

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	18/07/2025	2025/57	18/07/2025	2025/3037715
Procedência	SESPA - HPRC			
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH			
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL			
Complemento	OFÍCIO Nº 260/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM - 06/2025			
Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6			



OFÍCIO Nº 260/2025 - GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 18 de julho de 2025.

A/c: EXMA. SR^a. DR^a. IVETE GADELHA VAZ

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

Ref.: PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM.

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

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

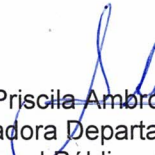
O INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, vem por meio deste, encaminhar o relatório de prestação de contas dos valores repassados aos técnicos de Enfermagem e Enfermeiros, referente ao complemento do Piso Salarial Nacional dos Profissionais de Enfermagem. Valores esses, pagos no mês de JUNHO/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 referente ao repasse recebido do complemento da competência de 05/2025 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: 1cb5b8e5-eade-4348-9bf8-a325395b5c55

Nº do Protocolo: 2025/3037715

Anexo/Sequencial: 1



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3037715

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: 18/07/2025 11:38:53

Aut. Assinatura: 6d7cdf4e505b3dc7c6b33bd9bcc1fcac56a2f682d97add2bdaf1dd250bfaa62



Identificador de autenticação: 1cb5b8e5-eade-4348-9bf8-a325395b5c55

Confira a autenticidade deste documento em

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO DA ENFERMAGEM 06/2025

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

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Nº do Protocolo: 2025/3037715

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 junho/2024	007
2.1 Folha de Pagamento Analítica e Sintética	008
2.2 Comprovante e Remessa Bancária	391
2.3 Relatório SEFIP/GFIP	412
2.4 Relação Nominal	433
3. Rescisões junho/2024	437
3.1 Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho	438
3.2 Comprovante de Pagamento	453
3.3 Relação Nominal	461
4. Ofício Circular N° 25/2025 GTCAGHMR/DDRA/SESPA.....	463
5. Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de maio/2025.....	466
5.1 Relação Nominal dos Valores a Devolver.....	467
6. Comprovante de Devolução 05.2025.....	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: 09d8555f-8acb-4114-832f-2cbe9ae21749

Nº do Protocolo: 2025/3037715

Anexo/Sequencial: 2

Página 6 de 469

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO – DOS CAETÉS HRPC E ANEXOS

2.	Pagamento Junho/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 : 01/06/2025 A 30/06/2025

Hora...: 08:17:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 1
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000001 NOME: AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL FUNCAO: 00184 COORD. DEPTO PESSOAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	644,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.965,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,89	23,59 00	420 IMP.RENDA	27,50	450,18 00	725 BASE IR SALARI	5.320,70	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	0,78	20,72 00	729 BASE IR MES AN	5.421,78	
110 HORA EXTRA 50%	2,60	103,61 00				736 DESC.IR MES AN	477,98	
140 H.E INTERJ 50%	0,36	14,35 00				741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	5.965,44	
						755 FGTS	477,23	
						777 BASE PIS EMPRE	5.965,44	
						815 INSS EMPRESA	1.193,09	
						817 ACID.TRABALHO	59,65	
						826 PIS EMPRESA	59,65	
						930 DED.INSS SALAR	644,74	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.870,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.965,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	564,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,85	5.986,16	28,28		1.115,64	SALARIO LIQ.	4.870,52	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000002 NOME: ADENILSON DA COSTA M DE FRANCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/06/2025 a 29/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	351,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.817,79	
029 DSR HE./OUT.AD	5,81	48,92 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,90 00	725 BASE IR SALARI	3.466,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.469,99	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	957,42 00	736 DESC.IR MES AN	69,46	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	110,71	186,39 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	4,61	58,21 00				745 BASE FGTS	3.817,79	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	305,42	
						777 BASE PIS EMPRE	3.817,79	
						815 INSS EMPRESA	763,56	
						817 ACID.TRABALHO	38,18	
						826 PIS EMPRESA	38,18	
						930 DED.INSS SALAR	351,53	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.409,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.817,79	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,42	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	401,13	3.818,63		17,10	1.409,05	SALARIO LIQ.	2.409,58

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000004 NOME: ADRIENNE BRANDAO DA SILVA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	410,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.295,80	
029 DSR HE./OUT.AD	1,61	30,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	159,13 00	725 BASE IR SALARI	4.295,80	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,23	23,13 00	729 BASE IR MES AN	4.176,20	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				736 DESC.IR MES AN	221,49	
110 HORA EXTRA 50%	5,35	150,94 00				741 ATS MES	75,18	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.295,80	
						755 FGTS	343,66	
						777 BASE PIS EMPRE	4.295,80	
						815 INSS EMPRESA	859,16	
						817 ACID.TRABALHO	42,96	
						826 PIS EMPRESA	42,96	
						930 DED.INSS SALAR	410,99	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.137,80	
						999 LIQUIDO A RECE	3.725,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.884,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	160,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	286,96	4.318,93		16,23	593,25	SALARIO LIQ.	3.725,68



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

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

Folha.: 3
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000007 NOME: AMANDA BORGES GUIMARAES			FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO				
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				
			B A S E S				
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	361,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.903,53
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	14,69 00	420 IMP.RENDA	15,00	100,28 00	725 BASE IR SALARI	3.903,53
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	441 ATRASOS	1,08	18,82 00	729 BASE IR MES AN	3.890,21
110 HORA EXTRA 50%	2,81	73,46 00				736 DESC.IR MES AN	98,29
						741 ATS MES	75,18
						745 BASE FGTS	3.903,53
						755 FGTS	312,28
						777 BASE PIS EMPRE	3.903,53
						815 INSS EMPRESA	780,71
						817 ACID.TRABALHO	39,04
						826 PIS EMPRESA	39,04
						930 DED.INSS SALAR	361,82
						990 BASE SALARIO M	3.834,20
						999 LIQUIDO A RECE	3.441,43
						B12 BASE IR.FOLHA	3.541,71
						B13 R.FOLHA CALCUL	137,09
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.				
63,65		3.922,35	16,08		480,92	3.441,43	

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.: 000008 NOME: AMANDA DE NAZARE N MONTEIRO			FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO		
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.381,84 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
					758 DIF.FGTS MES A
					990 BASE SALARIO M
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.		
0,00		0,00	0,00		0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Hora...: 08:17:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 4
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 00011 NOME: ANDRESA ANDRADE BEZERRA				FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	335,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.875,48
029 DSR HE./OUT.AD	5,03	42,35 00	402 INSS FERIAS	0,00	23,12 00	725 BASE IR SALARI	3.593,99
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,85 00	729 BASE IR MES AN	1.891,79
040 ANUENIO	27,00	27,32 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	258,37 00	732 BASE IRRF FER	281,49
074 ADIC.NOTURNO 2	110,01	185,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,10	26,52 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.875,48
200 FERIAS	3,00	151,80 00				755 FGTS	310,03
201 1/3 FERIAS	0,00	70,37 00				777 BASE PIS EMPRE	3.875,48
204 MED.FER.VALOR	3,00	22,53 00				815 INSS EMPRESA	775,10
205 MED.FER.HORAS	3,00	3,39 00				817 ACID.TRABALHO	38,75
242 ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00				826 PIS EMPRESA	38,75
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				896 BASE DED INSS	23,12
						930 DED.INSS SALAR	335,34
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.174,44
						B12 BASE IR.FOLHA	3.258,65
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,63
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	210,14	3.875,48		20,00	701,04	SALARIO LIQ.	3.174,44

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		160,82 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.039,89	
029 DSR HE./OUT.AD		8,91		66,44 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		32,18 00		725 BASE IR SALARI		2.039,89	
040 ANUENIO		30,00		32,18 00								729 BASE IR MES AN		1.876,26	
074 ADIC.NOTURNO 2		125,51		187,27 00								741 ATS MES		32,18	
110 HORA EXTRA 50%		12,95		144,92 00								745 BASE FGTS		2.039,89	
												755 FGTS		163,19	
												777 BASE PIS EMPRE		2.039,89	
												815 INSS EMPRESA		407,98	
												817 ACID.TRABALHO		20,40	
												826 PIS EMPRESA		20,40	
												930 DED.INSS SALAR		160,82	
												990 BASE SALARIO M		1.641,26	
												999 LIQUIDO A RECE		1.846,89	
												B12 BASE IR.FOLHA		1.879,07	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->															
		207,37		2.039,89				2,00		193,00		SALARIO LIQ.		1.846,89	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL																				
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S								
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR								
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS		0,00	352,44 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.825,35								
029 DSR HE./OUT.AD		5,96	50,18 00		420 IMP.RENDA		15,00	69,89 00		725 BASE IR SALARI		3.472,91								
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		0,10	0,84 00		729 BASE IR MES AN		3.476,47								
040 ANUENIO		30,00	30,36 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		70,43								
074 ADIC.NOTURNO 2		119,93	201,91 00							741 ATS MES		30,36								
110 HORA EXTRA 50%		3,88	48,99 00							742 ADIC DE INSAL		303,60								
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS		3.825,35								
										755 FGTS		306,02								
										777 BASE PIS EMPRE		3.825,35								
										815 INSS EMPRESA		765,07								
										817 ACID.TRABALHO		38,25								
										826 PIS EMPRESA		38,25								
										930 DED.INSS SALAR		352,44								
										933 DED.DEP.IR		379,18								
										990 BASE SALARIO M		1.851,96								
										999 LIQUIDO A RECE		3.372,66								
										B12 BASE IR.FOLHA		3.825,35								
										B13 R.FOLHA CALCUL		88,56								
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20								
TOTAIS ->																				
		409,77	3.826,19				17,10	453,53		SALARIO LIQ.		3.372,66								



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->

404,03

5.655,27

27,90

1.134,11

SALARIO LIQ.

4.521,16

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.505,43 00	401 INSS	0,00	220,86 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.707,11
029 DSR HE./OUT.AD	2,42	28,09 00	441 ATRASOS	1,46	16,96 00	725 BASE IR SALARI		2.707,11
040 ANUENIO	30,00	50,11 00				729 BASE IR MES AN		2.546,63
110 HORA EXTRA 50%	8,06	140,44 00				741 ATS MES		50,11
						745 BASE FGTS		2.707,11
						755 FGTS		216,56
						777 BASE PIS EMPRE		2.707,11
						815 INSS EMPRESA		541,42
						817 ACID.TRABALHO		27,07
						826 PIS EMPRESA		27,07
						930 DED.INSS SALAR		220,86
						990 BASE SALARIO M		2.555,54
						999 LIQUIDO A RECE		2.486,25
						B12 BASE IR.FOLHA		2.486,25
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

70,48

2.724,07

1,46

237,82

SALARIO LIQ.

2.486,25



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Hora...: 08:17:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 8
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	208,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.424,80
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	220,08 00	725 BASE IR SALARI	1.734,88
040 ANUENIO	1,00	1,01 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	7,59 00	727 BASE IR FERIAS	2.782,67
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.555,00 00	729 BASE IR MES AN	3.813,07
200 FERIAS	29,00	1.467,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.782,67
201 1/3 FERIAS	0,00	672,48 00				736 DESC.IR MES AN	86,72
204 MED.FER.VALOR	29,00	215,80 00				741 ATS MES	30,36
205 MED.FER.HORAS	29,00	11,41 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
211 FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	4.424,80
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	23,19 00				755 FGTS	353,98
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	7,44 00				777 BASE PIS EMPRE	4.424,80
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,39 00				815 INSS EMPRESA	884,96
242 ATS FERIAS MES	29,00	29,35 00				817 ACID.TRABALHO	44,25
243 ATS FERIAS MES	1,00	1,01 00				826 PIS EMPRESA	44,25
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS	220,08
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	208,97
						931 DED.INSS FERIA	227,67
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	1.495,55
						B12 BASE IR.FOLHA	1.525,91
						B14 BASE IR FERIAS	2.555,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->				123,00	4.517,55	2,00	3.022,00
						SALARIO LIQ.	1.495,55



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 9

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:17:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	791,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.016,24	
029 DSR HE./OUT.AD	11,58	283,11 00	420 IMP.RENDA	27,50	750,84 00	725 BASE IR SALARI	6.224,39	
040 ANUENIO	30,00	105,47 00	441 ATRASOS	2,51	61,37 00	729 BASE IR MES AN	5.160,80	
110 HORA EXTRA 50%	3,05	111,86 00				736 DESC.IR MES AN	458,35	
115 HORA EXTRA 100	26,66	1.303,67 00				741 ATS MES	105,47	
						745 BASE FGTS	7.016,24	
						755 FGTS	561,29	
						777 BASE PIS EMPRE	7.016,24	
						815 INSS EMPRESA	1.403,25	
						817 ACID.TRABALHO	70,16	
						826 PIS EMPRESA	70,16	
						930 DED.INSS SALAR	791,85	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.378,97	
						999 LIQUIDO A RECE	5.473,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.016,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	853,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	101,29	7.077,61	30,01		1.604,06	SALARIO LIQ.	5.473,55	

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000025 NOME: DANIEL GONCALVES NUNES FUNCAO: 00045 COORD. FINANCEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	627,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.840,58	
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	22,40 00	420 IMP.RENDA	27,50	420,65 00	725 BASE IR SALARI	5.213,32	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	5,21	138,41 00	729 BASE IR MES AN	5.205,56	
110 HORA EXTRA 50%	2,81	111,98 00				736 DESC.IR MES AN	418,52	
						741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	5.840,58	
						755 FGTS	467,24	
						777 BASE PIS EMPRE	5.840,58	
						815 INSS EMPRESA	1.168,12	
						817 ACID.TRABALHO	58,41	
						826 PIS EMPRESA	58,41	
						930 DED.INSS SALAR	627,26	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.792,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.840,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	530,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Hora...: 08:17:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 10
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 63,65 5.978,99 32,71 1.186,32 SALARIO LIQ. 4.792,67

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	146,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.884,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	4,55 00	441 ATRASOS	0,23	1,99 00	725 BASE IR SALARI	1.884,95	
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.931,54	
110 HORA EXTRA 50%	1,75	22,74 00	591 SAIDA ANTECIPA	5,33	46,17 00	741 ATS MES	37,37	
						745 BASE FGTS	1.884,95	
						755 FGTS	150,79	
						777 BASE PIS EMPRE	1.884,95	
						815 INSS EMPRESA	376,99	
						817 ACID.TRABALHO	18,85	
						826 PIS EMPRESA	18,85	
						930 DED.INSS SALAR	146,87	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.905,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.700,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.738,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 62,28 1.933,11 7,56 232,40 SALARIO LIQ. 1.700,71

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000028 NOME: DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	329,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.637,00	
029 DSR HE./OUT.AD	1,53	35,02 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,31 00	725 BASE IR SALARI	3.637,00	
040 ANUENIO	30,00	67,19 00				729 BASE IR MES AN	3.583,36	
110 HORA EXTRA 50%	5,11	175,11 00				736 DESC.IR MES AN	52,26	
						741 ATS MES	67,19	
						745 BASE FGTS	3.637,00	
						755 FGTS	290,96	
						777 BASE PIS EMPRE	3.637,00	
						815 INSS EMPRESA	727,40	
						817 ACID.TRABALHO	36,37	
						826 PIS EMPRESA	36,37	
						930 DED.INSS SALAR	329,84	
						990 BASE SALARIO M	3.426,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.246,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.307,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 11

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:17:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 66,64 3.637,00 15,00 390,15 SALARIO LIQ. 3.246,85

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000029 NOME: DEYVID ALVES DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	145,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.870,82	
029 DSR HE./OUT.AD	5,13	38,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.870,82	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.888,38	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,96	178,99 00				745 BASE FGTS	1.870,82	
110 HORA EXTRA 50%	1,10	12,31 00				755 FGTS	149,66	
						777 BASE PIS EMPRE	1.870,82	
						815 INSS EMPRESA	374,16	
						817 ACID.TRABALHO	18,71	
						826 PIS EMPRESA	18,71	
						930 DED.INSS SALAR	145,60	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.758,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.725,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 187,19 1.935,82 2,00 177,78 SALARIO LIQ. 1.758,04

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	320,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.555,83	
029 DSR HE./OUT.AD	1,11	9,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,13 00	725 BASE IR SALARI	3.555,83	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,01	25,34 00	729 BASE IR MES AN	3.566,60	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.011,50 00	736 DESC.IR MES AN	49,75	
110 HORA EXTRA 50%	3,70	46,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.555,83	
						755 FGTS	284,46	
						777 BASE PIS EMPRE	3.555,83	
						815 INSS EMPRESA	711,17	
						817 ACID.TRABALHO	35,56	
						826 PIS EMPRESA	35,56	
						930 DED.INSS SALAR	320,10	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.145,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.235,73	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,19	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 12

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:17:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,81	3.581,17		20,01	1.435,43	SALARIO LIQ.		2.145,74
C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000034 NOME: EMERSON CORREA MOURA FUNCAO: 00001 ALMOXARIFE								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.865,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: DEMITIDO								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	2,65	35,19 00	401 INSS	0,00	86,82 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.157,60
040 ANUENIO	10,00	19,10 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	134,12 00	703 BAS.INSS 13LIM		1.743,32
110 HORA EXTRA 50%	5,31	0,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	102,65 00	725 BASE IR SALARI		3.880,84
110 HORA EXTRA 50%	3,52	70,14 00	441 ATRASOS	2,08	0,00 00	728 BASE IR 13o		1.609,20
110 HORA EXTRA 50%	5,31	105,80 00	441 ATRASOS	2,08	27,63 00	729 BASE IR MES AN		2.810,06
137 ATS FERIAS IND	12,12	57,30 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	11.414,87 00	741 ATS MES		57,30
138 ATS FERIAS PRO	2,12	9,55 00	B28 PROV. ECONSIGA	0,00	616,05 00	747 BASE FGTS RESC		1.157,60
139 ATS FERIAS S A	1,12	4,78 00				757 FGTS DEPOSITAD		12.001,79
143 ATS AVISO PREV	42,00	80,22 00				759 FGTS QUITACAO		437,28
144 ATS 13° RESCIS	5,12	23,88 00				760 FGTS ARTIGO 22		5.031,40
147 ATS 13. AVISO	2,12	9,55 00				761 FGTS 13o RESCI		139,46
300 SALDO SALARIO	10,00	955,00 00				775 BASE FGTS 13 R		1.245,23
303 AVISO PREVIO I	42,00	4.011,00 00				777 BASE PIS EMPRE		2.402,83
305 MED.AV.PREVIO	42,00	217,22 00				815 INSS EMPRESA		580,18
306 13o SAL.RESCIS	5,12	1.193,75 00				817 ACID.TRABALHO		29,01
307 130 SAL.AV.PRE	2,12	477,50 00				826 PIS EMPRESA		24,03
308 MED.13o.RESCIS	5,12	27,60 00				898 BASE FGTS RESC		4.806,53
309 MED.130. AV. P	2,12	11,04 00				930 DED.INSS SALAR		86,82
320 FERIAS INDENIZ	12,12	2.865,00 00				932 DED.INSS 13o		134,12
321 FERIAS PROPORC	2,12	477,50 00				933 DED.DEP.IR		568,77
322 FERIAS AV.PREV	1,12	238,75 00				936 DED.DEP.13 SAL		568,77
323 MED.FER.VENCID	12,12	178,86 00				990 BASE SALARIO M		2.922,30
324 MED.FER.PROPOR	2,12	18,08 00				B12 BASE IR.FOLHA		4.229,71
325 MED.FER.A.PREV	1,12	9,04 00				B13 R.FOLHA CALCUL		149,21
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	1.033,72 00				B18 DED IR SIMPLIF		607,20
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	84,19 00				B20 DED IR SIMPL.		607,20
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	168,38 00				B24 BASE IR 13°CAL		1.743,32
TOTAIS ->	230,59	12.382,14		19,16	12.382,14	SALARIO LIQ.		0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 13

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:17:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000036 NOME: ERIKA RIBEIRO BORJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.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	320,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.559,94	
029 DSR HE./OUT.AD	0,87	7,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,75 00	725 BASE IR SALARI	3.559,94	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,10	9,26 00	729 BASE IR MES AN	3.572,89	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	50,69	
110 HORA EXTRA 50%	2,91	36,74 00				741 ATS MES	30,36	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.559,94	
						755 FGTS	284,79	
						777 BASE PIS EMPRE	3.559,94	
						815 INSS EMPRESA	711,99	
						817 ACID.TRABALHO	35,60	
						826 PIS EMPRESA	35,60	
						930 DED.INSS SALAR	320,59	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.160,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.239,35	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 283,78 3.569,20 18,10 408,96 SALARIO LIQ. 3.160,24

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/06/2025 a 13/06/2025 / AFASTADO - Período: 14/06/2025 a 14/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	155,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.976,80	
029 DSR HE./OUT.AD	0,96	8,46 00	441 ATRASOS	2,13	18,83 00	725 BASE IR SALARI	1.976,80	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.953,17	
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	6,98	12,34 00				745 BASE FGTS	1.976,80	
110 HORA EXTRA 50%	2,26	29,97 00				755 FGTS	158,14	
						777 BASE PIS EMPRE	1.976,80	
						815 INSS EMPRESA	395,36	
						817 ACID.TRABALHO	19,77	
						826 PIS EMPRESA	19,77	
						930 DED.INSS SALAR	155,14	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.821,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.821,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 14

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:17:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 290,20 1.995,63 2,13 173,97 SALARIO LIQ. 1.821,66

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: AFASTADO - Período: 05/06/2025 a 09/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	3.132,52 00	401 INSS	0,00	375,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.021,17	
029 DSR HE./OUT.AD	2,04	35,61 00	420 IMP.RENDA	15,00	95,74 00	725 BASE IR SALARI	3.645,23	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	441 ATRASOS	1,53	26,67 00	729 BASE IR MES AN	3.681,00	
051 AUX.DOENCA	5,00	626,50 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	227,29 00	736 DESC.IR MES AN	101,11	
110 HORA EXTRA 50%	6,81	178,03 00				741 ATS MES	75,18	
						745 BASE FGTS	4.021,17	
						755 FGTS	321,69	
						777 BASE PIS EMPRE	4.021,17	
						815 INSS EMPRESA	804,23	
						817 ACID.TRABALHO	40,21	
						826 PIS EMPRESA	40,21	
						930 DED.INSS SALAR	375,94	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	3.834,20	
						999 LIQUIDO A RECE	3.322,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.021,17	
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 68,85 4.047,84 16,53 725,64 SALARIO LIQ. 3.322,20

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000039 NOME: FABIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00008 ASSIST. ADMINIST I
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.323,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	312,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.492,95	
029 DSR HE./OUT.AD	1,11	17,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,70 00	725 BASE IR SALARI	3.492,95	
040 ANUENIO	30,00	66,47 00				729 BASE IR MES AN	3.448,02	
110 HORA EXTRA 50%	3,41	78,81 00				736 DESC.IR MES AN	31,96	
115 HORA EXTRA 100	0,23	7,09 00				741 ATS MES	66,47	
						745 BASE FGTS	3.492,95	
						755 FGTS	279,43	
						777 BASE PIS EMPRE	3.492,95	
						815 INSS EMPRESA	698,59	
						817 ACID.TRABALHO	34,93	
						826 PIS EMPRESA	34,93	
						930 DED.INSS SALAR	312,55	
						990 BASE SALARIO M	3.389,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.141,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.180,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,90	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	64,75	3.492,95		15,00	351,25	SALARIO LIQ.		3.141,70
C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000040 NOME: FABRICIO BORJA DA FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.770,23	
029 DSR HE./OUT.AD	4,85	40,85 00	420 IMP.RENDA	15,00	34,18 00	725 BASE IR SALARI	3.424,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.418,37	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	33,28	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,85	200,10 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.770,23	
						755 FGTS	301,61	
						777 BASE PIS EMPRE	3.770,23	
						815 INSS EMPRESA	754,05	
						817 ACID.TRABALHO	37,70	
						826 PIS EMPRESA	37,70	
						930 DED.INSS SALAR	345,83	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.359,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.770,23	
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	404,03	3.770,23		17,00	410,37	SALARIO LIQ.		3.359,86



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 17

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:17:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	289,20	4.377,49	23,13	602,77	SALARIO LIQ.	3.774,72
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000046 NOME: GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,16 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.539,65
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,42 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,70 00	725 BASE IR SALARI 3.539,65
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN 3.805,62
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN 85,60
074 ADIC.NOTURNO 2	4,20	7,07 00				741 ATS MES 30,36
110 HORA EXTRA 50%	0,40	5,05 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.539,65
						755 FGTS 283,17
						777 BASE PIS EMPRE 3.539,65
						815 INSS EMPRESA 707,93
						817 ACID.TRABALHO 35,40
						826 PIS EMPRESA 35,40
						930 DED.INSS SALAR 318,16
						990 BASE SALARIO M 1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE 3.145,43
						B12 BASE IR.FOLHA 3.221,49
						B13 R.FOLHA CALCUL 89,06
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	284,89	3.539,65	17,00	394,22	SALARIO LIQ.	3.145,43



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 18

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:17:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000047 NOME: GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/06/2025 a 12/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	311,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.487,76	
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,46 00	420 IMP.RENDA	15,00	37,92 00	725 BASE IR SALARI	3.487,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,48	46,13 00	729 BASE IR MES AN	3.486,85	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	37,78	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,58	7,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.487,76	
						755 FGTS	279,02	
						777 BASE PIS EMPRE	3.487,76	
						815 INSS EMPRESA	697,55	
						817 ACID.TRABALHO	34,88	
						826 PIS EMPRESA	34,88	
						930 DED.INSS SALAR	311,93	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.137,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.175,83	
						B13 R.FOLHA CALCUL	53,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 280,75 3.533,89 20,48 395,98 SALARIO LIQ. 3.137,91

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000048 NOME: IARA DO NASCIMENTO PANTOJA FUNCAO: 00227 COORD ASSISTENCIAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.500,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	6.500,00 00	401 INSS	0,00	888,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.709,11	
029 DSR HE./OUT.AD	6,40	192,96 00	420 IMP.RENDA	27,50	966,84 00	725 BASE IR SALARI	6.820,26	
040 ANUENIO	30,00	130,00 00	441 ATRASOS	2,61	78,66 00	729 BASE IR MES AN	7.147,53	
110 HORA EXTRA 50%	10,13	457,92 00				736 DESC.IR MES AN	1.056,84	
115 HORA EXTRA 100	8,41	506,89 00				741 ATS MES	130,00	
						745 BASE FGTS	7.709,11	
						755 FGTS	616,72	
						777 BASE PIS EMPRE	7.709,11	
						815 INSS EMPRESA	1.541,82	
						817 ACID.TRABALHO	77,09	
						826 PIS EMPRESA	77,09	
						930 DED.INSS SALAR	888,85	
						990 BASE SALARIO M	6.630,00	
						999 LIQUIDO A RECE	5.853,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.709,11	
						B13 R.FOLHA CALCUL	1.044,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 19

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	84,94	7.787,77	30,11	1.934,35	SALARIO LIQ.	5.853,42
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000049 NOME: ILIETE CASTELO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,32 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.557,69
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,41 00	725 BASE IR SALARI 3.557,69
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	772,58 00	729 BASE IR MES AN 3.568,96
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 50,10
110 HORA EXTRA 50%	2,15	27,15 00				741 ATS MES 30,36
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
						745 BASE FGTS 3.557,69
						755 FGTS 284,61
						777 BASE PIS EMPRE 3.557,69
						815 INSS EMPRESA 711,54
						817 ACID.TRABALHO 35,58
						826 PIS EMPRESA 35,58
						930 DED.INSS SALAR 320,32
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE 2.386,02
						B12 BASE IR.FOLHA 3.237,37
						B13 R.FOLHA CALCUL 63,00
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	282,80	3.557,69	17,00	1.171,67	SALARIO LIQ.	2.386,02



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 20

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	521,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.083,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,86	14,58 00	420 IMP.RENDA	22,50	331,56 00	725 BASE IR SALARI	5.083,00	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,36	23,12 00	729 BASE IR MES AN	5.098,56	
040 ANUENIO	30,00	67,37 00				736 DESC.IR MES AN	335,06	
110 HORA EXTRA 50%	2,86	72,92 00				741 ATS MES	67,37	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.083,00	
						755 FGTS	406,64	
						777 BASE PIS EMPRE	5.083,00	
						815 INSS EMPRESA	1.016,60	
						817 ACID.TRABALHO	50,83	
						826 PIS EMPRESA	50,83	
						930 DED.INSS SALAR	521,20	
						990 BASE SALARIO M	3.739,30	
						999 LIQUIDO A RECE	4.230,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.561,80	
						B13 R.FOLHA CALCUL	350,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,72	5.106,12		23,86	875,88	SALARIO LIQ.	4.230,24	

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000051 NOME: IZAMARA DE ASSIS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/06/2025 a 24/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	316,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.528,29	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,00 00	725 BASE IR SALARI	3.528,29	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.523,85	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	43,33	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.528,29	
						755 FGTS	282,26	
						777 BASE PIS EMPRE	3.528,29	
						815 INSS EMPRESA	705,66	
						817 ACID.TRABALHO	35,28	
						826 PIS EMPRESA	35,28	
						930 DED.INSS SALAR	316,79	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.137,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.211,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 21

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	280,27	3.528,29	17,00	391,15	SALARIO LIQ.	3.137,14

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	322,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.577,45
029 DSR HE./OUT.AD	1,05	8,86 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,37 00	725 BASE IR SALARI	3.577,45
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.583,81
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	52,33
110 HORA EXTRA 50%	3,51	44,32 00				741 ATS MES	30,36
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.577,45
						755 FGTS	286,19
						777 BASE PIS EMPRE	3.577,45
						815 INSS EMPRESA	715,49
						817 ACID.TRABALHO	35,77
						826 PIS EMPRESA	35,77
						930 DED.INSS SALAR	322,69
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.173,03
						B12 BASE IR.FOLHA	3.254,76
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,05
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,56	3.578,29	17,10	405,26	SALARIO LIQ.	3.173,03

Hora...: 08:18:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	211,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.367,69	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,71 00	402 INSS FERIAS	0,00	209,76 00	725 BASE IR SALARI	1.800,86	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	14,98 00	727 BASE IR FERIAS	2.750,16	
040 ANUENIO	2,00	2,02 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.525,42 00	729 BASE IR MES AN	3.560,49	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.750,16	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				736 DESC.IR MES AN	48,83	
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00				741 ATS MES	30,36	
201 1/3 FERIAS	0,00	641,71 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
204 MED.FER.VALOR	28,00	187,79 00				745 BASE FGTS	4.367,69	
205 MED.FER.HORAS	28,00	8,83 00				755 FGTS	349,41	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				777 BASE PIS EMPRE	4.367,69	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	45,83 00				815 INSS EMPRESA	873,54	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	13,41 00				817 ACID.TRABALHO	43,68	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,63 00				826 PIS EMPRESA	43,68	
242 ATS FERIAS MES	28,00	28,34 00				896 BASE DED INSS	209,76	
243 ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00				930 DED.INSS SALAR	211,30	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				931 DED.INSS FERIA	224,74	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	1.559,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.589,56	
						B14 BASE IR FERIAS	2.525,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	126,36	4.551,02		2,00	2.991,82	SALARIO LIQ.	1.559,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 23

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: 07/06/2025 a 07/06/2025 / AFASTADO - Período: 21/06/2025 a 25/06/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	24,00	1.214,40 00	401 INSS	0,00	343,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.749,76
029 DSR HE./OUT.AD	4,55	38,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,22 00	725 BASE IR SALARI	3.749,76
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	5,13 00	729 BASE IR MES AN	3.789,79
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	83,22
051 AUX.DOENCA	6,00	303,60 00				741 ATS MES	30,36
074 ADIC.NOTURNO 2	88,46	148,93 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,81	22,85 00				745 BASE FGTS	3.749,76
140 H.E INTERJ 50%	1,56	19,70 00				755 FGTS	299,98
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	3.749,76
						815 INSS EMPRESA	749,95
						817 ACID.TRABALHO	37,50
						826 PIS EMPRESA	37,50
						930 DED.INSS SALAR	343,37
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.298,81
						B12 BASE IR.FOLHA	3.406,39
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,36
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	376,38	3.754,89	17,61	456,08	SALARIO LIQ.	3.298,81	
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	144,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.859,00
029 DSR HE./OUT.AD	4,89	36,49 00	441 ATRASOS	0,16	1,19 00	725 BASE IR SALARI	1.365,32
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	530 PENS.ALIMENTIC	23,00	349,14 00	729 BASE IR MES AN	1.382,25
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18
074 ADIC.NOTURNO 2	119,95	178,97 00				745 BASE FGTS	1.859,00
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,47 00				755 FGTS	148,72
						777 BASE PIS EMPRE	1.859,00
						815 INSS EMPRESA	371,80
						817 ACID.TRABALHO	18,59
						826 PIS EMPRESA	18,59
						930 DED.INSS SALAR	144,54
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.641,26
						999 LIQUIDO A RECE	1.430,32
						B12 BASE IR.FOLHA	1.859,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 24

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 186,15 1.925,19 23,16 494,87 SALARIO LIQ. 1.430,32

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	145,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.872,36	
029 DSR HE./OUT.AD	5,16	38,52 00				725 BASE IR SALARI	1.872,36	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	2.195,90	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,85	178,82 00				745 BASE FGTS	1.872,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,23	13,76 00				755 FGTS	149,78	
						777 BASE PIS EMPRE	1.872,36	
						815 INSS EMPRESA	374,47	
						817 ACID.TRABALHO	18,72	
						826 PIS EMPRESA	18,72	
						930 DED.INSS SALAR	145,74	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.791,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.726,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 187,24 1.937,36 0,00 145,74 SALARIO LIQ. 1.791,62

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: AFASTADO - Período: 04/06/2025 a 04/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	180,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.261,13	
029 DSR HE./OUT.AD	1,24	12,81 00	441 ATRASOS	8,68	89,72 00	725 BASE IR SALARI	2.261,13	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	451,10 00	729 BASE IR MES AN	2.263,96	
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	44,59	
110 HORA EXTRA 50%	4,13	64,03 00				745 BASE FGTS	2.261,13	
						755 FGTS	180,89	
						777 BASE PIS EMPRE	2.261,13	
						815 INSS EMPRESA	452,23	
						817 ACID.TRABALHO	22,61	
						826 PIS EMPRESA	22,61	
						930 DED.INSS SALAR	180,73	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	1.584,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.080,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 65,37 2.350,85 10,68 766,14 SALARIO LIQ. 1.584,71



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	423,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.384,13
029 DSR HE./OUT.AD	5,44	94,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	143,07 00	725 BASE IR SALARI	3.960,77
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	441 ATRASOS	1,08	18,82 00	729 BASE IR MES AN	3.656,57
110 HORA EXTRA 50%	18,13	473,96 00				736 DESC.IR MES AN	97,44
						741 ATS MES	75,18
						745 BASE FGTS	4.384,13
						755 FGTS	350,73
						777 BASE PIS EMPRE	4.384,13
						815 INSS EMPRESA	876,83
						817 ACID.TRABALHO	43,84
						826 PIS EMPRESA	43,84
						930 DED.INSS SALAR	423,36
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	3.834,20
						999 LIQUIDO A RECE	3.817,70
						B12 BASE IR.FOLHA	4.384,13
						B13 R.FOLHA CALCUL	174,31
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	83,57	4.402,95		16,08	585,25	SALARIO LIQ.	3.817,70

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: FERIAS - Periodo: 05/05/2025 a 03/06/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.681,60 00	401 INSS	0,00	134,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.975,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,78 00	402 INSS FERIAS	0,00	20,79 00	725 BASE IR SALARI	1.719,04
040 ANUENIO	27,00	33,63 00	441 ATRASOS	0,10	0,87 00	729 BASE IR MES AN	190,58
110 HORA EXTRA 50%	0,30	3,90 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	235,56 00	732 BASE IRRF FER	256,35
200 FERIAS	3,00	186,85 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	37,37
201 1/3 FERIAS	0,00	64,09 00				745 BASE FGTS	1.975,39
204 MED.FER.VALOR	3,00	0,58 00				755 FGTS	158,03
205 MED.FER.HORAS	3,00	1,09 00				777 BASE PIS EMPRE	1.975,39
242 ATS FERIAS MES	3,00	3,74 00				815 INSS EMPRESA	395,08
						817 ACID.TRABALHO	19,75
						826 PIS EMPRESA	19,75
						896 BASE DED INSS	20,79
						930 DED.INSS SALAR	134,22
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.547,45
						B12 BASE IR.FOLHA	1.584,82



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 26

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	66,39	1.976,26		5,10	428,81		SALARIO LIQ.	1.547,45
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	1,00	140,02 00	401 INSS	0,00	13,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.783,31	
040 ANUENIO	1,00	2,80 00	402 INSS FERIAS	0,00	605,60 00	725 BASE IR SALARI	142,82	
200 FERIAS	29,00	4.060,71 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	20,88 00	727 BASE IR FERIAS	5.208,50	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.410,12 00	422 IR FERIAS	27,50	523,60 00	729 BASE IR MES AN	4.384,32	
204 MED.FER.VALOR	29,00	36,77 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.684,90 00	732 BASE IRRF FER	5.834,98	
205 MED.FER.HORAS	29,00	51,68 00				736 DESC.IR MES AN	174,36	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	140,02 00				741 ATS MES	84,01	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	48,62 00				745 BASE FGTS	5.783,31	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	1,27 00				755 FGTS	462,66	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,78 00				777 BASE PIS EMPRE	5.783,31	
242 ATS FERIAS MES	29,00	81,21 00				790 INFORMATIVO DE	523,60	
243 ATS FERIAS MES	1,00	2,80 00				815 INSS EMPRESA	1.156,66	
						817 ACID.TRABALHO	57,83	
						826 PIS EMPRESA	57,83	
						896 BASE DED INSS	605,60	
						930 DED.INSS SALAR	13,64	
						931 DED.INSS FERIA	626,48	
						990 BASE SALARIO M	4.284,74	
						999 LIQUIDO A RECE	129,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	129,18	
						B14 BASE IR FERIAS	5.834,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	528,90	
TOTAIS ->	122,00	5.977,80		27,50	5.848,62		SALARIO LIQ.	129,18



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 27

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000079 NOME: MARIA EDILEIDE A DE OLIVEIRA			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	128,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.685,30	
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	8,09 00	441 ATRASOS	0,60	4,48 00	725 BASE IR SALARI	1.685,30	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.837,33	
074 ADIC.NOTURNO 2	16,00	23,87 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,48	16,56 00				745 BASE FGTS	1.685,30	
						755 FGTS	134,82	
						777 BASE PIS EMPRE	1.685,30	
						815 INSS EMPRESA	337,06	
						817 ACID.TRABALHO	16,85	
						826 PIS EMPRESA	16,85	
						930 DED.INSS SALAR	128,90	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.556,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.556,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	78,56	1.689,78		0,60	133,38	SALARIO LIQ.		1.556,40

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.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	354,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.842,87	
029 DSR HE./OUT.AD	6,39	53,80 00	420 IMP.RENDA	15,00	91,19 00	725 BASE IR SALARI	3.842,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,60	5,05 00	729 BASE IR MES AN	3.869,75	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	95,22	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,81	201,71 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	5,33	67,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.842,87	
						755 FGTS	307,42	
						777 BASE PIS EMPRE	3.842,87	
						815 INSS EMPRESA	768,57	
						817 ACID.TRABALHO	38,43	
						826 PIS EMPRESA	38,43	
						930 DED.INSS SALAR	354,54	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.366,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.488,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	129,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	411,53	3.847,92		17,60	481,14	SALARIO LIQ.		3.366,78

Hora...: 08:18:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	194,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.409,71
029 DSR HE./OUT.AD	2,79	28,87 00	441 ATRASOS	3,63	37,52 00	725 BASE IR SALARI	2.409,71
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.722,08
110 HORA EXTRA 50%	9,31	144,35 00				741 ATS MES	44,59
						745 BASE FGTS	2.409,71
						755 FGTS	192,77
						777 BASE PIS EMPRE	2.409,71
						815 INSS EMPRESA	481,94
						817 ACID.TRABALHO	24,10
						826 PIS EMPRESA	24,10
						930 DED.INSS SALAR	194,10
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.274,01
						999 LIQUIDO A RECE	2.171,02
						B12 BASE IR.FOLHA	2.215,61
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	72,10	2.447,23		5,63	276,21	SALARIO LIQ.	2.171,02

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/06/2025 a 15/06/2025					

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	344,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.756,70
029 DSR HE./OUT.AD	4,59	38,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,26 00	725 BASE IR SALARI	3.756,70
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.803,54
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	85,29
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				741 ATS MES	30,36
074 ADIC.NOTURNO 2	103,38	174,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,50	18,94 00				745 BASE FGTS	3.756,70
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	300,53
						777 BASE PIS EMPRE	3.756,70
						815 INSS EMPRESA	751,34
						817 ACID.TRABALHO	37,57
						826 PIS EMPRESA	37,57
						930 DED.INSS SALAR	344,20
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.303,88
						B12 BASE IR.FOLHA	3.412,50
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,71
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	389,47	3.756,70		17,00	452,82	SALARIO LIO.	3.303,88



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 29

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	1.394,54 00	401 INSS	0,00	126,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.918,75
029 DSR HE./OUT.AD	4,53	33,83 00	402 INSS FERIAS	0,00	23,36 00	725 BASE IR SALARI	1.625,42
040 ANUENIO	26,00	27,89 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	269,97 00	729 BASE IR MES AN	251,05
074 ADIC.NOTURNO 2	104,00	155,17 00				732 BASE IRRF FER	293,33
110 HORA EXTRA 50%	1,25	13,99 00				741 ATS MES	32,18
200 FERIAS	4,00	214,54 00				745 BASE FGTS	1.918,75
201 1/3 FERIAS	0,00	73,33 00				755 FGTS	153,50
204 MED.FER.VALOR	4,00	0,20 00				777 BASE PIS EMPRE	1.918,75
205 MED.FER.HORAS	4,00	0,97 00				815 INSS EMPRESA	383,75
242 ATS FERIAS MES	4,00	4,29 00				817 ACID.TRABALHO	19,19
						826 PIS EMPRESA	19,19
						896 BASE DED INSS	23,36
						930 DED.INSS SALAR	126,55
						990 BASE SALARIO M	1.641,26
						999 LIQUIDO A RECE	1.498,87
						B12 BASE IR.FOLHA	1.498,87
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		177,78	1.918,75	4,00	419,88	SALARIO LIQ.	1.498,87

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000084 NOME: MILKSON DA SILVA LIMA				FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 00		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/09/2021 a / /											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
								741 ATS MES		32,18	
								820 VL AFAST DOEN		1.609,08	
								990 BASE SALARIO M		1.641,26	
TOTAIS ->		0,00	0,00			0,00	0,00	SALARIO LIQ.		0,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 30

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000087 NOME: PAULO ELIAS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.292,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.292,00 00	401 INSS	0,00	211,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.605,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	6,41 00	441 ATRASOS	0,58	6,96 00	725 BASE IR SALARI	2.605,00	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,84 00	729 BASE IR MES AN	2.674,89	
040 ANUENIO	30,00	45,84 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,66	7,92 00	741 ATS MES	45,84	
110 HORA EXTRA 50%	1,78	32,06 00	591 SAIDA ANTECIPA	5,00	60,03 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.605,00	
						755 FGTS	208,40	
						777 BASE PIS EMPRE	2.612,92	
						815 INSS EMPRESA	521,00	
						817 ACID.TRABALHO	26,05	
						826 PIS EMPRESA	26,13	
						930 DED.INSS SALAR	211,68	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.641,44	
						999 LIQUIDO A RECE	2.347,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.393,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,31	2.679,91		8,24	332,43	SALARIO LIQ.	2.347,48	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000088 NOME: PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	144,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.860,02	
029 DSR HE./OUT.AD	4,89	36,46 00				725 BASE IR SALARI	1.860,02	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.879,52	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,93	178,94 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,30	3,36 00				745 BASE FGTS	1.860,02	
						755 FGTS	148,80	
						777 BASE PIS EMPRE	1.860,02	
						815 INSS EMPRESA	372,00	
						817 ACID.TRABALHO	18,60	
						826 PIS EMPRESA	18,60	
						930 DED.INSS SALAR	144,63	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.715,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.715,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	185,12	1.860,02		0,00	144,63	SALARIO LIQ.	1.715,39	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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: 12/06/2025 a 13/06/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	28,00	1.627,24 00	401 INSS	0,00	334,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.674,55		
029 DSR HE./OUT.AD	2,70	25,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,94 00	725 BASE IR SALARI	3.674,55		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,68	25,36 00	729 BASE IR MES AN	3.599,99		
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	54,75		
051 AUX.DOENCA	2,00	116,23 00				741 ATS MES	34,87		
110 HORA EXTRA 50%	2,71	38,47 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
115 HORA EXTRA 100	4,73	89,52 00				745 BASE FGTS	3.674,55		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				755 FGTS	293,96		
						777 BASE PIS EMPRE	3.674,55		
						815 INSS EMPRESA	734,91		
						817 ACID.TRABALHO	36,75		
						826 PIS EMPRESA	36,75		
						930 DED.INSS SALAR	334,35		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.081,94		
						999 LIQUIDO A RECE	3.239,39		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.340,20		
						B13 R.FOLHA CALCUL	78,43		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	290,14	3.699,91		19,68	460,52	SALARIO LIQ.	3.239,39		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 32

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	137,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.029,54	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,72 00	402 INSS FERIAS	0,00	22,24 00	725 BASE IR SALARI	1.757,17	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	441 ATRASOS	0,40	3,54 00	729 BASE IR MES AN	198,91	
040 ANUENIO	27,00	28,96 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	250,13 00	732 BASE IRRF FER	272,37	
110 HORA EXTRA 50%	0,65	8,62 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	32,18	
200 FERIAS	3,00	160,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	68,09 00				745 BASE FGTS	2.029,54	
204 MED.FER.VALOR	3,00	3,34 00				755 FGTS	162,36	
205 MED.FER.HORAS	3,00	6,45 00				777 BASE PIS EMPRE	2.029,54	
242 ATS FERIAS MES	3,00	3,22 00				815 INSS EMPRESA	405,91	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				817 ACID.TRABALHO	20,30	
						826 PIS EMPRESA	20,30	
						896 BASE DED INSS	22,24	
						930 DED.INSS SALAR	137,64	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.587,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.619,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 93,85 2.033,08 5,40 445,73 SALARIO LIQ. 1.587,35

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/06/2025 a 16/06/2025 / AFASTADO - Período: 23/06/2025 a 25/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.394,54 00	401 INSS	0,00	154,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.969,68	
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	5,46 00	441 ATRASOS	0,90	7,96 00	725 BASE IR SALARI	1.969,68	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.974,26	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18	
051 AUX.DOENCA	4,00	214,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,06	27,32 00				745 BASE FGTS	1.969,68	
						755 FGTS	157,57	
						777 BASE PIS EMPRE	1.969,68	
						815 INSS EMPRESA	393,94	
						817 ACID.TRABALHO	19,70	
						826 PIS EMPRESA	19,70	
						930 DED.INSS SALAR	154,50	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.815,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.815,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 33

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 282,68 1.977,64 0,90 162,46 SALARIO LIQ. 1.815,18

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

P R O V E N T O S			D E S 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	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.505,83	
						741 ATS MES	30,36	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	1.518,00	
						990 BASE SALARIO M	1.548,36	

TOTAIS -> 0,00 30,36 2,00 30,36 SALARIO LIQ. 0,00

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	650,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.007,20	
029 DSR HE./OUT.AD	1,02	27,10 00	420 IMP.RENDA	27,50	512,20 00	725 BASE IR SALARI	5.356,61	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00				729 BASE IR MES AN	2.604,51	
110 HORA EXTRA 50%	3,40	135,49 00				741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	6.007,20	
						755 FGTS	480,57	
						777 BASE PIS EMPRE	6.007,20	
						815 INSS EMPRESA	1.201,44	
						817 ACID.TRABALHO	60,07	
						826 PIS EMPRESA	60,07	
						930 DED.INSS SALAR	650,59	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.844,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.007,20	
						B13 R.FOLHA CALCUL	576,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 64,42 6.007,20 27,50 1.162,79 SALARIO LIQ. 4.844,41



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 34

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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.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	2.635,80 00	401 INSS	0,00	224,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.743,24
029 DSR HE./OUT.AD	1,11	13,60 00	441 ATRASOS	2,20	26,89 00	725 BASE IR SALARI	2.743,24
040 ANUENIO	30,00	52,72 00				729 BASE IR MES AN	2.709,22
110 HORA EXTRA 50%	3,71	68,01 00				741 ATS MES	52,72
						745 BASE FGTS	2.743,24
						755 FGTS	219,45
						777 BASE PIS EMPRE	2.743,24
						815 INSS EMPRESA	548,65
						817 ACID.TRABALHO	27,43
						826 PIS EMPRESA	27,43
						930 DED.INSS SALAR	224,12
						990 BASE SALARIO M	2.688,52
						999 LIQUIDO A RECE	2.519,12
						B12 BASE IR.FOLHA	2.519,12
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
64,82		2.770,13	2,20		251,01	SALARIO LIQ. 2.519,12	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000109 NOME: ADRIANA PEREIRA BRAGA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:21/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025 / AFASTADO - Período: 27/06/2025 a 28/06/2025							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	330,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.829,51
029 DSR HE./OUT.AD	4,17	35,08 00	402 INSS FERIAS	0,00	22,84 00	725 BASE IR SALARI	3.550,38
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,31 00	729 BASE IR MES AN	1.891,93
040 ANUENIO	27,00	27,32 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	256,29 00	732 BASE IRRF FER	279,13
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36
074 ADIC.NOTURNO 2	95,85	161,37 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,11	14,02 00				745 BASE FGTS	3.829,51
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	306,36
200 FERIAS	3,00	151,80 00				777 BASE PIS EMPRE	3.829,51
201 1/3 FERIAS	0,00	69,78 00				815 INSS EMPRESA	765,90
204 MED.FER.VALOR	3,00	22,00 00				817 ACID.TRABALHO	38,30
205 MED.FER.HORAS	3,00	2,15 00				826 PIS EMPRESA	38,30
242 ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00				896 BASE DED INSS	22,84
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				930 DED.INSS SALAR	330,10
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,61
						B12 BASE IR.FOLHA	3.220,28
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,88
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	194,13	3.829,51		20,00	686,90	SALARIO LIQ.	3.142,61



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 35

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.: 000111 NOME: ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO			FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO		
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.229,42			DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/06/2025 a 06/06/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO		28,00	2.080,79 00	401 INSS		0,00	183,96 00	701 BAS.INSS LIMIT 2.297,10
029 DSR HE./OUT.AD		1,15	11,88 00	441 ATRASOS		4,66	48,17 00	725 BASE IR SALARI 2.297,10
040 ANUENIO		30,00	44,59 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	449,82 00	729 BASE IR MES AN 2.238,58
051 AUX.DOENCA		2,00	148,63 00					741 ATS MES 44,59
110 HORA EXTRA 50%		3,83	59,38 00					745 BASE FGTS 2.297,10
								755 FGTS 183,76
								777 BASE PIS EMPRE 2.297,10
								815 INSS EMPRESA 459,42
								817 ACID.TRABALHO 22,97
								826 PIS EMPRESA 22,97
								930 DED.INSS SALAR 183,96
								933 DED.DEP.IR 379,18
								990 BASE SALARIO M 2.274,01
								999 LIQUIDO A RECE 1.663,32
								B12 BASE IR.FOLHA 2.113,14
								B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		64,98	2.345,27			4,66	681,95	SALARIO LIQ. 1.663,32

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000113 NOME: ANTONIA SANDRA DO N SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	348,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.794,93		
029 DSR HE./OUT.AD	5,42	45,60 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	0,45	3,79 00	729 BASE IR MES AN	3.821,17		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	87,93		
074 ADIC.NOTURNO 2	116,23	195,68 00				741 ATS MES	30,36		
110 HORA EXTRA 50%	2,56	32,33 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
167 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		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.331,79		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.446,14		
						B13 R.FOLHA CALCUL	122,76		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 36

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 404,21 3.798,72 17,45 466,93 SALARIO LIQ. 3.331,79

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000114 NOME: ANTONIO CARLOS T PEDRADO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	326,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.606,18	
029 DSR HE./OUT.AD	1,81	15,28 00	420 IMP.RENDA	15,00	55,68 00	725 BASE IR SALARI	3.606,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,65	5,47 00	729 BASE IR MES AN	3.396,64	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	27,04	
110 HORA EXTRA 50%	6,05	76,39 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,61	5,13 00	741 ATS MES	30,36	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.606,18	
						755 FGTS	288,49	
						777 BASE PIS EMPRE	3.606,18	
						815 INSS EMPRESA	721,24	
						817 ACID.TRABALHO	36,06	
						826 PIS EMPRESA	36,06	
						930 DED.INSS SALAR	326,14	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.194,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.280,04	
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 287,86 3.616,78 18,26 422,78 SALARIO LIQ. 3.194,00

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000115 NOME: ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	182,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.277,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	4,22 00	441 ATRASOS	1,63	16,85 00	725 BASE IR SALARI	2.277,30	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,50	5,17 00	729 BASE IR MES AN	2.313,39	
110 HORA EXTRA 50%	1,36	21,09 00				741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	2.277,30	
						755 FGTS	182,18	
						777 BASE PIS EMPRE	2.277,30	
						815 INSS EMPRESA	455,46	
						817 ACID.TRABALHO	22,77	
						826 PIS EMPRESA	22,77	
						930 DED.INSS SALAR	182,18	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.095,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.095,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	61,77	2.299,32		2,13	204,20	SALARIO LIQ.	2.095,12

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000123 NOME: DYONE FREIRE DOS SANTOS FUNCAO: 00282 COORD P.A

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.273,50 00	401 INSS	0,00	617,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.772,66
029 DSR HE./OUT.AD	4,07	99,44 00	420 IMP.RENDA	27,50	456,73 00	725 BASE IR SALARI	5.154,91
040 ANUENIO	30,00	105,47 00	441 ATRASOS	7,55	184,60 00	729 BASE IR MES AN	5.012,03
110 HORA EXTRA 50%	3,21	117,73 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.296,00 00	736 DESC.IR MES AN	417,44
115 HORA EXTRA 100	7,76	379,46 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,75	18,34 00	741 ATS MES	105,47
						745 BASE FGTS	5.772,66
						755 FGTS	461,81
						777 BASE PIS EMPRE	5.772,66
						815 INSS EMPRESA	1.154,53
						817 ACID.TRABALHO	57,73
						826 PIS EMPRESA	57,73
						930 DED.INSS SALAR	617,75
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.378,97
						999 LIQUIDO A RECE	3.402,18
						B12 BASE IR.FOLHA	5.772,66
						B13 R.FOLHA CALCUL	511,77
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->

75,04

5.975,60

35,80

2.573,42

SALARIO LIQ.

3.402,18



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 38

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/06/2025 a 30/06/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	317,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.535,72	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,77 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,11 00	725 BASE IR SALARI	3.535,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.542,89	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	46,19	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,70	8,84 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.535,72	
						755 FGTS	282,85	
						777 BASE PIS EMPRE	3.535,72	
						815 INSS EMPRESA	707,14	
						817 ACID.TRABALHO	35,36	
						826 PIS EMPRESA	35,36	
						930 DED.INSS SALAR	317,69	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.172,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.218,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		280,91	3.535,72	15,00	362,80	SALARIO LIQ.		3.172,92

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.: 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	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.551,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	4,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,52 00	725 BASE IR SALARI	3.551,77	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.562,14	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	49,08	
110 HORA EXTRA 50%	1,76	22,22 00				741 ATS MES	30,36	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.551,77	
						755 FGTS	284,14	
						777 BASE PIS EMPRE	3.551,77	
						815 INSS EMPRESA	710,35	
						817 ACID.TRABALHO	35,52	
						826 PIS EMPRESA	35,52	
						930 DED.INSS SALAR	319,61	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.154,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.232,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 08:18:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 39
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 282,29 3.551,77 17,00 397,49 SALARIO LIQ. 3.154,28

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	1,00	62,28 00	401 INSS	0,00	4,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.553,08	
040 ANUENIO	1,00	1,25 00	402 INSS FERIAS	0,00	202,04 00	725 BASE IR SALARI	63,53	
200 FERIAS	29,00	1.806,17 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	6,97 00	727 BASE IR FERIAS	2.575,39	
201 1/3 FERIAS	0,00	622,39 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.366,38 00	729 BASE IR MES AN	1.917,14	
204 MED.FER.VALOR	29,00	4,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732 BASE IRRF FER	2.575,39	
205 MED.FER.HORAS	29,00	20,42 00				741 ATS MES	37,37	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	62,28 00				745 BASE FGTS	2.553,08	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,46 00				755 FGTS	204,24	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,15 00				777 BASE PIS EMPRE	2.553,08	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,70 00				815 INSS EMPRESA	510,62	
242 ATS FERIAS MES	29,00	36,12 00				817 ACID.TRABALHO	25,53	
243 ATS FERIAS MES	1,00	1,25 00				826 PIS EMPRESA	25,53	
						896 BASE DED INSS	202,04	
						930 DED.INSS SALAR	4,96	
						931 DED.INSS FERIA	209,01	
						990 BASE SALARIO M	1.905,82	
						999 LIQUIDO A RECE	21,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	58,57	
						B14 BASE IR FERIAS	2.366,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 122,00 2.638,92 2,00 2.617,72 SALARIO LIQ. 21,20

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000130 NOME: ERIVANE ARAUJO DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						758 DIF.FGTS MES A	152,81	
						990 BASE SALARIO M	1.787,24	

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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 40

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	136,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.764,32	
029 DSR HE./OUT.AD	4,76	35,49 00	441 ATRASOS	1,05	7,83 00	725 BASE IR SALARI	1.764,32	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	443 FALTAS	11,00	82,06 00	729 BASE IR MES AN	1.848,90	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,96	167,05 00				745 BASE FGTS	1.764,32	
110 HORA EXTRA 50%	0,93	10,41 00				755 FGTS	141,14	
						777 BASE PIS EMPRE	1.764,32	
						815 INSS EMPRESA	352,86	
						817 ACID.TRABALHO	17,64	
						826 PIS EMPRESA	17,64	
						930 DED.INSS SALAR	136,01	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.726,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.628,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	179,65	1.984,21		14,05	258,08	SALARIO LIQ.		1.726,13

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.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	347,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.781,54	
029 DSR HE./OUT.AD	5,37	45,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,99 00	725 BASE IR SALARI	3.781,54	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,76	14,82 00	729 BASE IR MES AN	3.623,92	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.173,33 00	736 DESC.IR MES AN	58,34	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,81	200,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,06	26,01 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.781,54	
						755 FGTS	302,52	
						777 BASE PIS EMPRE	3.781,54	
						815 INSS EMPRESA	756,31	
						817 ACID.TRABALHO	37,82	
						826 PIS EMPRESA	37,82	
						930 DED.INSS SALAR	347,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.148,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.434,36	
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	406,24	3.796,36		18,76	1.647,68	SALARIO LIQ.		2.148,68



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000135 NOME: FRANCIANI DE JESUS B BANDEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.743,47 00	401 INSS	0,00	354,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.841,99
029 DSR HE./OUT.AD	5,21	49,28 00	420 IMP.RENDA	15,00	91,05 00	725 BASE IR SALARI	3.841,99
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	304,51 00	729 BASE IR MES AN	3.871,25
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	95,44
074 ADIC.NOTURNO 2	115,18	218,00 00				741 ATS MES	34,87
110 HORA EXTRA 50%	2,00	28,39 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.841,99
						755 FGTS	307,35
						777 BASE PIS EMPRE	3.841,99
						815 INSS EMPRESA	768,40
						817 ACID.TRABALHO	38,42
						826 PIS EMPRESA	38,42
						930 DED.INSS SALAR	354,44
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.081,94
						999 LIQUIDO A RECE	3.057,12
						B12 BASE IR.FOLHA	3.487,55
						B13 R.FOLHA CALCUL	100,53
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	402,39	3.841,99		17,00	784,87	SALARIO LIQ.	3.057,12



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 42

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000136 NOME: FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.394,54 00	401 INSS	0,00	127,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.951,76	
029 DSR HE./OUT.AD	4,82	35,95 00	402 INSS FERIAS	0,00	25,86 00	725 BASE IR SALARI	1.630,69	
040 ANUENIO	26,00	27,89 00	441 ATRASOS	1,00	7,46 00	729 BASE IR MES AN	236,13	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,86	153,47 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	295,21 00	732 BASE IRRF FER	321,07	
110 HORA EXTRA 50%	2,35	26,30 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	32,18	
200 FERIAS	4,00	214,54 00				745 BASE FGTS	1.951,76	
201 1/3 FERIAS	0,00	80,27 00				755 FGTS	156,14	
204 MED.FER.VALOR	4,00	18,58 00				777 BASE PIS EMPRE	1.951,76	
205 MED.FER.HORAS	4,00	3,39 00				815 INSS EMPRESA	390,35	
242 ATS FERIAS MES	4,00	4,29 00				817 ACID.TRABALHO	19,52	
						826 PIS EMPRESA	19,52	
						896 BASE DED INSS	25,86	
						930 DED.INSS SALAR	127,02	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.471,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.503,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 178,03 1.959,22 7,00 487,73 SALARIO LIQ. 1.471,49

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.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	155,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.978,31	
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	6,31 00	441 ATRASOS	0,50	4,42 00	725 BASE IR SALARI	1.978,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.988,36	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,38	31,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.978,31	
						755 FGTS	158,26	
						777 BASE PIS EMPRE	1.978,31	
						815 INSS EMPRESA	395,66	
						817 ACID.TRABALHO	19,78	
						826 PIS EMPRESA	19,78	
						930 DED.INSS SALAR	155,27	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.790,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.823,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 283,09 1.982,73 2,50 191,87 SALARIO LIQ. 1.790,86

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	321,28 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.565,64
029 DSR HE./OUT.AD	1,25	10,56 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,60 00	725 BASE IR SALARI		3.565,64
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,71	22,81 00	729 BASE IR MES AN		3.565,04
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		49,51
110 HORA EXTRA 50%	4,18	52,78 00				741 ATS MES		30,36
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.565,64
						755 FGTS		285,25
						777 BASE PIS EMPRE		3.565,64
						815 INSS EMPRESA		713,13
						817 ACID.TRABALHO		35,66
						826 PIS EMPRESA		35,66
						930 DED.INSS SALAR		321,28
						990 BASE SALARIO M		1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE		3.164,40
						B12 BASE IR.FOLHA		3.244,36
						B13 R.FOLHA CALCUL		92,49
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 285,43 3.588,45 19,71 424,05 SALARIO LIQ. 3.164,40



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 45

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:28 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 406,79 3.791,10 17,00 462,11 SALARIO LIQ. 3.328,99

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000149 NOME: JULIANE NAYRA DE O BARROS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	1,00	125,30 00	401 INSS	0,00	12,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.613,61	
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	582,52 00	725 BASE IR SALARI	137,93	
040 ANUENIO	1,00	2,51 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	20,09 00	727 BASE IR FERIAS	5.664,49	
200 FERIAS	29,00	3.633,72 00	422 IR FERIAS	27,50	482,02 00	729 BASE IR MES AN	4.840,36	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.368,92 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.579,86 00	732 BASE IRRF FER	5.664,49	
204 MED.FER.VALOR	29,00	16,30 00				736 DESC.IR MES AN	276,97	
205 MED.FER.HORAS	29,00	90,59 00				741 ATS MES	75,18	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	125,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	47,20 00				745 BASE FGTS	5.613,61	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,56 00				755 FGTS	449,08	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	3,12 00				777 BASE PIS EMPRE	5.613,61	
242 ATS FERIAS MES	29,00	72,67 00				790 INFORMATIVO DE	482,02	
243 ATS FERIAS MES	1,00	2,51 00				815 INSS EMPRESA	1.122,72	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				817 ACID.TRABALHO	56,14	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	56,14	
						896 BASE DED INSS	582,52	
						930 DED.INSS SALAR	12,96	
						931 DED.INSS FERIA	602,61	
						990 BASE SALARIO M	4.137,80	
						999 LIQUIDO A RECE	124,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	124,97	
						B14 BASE IR FERIAS	5.061,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	483,28	

TOTAIS -> 123,00 5.802,42 27,50 5.677,45 SALARIO LIQ. 124,97



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 46

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000150 NOME: JUNIEL SALDANHA DE SOUSA			FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI		
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.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
020 SALARIO	2,00	107,27 00	401 INSS	0,00	10,37 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,40 00	402 INSS FERIAS	0,00	197,76 00
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	14,13 00
040 ANUENIO	2,00	2,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.395,49 00
110 HORA EXTRA 50%	0,15	1,99 00			732 BASE IRRF FER
200 FERIAS	28,00	1.501,81 00			741 ATS MES
201 1/3 FERIAS	0,00	608,39 00			742 ADIC DE INSAL
204 MED.FER.VALOR	28,00	1,62 00			745 BASE FGTS
205 MED.FER.HORAS	28,00	8,33 00			755 FGTS
211 FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00			777 BASE PIS EMPRE
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	43,46 00			815 INSS EMPRESA
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,12 00			817 ACID.TRABALHO
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,59 00			826 PIS EMPRESA
242 ATS FERIAS MES	28,00	30,04 00			896 BASE DED INSS
243 ATS FERIAS MES	2,00	2,15 00			930 DED.INSS SALAR
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00			931 DED.INSS FERIA
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00			933 DED.DEP.IR
					934 DED.DEP.FERIAS
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B14 BASE IR FERIAS
					B18 DED IR SIMPLIF
					B19 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.		
	126,20	2.739,43		0,00	2.617,75
					121,68



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 47

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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.:		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 01/07/2025			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	1,00	110,78 00	401 INSS	0,00	9,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.626,99	
040 ANUENIO	1,00	2,22 00	402 INSS FERIAS	0,00	447,89 00	725 BASE IR SALARI	113,00	
200 FERIAS	29,00	3.212,62 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	15,44 00	727 BASE IR FERIAS	4.669,64	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.128,50 00	422 IR FERIAS	22,50	238,55 00	729 BASE IR MES AN	3.454,10	
204 MED.FER.VALOR	29,00	18,34 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.967,76 00	732 BASE IRRF FER	4.669,64	
205 MED.FER.HORAS	29,00	90,28 00				736 DESC.IR MES AN	32,87	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	110,78 00				741 ATS MES	66,47	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	38,91 00				745 BASE FGTS	4.626,99	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,63 00				755 FGTS	370,15	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	3,11 00				777 BASE PIS EMPRE	4.626,99	
242 ATS FERIAS MES	29,00	64,25 00				790 INFORMATIVO DE	238,55	
243 ATS FERIAS MES	1,00	2,22 00				815 INSS EMPRESA	925,40	
						817 ACID.TRABALHO	46,27	
						826 PIS EMPRESA	46,27	
						896 BASE DED INSS	447,89	
						930 DED.INSS SALAR	9,47	
						931 DED.INSS FERIA	463,33	
						990 BASE SALARIO M	3.389,87	
						999 LIQUIDO A RECE	103,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	103,53	
						B14 BASE IR FERIAS	4.206,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	270,92	
TOTAIS ->			122,00			4.782,64		
			22,50			4.679,11		
			SALARIO LIQ.			103,53		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Hora...: 08:18:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 49
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	354,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.090,10
029 DSR HE./OUT.AD	8,78	73,93 00	402 INSS FERIAS	0,00	30,12 00	725 BASE IR SALARI	3.721,74
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,02 00	729 BASE IR MES AN	1.954,16
040 ANUENIO	26,00	26,31 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	338,24 00	732 BASE IRRF FER	368,36
074 ADIC.NOTURNO 2	109,60	184,52 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	14,66	185,11 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	4.090,10
200 FERIAS	4,00	202,40 00				755 FGTS	327,20
201 1/3 FERIAS	0,00	92,09 00				777 BASE PIS EMPRE	4.090,10
204 MED.FER.VALOR	4,00	24,88 00				815 INSS EMPRESA	818,02
205 MED.FER.HORAS	4,00	4,46 00				817 ACID.TRABALHO	40,90
242 ATS FERIAS MES	4,00	4,05 00				826 PIS EMPRESA	40,90
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				896 BASE DED INSS	30,12
						930 DED.INSS SALAR	354,09
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.264,27
						B12 BASE IR.FOLHA	3.367,65
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,54
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	227,04	4.090,10		21,00	825,83	SALARIO LIQ.	3.264,27



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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	322,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.574,14		
029 DSR HE./OUT.AD	1,21	10,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	36,73 00	725 BASE IR SALARI	3.251,84		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,43	12,04 00	729 BASE IR MES AN	3.260,39		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	38,02		
110 HORA EXTRA 50%	4,03	50,89 00				741 ATS MES	30,36		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.574,14		
						755 FGTS	285,93		
						777 BASE PIS EMPRE	3.574,14		
						815 INSS EMPRESA	714,83		
						817 ACID.TRABALHO	35,74		
						826 PIS EMPRESA	35,74		
						930 DED.INSS SALAR	322,30		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.184,75		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.574,14		
						B13 R.FOLHA CALCUL	50,88		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	285,24	3.586,18		18,43	401,43	SALARIO LIQ.	3.184,75		

Hora...: 08:18:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000160 NOME: MARLICE RAMOS FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	201,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.153,33	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,58 00	402 INSS FERIAS	0,00	190,53 00	725 BASE IR SALARI	1.800,09	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,61 00	727 BASE IR FERIAS	2.521,33	
040 ANUENIO	2,00	2,02 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.317,18 00	729 BASE IR MES AN	3.568,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,23	2,90 00				732 BASE IRRF FER	2.521,32	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				736 DESC.IR MES AN	50,07	
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00				741 ATS MES	30,36	
201 1/3 FERIAS	0,00	588,31 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
204 MED.FER.VALOR	28,00	6,40 00				745 BASE FGTS	4.153,33	
205 MED.FER.HORAS	28,00	30,03 00				755 FGTS	332,26	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				777 BASE PIS EMPRE	4.153,33	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	42,02 00				815 INSS EMPRESA	830,67	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,46 00				817 ACID.TRABALHO	41,53	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,14 00				826 PIS EMPRESA	41,53	
242 ATS FERIAS MES	28,00	28,34 00				896 BASE DED INSS	190,53	
243 ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00				930 DED.INSS SALAR	201,27	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				931 DED.INSS FERIA	204,14	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	1.598,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.598,82	
						B14 BASE IR FERIAS	2.317,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	126,30	4.321,41		0,00	2.722,59	SALARIO LIQ.	1.598,82	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	283,29	1.985,12	2,00	188,07	SALARIO LIQ.	1.797,05

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			
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	283,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.248,21
029 DSR HE./OUT.AD	3,51	47,60 00	420 IMP.RENDA	7,50	15,91 00	725 BASE IR SALARI	3.248,21
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,96	13,01 00	729 BASE IR MES AN	3.230,40
040 ANUENIO	30,00	52,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	736 DESC.IR MES AN	14,58
110 HORA EXTRA 50%	11,71	238,01 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,40	5,42 00	741 ATS MES	52,50
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.248,21
						755 FGTS	259,85
						777 BASE PIS EMPRE	3.248,21
						815 INSS EMPRESA	649,64
						817 ACID.TRABALHO	32,48
						826 PIS EMPRESA	32,48
						930 DED.INSS SALAR	283,18
						990 BASE SALARIO M	2.981,03
						999 LIQUIDO A RECE	2.896,62
						B12 BASE IR.FOLHA	2.965,03
						B13 R.FOLHA CALCUL	50,59
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	295,22	3.266,64	10,86	370,02	SALARIO LIQ.	2.896,62



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 54

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	334,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.872,32	
029 DSR HE./OUT.AD	4,96	41,73 00	402 INSS FERIAS	0,00	23,28 00	725 BASE IR SALARI	3.589,44	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,17 00	729 BASE IR MES AN	1.895,06	
040 ANUENIO	27,00	27,32 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	732 BASE IRRF FER	282,88	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,85	188,31 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	259,60 00	741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,61	20,33 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.872,32	
200 FERIAS	3,00	151,80 00				755 FGTS	309,78	
201 1/3 FERIAS	0,00	70,72 00				777 BASE PIS EMPRE	3.872,32	
204 MED.FER.VALOR	3,00	23,22 00				815 INSS EMPRESA	774,46	
205 MED.FER.HORAS	3,00	3,74 00				817 ACID.TRABALHO	38,72	
242 ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00				826 PIS EMPRESA	38,72	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				896 BASE DED INSS	23,28	
						930 DED.INSS SALAR	334,80	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.171,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.254,64	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	211,42	3.873,16	20,10	702,05		SALARIO LIQ.	3.171,11	

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	329,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.630,42	
029 DSR HE./OUT.AD	1,62	37,01 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,32 00	725 BASE IR SALARI	3.630,42	
040 ANUENIO	30,00	67,19 00	441 ATRASOS	0,81	18,51 00	729 BASE IR MES AN	3.630,51	
110 HORA EXTRA 50%	5,40	185,05 00				736 DESC.IR MES AN	59,33	
						741 ATS MES	67,19	
						745 BASE FGTS	3.630,42	
						755 FGTS	290,43	
						777 BASE PIS EMPRE	3.630,42	
						815 INSS EMPRESA	726,08	
						817 ACID.TRABALHO	36,30	
						826 PIS EMPRESA	36,30	
						930 DED.INSS SALAR	329,05	
						990 BASE SALARIO M	3.426,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.242,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.301,37	
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 55

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 67,02 3.648,93 15,81 406,88 SALARIO LIQ. 3.242,05

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	223,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.738,33	
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	10,15 00				725 BASE IR SALARI	2.738,33	
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				729 BASE IR MES AN	2.768,42	
110 HORA EXTRA 50%	2,78	50,75 00				741 ATS MES	52,50	
						745 BASE FGTS	2.738,33	
						755 FGTS	219,06	
						777 BASE PIS EMPRE	2.738,33	
						815 INSS EMPRESA	547,67	
						817 ACID.TRABALHO	27,38	
						826 PIS EMPRESA	27,38	
						930 DED.INSS SALAR	223,67	
						990 BASE SALARIO M	2.677,43	
						999 LIQUIDO A RECE	2.514,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.514,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,61 2.738,33 0,00 223,67 SALARIO LIQ. 2.514,66

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	335,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.684,70	
029 DSR HE./OUT.AD	5,02	42,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,46 00	725 BASE IR SALARI	3.684,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,26 00	729 BASE IR MES AN	3.662,72	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	443 FALTAS	11,00	92,60 00	736 DESC.IR MES AN	64,16	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,95	188,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,80	22,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.684,70	
						755 FGTS	294,77	
						777 BASE PIS EMPRE	3.684,70	
						815 INSS EMPRESA	736,94	
						817 ACID.TRABALHO	36,85	
						826 PIS EMPRESA	36,85	
						930 DED.INSS SALAR	335,56	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.251,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.349,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	108,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 56

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 398,77 3.778,56 28,15 527,24 SALARIO LIQ. 3.251,32

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 - 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	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	209,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.432,00	
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	220,73 00	725 BASE IR SALARI	1.734,88	
040 ANUENIO	1,00	1,01 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	7,61 00	727 BASE IR FERIAS	2.790,12	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.561,78 00	729 BASE IR MES AN	3.800,17	
200 FERIAS	29,00	1.467,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.790,12	
201 1/3 FERIAS	0,00	674,28 00				736 DESC.IR MES AN	84,78	
204 MED.FER.VALOR	29,00	221,65 00				741 ATS MES	30,36	
205 MED.FER.HORAS	29,00	10,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	4.432,00	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	23,25 00				755 FGTS	354,56	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	7,64 00				777 BASE PIS EMPRE	4.432,00	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,38 00				815 INSS EMPRESA	886,40	
242 ATS FERIAS MES	29,00	29,35 00				817 ACID.TRABALHO	44,32	
243 ATS FERIAS MES	1,00	1,01 00				826 PIS EMPRESA	44,32	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS	220,73	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	209,33	
						931 DED.INSS FERIA	228,34	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	1.495,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.525,55	
						B14 BASE IR FERIAS	2.561,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	123,00	4.525,00		2,00	3.029,81	SALARIO LIQ.	1.495,19	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000178 NOME: LUCIANE VITURINO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	304,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.649,76	
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	5,88 00	402 INSS FERIAS	0,00	27,23 00	725 BASE IR SALARI	3.313,48	
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	7,50	20,81 00	729 BASE IR MES AN	1.924,74	
040 ANUENIO	26,00	26,31 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	309,05 00	732 BASE IRRF FER	336,28	
110 HORA EXTRA 50%	2,33	29,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	4,00	202,40 00				745 BASE FGTS	3.649,76	
201 1/3 FERIAS	0,00	84,07 00				755 FGTS	291,98	
204 MED.FER.VALOR	4,00	0,88 00				777 BASE PIS EMPRE	3.649,76	
205 MED.FER.HORAS	4,00	4,40 00				815 INSS EMPRESA	729,95	
242 ATS FERIAS MES	4,00	4,05 00				817 ACID.TRABALHO	36,50	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				826 PIS EMPRESA	36,50	
						896 BASE DED INSS	27,23	
						930 DED.INSS SALAR	304,14	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.958,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.009,34	
						B13 R.FOLHA CALCUL	29,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	97,03	3.649,76		13,50	691,59	SALARIO LIQ.	2.958,	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 58

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000181 NOME: PAULA JANAINA DE FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/06/2025 a 22/06/2025 / AFASTADO - Período: 23/06/2025 a 24/06/2025 / AFASTADO - Período: 26/06/2025 a 26/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	342,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.745,27	
029 DSR HE./OUT.AD	4,36	36,69 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,55 00	725 BASE IR SALARI	3.745,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.816,22	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	87,19	
051 AUX.DOENCA	5,00	253,00 00				741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,40	160,62 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,81	22,85 00				745 BASE FGTS	3.745,27	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	299,62	
						777 BASE PIS EMPRE	3.745,27	
						815 INSS EMPRESA	749,05	
						817 ACID.TRABALHO	37,45	
						826 PIS EMPRESA	37,45	
						930 DED.INSS SALAR	342,83	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.295,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.402,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 381,57 3.745,27 17,00 449,74 SALARIO LIQ. 3.295,53

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	6.176,57 00	702 BAS.INSS ACIMA	18.558,94	
						725 BASE IR SALARI	25.764,73	
						729 BASE IR MES AN	25.764,73	
						736 DESC.IR MES AN	6.176,57	
						741 ATS MES	523,85	
						745 BASE FGTS	26.716,35	
						755 FGTS	2.137,30	
						777 BASE PIS EMPRE	26.716,35	
						815 INSS EMPRESA	5.343,27	
						817 ACID.TRABALHO	267,16	
						826 PIS EMPRESA	267,16	
						930 DED.INSS SALAR	951,62	
						990 BASE SALARIO M	26.716,35	
						999 LIQUIDO A RECE	19.588,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	26.716,35	
						B13 R.FOLHA CALCUL	6.271,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	60,00	26.716,35	27,50	7.128,19	SALARIO LIQ.	19.588,16

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: 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
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	127,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.673,15
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.545,34 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15
						747 BASE FGTS RESC	1.673,15
						759 FGTS QUITACAO	133,85
						760 FGTS ARTIGO 22	53,54
						815 INSS EMPRESA	334,63
						817 ACID.TRABALHO	16,73
						930 DED.INSS SALAR	127,81
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						B12 BASE IR.FOLHA	1.545,34
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	0,00	1.673,15	0,00	1.673,15	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



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.: 000189 NOME: PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE			FUNCAO: 00210			TEC DE REFRIGERACAO																				
DT.ADM.:03/05/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.438,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
020 SALARIO			30,00			3.438,00 00			401 INSS			0,00			392,01 00			701 BAS.INSS LIMIT			4.155,06								
029 DSR HE./OUT.AD			0,54			8,61 00			420 IMP.RENDA			15,00			138,01 00			725 BASE IR SALARI			4.155,06								
040 ANUENIO			30,00			68,76 00			441 ATRASOS			0,21			3,35 00			729 BASE IR MES AN			3.758,63								
110 HORA EXTRA 50%			1,80			43,04 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			68,76 00			736 DESC.IR MES AN			78,55								
A30 GRATIFICACAO			0,00			600,00 00												741 ATS MES			68,76								
																		745 BASE FGTS			4.155,06								
																		755 FGTS			332,40								
																		777 BASE PIS EMPRE			4.155,06								
																		815 INSS EMPRESA			831,01								
																		817 ACID.TRABALHO			41,55								
																		826 PIS EMPRESA			41,55								
																		930 DED.INSS SALAR			392,01								
																		990 BASE SALARIO M			3.506,76								
																		999 LIQUIDO A RECE			3.556,28								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.763,05								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			171,19								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												62,34			4.158,41			17,21			602,13			SALARIO LIQ.			3.556,28		
C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO												MAT.: 000191 NOME: ANTONIO BOAES COSTA JUNIOR			FUNCAO: 00099			ASSIST.DEP.PESSOAL											
DT.ADM.:05/05/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.513,33			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: DEMITIDO																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
																		758 DIF.FGTS MES A			93,86								
																		990 BASE SALARIO M			2.538,46								
TOTAIS ->												0,00			0,00			0,00			0,00			SALARIO LIQ.			0,00		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 61

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000195 NOME: LAERCIO AZEVEDO CONDE			FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO		
DT.ADM.:17/05/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.229,42	DEP.I.R.: 01	DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/06/2025 a 06/06/2025					
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	182,08 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,99	10,23 00	441 ATRASOS	5,73	59,23 00
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00			741 ATS MES
110 HORA EXTRA 50%	3,30	51,17 00			745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					933 DED.DEP.IR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->		64,29 2.335,41	7,73	285,90	SALARIO LIQ. 2.049,51

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.: 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
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,10 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,96	8,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,63 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00
110 HORA EXTRA 50%	3,20	40,41 00			741 ATS MES
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			742 ADIC DE INSAL
					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 ->		284,16 3.573,60	17,13	404,18	SALARIO LIQ. 3.169,42



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 62

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000198 NOME: JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA				FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:18/05/2021		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	313,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.501,62
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,00 00	725 BASE IR SALARI	3.501,62
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,23	27,19 00	729 BASE IR MES AN	3.509,22
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	41,14
110 HORA EXTRA 50%	0,75	9,47 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,91	7,66 00	741 ATS MES	30,36
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.501,62
						755 FGTS	280,12
						777 BASE PIS EMPRE	3.509,28
						815 INSS EMPRESA	700,32
						817 ACID.TRABALHO	35,02
						826 PIS EMPRESA	35,09
						930 DED.INSS SALAR	313,59
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.117,67
						B12 BASE IR.FOLHA	3.188,03
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,04
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	280,97	3.536,47		21,14	418,80	SALARIO LIQ.	3.117,67

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	350,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.812,46
029 DSR HE./OUT.AD	5,69	47,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	86,62 00	725 BASE IR SALARI	3.812,46
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.807,53
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	85,88
074 ADIC.NOTURNO 2	119,73	201,58 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	3,00	37,88 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.812,46
						755 FGTS	304,99
						777 BASE PIS EMPRE	3.812,46
						815 INSS EMPRESA	762,49
						817 ACID.TRABALHO	38,12
						826 PIS EMPRESA	38,12
						930 DED.INSS SALAR	350,89
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.344,59
						B12 BASE IR.FOLHA	3.461,57
						B13 R.FOLHA CALCUL	125,07



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	408,42	3.812,46		17,00	467,87	SALARIO LIQ.		3.344,59	
C.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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	183,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.297,27		
029 DSR HE./OUT.AD	0,40	4,19 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,18	1,86 00	725 BASE IR SALARI	2.297,27		
040 ANUENIO	30,00	44,59 00				729 BASE IR MES AN	1.954,61		
110 HORA EXTRA 50%	1,35	20,93 00				741 ATS MES	44,59		
						745 BASE FGTS	2.297,27		
						755 FGTS	183,78		
						777 BASE PIS EMPRE	2.299,13		
						815 INSS EMPRESA	459,45		
						817 ACID.TRABALHO	22,97		
						826 PIS EMPRESA	22,99		
						930 DED.INSS SALAR	183,98		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.274,01		
						999 LIQUIDO A RECE	2.113,29		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.113,29		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	61,75	2.299,13		0,18	185,84	SALARIO LIQ.		2.113,29	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.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		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	304,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.423,23	
029 DSR HE./OUT.AD	3,63	51,43 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,04 00	725 BASE IR SALARI	3.423,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.655,18	
040 ANUENIO	30,00	55,12 00				741 ATS MES	55,12	
110 HORA EXTRA 50%	2,23	47,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	7,41	209,81 00				745 BASE FGTS	3.423,23	
						755 FGTS	273,85	
						777 BASE PIS EMPRE	3.423,23	
						815 INSS EMPRESA	684,65	
						817 ACID.TRABALHO	34,23	
						826 PIS EMPRESA	34,23	
						930 DED.INSS SALAR	304,19	
						933 DED.DEF.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.114,63	
						999 LIQUIDO A RECE	3.090,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.119,04	
						B13 R.FOLHA CALCUL	45,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			293,27	3.423,23	7,50	333,23	SALARIO LIQ. 3.090,00	

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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO		30,00	4.106,27 00	401 INSS		0,00	445,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.541,50
029 DSR HE./OUT.AD		1,21	24,69 00	420 IMP.RENDA		22,50	209,72 00	725 BASE IR SALARI	4.541,50
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		4,18	85,35 00	729 BASE IR MES AN	4.428,80
040 ANUENIO		30,00	82,13 00	591 SAIDA ANTECIPA		0,65	13,27 00	736 DESC.IR MES AN	184,37
110 HORA EXTRA 50%		4,03	123,43 00					741 ATS MES	82,13
								742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	4.541,50
								755 FGTS	363,32
								777 BASE PIS EMPRE	4.541,50
								815 INSS EMPRESA	908,30
								817 ACID.TRABALHO	45,42
								826 PIS EMPRESA	45,42
								930 DED.INSS SALAR	445,39
								990 BASE SALARIO M	4.492,00
								999 LIQUIDO A RECE	3.886,39
								B12 BASE IR.FOLHA	4.096,11
								B13 R.FOLHA CALCUL	246,13
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	285,24	4.640,12	27,33	753,73	SALARIO LIQ.	3.886,39
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 9.832,50
						736 DESC.IR MES AN 1.628,22
						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
TOTAIS ->	60,00	15.525,00	27,50	4.789,86	SALARIO LIQ.	10.735,14



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 66

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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					833,74 00					701 BAS.INSS LIMIT					7.315,42																																		
029 DSR HE./OUT.AD					0,99					32,33 00					420 IMP.RENDA					27,50					873,73 00					725 BASE IR SALARI					6.481,68																																		
040 ANUENIO					30,00					309,42 00					441 ATRASOS					1,96					64,02 00					729 BASE IR MES AN					6.492,40																																		
110 HORA EXTRA 50%					3,30					161,67 00																				736 DESC.IR MES AN					876,68																																		
																																			741 ATS MES					309,42																													
																																								745 BASE FGTS					7.315,42																								
																																													755 FGTS					585,23																			
																																																		777 BASE PIS EMPRE					7.315,42														
																																																							815 INSS EMPRESA					1.463,08									
																																																							817 ACID.TRABALHO					73,15									
																																																							826 PIS EMPRESA					73,15									
																																																							930 DED.INSS SALAR					833,74									
																																																							990 BASE SALARIO M					7.185,44									
																																																							999 LIQUIDO A RECE					5.607,95									
																																																							B12 BASE IR.FOLHA					7.315,42									
																																																							B13 R.FOLHA CALCUL					936,03									
																																																							B18 DED IR SIMPLIF					607,20									
TOTAIS ->										64,29										7.379,44										29,46										1.771,49										SALARIO LIQ.										5.607,95									

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
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	641,62 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	16,42 00	420 IMP.RENDA	27,50	549,18 00
040 ANUENIO	30,00	114,60 00			
110 HORA EXTRA 50%	2,06	82,09 00			
					729 BASE IR MES AN
					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 ->			SALARIO LIQ.		
62,68			4.752,32		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 67

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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 %	
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	2.522,40 00	401 INSS	0,00	244,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.923,89		
029 DSR HE./OUT.AD	5,21	60,61 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.923,89		
040 ANUENIO	30,00	37,84 00				729 BASE IR MES AN	2.915,38		
074 ADIC.NOTURNO 2	119,70	278,60 00				741 ATS MES	37,84		
110 HORA EXTRA 50%	1,40	24,44 00				745 BASE FGTS	2.923,89		
						755 FGTS	233,91		
						777 BASE PIS EMPRE	2.923,89		
						815 INSS EMPRESA	584,78		
						817 ACID.TRABALHO	29,24		
						826 PIS EMPRESA	29,24		
						930 DED.INSS SALAR	244,27		
						990 BASE SALARIO M	2.560,24		
						999 LIQUIDO A RECE	2.629,17		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.679,62		
						B13 R.FOLHA CALCUL	18,81		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->		186,31	2.923,89	2,00	294,72	SALARIO LIQ.		2.629,17	

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	147,73 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.894,50	
040 ANUENIO		30,00	28,03 00	441 ATRASOS		0,23	1,98 00	725 BASE IR SALARI		1.894,50	
								729 BASE IR MES AN		1.891,22	
								741 ATS MES		28,03	
								745 BASE FGTS		1.894,50	
								755 FGTS		151,56	
								777 BASE PIS EMPRE		1.894,50	
								815 INSS EMPRESA		378,90	
								817 ACID.TRABALHO		18,95	
								826 PIS EMPRESA		18,95	
								930 DED.INSS SALAR		147,73	
								990 BASE SALARIO M		1.896,48	
								999 LIQUIDO A RECE		1.746,77	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.746,77	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		60,00	1.896,48	0,23		149,71	SALARIO LIQ.		1.746,77		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 68

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000217 NOME: MARIA ALCIONE O DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.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	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	214,90 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.416,41
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	4,01 00	402 INSS FERIAS	0,00	212,98 00	725 BASE IR SALARI		1.813,82
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	15,21 00	727 BASE IR FERIAS		2.560,31
040 ANUENIO	2,00	1,52 00	441 ATRASOS	0,76	6,37 00	729 BASE IR MES AN		3.192,69
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	13,41 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.560,31 00	732 BASE IRRF FER		2.788,50
110 HORA EXTRA 50%	0,53	6,66 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		28,85
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES		22,77
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
201 1/3 FERIAS	0,00	650,65 00				745 BASE FGTS		4.416,41
204 MED.FER.VALOR	28,00	203,57 00				755 FGTS		353,31
205 MED.FER.HORAS	28,00	26,96 00				777 BASE PIS EMPRE		4.416,41
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				815 INSS EMPRESA		883,28
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,48 00				817 ACID.TRABALHO		44,16
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	14,54 00				826 PIS EMPRESA		44,16
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,93 00				896 BASE DED INSS		212,98
242 ATS FERIAS MES	28,00	21,25 00				930 DED.INSS SALAR		214,90
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00				931 DED.INSS FERIA		228,19
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				933 DED.DEP.IR		379,18
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				934 DED.DEP.FERIAS		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		1.568,56
						B12 BASE IR.FOLHA		1.598,92
						B14 BASE IR FERIAS		2.788,50
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
						B19 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	135,01	4.608,69		2,76	3.040,13	SALARIO LIQ.		1.568,56



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	343,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.750,30	
029 DSR HE./OUT.AD	4,83	40,49 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,99 00	725 BASE IR SALARI	3.406,86	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,21	10,14 00	729 BASE IR MES AN	3.262,83	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	38,38	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,91	201,05 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.750,30	
						755 FGTS	300,02	
						777 BASE PIS EMPRE	3.750,30	
						815 INSS EMPRESA	750,06	
						817 ACID.TRABALHO	37,50	
						826 PIS EMPRESA	37,50	
						930 DED.INSS SALAR	343,44	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.316,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.750,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	77,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	404,85	3.760,44		18,21	443,93	SALARIO LIQ.	3.316,51	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000220 NOME: IRACILDA M DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.546,35	
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	5,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,71 00	725 BASE IR SALARI	3.546,35	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,81	6,79 00	729 BASE IR MES AN	3.548,65	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	47,05	
110 HORA EXTRA 50%	2,36	29,68 00				741 ATS MES	22,77	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.546,35	
						755 FGTS	283,70	
						777 BASE PIS EMPRE	3.546,35	
						815 INSS EMPRESA	709,27	
						817 ACID.TRABALHO	35,46	
						826 PIS EMPRESA	35,46	
						930 DED.INSS SALAR	318,96	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.150,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.227,39	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,94	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,07	3.553,14		17,81	402,82	SALARIO LIQ.		3.150,32
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	527,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.124,54	
029 DSR HE./OUT.AD	2,13	30,02 00	420 IMP.RENDA	22,50	340,91 00	725 BASE IR SALARI	5.124,54	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	2,82 00	729 BASE IR MES AN	5.466,17	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	427,48	
110 HORA EXTRA 50%	7,10	150,11 00				741 ATS MES	41,34	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.124,54	
						755 FGTS	409,96	
						777 BASE PIS EMPRE	5.124,54	
						815 INSS EMPRESA	1.024,91	
						817 ACID.TRABALHO	51,25	
						826 PIS EMPRESA	51,25	
						930 DED.INSS SALAR	527,01	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.256,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.597,53	
						B13 R.FOLHA CALCUL	358,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	289,23	5.127,36		22,70	870,74	SALARIO LIQ.		4.256,62



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 71

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	320,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.556,83	
029 DSR HE./OUT.AD	1,05	8,80 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,28 00	725 BASE IR SALARI	3.556,83	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,61	13,50 00	729 BASE IR MES AN	3.548,78	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	47,07	
110 HORA EXTRA 50%	3,50	44,01 00				741 ATS MES	22,77	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.556,83	
						755 FGTS	284,54	
						777 BASE PIS EMPRE	3.556,83	
						815 INSS EMPRESA	711,37	
						817 ACID.TRABALHO	35,57	
						826 PIS EMPRESA	35,57	
						930 DED.INSS SALAR	320,22	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.157,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.236,61	
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,55	3.570,33		18,61	412,36	SALARIO LIQ.	3.157,97	

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	417,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.340,78	
029 DSR HE./OUT.AD	0,99	19,37 00	420 IMP.RENDA	15,00	137,48 00	725 BASE IR SALARI	3.923,49	
040 ANUENIO	30,00	63,60 00	441 ATRASOS	4,05	79,23 00	729 BASE IR MES AN	3.925,75	
110 HORA EXTRA 50%	3,30	96,84 00				736 DESC.IR MES AN	137,82	
						741 ATS MES	63,60	
						745 BASE FGTS	4.340,78	
						755 FGTS	347,26	
						777 BASE PIS EMPRE	4.340,78	
						815 INSS EMPRESA	868,16	
						817 ACID.TRABALHO	43,41	
						826 PIS EMPRESA	43,41	
						930 DED.INSS SALAR	417,29	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	4.303,80	
						999 LIQUIDO A RECE	3.786,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.340,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	165,87	

Hora...: 08:18:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	64,29	4.420,01	19,05	634,00	SALARIO LIQ.	3.786,01

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	154,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.966,29
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,91 00				725 BASE IR SALARI	1.966,29
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.167,47
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14
110 HORA EXTRA 50%	1,86	24,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.966,29
						755 FGTS	157,30
						777 BASE PIS EMPRE	1.966,29
						815 INSS EMPRESA	393,26
						817 ACID.TRABALHO	19,66
						826 PIS EMPRESA	19,66
						930 DED.INSS SALAR	154,19
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.812,10
						B12 BASE IR.FOLHA	1.812,10
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,42	1.966,29		0,00	154,19	SALARIO LIQ.	1.812,10



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 73

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000226 NOME: LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:18/08/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/05/2025 a 12/06/2025 / 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		3,00	151,80 00	401 INSS		0,00	138,49 00	701 BAS.INSS LIMIT 2.942,40	
029 DSR HE./OUT.AD		0,74	6,20 00	402 INSS FERIAS		0,00	108,00 00	725 BASE IR SALARI 1.615,91	
038 INSALUB MEDIA		3,00	30,36 00	406 INSS FER.M.SEG		0,00	108,00 00	727 BASE IR FERIAS 2.652,98	
040 ANUENIO		3,00	2,28 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	536,14 00	729 BASE IR MES AN 3.245,27	
074 ADIC.NOTURNO 2		16,00	26,83 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	2.436,98 00	732 BASE IRRF FER 2.652,98	
110 HORA EXTRA 50%		0,33	4,15 00					736 DESC.IR MES AN 15,69	
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.394,29 00					741 ATS MES 22,77	
200 FERIAS		15,00	759,00 00					742 ADIC DE INSAL 303,60	
201 1/3 FERIAS		0,00	331,62 00					745 BASE FGTS 2.942,40	
204 MED.FER.VALOR		15,00	66,98 00					755 FGTS 235,39	
205 MED.FER.HORAS		15,00	5,70 00					777 BASE PIS EMPRE 2.942,40	
211 FERIAS M.SEG.		15,00	759,00 00					815 INSS EMPRESA 588,48	
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00	331,62 00					817 ACID.TRABALHO 29,42	
215 MED.VAL.M.SEG.		15,00	66,98 00					820 VL AFAST DOEN 607,20	
216 MED.HOR.M.SEG.		15,00	5,70 00					826 PIS EMPRESA 29,42	
242 ATS FERIAS MES		15,00	11,39 00					896 BASE DED INSS 108,00	
243 ATS FERIAS MES		15,00	11,39 00					930 DED.INSS SALAR 138,49	
250 INSAL.FERIAS M		0,00	151,80 00					931 DED.INSS FERIA 215,99	
251 INSAL.FERIAS M		0,00	151,80 00					990 BASE SALARIO M 1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE 941,28	
								B12 BASE IR.FOLHA 1.477,42	
								B14 BASE IR FERIAS 2.436,99	
								B18 DED IR SIMPLIF 607,20	
								B19 DED IR SIMPLIF 607,20	
TOTAIS ->		146,07	4.268,89	0,00		3.327,61	SALARIO LIQ.		941,28



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 74

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:18:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000229 NOME: ANTONIA ROSINETE V SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.569,12 00	401 INSS	0,00	318,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.732,95	
029 DSR HE./OUT.AD	2,14	20,16 00	402 INSS FERIAS	0,00	23,15 00	725 BASE IR SALARI	3.451,23	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,44 00	729 BASE IR MES AN	1.671,71	
040 ANUENIO	27,00	23,54 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	258,57 00	732 BASE IRRF FER	281,72	
110 HORA EXTRA 50%	7,13	100,79 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741 ATS MES	26,15	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	3,00	174,35 00				745 BASE FGTS	3.732,95	
201 1/3 FERIAS	0,00	70,43 00				755 FGTS	298,63	
204 MED.FER.VALOR	3,00	0,68 00				777 BASE PIS EMPRE	3.732,95	
205 MED.FER.HORAS	3,00	3,28 00				815 INSS EMPRESA	746,59	
242 ATS FERIAS MES	3,00	2,62 00				817 ACID.TRABALHO	37,33	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				826 PIS EMPRESA	37,33	
						896 BASE DED INSS	23,15	
						930 DED.INSS SALAR	318,20	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	3.065,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.133,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	75,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 102,27 3.732,95 20,00 667,23 SALARIO LIQ. 3.065,72

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.546,44	
029 DSR HE./OUT.AD	1,05	8,80 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,72 00	725 BASE IR SALARI	3.546,44	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,85	23,89 00	729 BASE IR MES AN	3.466,36	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	34,71	
110 HORA EXTRA 50%	3,50	44,01 00				741 ATS MES	22,77	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.546,44	
						755 FGTS	283,71	
						777 BASE PIS EMPRE	3.546,44	
						815 INSS EMPRESA	709,29	
						817 ACID.TRABALHO	35,46	
						826 PIS EMPRESA	35,46	
						930 DED.INSS SALAR	318,97	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.150,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.227,47	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,96	

Hora...: 08:18:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,55	3.570,33			19,85	419,94				SALARIO LIQ.	3.150,39

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000231	NOME: GABRIELA FARIAS DE LIMA	FUNCAO: 00061	ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/08/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	544,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.250,51
029 DSR HE./OUT.AD	5,86	82,61 00	420 IMP.RENDA	22,50	369,25 00	725 BASE IR SALARI	5.250,51
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,65	37,35 00	729 BASE IR MES AN	5.491,31
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	443 FALTAS	11,00	155,04 00	736 DESC.IR MES AN	434,40
074 ADIC.NOTURNO 2	108,28	305,24 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	741 ATS MES	41,34
110 HORA EXTRA 50%	5,10	107,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.250,51
						755 FGTS	420,04
						777 BASE PIS EMPRE	5.250,51
						815 INSS EMPRESA	1.050,10
						817 ACID.TRABALHO	52,51
						826 PIS EMPRESA	52,51
						930 DED.INSS SALAR	544,65
						990 BASE SALARIO M	3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE	4.286,61
						B12 BASE IR.FOLHA	4.705,86
						B13 R.FOLHA CALCUL	385,38
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	399,24	5.442,90		36,15	1.156,29	SALARIO LIQ.	4.286,61



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 76

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.743,47 00	401 INSS	0,00	320,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.559,74	
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	5,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,72 00	725 BASE IR SALARI	3.559,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,16	10,93 00	729 BASE IR MES AN	3.542,39	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	46,11	
110 HORA EXTRA 50%	1,95	27,56 00				741 ATS MES	26,15	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.559,74	
						755 FGTS	284,77	
						777 BASE PIS EMPRE	3.559,74	
						815 INSS EMPRESA	711,95	
						817 ACID.TRABALHO	35,60	
						826 PIS EMPRESA	35,60	
						930 DED.INSS SALAR	320,57	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.239,17	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,71	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,53	3.570,67		18,16	415,09	SALARIO LIQ.	3.155,58	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	334,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.672,61	
029 DSR HE./OUT.AD	5,09	42,70 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,73 00	725 BASE IR SALARI	3.338,50	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,06	8,89 00	729 BASE IR MES AN	3.417,71	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	443 FALTAS	11,00	92,22 00	736 DESC.IR MES AN	61,61	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,73	187,34 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.119,53 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,08	26,16 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.672,61	
						755 FGTS	293,80	
						777 BASE PIS EMPRE	3.672,61	
						815 INSS EMPRESA	734,52	
						817 ACID.TRABALHO	36,73	
						826 PIS EMPRESA	36,73	
						930 DED.INSS SALAR	334,11	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.138,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.672,61	
						B13 R.FOLHA CALCUL	65,65	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	398,90	3.773,72		29,06	1.634,84	SALARIO LIQ. 2.138,88

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,35 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.516,25
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,79 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,46 00	725 BASE IR SALARI		3.200,90
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.139,39
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,43	11,99 00	736 DESC.IR MES AN		24,85
110 HORA EXTRA 50%	0,71	8,93 00				741 ATS MES		22,77
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.516,25
						755 FGTS		281,30
						777 BASE PIS EMPRE		3.516,25
						815 INSS EMPRESA		703,25
						817 ACID.TRABALHO		35,16
						826 PIS EMPRESA		35,16
						930 DED.INSS SALAR		315,35
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.141,08
						B12 BASE IR.FOLHA		3.516,25
						B13 R.FOLHA CALCUL		42,19
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	280,92	3.528,24		10,93	387,16	SALARIO LIQ.		3.141,08

Hora...: 08:18:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000239 NOME: ADRIANA PEREIRA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/06/2025 a 14/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	319,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.550,66	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	33,64 00	725 BASE IR SALARI	3.231,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,26 00	729 BASE IR MES AN	3.229,32	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	33,36	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,28	28,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.550,66	
						755 FGTS	284,05	
						777 BASE PIS EMPRE	3.550,66	
						815 INSS EMPRESA	710,13	
						817 ACID.TRABALHO	35,51	
						826 PIS EMPRESA	35,51	
						930 DED.INSS SALAR	319,48	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.167,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.550,66	
						B13 R.FOLHA CALCUL	47,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282.96	3.551.92		17.15	384.74	SALARIO LIO.	3.167.	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 79

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:18:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.569,14	
029 DSR HE./OUT.AD	1,07	8,95 00	420 IMP.RENDA	15,00	36,07 00	725 BASE IR SALARI	3.247,44	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,10 00	729 BASE IR MES AN	3.202,05	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	29,55	
110 HORA EXTRA 50%	3,56	44,77 00				741 ATS MES	22,77	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.569,14	
						755 FGTS	285,53	
						777 BASE PIS EMPRE	3.569,14	
						815 INSS EMPRESA	713,83	
						817 ACID.TRABALHO	35,69	
						826 PIS EMPRESA	35,69	
						930 DED.INSS SALAR	321,70	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.181,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.569,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	50,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,63	3.571,24		17,25	390,23	SALARIO LIQ.	3.181,01	

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000243 NOME: JAQUELINE DE BRITO COSTA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	184,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.302,09	
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	8,42 00	441 ATRASOS	1,10	11,31 00	725 BASE IR SALARI	2.302,09	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	500,00 00	729 BASE IR MES AN	2.312,31	
110 HORA EXTRA 50%	2,73	42,12 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.302,09	
						755 FGTS	184,16	
						777 BASE PIS EMPRE	2.302,09	
						815 INSS EMPRESA	460,42	
						817 ACID.TRABALHO	23,02	
						826 PIS EMPRESA	23,02	
						930 DED.INSS SALAR	184,41	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.617,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.117,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,55	2.313,40		1,10	695,72	SALARIO LIQ.	1.617,68	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: AFASTADO - Período: 05/06/2025 a 07/06/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	324,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.589,19
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	7,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,13 00	725 BASE IR SALARI	3.589,19
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,51	12,66 00	729 BASE IR MES AN	3.462,61
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	797,12 00	736 DESC.IR MES AN	34,15
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77
074 ADIC.NOTURNO 2	1,50	2,52 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
108 REEMB FALTAS 1	0,00	41,92 00				745 BASE FGTS	3.589,19
110 HORA EXTRA 50%	2,10	26,41 00				755 FGTS	287,13
140 H.E INTERJ 50%	0,51	6,41 00				777 BASE PIS EMPRE	3.547,27
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				815 INSS EMPRESA	717,84
						817 ACID.TRABALHO	35,89
						826 PIS EMPRESA	35,47
						930 DED.INSS SALAR	324,10
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.384,48
						B12 BASE IR.FOLHA	3.265,09
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,60
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,95	3.601,85	18,51	1.217,37	SALARIO LIQ.	2.384,48

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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 - 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	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	200,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.132,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,38 00	402 INSS FERIAS	0,00	188,79 00	725 BASE IR SALARI	1.798,38	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,49 00	727 BASE IR FERIAS	2.500,55	
040 ANUENIO	2,00	1,52 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.298,31 00	729 BASE IR MES AN	3.534,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,15	1,89 00				732 BASE IRRF FER	2.500,59	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				736 DESC.IR MES AN	44,96	
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00				741 ATS MES	22,77	
201 1/3 FERIAS	0,00	583,47 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
204 MED.FER.VALOR	28,00	5,06 00				745 BASE FGTS	4.132,26	
205 MED.FER.HORAS	28,00	23,94 00				755 FGTS	330,58	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				777 BASE PIS EMPRE	4.132,26	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,68 00				815 INSS EMPRESA	826,45	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,36 00				817 ACID.TRABALHO	41,32	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,71 00				826 PIS EMPRESA	41,32	
242 ATS FERIAS MES	28,00	21,25 00				896 BASE DED INSS	188,79	
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00				930 DED.INSS SALAR	200,48	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				931 DED.INSS FERIA	202,28	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	1.597,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.597,90	
						B14 BASE IR FERIAS	2.298,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	126,20	4.298,97		0,00	2.701,07	SALARIO LIQ.	1.597,90	

Hora...: 08:18:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	215,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.426,80
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	2,93 00	402 INSS FERIAS	0,00	214,27 00	725 BASE IR SALARI	1.812,03
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	15,31 00	727 BASE IR FERIAS	2.801,54
040 ANUENIO	2,00	1,52 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.765,88
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	13,41 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.571,96 00	732 BASE IRRF FER	2.801,54
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	79,64
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	22,77
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
201 1/3 FERIAS	0,00	653,69 00				745 BASE FGTS	4.426,80
204 MED.FER.VALOR	28,00	214,14 00				755 FGTS	354,14
205 MED.FER.HORAS	28,00	25,53 00				777 BASE PIS EMPRE	4.426,80
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				815 INSS EMPRESA	885,36
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,69 00				817 ACID.TRABALHO	44,27
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	15,30 00				826 PIS EMPRESA	44,27
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,82 00				896 BASE DED INSS	214,27
242 ATS FERIAS MES	28,00	21,25 00				930 DED.INSS SALAR	215,06
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00				931 DED.INSS FERIA	229,58
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				933 DED.DEP.IR	189,59
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	1.566,61
						B12 BASE IR.FOLHA	1.596,97
						B14 BASE IR FERIAS	2.571,96
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	134,45	4.615,25		2,20	3.048,64	SALARIO LIQ.	1.566,61



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 83

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: AFASTADO - Período: 11/06/2025 a 11/06/2025																																									
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																													
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR																				
020 SALARIO			29,00			1.467,40 00			401 INSS			0,00			318,58 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.543,21																				
029 DSR HE./OUT.AD			0,67			5,61 00			420 IMP.RENDA			15,00			46,24 00			725 BASE IR SALARI			3.543,21																				
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			0,95			7,96 00			729 BASE IR MES AN			3.540,89																				
040 ANUENIO			30,00			22,77 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			45,89																				
051 AUX.DOENCA			1,00			50,60 00												741 ATS MES			22,77																				
110 HORA EXTRA 50%			2,23			28,04 00												742 ADIC DE INSAL			303,60																				
167 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.543,21																				
																		755 FGTS			283,45																				
																		777 BASE PIS EMPRE			3.543,21																				
																		815 INSS EMPRESA			708,64																				
																		817 ACID.TRABALHO			35,43																				
																		826 PIS EMPRESA			35,43																				
																		930 DED.INSS SALAR			318,58																				
																		990 BASE SALARIO M			1.844,37																				
																		999 LIQUIDO A RECE			3.148,03																				
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.224,63																				
																		B13 R.FOLHA CALCUL			89,53																				
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20																				
TOTAIS ->						282,90						3.551,17						17,95						403,14						SALARIO LIQ.						3.148,03					

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000251 NOME: JESSICA GONCALVES SILVA			FUNCAO: 00061			ENFERMEIRO		
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	665,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.113,26	
029 DSR HE./OUT.AD	14,04	197,91 00	420 IMP.RENDA	27,50	537,28 00	725 BASE IR SALARI	5.447,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	7,19 00	729 BASE IR MES AN	4.967,03	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,01	14,24 00	736 DESC.IR MES AN	405,06	
074 ADIC.NOTURNO 2	123,71	348,73 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	30,31	640,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	6.113,26	
						755 FGTS	489,06	
						777 BASE PIS EMPRE	6.127,50	
						815 INSS EMPRESA	1.222,65	
						817 ACID.TRABALHO	61,13	
						826 PIS EMPRESA	61,28	
						930 DED.INSS SALAR	665,44	
						933 DED.DEF.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.910,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.113,26	
						B13 R.FOLHA CALCUL	605,43	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	448,06	6.134,69	29,02	1.224,15	SALARIO LIQ.	4.910,54

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000252 NOME: GIGLIANE BARBOSA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

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

Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 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	
038 INSALUB MEDIA	5,00	50,60 00	401 INSS	0,00	189,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.356,30	
051 AUX.DOENCA	5,00	459,32 00				725 BASE IR SALARI	2.356,30	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				729 BASE IR MES AN	4.954,57	
						736 DESC.IR MES AN	302,66	
						741 ATS MES	41,34	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.356,30	
						755 FGTS	188,50	
						777 BASE PIS EMPRE	2.356,30	
						815 INSS EMPRESA	471,26	
						817 ACID.TRABALHO	23,56	
						820 VL AFAST DOEN	2.296,59	
						826 PIS EMPRESA	23,56	
						930 DED.INSS SALAR	189,29	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	2.167,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.167,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	10,00	2.356,30	0,00		189,29	SALARIO LIQ.	2.167,01	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 85

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.: 000253 NOME: NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO			FUNCAO: 00136 ELETRICISTA		
DT.ADM.:06/09/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.521,20		
						DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.521,20 00	401 INSS	0,00	332,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.656,87	
029 DSR HE./OUT.AD	2,84	42,86 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,29 00	725 BASE IR SALARI	3.656,87	
040 ANUENIO	30,00	37,82 00	441 ATRASOS	0,18	2,71 00	729 BASE IR MES AN	3.463,25	
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,42 00	736 DESC.IR MES AN	34,24	
110 HORA EXTRA 50%	0,88	19,89 00				741 ATS MES	37,82	
115 HORA EXTRA 100	6,45	194,40 00				743 ADIC PERICUL	756,36	
A29 SOBREAVISO	17,33	87,05 00				745 BASE FGTS	3.656,87	
						755 FGTS	292,54	
						777 BASE PIS EMPRE	3.656,87	
						815 INSS EMPRESA	731,37	
						817 ACID.TRABALHO	36,57	
						826 PIS EMPRESA	36,57	
						930 DED.INSS SALAR	332,22	
						990 BASE SALARIO M	3.315,38	
						999 LIQUIDO A RECE	3.210,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.324,65	
						B13 R.FOLHA CALCUL	104,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			307,50	3.659,58	17,18	448,64	SALARIO LIQ. 3.210,94	

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	143,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.851,00	
029 DSR HE./OUT.AD	4,89	36,30 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.851,00	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				729 BASE IR MES AN	1.850,23	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,98	178,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,30	3,34 00				745 BASE FGTS	1.851,00	
						755 FGTS	148,08	
						777 BASE PIS EMPRE	1.851,00	
						815 INSS EMPRESA	370,20	
						817 ACID.TRABALHO	18,51	
						826 PIS EMPRESA	18,51	
						930 DED.INSS SALAR	143,82	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.675,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.707,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			185,17	1.851,00	2,00	176,00	SALARIO LIQ. 1.675,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 87

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	298,59	3.780,17	17,73	468,69	SALARIO LIQ.	3.311,48

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: AFASTADO - Período: 15/06/2025 a 16/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.627,24 00	401 INSS	0,00	318,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.546,50	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,73 00	725 BASE IR SALARI	3.546,50	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,73	6,88 00	729 BASE IR MES AN	3.544,30	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	46,40	
051 AUX.DOENCA	2,00	116,23 00				741 ATS MES	26,15	
110 HORA EXTRA 50%	0,93	13,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.546,50	
						755 FGTS	283,72	
						777 BASE PIS EMPRE	3.546,50	
						815 INSS EMPRESA	709,30	
						817 ACID.TRABALHO	35,47	
						826 PIS EMPRESA	35,47	
						930 DED.INSS SALAR	318,98	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	3.145,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.227,52	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	281,21	3.553,38	17,73	407,46	SALARIO LIQ.	3.145,92

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	172,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.173,39	
029 DSR HE./OUT.AD	4,50	39,59 00	441 ATRASOS	0,11	0,97 00	725 BASE IR SALARI	2.173,39	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.913,29	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	110,70	194,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,23	3,04 00				745 BASE FGTS	2.173,39	
						755 FGTS	173,87	
						777 BASE PIS EMPRE	2.173,39	
						815 INSS EMPRESA	434,68	
						817 ACID.TRABALHO	21,73	
						826 PIS EMPRESA	21,73	
						930 DED.INSS SALAR	172,83	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	2.000,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.000,56	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 88

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	395,43	2.174,36		0,11	173,80		SALARIO LIQ.	2.000,56
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: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025 / AFASTADO - Período: 21/06/2025 a 21/06/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.340,90 00	401 INSS	0,00	132,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.050,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,11 00	402 INSS FERIAS	0,00	29,29 00	725 BASE IR SALARI	1.691,25	
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	329,94 00	729 BASE IR MES AN	258,24	
040 ANUENIO	26,00	20,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	359,23	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,80	10,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	4,00	214,54 00				745 BASE FGTS	2.050,48	
201 1/3 FERIAS	0,00	89,81 00				755 FGTS	164,03	
204 MED.FER.VALOR	4,00	1,86 00				777 BASE PIS EMPRE	2.050,48	
205 MED.FER.HORAS	4,00	9,32 00				815 INSS EMPRESA	410,10	
242 ATS FERIAS MES	4,00	3,22 00				817 ACID.TRABALHO	20,50	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				826 PIS EMPRESA	20,50	
						896 BASE DED INSS	29,29	
						930 DED.INSS SALAR	132,48	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.526,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.558,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	95,04	2.050,48		6,00	523,89		SALARIO LIQ.	1.526,59



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 89

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.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	2.522,40 00	401 INSS	0,00	241,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.900,21	
029 DSR HE./OUT.AD	4,87	56,66 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.900,21	
040 ANUENIO	30,00	37,84 00				729 BASE IR MES AN	2.918,78	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	279,30 00				741 ATS MES	37,84	
110 HORA EXTRA 50%	0,23	4,01 00				745 BASE FGTS	2.900,21	
						755 FGTS	232,01	
						777 BASE PIS EMPRE	2.900,21	
						815 INSS EMPRESA	580,04	
						817 ACID.TRABALHO	29,00	
						826 PIS EMPRESA	29,00	
						930 DED.INSS SALAR	241,42	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.560,24	
						999 LIQUIDO A RECE	2.608,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.658,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			185,10	2.900,21	2,00	291,87	SALARIO LIQ.	2.608,34

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.938,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.938,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.944,69	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.938,40	
						755 FGTS	155,07	
						777 BASE PIS EMPRE	1.938,40	
						815 INSS EMPRESA	387,68	
						817 ACID.TRABALHO	19,38	
						826 PIS EMPRESA	19,38	
						930 DED.INSS SALAR	151,68	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.754,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.786,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			280,13	1.938,40	2,00	183,86	SALARIO LIQ.	1.754,54



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 90

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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: AFASTADO - Período: 28/06/2025 a 29/06/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				
B A S E S							
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	171,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.157,52
029 DSR HE./OUT.AD	4,21	37,05 00	441 ATRASOS	0,18	1,58 00	725 BASE IR SALARI	2.157,52
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.233,92
040 ANUENIO	30,00	24,14 00			741 ATS MES		24,14
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00			742 ADIC DE INSAL		303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	96,50	169,91 00			745 BASE FGTS		2.157,52
110 HORA EXTRA 50%	1,16	15,32 00			755 FGTS		172,60
					777 BASE PIS EMPRE		2.157,52
					815 INSS EMPRESA		431,50
					817 ACID.TRABALHO		21,58
					826 PIS EMPRESA		21,58
					930 DED.INSS SALAR		171,40
					933 DED.DEP.IR		189,59
					990 BASE SALARIO M		1.936,82
					999 LIQUIDO A RECE		1.953,94
					B12 BASE IR.FOLHA		1.986,12
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.				
		381,87			2.159,10		
					2,18		
					205,16		
						1.953,94	

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000270 NOME: CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA										FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA																																																											
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08										DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																																																											
Sit. Folha: NORMAL																																																																					
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S																																																	
COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					VALOR																																		
020 SALARIO					30,00					1.609,08 00					401 INSS					0,00					152,97 00					701 BAS.INSS LIMIT					1.952,67																																		
029 DSR HE./OUT.AD					0,30					2,64 00					551 CONTRIB.ASSIS/					2,00					32,18 00					725 BASE IR SALARI					1.952,67																																		
038 INSALUB MEDIA					220,00					303,60 00																				729 BASE IR MES AN					1.946,74																																		
040 ANUENIO					30,00					24,14 00																				741 ATS MES					24,14																																		
110 HORA EXTRA 50%					1,00					13,21 00																				742 ADIC DE INSAL					303,60																																		
																														745 BASE FGTS					1.952,67																																		
																														755 FGTS					156,21																																		
																														777 BASE PIS EMPRE					1.952,67																																		
																														815 INSS EMPRESA					390,53																																		
																														817 ACID.TRABALHO					19,53																																		
																														826 PIS EMPRESA					19,53																																		
																														930 DED.INSS SALAR					152,97																																		
																														990 BASE SALARIO M					1.936,82																																		
																														999 LIQUIDO A RECE					1.767,52																																		
																														B12 BASE IR.FOLHA					1.799,70																																		
																														B18 DED IR SIMPLIF					607,20																																		
TOTAIS ->										281,30										1.952,67										2,00										185,15										SALARIO LIQ.										1.767,52									



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 91

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: 23/06/2025 a 23/06/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR				
020 SALARIO	29,00	1.806,17 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	1,00	62,28 00				729 BASE IR MES AN	1.870,62				
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	176,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.212,58				
029 DSR HE./OUT.AD	5,87	51,65 00	441 ATRASOS	3,88	34,16 00	725 BASE IR SALARI	2.212,58				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	313,81 00	729 BASE IR MES AN	2.109,47				
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14				
074 ADIC.NOTURNO 2	111,96	197,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60				
110 HORA EXTRA 50%	4,63	61,14 00				745 BASE FGTS	2.212,58				
						755 FGTS	177,00				
						777 BASE PIS EMPRE	2.212,58				
						815 INSS EMPRESA	442,52				
						817 ACID.TRABALHO	22,13				
						826 PIS EMPRESA	22,13				
						930 DED.INSS SALAR	176,36				
						933 DED.DEP.IR	379,18				
						990 BASE SALARIO M	1.936,82				
						999 LIQUIDO A RECE	1.690,23				
						B12 BASE IR.FOLHA	2.036,22				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->											
	402,46	2.246,74		5,88	556,51	SALARIO LIQ.	1.690,23				



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 92

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000276 NOME: SIRLENE SILVA DOS REIS				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:06/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	334,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.864,42
029 DSR HE./OUT.AD	5,09	42,71 00	402 INSS FERIAS	0,00	22,79 00	725 BASE IR SALARI	3.585,89
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,64 00	729 BASE IR MES AN	1.898,53
040 ANUENIO	27,00	20,49 00	441 ATRASOS	0,41	3,44 00	732 BASE IRRF FER	278,53
074 ADIC.NOTURNO 2	108,01	181,10 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	255,74 00	741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,58	32,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.864,42
200 FERIAS	3,00	151,80 00				755 FGTS	309,15
201 1/3 FERIAS	0,00	69,63 00				777 BASE PIS EMPRE	3.864,42
204 MED.FER.VALOR	3,00	22,44 00				815 INSS EMPRESA	772,88
205 MED.FER.HORAS	3,00	2,02 00				817 ACID.TRABALHO	38,64
242 ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00				826 PIS EMPRESA	38,64
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				896 BASE DED INSS	22,79
						930 DED.INSS SALAR	334,34
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.168,55
						B12 BASE IR.FOLHA	3.251,55
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,57
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		208,68 3.867,86	20,41 699,31		SALARIO LIQ.		3.168,55

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000277 NOME: MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA									
DT.ADM.:13/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.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	152,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.952,35		
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,59 00				725 BASE IR SALARI	1.952,35		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.939,34		
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14		
110 HORA EXTRA 50%	0,98	12,94 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.952,35		
						755 FGTS	156,18		
						777 BASE PIS EMPRE	1.952,35		
						815 INSS EMPRESA	390,47		
						817 ACID.TRABALHO	19,52		
						826 PIS EMPRESA	19,52		
						930 DED.INSS SALAR	152,94		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.936,82		
						999 LIQUIDO A RECE	1.799,41		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.799,41		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 93

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 281,27 1.952,35 0,00 152,94 SALARIO LIQ. 1.799,41

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000281 NOME: LUCELIA ALEIXO RODRIGUES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:07/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	428,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.418,11	
029 DSR HE./OUT.AD	5,79	100,45 00	420 IMP.RENDA	22,50	181,96 00	725 BASE IR SALARI	4.418,11	
040 ANUENIO	30,00	56,39 00				729 BASE IR MES AN	4.414,04	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,85	412,24 00				736 DESC.IR MES AN	181,04	
110 HORA EXTRA 50%	3,46	90,01 00				741 ATS MES	56,39	
						745 BASE FGTS	4.418,11	
						755 FGTS	353,44	
						777 BASE PIS EMPRE	4.418,11	
						815 INSS EMPRESA	883,62	
						817 ACID.TRABALHO	44,18	
						826 PIS EMPRESA	44,18	
						930 DED.INSS SALAR	428,11	
						990 BASE SALARIO M	3.815,41	
						999 LIQUIDO A RECE	3.808,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.990,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	222,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 188,10 4.418,11 22,50 610,07 SALARIO LIQ. 3.808,04

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000282 NOME: GLEICIANE MOTA DOS S GERALDO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:09/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	151,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.939,31	
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	7,14 00				725 BASE IR SALARI	1.939,31	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00				729 BASE IR MES AN	1.973,25	
110 HORA EXTRA 50%	2,76	35,69 00				741 ATS MES	28,03	
						745 BASE FGTS	1.939,31	
						755 FGTS	155,14	
						777 BASE PIS EMPRE	1.939,31	
						815 INSS EMPRESA	387,86	
						817 ACID.TRABALHO	19,39	
						826 PIS EMPRESA	19,39	
						930 DED.INSS SALAR	151,76	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.787,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.787,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 94

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 63,59 1.939,31 0,00 151,76 SALARIO LIQ. 1.787,55

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	181,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.266,87	
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,54 00	441 ATRASOS	0,40	4,11 00	725 BASE IR SALARI	2.266,87	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	729 BASE IR MES AN	2.257,22	
110 HORA EXTRA 50%	0,50	7,71 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	33,44	
			590 SAIDA EXPEDIEN	0,11	1,13 00	745 BASE FGTS	2.266,87	
						755 FGTS	181,34	
						777 BASE PIS EMPRE	2.268,00	
						815 INSS EMPRESA	453,37	
						817 ACID.TRABALHO	22,67	
						826 PIS EMPRESA	22,68	
						930 DED.INSS SALAR	181,24	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.750,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.085,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,65 2.272,11 2,51 521,32 SALARIO LIQ. 1.750,79

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	364,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.923,14	
029 DSR HE./OUT.AD	8,06	67,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	103,23 00	725 BASE IR SALARI	3.923,14	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.750,68	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	77,36	
110 HORA EXTRA 50%	26,88	338,02 00				741 ATS MES	22,77	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.923,14	
						755 FGTS	313,85	
						777 BASE PIS EMPRE	3.923,14	
						815 INSS EMPRESA	784,63	
						817 ACID.TRABALHO	39,23	
						826 PIS EMPRESA	39,23	
						930 DED.INSS SALAR	364,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.425,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.558,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	139,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->

314,94

3.923,14

17,00

497,77

SALARIO LIQ.

3.425,37

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	349,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.800,02	
029 DSR HE./OUT.AD	5,62	47,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,76 00	725 BASE IR SALARI	3.800,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.794,02	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	83,86	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,06	197,95 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,98	37,47 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.800,02	
						755 FGTS	304,00	
						777 BASE PIS EMPRE	3.800,02	
						815 INSS EMPRESA	760,00	
						817 ACID.TRABALHO	38,00	
						826 PIS EMPRESA	38,00	
						930 DED.INSS SALAR	349,40	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.335,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.450,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	406,66	3.800,02		17,00	464,52	SALARIO LIQ.	3.335,50	

Hora...: 08:19:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	316,62	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.526,82
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,04	00	420 IMP.RENDA	15,00	30,49	00	725 BASE IR SALARI	3.210,20
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,35	2,93	00	729 BASE IR MES AN	3.209,10
040 ANUENIO	30,00	22,77	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	30,32
110 HORA EXTRA 50%	0,81	10,19	00					741 ATS MES	22,77
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	3.526,82
								755 FGTS	282,14
								777 BASE PIS EMPRE	3.526,82
								815 INSS EMPRESA	705,36
								817 ACID.TRABALHO	35,27
								826 PIS EMPRESA	35,27
								930 DED.INSS SALAR	316,62
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	1.844,37
								999 LIQUIDO A RECE	3.149,35
								B12 BASE IR.FOLHA	3.526,82
								B13 R.FOLHA CALCUL	43,78
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,05	3.529,75			17,35	380,40		SALARIO LIQ.	3.149,35



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 97

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	556,20 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.333,02
029 DSR HE./OUT.AD	6,58	92,72 00	420 IMP.RENDA	22,50	356,63 00	725 BASE IR SALARI		4.776,82
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,10	15,50 00	729 BASE IR MES AN		4.875,44
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	443 FALTAS	11,00	155,04 00	736 DESC.IR MES AN		379,87
074 ADIC.NOTURNO 2	109,26	308,00 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	741 ATS MES		41,34
110 HORA EXTRA 50%	7,36	155,61 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS		5.333,02
						755 FGTS		426,64
						777 BASE PIS EMPRE		5.333,02
						815 INSS EMPRESA		1.066,60
						817 ACID.TRABALHO		53,33
						826 PIS EMPRESA		53,33
						930 DED.INSS SALAR		556,20
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE		4.370,19
						B12 BASE IR.FOLHA		5.333,02
						B13 R.FOLHA CALCUL		390,87
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 403,20 5.503,56 34,60 1.133,37 SALARIO LIQ. 4.370,19

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	349,57 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.801,43
029 DSR HE./OUT.AD	4,75	44,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,97 00	725 BASE IR SALARI		3.801,43
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,50	4,71 00	729 BASE IR MES AN		3.836,62
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN		90,25
074 ADIC.NOTURNO 2	111,23	209,64 00				741 ATS MES		26,15
110 HORA EXTRA 50%	1,00	14,14 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS		3.801,43
						755 FGTS		304,11
						777 BASE PIS EMPRE		3.801,43
						815 INSS EMPRESA		760,29
						817 ACID.TRABALHO		38,01
						826 PIS EMPRESA		38,01
						930 DED.INSS SALAR		349,57
						990 BASE SALARIO M		2.073,22
						999 LIQUIDO A RECE		3.332,02
						B12 BASE IR.FOLHA		3.451,86
						B13 R.FOLHA CALCUL		123,61

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	396,98	3.806,14	17,50	474,12	SALARIO LIO.	3.332,02

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: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025 / AFASTADO - Período: 25/06/2025 a 29/06/2025																																																																					

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	21,00	1.062,60 00	401 INSS	0,00	321,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.829,03
029 DSR HE./OUT.AD	3,57	29,90 00	402 INSS FERIAS	0,00	31,15 00	725 BASE IR SALARI	3.450,98
038 INSALV MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,40 00	729 BASE IR MES AN	1.954,46
040 ANUENIO	26,00	19,73 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	346,90 00	732 BASE IRRF FER	378,05
051 AUX.DOENCA	5,00	253,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77
074 ADIC.NOTURNO 2	78,95	132,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,36	17,10 00				745 BASE FGTS	3.829,03
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	306,32
200 FERIAS	4,00	202,40 00				777 BASE PIS EMPRE	3.829,03
201 1/3 FERIAS	0,00	94,51 00				815 INSS EMPRESA	765,81
204 MED.FER.VALOR	4,00	31,68 00				817 ACID.TRABALHO	38,29
205 MED.FER.HORAS	4,00	5,94 00				826 PIS EMPRESA	38,29
242 ATS FERIAS MES	4,00	3,04 00				896 BASE DED INSS	31,15
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				930 DED.INSS SALAR	321,73
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.066,49
						B12 BASE IR.FOLHA	3.129,25
						B13 R.FOLHA CALCUL	46,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	177,88	3.829,03		21,00	762,54	SALARIO LIQ.	3.066,49



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: AFASTADO - Período: 20/06/2025 a 22/06/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	317,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.533,52		
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,67 00	420 IMP.RENDA	15,00	31,37 00	725 BASE IR SALARI	3.216,10		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.210,59		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	30,55		
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	1,06	13,33 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.533,52		
						755 FGTS	282,68		
						777 BASE PIS EMPRE	3.533,52		
						815 INSS EMPRESA	706,70		
						817 ACID.TRABALHO	35,34		
						826 PIS EMPRESA	35,34		
						930 DED.INSS SALAR	317,42		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.154,37		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.533,52		
						B13 R.FOLHA CALCUL	44,78		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	281,38	3.533,52		17,00	379,15	SALARIO LIQ.	3.154,37		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	350,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.807,35		
029 DSR HE./OUT.AD	6,06	50,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,52 00	725 BASE IR SALARI	3.457,07		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,76	14,75 00	729 BASE IR MES AN	3.446,17		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	65,88		
074 ADIC.NOTURNO 2	119,88	201,00 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	4,20	52,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.807,35		
						755 FGTS	304,58		
						777 BASE PIS EMPRE	3.807,35		
						815 INSS EMPRESA	761,47		
						817 ACID.TRABALHO	38,07		
						826 PIS EMPRESA	38,07		
						930 DED.INSS SALAR	350,28		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.359,19		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.807,35		
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,86		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	410,14	3.822,10		18,76	462,91	SALARIO LIQ.	3.359,19		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000311 NOME: ADRIANE DOS SANTOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/02/2025 a 17/06/2025 / 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	
050 AUX.MATERNIDAD	17,00	860,20 00	401 INSS	0,00	282,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.062,66	
057 MEDIA AUX MATE	17,00	136,50 00	402 INSS FERIAS	0,00	98,84 00	725 BASE IR SALARI	2.854,79	
058 ATS MATERNIDAD	17,00	12,90 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	129,25 00	727 BASE IR FERIAS	2.787,38	
094 INSAL MATERN	17,00	172,04 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.559,29 00	729 BASE IR MES AN	3.772,66	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.787,38	
200 FERIAS	13,00	657,80 00				736 DESC.IR MES AN	80,65	
201 1/3 FERIAS	0,00	301,97 00				741 ATS MES	22,77	
204 MED.FER.VALOR	13,00	96,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
205 MED.FER.HORAS	13,00	10,49 00				745 BASE FGTS	4.062,66	
211 FERIAS M.SEG.	17,00	860,20 00				755 FGTS	325,01	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	394,88 00				777 BASE PIS EMPRE	4.062,66	
215 MED.VAL.M.SEG.	17,00	125,78 00				815 INSS EMPRESA	576,20	
216 MED.HOR.M.SEG.	17,00	13,71 00				817 ACID.TRABALHO	28,81	
242 ATS FERIAS MES	13,00	9,87 00				826 PIS EMPRESA	40,63	
243 ATS FERIAS MES	17,00	12,90 00				896 BASE DED INSS	98,84	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	131,56 00				930 DED.INSS SALAR	282,08	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	172,04 00				931 DED.INSS FERIA	228,09	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						988 BASE INSS SEM	2.881,02	
						990 BASE SALARIO M	1.702,94	
						999 LIQUIDO A RECE	2.542,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.572,71	
						B14 BASE IR FERIAS	2.559,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	188,00	5.642,17		2,00	3.099,82	SALARIO LIQ.	2.542,35	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000312 NOME: FRANCISCA CAMILA DO N LOPES								FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:02/02/2022			CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 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	1.518,00 00		401 INSS		0,00	345,31 00		701 BAS.INSS LIMIT 3.765,91							
029 DSR HE./OUT.AD		4,94	41,40 00		420 IMP.RENDA		15,00	79,64 00		725 BASE IR SALARI 3.765,91							
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		729 BASE IR MES AN 3.787,91							
040 ANUENIO		30,00	22,77 00							736 DESC.IR MES AN 82,94							
074 ADIC.NOTURNO 2		113,85	190,89 00							741 ATS MES 22,77							
110 HORA EXTRA 50%		1,28	16,10 00							742 ADIC DE INSAL 303,60							
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS 3.765,91							
										755 FGTS 301,27							
										777 BASE PIS EMPRE 3.765,91							
										815 INSS EMPRESA 753,18							
										817 ACID.TRABALHO 37,66							
										826 PIS EMPRESA 37,66							
										930 DED.INSS SALAR 345,31							
										990 BASE SALARIO M 1.844,37							
										999 LIQUIDO A RECE 3.310,60							
										B12 BASE IR.FOLHA 3.420,60							
										B13 R.FOLHA CALCUL 118,93							
										B18 DED IR SIMPLIF 607,20							
TOTAIS ->																	
		400,07	3.765,91				17,00	455,31		SALARIO LIQ. 3.310,60							

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.: 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	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	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 103

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	60,00	8.633,05	27,50	2.155,28	SALARIO LIQ.	6.477,77

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000317	NOME: GLEICIANE SILVA SANTOS	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/02/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/06/2025 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	18,00	910,80 00	401 INSS	0,00	316,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.527,78	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,92 00	725 BASE IR SALARI	3.527,78	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	321,54 00	729 BASE IR MES AN	3.548,06	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,96	
051 AUX.DOENCA	12,00	607,20 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,68	8,55 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.527,78	
						755 FGTS	282,22	
						777 BASE PIS EMPRE	3.527,78	
						815 INSS EMPRESA	705,56	
						817 ACID.TRABALHO	35,28	
						826 PIS EMPRESA	35,28	
						930 DED.INSS SALAR	316,73	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.815,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.211,05	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	280,88	3.527,78	17,00	712,55	SALARIO LIQ.	2.815,23



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 104

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000318 NOME: DEBORA VITORIA F DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	359,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.885,94		
029 DSR HE./OUT.AD	7,34	61,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	97,65 00	725 BASE IR SALARI	3.885,94		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.980,80		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	111,88		
074 ADIC.NOTURNO 2	118,65	198,94 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	8,65	108,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.885,94		
						755 FGTS	310,87		
						777 BASE PIS EMPRE	3.885,94		
						815 INSS EMPRESA	777,19		
						817 ACID.TRABALHO	38,86		
						826 PIS EMPRESA	38,86		
						930 DED.INSS SALAR	359,71		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.398,22		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.526,23		
						B13 R.FOLHA CALCUL	134,77		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000319 NOME: ANA DEYSE C PINHEIRO SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.569,71		
029 DSR HE./OUT.AD	1,24	10,39 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,21 00	725 BASE IR SALARI	3.569,71		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,21	10,14 00	729 BASE IR MES AN	3.580,55		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	51,84		
110 HORA EXTRA 50%	4,13	51,94 00				741 ATS MES	22,77		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.569,71		
						755 FGTS	285,57		
						777 BASE PIS EMPRE	3.569,71		
						815 INSS EMPRESA	713,94		
						817 ACID.TRABALHO	35,70		
						826 PIS EMPRESA	35,70		
						930 DED.INSS SALAR	321,76		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.167,38		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.247,95		
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,03		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 105

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 285,37 3.579,85 18,21 412,47 SALARIO LIQ. 3.167,38

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	304,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.427,81	
029 DSR HE./OUT.AD	0,43	3,65 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,38 00	725 BASE IR SALARI	3.427,81	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,31	19,37 00	729 BASE IR MES AN	3.521,46	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	443 FALTAS	11,00	92,22 00	736 DESC.IR MES AN	42,97	
110 HORA EXTRA 50%	1,45	18,23 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	381,82 00	741 ATS MES	22,77	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.427,81	
						755 FGTS	274,22	
						777 BASE PIS EMPRE	3.427,81	
						815 INSS EMPRESA	685,56	
						817 ACID.TRABALHO	34,28	
						826 PIS EMPRESA	34,28	
						930 DED.INSS SALAR	304,74	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.711,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.123,07	
						B13 R.FOLHA CALCUL	74,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 281,88 3.539,40 20,81 827,53 SALARIO LIQ. 2.711,87

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	175,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.205,55	
029 DSR HE./OUT.AD	5,23	46,02 00	441 ATRASOS	0,26	2,29 00	725 BASE IR SALARI	2.205,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.183,45	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,58	5,11 00	741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	125,36	220,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,71	9,38 00				745 BASE FGTS	2.205,55	
						755 FGTS	176,44	
						777 BASE PIS EMPRE	2.205,55	
						815 INSS EMPRESA	441,11	
						817 ACID.TRABALHO	22,06	
						826 PIS EMPRESA	22,06	
						930 DED.INSS SALAR	175,72	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.997,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.029,83	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 107

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	173,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.184,70	
029 DSR HE./OUT.AD	4,78	42,09 00	441 ATRASOS	0,53	4,67 00	725 BASE IR SALARI	2.184,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	352,47 00	729 BASE IR MES AN	2.188,59	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,03	207,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,64 00				745 BASE FGTS	2.184,70	
						755 FGTS	174,77	
						777 BASE PIS EMPRE	2.184,70	
						815 INSS EMPRESA	436,94	
						817 ACID.TRABALHO	21,85	
						826 PIS EMPRESA	21,85	
						930 DED.INSS SALAR	173,85	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.658,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.010,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	403,01	2.189,37		0,53	530,99	SALARIO LIQ.	1.658,38	

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	421,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.371,88	
029 DSR HE./OUT.AD	0,93	18,02 00	420 IMP.RENDA	22,50	171,56 00	725 BASE IR SALARI	4.371,88	
040 ANUENIO	30,00	63,01 00				729 BASE IR MES AN	4.395,45	
110 HORA EXTRA 50%	3,10	90,12 00				736 DESC.IR MES AN	176,86	
						741 ATS MES	63,01	
						745 BASE FGTS	4.371,88	
						755 FGTS	349,75	
						777 BASE PIS EMPRE	4.371,88	
						815 INSS EMPRESA	874,38	
						817 ACID.TRABALHO	43,72	
						826 PIS EMPRESA	43,72	
						930 DED.INSS SALAR	421,64	
						990 BASE SALARIO M	4.263,74	
						999 LIQUIDO A RECE	3.778,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.950,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	213,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	64,03	4.371,88		22,50	593,20	SALARIO LIQ.	3.778,68	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 108

Hora...: 08:19:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.557,96
029 DSR HE./OUT.AD	0,91	7,62 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,45 00	725 BASE IR SALARI	3.557,96
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,63	5,28 00	729 BASE IR MES AN	3.548,14
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,98
110 HORA EXTRA 50%	3,03	38,10 00				741 ATS MES	22,77
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.557,96
						755 FGTS	284,63
						777 BASE PIS EMPRE	3.557,96
						815 INSS EMPRESA	711,59
						817 ACID.TRABALHO	35,58
						826 PIS EMPRESA	35,58
						930 DED.INSS SALAR	320,35
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.158,80
						B12 BASE IR.FOLHA	3.237,61
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,48
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 283,94 3.563,24 17,63 404,44 SALARIO LIQ. 3.158,80

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	156,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.989,23
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,72 00				725 BASE IR SALARI	1.989,23
040 ANUENIO	30,00	28,80 00				729 BASE IR MES AN	1.991,83
110 HORA EXTRA 50%	2,53	33,62 00				741 ATS MES	28,80
						745 BASE FGTS	1.989,23
						755 FGTS	159,13
						777 BASE PIS EMPRE	1.989,23
						815 INSS EMPRESA	397,85
						817 ACID.TRABALHO	19,89
						826 PIS EMPRESA	19,89
						930 DED.INSS SALAR	156,26
						990 BASE SALARIO M	1.948,89
						999 LIQUIDO A RECE	1.832,97
						B12 BASE IR.FOLHA	1.832,97
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 63,29 1.989,23 0,00 156,26 SALARIO LIQ. 1.832,97



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	609,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.714,71
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	13,48 00	420 IMP.RENDA	27,50	390,88 00	725 BASE IR SALARI	5.105,07
040 ANUENIO	30,00	85,95 00	441 ATRASOS	5,53	146,19 00	729 BASE IR MES AN	5.143,37
110 HORA EXTRA 50%	1,70	67,41 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,36	35,95 00	736 DESC.IR MES AN	401,42
						741 ATS MES	85,95
						745 BASE FGTS	5.714,71
						755 FGTS	457,17
						777 BASE PIS EMPRE	5.714,71
						815 INSS EMPRESA	1.142,94
						817 ACID.TRABALHO	57,15
						826 PIS EMPRESA	57,15
						930 DED.INSS SALAR	609,64
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	5.815,96
						999 LIQUIDO A RECE	4.714,19
						B12 BASE IR.FOLHA	5.714,71
						B13 R.FOLHA CALCUL	495,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	62,21	5.896,85		34,39	1.182,66	SALARIO LIQ.	4.714,19

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: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	152,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.952,04
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.952,04
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.942,26
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14
110 HORA EXTRA 50%	0,96	12,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.952,04
						755 FGTS	156,16
						777 BASE PIS EMPRE	1.952,04
						815 INSS EMPRESA	390,41
						817 ACID.TRABALHO	19,52
						826 PIS EMPRESA	19,52
						930 DED.INSS SALAR	152,91
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.766,95
						B12 BASE IR.FOLHA	1.799,13
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	281,25	1.952,04	2,00	185,09	SALARIO LIQ.	1.766,95
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: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	522,07 00	701 BAS.INSS LIMIT 5.089,22
029 DSR HE./OUT.AD	1,93	27,19 00	420 IMP.RENDA	22,50	309,46 00	725 BASE IR SALARI 4.567,15
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,50	21,14 00	729 BASE IR MES AN 4.584,67
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN 313,40
110 HORA EXTRA 50%	6,43	135,94 00				741 ATS MES 41,34
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
						745 BASE FGTS 5.089,22
						755 FGTS 407,13
						777 BASE PIS EMPRE 5.089,22
						815 INSS EMPRESA 1.017,84
						817 ACID.TRABALHO 50,89
						826 PIS EMPRESA 50,89
						930 DED.INSS SALAR 522,07
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE 4.257,69
						B12 BASE IR.FOLHA 5.089,22
						B13 R.FOLHA CALCUL 332,96
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	288,36	5.110,36	24,00	852,67	SALARIO LIQ.	4.257,69



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 111

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/06/2025 a 19/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	322,00 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.571,67
029 DSR HE./OUT.AD	1,10	9,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,51 00	725 BASE IR SALARI		3.571,67
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	729 BASE IR MES AN		3.579,06
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	794,64 00	736 DESC.IR MES AN		51,61
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%	3,66	46,03 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.571,67
						755 FGTS		285,73
						777 BASE PIS EMPRE		3.571,67
						815 INSS EMPRESA		714,33
						817 ACID.TRABALHO		35,72
						826 PIS EMPRESA		35,72
						930 DED.INSS SALAR		322,00
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		2.374,16
						B12 BASE IR.FOLHA		3.249,67
						B13 R.FOLHA CALCUL		93,29
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 284,76 3.572,76 17,13 1.198,60 SALARIO LIQ. 2.374,16

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000341 NOME: ARIANA SILVA DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,25 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.540,44
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	5,86 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,82 00	725 BASE IR SALARI		3.540,44
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,46	12,24 00	729 BASE IR MES AN		3.535,20
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		45,04
110 HORA EXTRA 50%	2,33	29,30 00				741 ATS MES		22,77
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.540,44
						755 FGTS		283,23
						777 BASE PIS EMPRE		3.540,44
						815 INSS EMPRESA		708,09
						817 ACID.TRABALHO		35,40
						826 PIS EMPRESA		35,40
						930 DED.INSS SALAR		318,25
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.146,01
						B12 BASE IR.FOLHA		3.222,19
						B13 R.FOLHA CALCUL		89,16
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 112

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	283,03	3.552,68	18,46	406,67	SALARIO LIQ.	3.146,01

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	372,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.991,22	
029 DSR HE./OUT.AD	9,42	78,95 00	420 IMP.RENDA	15,00	113,44 00	725 BASE IR SALARI	3.991,22	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	564,05 00	729 BASE IR MES AN	3.958,89	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	108,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	124,06	208,01 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	14,85	186,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.991,22	
						755 FGTS	319,29	
						777 BASE PIS EMPRE	3.991,22	
						815 INSS EMPRESA	798,24	
						817 ACID.TRABALHO	39,91	
						826 PIS EMPRESA	39,91	
						930 DED.INSS SALAR	372,35	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.911,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.618,87	
						B13 R.FOLHA CALCUL	148,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	428,33	3.991,22	17,00	1.080,20	SALARIO LIQ.	2.911,02



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 113

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	324,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.588,60	
029 DSR HE./OUT.AD	1,41	11,85 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,05 00	725 BASE IR SALARI	3.588,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.586,80	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	52,78	
110 HORA EXTRA 50%	4,71	59,23 00				741 ATS MES	22,77	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.588,60	
						755 FGTS	287,08	
						777 BASE PIS EMPRE	3.588,60	
						815 INSS EMPRESA	717,72	
						817 ACID.TRABALHO	35,89	
						826 PIS EMPRESA	35,89	
						930 DED.INSS SALAR	324,03	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.181,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.264,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 286,12 3.588,60 17,00 407,44 SALARIO LIQ. 3.181,16

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: 27/06/2025 a 27/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	313,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.504,23	
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	2,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,39 00	725 BASE IR SALARI	3.504,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,35	11,32 00	729 BASE IR MES AN	3.507,57	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	40,89	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,73	14,50 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,83	10,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.504,23	
						755 FGTS	280,33	
						777 BASE PIS EMPRE	3.504,23	
						815 INSS EMPRESA	700,85	
						817 ACID.TRABALHO	35,04	
						826 PIS EMPRESA	35,04	
						930 DED.INSS SALAR	313,91	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.119,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.190,32	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,38	

Hora...: 08:19:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,08	3.530,05	20,08	410,48	SALARIO LIO.	3.119,57

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	322,21	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.573,45		
029 DSR HE./OUT.AD	1,50	12,58	00	420 IMP.RENDA	15,00	50,77	00	725 BASE IR SALARI	3.573,45		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	2,33	19,53	00	729 BASE IR MES AN	3.594,10		
040 ANUENIO	30,00	22,77	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	53,87		
110 HORA EXTRA 50%	5,00	62,88	00					741 ATS MES	22,77		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
								745 BASE FGTS	3.573,45		
								755 FGTS	285,87		
								777 BASE PIS EMPRE	3.573,45		
								815 INSS EMPRESA	714,69		
								817 ACID.TRABALHO	35,73		
								826 PIS EMPRESA	35,73		
								930 DED.INSS SALAR	322,21		
								933 DED.DEP.IR	189,59		
								990 BASE SALARIO M	1.844,37		
								999 LIQUIDO A RECE	3.170,11		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.251,24		
								B13 R.FOLHA CALCUL	65,08		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	286,50	3.592,98			19,33	422,87		SALARIO LIO.	3.170,11		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	352,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.829,21	
029 DSR HE./OUT.AD	6,20	51,95 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,40 00	725 BASE IR SALARI	3.476,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.477,19	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	70,54	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,81	200,89 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	4,68	58,85 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.829,21	
						755 FGTS	306,33	
						777 BASE PIS EMPRE	3.829,21	
						815 INSS EMPRESA	765,84	
						817 ACID.TRABALHO	38,29	
						826 PIS EMPRESA	38,29	
						930 DED.INSS SALAR	352,90	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.375,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.829,21	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	410,69	3.829,21		17,00	453,66	SALARIO LIQ.	3.375,55	

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000349 NOME: KASSANDRA SANTOS MARINHO FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	226,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.765,88	
029 DSR HE./OUT.AD	1,40	16,93 00				725 BASE IR SALARI	2.765,88	
040 ANUENIO	30,00	39,37 00				729 BASE IR MES AN	2.763,32	
110 HORA EXTRA 50%	4,66	84,65 00				741 ATS MES	39,37	
						745 BASE FGTS	2.765,88	
						755 FGTS	221,27	
						777 BASE PIS EMPRE	2.765,88	
						815 INSS EMPRESA	553,18	
						817 ACID.TRABALHO	27,66	
						826 PIS EMPRESA	27,66	
						930 DED.INSS SALAR	226,15	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.664,30	
						999 LIQUIDO A RECE	2.539,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.539,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->

66,06

2.765,88

0,00

226,15

SALARIO LIQ.

2.539,73

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	351,46 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.817,20
029 DSR HE./OUT.AD	6,00	50,31 00	420 IMP.RENDA	15,00	87,34 00	725 BASE IR SALARI		3.817,20
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,26	2,18 00	729 BASE IR MES AN		3.820,52
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		87,83
074 ADIC.NOTURNO 2	119,65	200,62 00				741 ATS MES		22,77
110 HORA EXTRA 50%	4,05	50,93 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.817,20
						755 FGTS		305,37
						777 BASE PIS EMPRE		3.817,20
						815 INSS EMPRESA		763,44
						817 ACID.TRABALHO		38,17
						826 PIS EMPRESA		38,17
						930 DED.INSS SALAR		351,46
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.348,04
						B12 BASE IR.FOLHA		3.465,74
						B13 R.FOLHA CALCUL		97,26
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

409,70

3.819,38

17,26

471,34

SALARIO LIQ.

3.348,04

Hora...: 08:19:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000355 NOME: FRANCISCA DAS C DA S COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.553,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	5,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,77 00	725 BASE IR SALARI	3.553,44	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.493,02	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	38,71	
110 HORA EXTRA 50%	2,38	29,93 00				741 ATS MES	22,77	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.553,44	
						755 FGTS	284,27	
						777 BASE PIS EMPRE	3.553,44	
						815 INSS EMPRESA	710,69	
						817 ACID.TRABALHO	35,53	
						826 PIS EMPRESA	35,53	
						930 DED.INSS SALAR	319,81	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.233,63	
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,09	3.553,44		17,00	397,94	SALARIO LIQ.	3.155,50	

Hora...: 08:19:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: AFASTADO - Período: 12/03/2024 a 10/06/2025 / 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	5,00	253,00 00	401 INSS	0,00	16,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.668,48	
038 INSALUB MEDIA	5,00	50,60 00	402 INSS FERIAS	0,00	111,11 00	725 BASE IR SALARI	307,40	
040 ANUENIO	5,00	3,80 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	111,11 00	727 BASE IR FERIAS	2.722,16	
200 FERIAS	15,00	759,00 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.499,94 00	732 BASE IRRF FER	2.722,16	
201 1/3 FERIAS	0,00	340,27 00				741 ATS MES	22,77	
204 MED.FER.VALOR	15,00	86,33 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
205 MED.FER.HORAS	15,00	12,29 00				745 BASE FGTS	1.668,48	
211 FERIAS M.SEG.	15,00	759,00 00				755 FGTS	133,47	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	340,27 00				777 BASE PIS EMPRE	1.668,48	
215 MED.VAL.M.SEG.	15,00	86,33 00				815 INSS EMPRESA	333,70	
216 MED.HOR.M.SEG.	15,00	12,29 00				817 ACID.TRABALHO	16,68	
242 ATS FERIAS MES	15,00	11,39 00				820 VL AFAST DOEN	506,00	
243 ATS FERIAS MES	15,00	11,39 00				826 PIS EMPRESA	16,68	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	151,80 00				896 BASE DED INSS	111,11	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	151,80 00				930 DED.INSS SALAR	16,28	
						931 DED.INSS FERIA	222,22	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	291,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	291,12	
						B14 BASE IR FERIAS	2.499,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	135,00	3.029,56		0,00	2.738,44	SALARIO LIQ.	291,12	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 119

Hora...: 08:19:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000359 NOME: NATANAEL CHAVES DA COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	159,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.030,31	
029 DSR HE./OUT.AD	1,77	15,58 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.030,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.992,83	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	5,90	77,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.030,31	
						755 FGTS	162,42	
						777 BASE PIS EMPRE	2.030,31	
						815 INSS EMPRESA	406,06	
						817 ACID.TRABALHO	20,30	
						826 PIS EMPRESA	20,30	
						930 DED.INSS SALAR	159,95	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.838,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.870,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	287,67	2.030,31		2,00	192,13	SALARIO LIQ.	1.838,18	

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.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	529,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.143,77	
029 DSR HE./OUT.AD	2,38	33,53 00	420 IMP.RENDA	22,50	345,23 00	725 BASE IR SALARI	5.143,77	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,33	4,65 00	729 BASE IR MES AN	5.398,73	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	408,94	
110 HORA EXTRA 50%	7,93	167,66 00				741 ATS MES	41,34	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.143,77	
						755 FGTS	411,50	
						777 BASE PIS EMPRE	5.143,77	
						815 INSS EMPRESA	1.028,75	
						817 ACID.TRABALHO	51,44	
						826 PIS EMPRESA	51,44	
						930 DED.INSS SALAR	529,71	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.268,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.614,06	
						B13 R.FOLHA CALCUL	362,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	290,31	5.148,42		22,83	879,59	SALARIO LIQ.	4.268,83	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000364 NOME: SAMELA FERNANDA P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/06/2025 a 17/06/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	344,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.762,89		
029 DSR HE./OUT.AD	4,91	41,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,19 00	725 BASE IR SALARI	3.762,89		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	1,51 00	729 BASE IR MES AN	3.787,11		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	82,82		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77		
074 ADIC.NOTURNO 2	111,00	186,11 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	1,56	19,62 00				745 BASE FGTS	3.762,89		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	301,03		
						777 BASE PIS EMPRE	3.762,89		
						815 INSS EMPRESA	752,58		
						817 ACID.TRABALHO	37,63		
						826 PIS EMPRESA	37,63		
						930 DED.INSS SALAR	344,95		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.308,39		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.417,94		
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,53		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	397,47	3.764,40		17,18	456,01	SALARIO LIQ.	3.308,39		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.525,90	
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	6,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,64 00	725 BASE IR SALARI	3.525,90	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,86	32,36 00	729 BASE IR MES AN	3.520,44	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,82	
110 HORA EXTRA 50%	2,70	33,95 00				741 ATS MES	22,77	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.525,90	
						755 FGTS	282,07	
						777 BASE PIS EMPRE	3.525,90	
						815 INSS EMPRESA	705,18	
						817 ACID.TRABALHO	35,26	
						826 PIS EMPRESA	35,26	
						930 DED.INSS SALAR	316,51	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.135,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.209,39	
						B13 R.FOLHA CALCUL	58,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,51	3.558,26		20,86	422,87	SALARIO LIQ.	3.135,39	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 122

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000366 NOME: FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,34 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.541,16
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	5,91 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,38 00	725 BASE IR SALARI		3.222,82
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,41	11,82 00	729 BASE IR MES AN		3.221,27
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	655,77 00	736 DESC.IR MES AN		32,15
110 HORA EXTRA 50%	2,35	29,55 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES		22,77
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.541,16
						755 FGTS		283,29
						777 BASE PIS EMPRE		3.541,16
						815 INSS EMPRESA		708,23
						817 ACID.TRABALHO		35,41
						826 PIS EMPRESA		35,41
						930 DED.INSS SALAR		318,34
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		2.504,31
						B12 BASE IR.FOLHA		3.541,16
						B13 R.FOLHA CALCUL		45,93
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	283,05	3.552,98		18,41	1.048,67	SALARIO LIQ.		2.504,31

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	323,06 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.580,54
029 DSR HE./OUT.AD	1,28	10,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,84 00	725 BASE IR SALARI		3.580,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,26 00	729 BASE IR MES AN		3.561,15
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		48,93
110 HORA EXTRA 50%	4,26	53,57 00				741 ATS MES		22,77
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.580,54
						755 FGTS		286,44
						777 BASE PIS EMPRE		3.580,54
						815 INSS EMPRESA		716,11
						817 ACID.TRABALHO		35,81
						826 PIS EMPRESA		35,81
						930 DED.INSS SALAR		323,06
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.175,28
						B12 BASE IR.FOLHA		3.257,48
						B13 R.FOLHA CALCUL		94,46



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 124

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000370 NOME: YARITSSA SOUSA DA SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 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	316,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.524,88	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,49 00	725 BASE IR SALARI	3.524,88	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,01	25,23 00	729 BASE IR MES AN	3.541,05	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	45,91	
110 HORA EXTRA 50%	2,16	27,16 00				741 ATS MES	22,77	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.524,88	
						755 FGTS	281,99	
						777 BASE PIS EMPRE	3.524,88	
						815 INSS EMPRESA	704,98	
						817 ACID.TRABALHO	35,25	
						826 PIS EMPRESA	35,25	
						930 DED.INSS SALAR	316,39	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.134,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.208,49	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		282,81	3.550,11	20,01	415,47	SALARIO LIQ.		3.134,64

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.: 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	348,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.794,23	
029 DSR HE./OUT.AD	6,05	50,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,89 00	725 BASE IR SALARI	3.794,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,30	27,67 00	729 BASE IR MES AN	3.787,67	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	82,91	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,15	201,46 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	4,15	52,19 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.794,23	
						755 FGTS	303,53	
						777 BASE PIS EMPRE	3.794,23	
						815 INSS EMPRESA	758,85	
						817 ACID.TRABALHO	37,94	
						826 PIS EMPRESA	37,94	
						930 DED.INSS SALAR	348,71	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.331,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.445,52	
						B13 R.FOLHA CALCUL	122,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 125

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	410,35	3.821,90	20,30	490,63	SALARIO LIQ.	3.331,27

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	119,07 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.576,02
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	4,08 00	443 FALTAS	11,00	81,66 00	725 BASE IR SALARI		1.576,02
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				729 BASE IR MES AN		1.661,61
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES		24,14
110 HORA EXTRA 50%	1,83	20,38 00				745 BASE FGTS		1.576,02
						755 FGTS		126,08
						777 BASE PIS EMPRE		1.576,02
						815 INSS EMPRESA		315,20
						817 ACID.TRABALHO		15,76
						826 PIS EMPRESA		15,76
						930 DED.INSS SALAR		119,07
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.633,22
						999 LIQUIDO A RECE		1.521,95
						B12 BASE IR.FOLHA		1.456,95
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	63,38	1.722,68	11,00	200,73	SALARIO LIQ.	1.521,95

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.:
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	343,38 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.749,83
029 DSR HE./OUT.AD	5,11	42,84 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,23 00	725 BASE IR SALARI		3.749,83
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,95	24,73 00	729 BASE IR MES AN		3.746,14
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	345,81 00	736 DESC.IR MES AN		76,68
074 ADIC.NOTURNO 2	118,00	197,85 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES		22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,30	16,35 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.749,83
						755 FGTS		299,98
						777 BASE PIS EMPRE		3.749,83
						815 INSS EMPRESA		749,97
						817 ACID.TRABALHO		37,50
						826 PIS EMPRESA		37,50
						930 DED.INSS SALAR		343,38
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		2.953,05
						B12 BASE IR.FOLHA		3.406,45
						B13 R.FOLHA CALCUL		116,80



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	404,41	3.774,56		19,95	821,51	SALARIO LIQ. 2.953,05

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

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	336,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.695,86
029 DSR HE./OUT.AD	3,58	30,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,13 00	725 BASE IR SALARI	3.695,86
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.538,00
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	45,46
110 HORA EXTRA 50%	11,93	150,02 00				741 ATS MES	22,77
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.695,86
						755 FGTS	295,66
						777 BASE PIS EMPRE	3.695,86
						815 INSS EMPRESA	739,17
						817 ACID.TRABALHO	36,96
						826 PIS EMPRESA	36,96
						930 DED.INSS SALAR	336,90
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.259,47
						B12 BASE IR.FOLHA	3.358,96
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,68
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	295,51	3.697,54		17,20	438,07	SALARIO LIQ.	3.259,47



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 127

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000383 NOME: SIBELLE DE FATIMA DA S CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/05/2025 a 01/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	346,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.774,75	
029 DSR HE./OUT.AD	5,15	43,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,22 00	725 BASE IR SALARI	3.428,38	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.338,56	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,74	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	108,96	182,69 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,63	33,07 00				745 BASE FGTS	3.774,75	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	301,98	
						777 BASE PIS EMPRE	3.774,75	
						815 INSS EMPRESA	754,95	
						817 ACID.TRABALHO	37,75	
						826 PIS EMPRESA	37,75	
						930 DED.INSS SALAR	346,37	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.334,80	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.774,75	
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	396,74	3.776,43		17,20	441,63	SALARIO LIQ.	3.334,80	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000385 NOME: MARIA DO SOCORRO S DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	164,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.085,24	
029 DSR HE./OUT.AD	3,65	27,11 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	314,57 00	725 BASE IR SALARI	2.085,24	
034 ADICIONAL DE F	0,00	289,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.293,32	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	63,91	94,89 00				745 BASE FGTS	2.085,24	
110 HORA EXTRA 50%	3,65	40,64 00				755 FGTS	166,81	
						777 BASE PIS EMPRE	2.085,24	
						815 INSS EMPRESA	417,05	
						817 ACID.TRABALHO	20,85	
						826 PIS EMPRESA	20,85	
						930 DED.INSS SALAR	164,90	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.573,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.920,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	131,21	2.085,24		2,00	511,65	SALARIO LIQ.	1.573,59	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 128

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000386 NOME: LARYCE DA SILVA QUEIROZ				FUNCAO: 00023		AUX. DE FARMACIA	
DT.ADM.:23/06/2022		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	140,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.811,52
029 DSR HE./OUT.AD	4,19	31,09 00	441 ATRASOS	1,11	8,24 00	725 BASE IR SALARI	1.811,52
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.960,65
110 HORA EXTRA 50%	13,96	155,45 00				741 ATS MES	24,14
						745 BASE FGTS	1.811,52
						755 FGTS	144,92
						777 BASE PIS EMPRE	1.811,52
						815 INSS EMPRESA	362,30
						817 ACID.TRABALHO	18,12
						826 PIS EMPRESA	18,12
						930 DED.INSS SALAR	140,26
						990 BASE SALARIO M	1.633,22
						999 LIQUIDO A RECE	1.639,08
						B12 BASE IR.FOLHA	1.671,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	78,15	1.819,76		3,11	180,68	SALARIO LIQ.	1.639,08

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: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	3.031,50 00	401 INSS	0,00	445,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.913,62
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	8,50 00	402 INSS FERIAS	0,00	51,50 00	725 BASE IR SALARI	4.407,29
040 ANUENIO	27,00	45,47 00	420 IMP.RENDA	22,50	179,53 00	729 BASE IR MES AN	1.619,52
074 ADIC.NOTURNO 2	0,85	2,64 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	452,34 00	730 DIF.BASE IR FE	2,49
110 HORA EXTRA 50%	1,71	39,86 00				732 BASE IRRF FER	503,84
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				741 ATS MES	50,52
200 FERIAS	3,00	336,83 00				745 BASE FGTS	4.913,62
201 1/3 FERIAS	0,00	125,96 00				755 FGTS	393,08
204 MED.FER.VALOR	3,00	20,53 00				777 BASE PIS EMPRE	4.913,52
205 MED.FER.HORAS	3,00	17,15 00				815 INSS EMPRESA	982,72
220 DIF.FERIAS	3,00	1,68 00				817 ACID.TRABALHO	49,14
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,62 00				826 PIS EMPRESA	49,14
225 DIF.MED.HORAS	3,00	0,09 00				896 BASE DED INSS	51,50
242 ATS FERIAS MES	3,00	3,37 00				930 DED.INSS SALAR	445,99
290 DIF MED VLR FE	3,00	0,10 00				990 BASE SALARIO M	3.418,85
						999 LIQUIDO A RECE	3.784,26
						B12 BASE IR.FOLHA	3.961,30
						B13 R.FOLHA CALCUL	215,80
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 78,11 4.913,62 25,50 1.129,36 SALARIO LIQ. 3.784,26

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

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000394 NOME: ELISABETE DE CASTRO PEREIRA FUNCAO: 00266 COORD. CLINICA CIRUR
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.273,50	00	401 INSS	0,00	564,69	00	701 BAS.INSS LIMIT		5.393,67	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	15,89	00	420 IMP.RENDA	27,50	407,54	00	725 BASE IR SALARI		5.393,67	
040 ANUENIO	30,00	79,10	00	441 ATRASOS	2,23	54,26	00	729 BASE IR MES AN		1.769,02	
110 HORA EXTRA 50%	1,71	62,41	00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	2.761,92	00	741 ATS MES		79,10	
115 HORA EXTRA 100	0,35	17,03	00					745 BASE FGTS		5.393,67	
202 AB.PECUNIARIO	10,00	1.757,83	00					755 FGTS		431,49	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	690,48	00					777 BASE PIS EMPRE		5.393,67	
223 DIF.AB.PECUNI.	10,00	8,79	00					815 INSS EMPRESA		1.078,73	
224 DIF.1/3 AB.PEC	0,00	3,42	00					817 ACID.TRABALHO		53,94	
258 ATS ABONO MES	10,00	17,58	00					826 PIS EMPRESA		53,94	
276 MEDIA HRS S/AB	10,00	172,15	00					895 BASE DED ABONO		2.761,92	
277 MEDIA VR S/ABO	10,00	123,88	00					930 DED.INSS SALAR		564,69	
								990 BASE SALARIO M		5.352,60	
								999 LIQUIDO A RECE		4.433,65	
								B12 BASE IR.FOLHA		4.828,98	
								B13 R.FOLHA CALCUL		419,23	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

TOTAIS -> 112,71 8.222,06 39,73 3.788,41 SALARIO LIQ. 4.433,65

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000396 NOME: ANA LUCIA GOMES DOS REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/06/2025 a 09/06/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.467,40	00	401 INSS	0,00	314,28	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.507,30		
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,51	00	420 IMP.RENDA	15,00	40,85	00	725 BASE IR SALARI	3.507,30		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	2,30	19,28	00	729 BASE IR MES AN	3.364,64		
040 ANUENIO	30,00	22,77	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,64	00	736 DESC.IR MES AN	24,64		
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%	0,60	7,55	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.507,30		
								755 FGTS	280,58		
								777 BASE PIS EMPRE	3.507,30		
								815 INSS EMPRESA	701,46		
								817 ACID.TRABALHO	35,07		
								826 PIS EMPRESA	35,07		
								930 DED.INSS SALAR	314,28		
								990 BASE SALARIO M	1.844,37		
								999 LIQUIDO A RECE	2.831,17		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.193,02		
								B13 R.FOLHA CALCUL	84,79		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

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: AFASTADO - Período: 07/06/2025 a 13/06/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	23,00	1.163,80	00	401 INSS	0,00	317,85	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.537,08		
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	6,49	00	420 IMP.RENDA	15,00	45,32	00	725 BASE IR SALARI	3.537,08		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	2,31	19,37	00	729 BASE IR MES AN	3.593,75		
040 ANUENIO	30,00	22,77	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	313,18	00	736 DESC.IR MES AN	53,82		
051 AUX.DOENCA	7,00	354,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	2,58	32,44	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.537,08		
								755 FGTS	282,96		
								777 BASE PIS EMPRE	3.537,08		
								815 INSS EMPRESA	707,42		
								817 ACID.TRABALHO	35,37		
								826 PIS EMPRESA	35,37		
								930 DED.INSS SALAR	317,85		
								933 DED.DEP.IR	189,59		
								990 BASE SALARIO M	1.844,37		
								999 LIQUIDO A RECE	2.830,37		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.219,23		
								B13 R.FOLHA CALCUL	60,22		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,35	3.556,45		19,31	726,08	SALARIO LIQ.		2.830,37
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	314,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.505,01	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,03 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,51 00	725 BASE IR SALARI	3.505,01	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,23	18,70 00	729 BASE IR MES AN	3.492,54	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	38,64	
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,16 00				741 ATS MES	22,77	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.505,01	
						755 FGTS	280,40	
						777 BASE PIS EMPRE	3.505,01	
						815 INSS EMPRESA	701,00	
						817 ACID.TRABALHO	35,05	
						826 PIS EMPRESA	35,05	
						930 DED.INSS SALAR	314,00	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.120,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.191,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,53	3.523,71		19,23	403,57	SALARIO LIQ.		3.120,14



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000399 NOME: ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA								FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00				DEP.I.R.: 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	370,20 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.973,34	
029 DSR HE./OUT.AD		9,06	75,97 00	420 IMP.RENDA		15,00	110,76 00	725 BASE IR SALARI		3.973,34	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.767,85	
040 ANUENIO		30,00	22,77 00					736 DESC.IR MES AN		79,93	
074 ADIC.NOTURNO 2		125,60	210,59 00					741 ATS MES		22,77	
110 HORA EXTRA 50%		13,46	169,26 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.973,34	
								755 FGTS		317,86	
								777 BASE PIS EMPRE		3.973,34	
								815 INSS EMPRESA		794,67	
								817 ACID.TRABALHO		39,73	
								826 PIS EMPRESA		39,73	
								930 DED.INSS SALAR		370,20	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		3.462,02	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.603,14	
								B13 R.FOLHA CALCUL		146,31	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		428,12	3.973,34			17,00	511,32	SALARIO LIQ.		3.462,02	

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.546,81		
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	5,23 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,78 00	725 BASE IR SALARI	3.546,81		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,10 00	729 BASE IR MES AN	3.532,48		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,63		
110 HORA EXTRA 50%	2,08	26,16 00				741 ATS MES	22,77		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.546,81		
						755 FGTS	283,74		
						777 BASE PIS EMPRE	3.546,81		
						815 INSS EMPRESA	709,36		
						817 ACID.TRABALHO	35,47		
						826 PIS EMPRESA	35,47		
						930 DED.INSS SALAR	319,02		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.150,65		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.227,79		
						B13 R.FOLHA CALCUL	61,57		

Hora...: 08:19:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,70	3.548,91	17,25	398,26	SALARIO LIQ.	3.150,65

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	533,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.169,48	
029 DSR HE./OUT.AD	2,63	37,04 00	420 IMP.RENDA	22,50	324,99 00	725 BASE IR SALARI	4.636,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	55,12 00	729 BASE IR MES AN	4.572,40	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	310,64	
110 HORA EXTRA 50%	8,76	185,21 00				741 ATS MES	41,34	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.169,48	
						755 FGTS	413,55	
						777 BASE PIS EMPRE	5.169,48	
						815 INSS EMPRESA	1.033,90	
						817 ACID.TRABALHO	51,69	
						826 PIS EMPRESA	51,69	
						930 DED.INSS SALAR	533,31	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.256,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.169,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	351,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	291,39	5.169,48	24,50	913,42	SALARIO LIQ.	4.256,06



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 134

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000402 NOME: MURILO DA SILVA FERNANDES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,37 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.533,07
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	5,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,72 00	725 BASE IR SALARI		3.533,07
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,43	20,37 00	729 BASE IR MES AN		3.524,01
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		43,36
110 HORA EXTRA 50%	2,38	29,93 00				741 ATS MES		22,77
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.533,07
						755 FGTS		282,64
						777 BASE PIS EMPRE		3.533,07
						815 INSS EMPRESA		706,61
						817 ACID.TRABALHO		35,33
						826 PIS EMPRESA		35,33
						930 DED.INSS SALAR		317,37
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.140,62
						B12 BASE IR.FOLHA		3.215,70
						B13 R.FOLHA CALCUL		88,19
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	283,09	3.553,44		19,43	412,82	SALARIO LIQ.		3.140,62

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	343,68 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.752,32
029 DSR HE./OUT.AD	4,67	39,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,60 00	725 BASE IR SALARI		3.752,32
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.550,70
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN		47,36
110 HORA EXTRA 50%	15,56	195,67 00				741 ATS MES		22,77
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.752,32
						755 FGTS		300,18
						777 BASE PIS EMPRE		3.752,32
						815 INSS EMPRESA		750,46
						817 ACID.TRABALHO		37,52
						826 PIS EMPRESA		37,52
						930 DED.INSS SALAR		343,68
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.300,68
						B12 BASE IR.FOLHA		3.408,64
						B13 R.FOLHA CALCUL		117,13
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 135

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	300,23	3.752,32	17,00	451,64	SALARIO LIQ.	3.300,68
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	345,43 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.766,96
029 DSR HE./OUT.AD	4,96	41,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,80 00	725 BASE IR SALARI 3.766,96
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN 3.771,05
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN 80,41
074 ADIC.NOTURNO 2	117,53	197,06 00				741 ATS MES 22,77
110 HORA EXTRA 50%	0,86	10,81 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.766,96
						755 FGTS 301,35
						777 BASE PIS EMPRE 3.766,96
						815 INSS EMPRESA 753,39
						817 ACID.TRABALHO 37,67
						826 PIS EMPRESA 37,67
						930 DED.INSS SALAR 345,43
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 3.311,37
						B12 BASE IR.FOLHA 3.421,53
						B13 R.FOLHA CALCUL 119,06
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	403,35	3.766,96	17,00	455,59	SALARIO LIQ.	3.311,37



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 136

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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: AFASTADO - Período: 18/06/2025 a 18/06/2025 / AFASTADO - Período: 28/06/2025 a 28/06/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	314,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.507,87	
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	3,77 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,91 00	725 BASE IR SALARI	3.193,53	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,85	32,28 00	729 BASE IR MES AN	3.313,70	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,01	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,50	18,86 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.507,87	
						755 FGTS	280,62	
						777 BASE PIS EMPRE	3.507,87	
						815 INSS EMPRESA	701,57	
						817 ACID.TRABALHO	35,08	
						826 PIS EMPRESA	35,08	
						930 DED.INSS SALAR	314,34	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.134,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.507,87	
						B13 R.FOLHA CALCUL	40,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	281,95	3.540,15		13,35	405,89	SALARIO LIQ.	3.134,26	

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.: 02			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/06/2025 a 14/06/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				
			B A S E S				
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	318,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.543,01
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,21 00	725 BASE IR SALARI	3.543,01
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,46	12,24 00	729 BASE IR MES AN	3.533,84
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,83
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,50	31,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.543,01
						755 FGTS	283,44
						777 BASE PIS EMPRE	3.543,01
						815 INSS EMPRESA	708,60
						817 ACID.TRABALHO	35,43
						826 PIS EMPRESA	35,43
						930 DED.INSS SALAR	318,56
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.147,88
						B12 BASE IR.FOLHA	3.224,45
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,50



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 137

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,25	3.555,25		18,46	407,37	SALARIO LIQ.		3.147,88
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	347,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.782,35	
029 DSR HE./OUT.AD	5,29	44,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,11 00	725 BASE IR SALARI	3.782,35	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,26 00	729 BASE IR MES AN	3.960,78	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	108,87	
074 ADIC.NOTURNO 2	116,05	194,58 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,16	27,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.782,35	
						755 FGTS	302,58	
						777 BASE PIS EMPRE	3.782,35	
						815 INSS EMPRESA	756,47	
						817 ACID.TRABALHO	37,82	
						826 PIS EMPRESA	37,82	
						930 DED.INSS SALAR	347,28	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.322,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.435,07	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	403,50	3.783,61		17,15	461,01	SALARIO LIQ.		3.322,60



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000409 NOME: JENNIFER NAZARETH O DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/06/2025 a 04/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	318,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,51 00	725 BASE IR SALARI	3.538,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.543,97	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	46,35	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,38	17,35 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.538,34	
						755 FGTS	283,06	
						777 BASE PIS EMPRE	3.538,34	
						815 INSS EMPRESA	707,67	
						817 ACID.TRABALHO	35,38	
						826 PIS EMPRESA	35,38	
						930 DED.INSS SALAR	318,00	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.144,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.220,34	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,79	3.538,34	17,00	393,87		SALARIO LIQ.	3.144,47	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	337,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.702,38	
029 DSR HE./OUT.AD	3,68	30,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,11 00	725 BASE IR SALARI	3.702,38	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.535,77	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	45,12	
110 HORA EXTRA 50%	12,25	154,05 00				741 ATS MES	22,77	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.702,38	
						755 FGTS	296,19	
						777 BASE PIS EMPRE	3.702,38	
						815 INSS EMPRESA	740,48	
						817 ACID.TRABALHO	37,02	
						826 PIS EMPRESA	37,02	
						930 DED.INSS SALAR	337,69	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.264,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.364,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,10	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	295,93	3.702,38		17,00	438,16	SALARIO LIQ.	3.264,22	
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000414 NOME: PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	367,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.953,11	
029 DSR HE./OUT.AD	8,92	74,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	107,72 00	725 BASE IR SALARI	3.953,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,41	3,42 00	729 BASE IR MES AN	3.762,72	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	79,16	
074 ADIC.NOTURNO 2	108,88	181,81 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	15,20	190,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.953,11	
						755 FGTS	316,24	
						777 BASE PIS EMPRE	3.953,11	
						815 INSS EMPRESA	790,62	
						817 ACID.TRABALHO	39,53	
						826 PIS EMPRESA	39,53	
						930 DED.INSS SALAR	367,77	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.447,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.585,34	
						B13 R.FOLHA CALCUL	143,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	413,00	3.956,53		17,41	509,27	SALARIO LIQ.	3.447,26	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 140

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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: AFASTADO - Período: 14/06/2025 a 14/06/2025																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			29,00			1.467,40 00			401 INSS			0,00			321,01 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.563,43		
029 DSR HE./OUT.AD			1,07			8,92 00			420 IMP.RENDA			15,00			49,27 00			725 BASE IR SALARI			3.563,43		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.565,92		
040 ANUENIO			30,00			15,18 00												736 DESC.IR MES AN			49,64		
051 AUX.DOENCA			1,00			50,60 00												741 ATS MES			15,18		
110 HORA EXTRA 50%			3,56			44,58 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
167 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.563,43		
																		755 FGTS			285,07		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.563,43		
																		815 INSS EMPRESA			712,69		
																		817 ACID.TRABALHO			35,63		
																		826 PIS EMPRESA			35,63		
																		930 DED.INSS SALAR			321,01		
																		990 BASE SALARIO M			1.836,78		
																		999 LIQUIDO A RECE			3.162,79		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.242,42		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			92,20		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000419 NOME: ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025 / AFASTADO - Período: 23/06/2025 a 23/06/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	303,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.645,10	
029 DSR HE./OUT.AD	0,89	7,41 00	402 INSS FERIAS	0,00	27,27 00	725 BASE IR SALARI	3.308,42	
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	7,50	20,43 00	729 BASE IR MES AN	1.921,19	
040 ANUENIO	26,00	13,16 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	732 BASE IRRF FER	336,68	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	309,41 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,96	37,07 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.645,10	
200 FERIAS	4,00	202,40 00				755 FGTS	291,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	84,17 00				777 BASE PIS EMPRE	3.645,10	
204 MED.FER.VALOR	4,00	5,49 00				815 INSS EMPRESA	729,02	
205 MED.FER.HORAS	4,00	2,12 00				817 ACID.TRABALHO	36,45	
242 ATS FERIAS MES	4,00	2,02 00				826 PIS EMPRESA	36,45	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				896 BASE DED INSS	27,27	
						930 DED.INSS SALAR	303,54	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.954,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.004,88	
						B13 R.FOLHA CALCUL	56,57	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 141

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	97,85	3.646,19		13,63	692,10	SALARIO LIQ.	2.954,09

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.747,10
029 DSR HE./OUT.AD	4,73	39,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,82 00	725 BASE IR SALARI	3.747,10
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	952,86 00	729 BASE IR MES AN	3.793,78
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	83,82
074 ADIC.NOTURNO 2	105,91	176,85 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	1,66	20,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.747,10
						755 FGTS	299,76
						777 BASE PIS EMPRE	3.747,10
						815 INSS EMPRESA	749,42
						817 ACID.TRABALHO	37,47
						826 PIS EMPRESA	37,47
						930 DED.INSS SALAR	343,05
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	2.344,01
						B12 BASE IR.FOLHA	3.404,05
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	392,30	3.747,10		17,00	1.403,09	SALARIO LIQ.	2.344,01



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000421 NOME: CAMILA PAIXAO AGUIAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.754,70	
029 DSR HE./OUT.AD	4,94	41,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,96 00	725 BASE IR SALARI	3.754,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,30	2,50 00	729 BASE IR MES AN	3.757,83	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	78,43	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,68	183,14 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,83	22,92 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.754,70	
						755 FGTS	300,37	
						777 BASE PIS EMPRE	3.754,70	
						815 INSS EMPRESA	750,94	
						817 ACID.TRABALHO	37,55	
						826 PIS EMPRESA	37,55	
						930 DED.INSS SALAR	343,96	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.302,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.410,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	396,45	3.757,20		17,30	454,78	SALARIO LIQ.	3.302,42	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000422 NOME: CHEILA DA SILVA GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	
183 L1434ADI722TRA	0,00	390,40 00	401 INSS	0,00	29,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	390,40	
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	361,12 00	725 BASE IR SALARI	390,40	
						747 BASE FGTS RESC	390,40	
						759 FGTS QUITACAO	31,23	
						760 FGTS ARTIGO 22	12,49	
						815 INSS EMPRESA	78,08	
						817 ACID.TRABALHO	3,90	
						930 DED.INSS SALAR	29,28	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	361,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	0,00	390,40		0,00	390,40	SALARIO LIQ.	0,00	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O 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	316,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.521,87		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,04 00	725 BASE IR SALARI	3.521,87		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	441 ATRASOS	0,15	1,25 00	729 BASE IR MES AN	1.843,64		
105 REEMB.ATRASO	0,00	13,19 00				741 ATS MES	15,18		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.521,87		
						755 FGTS	281,74		
						777 BASE PIS EMPRE	3.508,68		
						815 INSS EMPRESA	704,37		
						817 ACID.TRABALHO	35,22		
						826 PIS EMPRESA	35,09		
						930 DED.INSS SALAR	316,02		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.162,81		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.205,85		
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,71		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTALS ->									
	280,00	3.523,12		15,15	360,31	SALARIO LIQ.	3.162,81		

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	321,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.567,18		
029 DSR HE./OUT.AD	1,14	9,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,83 00	725 BASE IR SALARI	3.567,18		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.556,37		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	48,21		
110 HORA EXTRA 50%	3,81	47,71 00				741 ATS MES	15,18		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.567,18		
						755 FGTS	285,37		
						777 BASE PIS EMPRE	3.567,18		
						815 INSS EMPRESA	713,44		
						817 ACID.TRABALHO	35,67		
						826 PIS EMPRESA	35,67		
						930 DED.INSS SALAR	321,46		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.165,53		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.245,72		
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,69		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	284,95	3.567,18	17,00	401,65	SALARIO LIQ.	3.165,53
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS 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: AFASTADO - Período: 20/06/2025 a 21/06/2025						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	329,03 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.630,28
029 DSR HE./OUT.AD	4,75	39,68 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,15 00	725 BASE IR SALARI 3.301,25
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,10	25,88 00	729 BASE IR MES AN 3.211,49
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	736 DESC.IR MES AN 30,68
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,13 00	741 ATS MES 15,18
074 ADIC.NOTURNO 2	100,96	168,58 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL 303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,38	29,81 00				745 BASE FGTS 3.630,28
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS 290,42
						777 BASE PIS EMPRE 3.630,28
						815 INSS EMPRESA 726,06
						817 ACID.TRABALHO 36,30
						826 PIS EMPRESA 36,30
						930 DED.INSS SALAR 329,03
						933 DED.DEP.IR 379,18
						990 BASE SALARIO M 1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE 2.936,61
						B12 BASE IR.FOLHA 3.630,28
						B13 R.FOLHA CALCUL 59,30
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	388,09	3.748,00	31,10	811,39	SALARIO LIQ.	2.936,61



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 145

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000426 NOME: ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	323,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.580,83
029 DSR HE./OUT.AD	1,42	11,82 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,88 00	725 BASE IR SALARI	3.580,83
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.552,95
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	47,70
074 ADIC.NOTURNO 2	13,63	22,76 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	2,90	36,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.580,83
						755 FGTS	286,46
						777 BASE PIS EMPRE	3.580,83
						815 INSS EMPRESA	716,17
						817 ACID.TRABALHO	35,81
						826 PIS EMPRESA	35,81
						930 DED.INSS SALAR	323,10
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.205,85
						B12 BASE IR.FOLHA	3.257,73
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,49
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	297,95	3.580,83		15,00	374,98	SALARIO LIQ.	3.205,85
C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000427 NOME: PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/03/2025 a 05/06/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	117,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.562,21
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	5,26 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	1.562,21
038 INSALUB MEDIA	25,00	253,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18
040 ANUENIO	25,00	12,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,10	26,30 00				745 BASE FGTS	1.562,21
						755 FGTS	124,97
						777 BASE PIS EMPRE	1.562,21
						815 INSS EMPRESA	312,44
						817 ACID.TRABALHO	15,62
						820 VL AFAST DOEN	253,00
						826 PIS EMPRESA	15,62
						930 DED.INSS SALAR	117,82
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	1.383,67
						B12 BASE IR.FOLHA	1.444,39
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	77,73	1.562,21		2,00	178,54	SALARIO LIQ.	1.383,67



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	349,33 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.799,41					
029 DSR HE./OUT.AD		5,80	48,40 00		420 IMP.RENDA		15,00	84,67 00		725 BASE IR SALARI		3.799,41					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		0,11	0,92 00		729 BASE IR MES AN		3.804,66					
040 ANUENIO		30,00	15,18 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		85,45					
074 ADIC.NOTURNO 2		102,55	171,24 00							741 ATS MES		15,18					
110 HORA EXTRA 50%		5,65	70,76 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS		3.799,41					
										755 FGTS		303,95					
										777 BASE PIS EMPRE		3.799,41					
										815 INSS EMPRESA		759,88					
										817 ACID.TRABALHO		37,99					
										826 PIS EMPRESA		37,99					
										930 DED.INSS SALAR		349,33					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		1.836,78					
										999 LIQUIDO A RECE		3.335,05					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.450,08					
										B13 R.FOLHA CALCUL		94,91					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTALS ->					394,00		3.800,33		17,11		465,28		SALARIO LIQ.		3.335,05		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 147
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000430 NOME: NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/05/2025 a 13/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	17,00	860,20 00	401 INSS	0,00	160,11 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.032,10
029 DSR HE./OUT.AD	3,19	26,62 00	441 ATRASOS	0,60	5,01 00	725 BASE IR SALARI		2.032,10
038 INSALUB MEDIA	17,00	172,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		2.583,95
040 ANUENIO	17,00	8,60 00				741 ATS MES		15,18
110 HORA EXTRA 50%	0,88	11,02 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
115 HORA EXTRA 100	7,31	122,06 00				745 BASE FGTS		2.032,10
167 L1434ADI722TRA	0,00	836,57 00				755 FGTS		162,56
						777 BASE PIS EMPRE		2.032,10
						815 INSS EMPRESA		406,42
						817 ACID.TRABALHO		20,32
						820 VL AFAST DOEN		657,80
						826 PIS EMPRESA		20,32
						930 DED.INSS SALAR		160,11
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		1.841,63
						B12 BASE IR.FOLHA		1.871,99
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 62,38 2.037,11 2,60 195,48 SALARIO LIQ. 1.841,63

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,42 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.508,54
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,04 00	725 BASE IR SALARI		3.508,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,93	16,11 00	729 BASE IR MES AN		3.516,72
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		42,26
110 HORA EXTRA 50%	0,98	12,27 00				741 ATS MES		15,18
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.508,54
						755 FGTS		280,68
						777 BASE PIS EMPRE		3.508,54
						815 INSS EMPRESA		701,71
						817 ACID.TRABALHO		35,09
						826 PIS EMPRESA		35,09
						930 DED.INSS SALAR		314,42
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		3.122,72
						B12 BASE IR.FOLHA		3.194,12
						B13 R.FOLHA CALCUL		84,95
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	281,27	3.524,65	18,93	401,93	SALARIO LIQ.	3.122,72

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.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	344,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.756,76	
029 DSR HE./OUT.AD	4,93	41,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,27 00	725 BASE IR SALARI	3.756,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.774,74	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	80,97	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,56	171,25 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,75	34,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.756,76	
						755 FGTS	300,54	
						777 BASE PIS EMPRE	3.756,76	
						815 INSS EMPRESA	751,35	
						817 ACID.TRABALHO	37,57	
						826 PIS EMPRESA	37,57	
						930 DED.INSS SALAR	344,21	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.303,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.412,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	390,24	3.756,76	17,00	452,84	SALARIO LIQ.	3.303,92



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 149

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000434 NOME: ELIENE SOARES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	331,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.647,59	
029 DSR HE./OUT.AD	2,75	22,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,89 00	725 BASE IR SALARI	3.647,59	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	494,60 00	729 BASE IR MES AN	3.578,32	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	51,50	
110 HORA EXTRA 50%	9,16	114,72 00				741 ATS MES	15,18	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.647,59	
						755 FGTS	291,80	
						777 BASE PIS EMPRE	3.647,59	
						815 INSS EMPRESA	729,52	
						817 ACID.TRABALHO	36,48	
						826 PIS EMPRESA	36,48	
						930 DED.INSS SALAR	331,11	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.729,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.316,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	103,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	291,91	3.647,59		17,00	917,96	SALARIO LIQ.	2.729,63	

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: 02/06/2025 a 02/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	603,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.673,15	
029 DSR HE./OUT.AD	8,80	123,52 00	420 IMP.RENDA	27,50	484,40 00	725 BASE IR SALARI	5.673,15	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	1,40 00	729 BASE IR MES AN	5.461,50	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	426,20	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	27,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,56	268,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	16,60	349,40 00				745 BASE FGTS	5.673,15	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	453,85	
						777 BASE PIS EMPRE	5.673,15	
						815 INSS EMPRESA	1.134,63	
						817 ACID.TRABALHO	56,73	
						826 PIS EMPRESA	56,73	
						930 DED.INSS SALAR	603,82	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.584,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.069,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	485,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 150

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 400,96 5.674,55 27,60 1.089,62 SALARIO LIQ. 4.584,93

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000440 NOME: JOAO PAULO O DE S COSTA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	518,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.065,04	
029 DSR HE./OUT.AD	1,94	27,19 00	420 IMP.RENDA	22,50	327,52 00	725 BASE IR SALARI	5.065,04	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,25	31,57 00	729 BASE IR MES AN	5.087,26	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	332,52	
110 HORA EXTRA 50%	6,46	135,97 00				741 ATS MES	27,56	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.065,04	
						755 FGTS	405,20	
						777 BASE PIS EMPRE	5.065,04	
						815 INSS EMPRESA	1.013,01	
						817 ACID.TRABALHO	50,65	
						826 PIS EMPRESA	50,65	
						930 DED.INSS SALAR	518,68	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.218,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.546,36	
						B13 R.FOLHA CALCUL	347,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 288,40 5.096,61 24,75 877,77 SALARIO LIQ. 4.218,84

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000443 NOME: CESAR NILVANDO SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/05/2023 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	16,09	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	

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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 151

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.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	179,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.252,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.252,52	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,00	10,24 00	729 BASE IR MES AN	2.268,19	
110 HORA EXTRA 50%	0,60	9,21 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.252,52	
						755 FGTS	180,20	
						777 BASE PIS EMPRE	2.262,76	
						815 INSS EMPRESA	450,50	
						817 ACID.TRABALHO	22,53	
						826 PIS EMPRESA	22,63	
						930 DED.INSS SALAR	179,95	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.027,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.072,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,78	2.262,76		3,00	234,78	SALARIO LIQ.	2.027,98	

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.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	6.876,02 00	401 INSS	0,00	798,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.063,41	
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	21,88 00	420 IMP.RENDA	27,50	814,13 00	725 BASE IR SALARI	6.264,95	
040 ANUENIO	30,00	68,76 00	441 ATRASOS	0,40	12,63 00	729 BASE IR MES AN	2.337,51	
110 HORA EXTRA 50%	2,31	109,38 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	3.368,61 00	741 ATS MES	68,76	
202 AB.PECUNIARIO	10,00	2.292,01 00				745 BASE FGTS	7.063,41	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	842,15 00				755 FGTS	565,07	
258 ATS ABONO MES	10,00	22,92 00				777 BASE PIS EMPRE	7.063,41	
276 MEDIA HRS S/AB	10,00	149,25 00				815 INSS EMPRESA	1.412,68	
277 MEDIA VR S/ABO	10,00	62,28 00				817 ACID.TRABALHO	70,63	
						826 PIS EMPRESA	70,63	
						895 BASE DED ABONO	3.368,61	
						930 DED.INSS SALAR	798,46	
						990 BASE SALARIO M	6.944,78	
						999 LIQUIDO A RECE	5.450,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.063,41	
						B13 R.FOLHA CALCUL	866,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	103,00	10.444,65		37,90	4.993,83	SALARIO LIQ.	5.450,82	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 152

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:19:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000446 NOME: DARIENE ERYVLIN 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	140,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.811,30	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.811,30	
057 MEDIA AUX MATE	30,00	186,13 00				729 BASE IR MES AN	1.720,28	
058 ATS MATERNIDAD	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
						745 BASE FGTS	1.811,30	
						755 FGTS	144,90	
						777 BASE PIS EMPRE	1.811,30	
						826 PIS EMPRESA	18,11	
						930 DED.INSS SALAR	140,24	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.768,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.671,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	92,00	1.941,30		2,00	172,42	SALARIO LIQ.	1.768,88	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	143,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.848,00	
029 DSR HE./OUT.AD	5,35	39,55 00	441 ATRASOS	1,96	14,48 00	725 BASE IR SALARI	1.848,00	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	195,44 00	729 BASE IR MES AN	1.716,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	117,13	173,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	2,23	24,71 00				745 BASE FGTS	1.848,00	
						755 FGTS	147,84	
						777 BASE PIS EMPRE	1.848,00	
						815 INSS EMPRESA	369,60	
						817 ACID.TRABALHO	18,48	
						826 PIS EMPRESA	18,48	
						930 DED.INSS SALAR	143,55	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.476,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.704,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	184,71	1.862,48		3,96	385,65	SALARIO LIQ.	1.476,83	

Hora...: 08:19:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	562,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.379,21
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	13,87 00	420 IMP.RENDA	27,50	403,57 00	725 BASE IR SALARI	5.379,21
040 ANUENIO	30,00	52,74 00	441 ATRASOS	1,25	30,26 00	729 BASE IR MES AN	5.512,43
110 HORA EXTRA 50%	1,30	47,21 00				736 DESC.IR MES AN	440,20
140 H.E INTERJ 50%	0,61	22,15 00				741 ATS MES	52,74
						745 BASE FGTS	5.379,21
						755 FGTS	430,33
						777 BASE PIS EMPRE	5.379,21
						815 INSS EMPRESA	1.075,84
						817 ACID.TRABALHO	53,79
						826 PIS EMPRESA	53,79
						930 DED.INSS SALAR	562,67
						990 BASE SALARIO M	5.326,24
						999 LIQUIDO A RECE	4.412,97
						B12 BASE IR.FOLHA	4.816,54
						B13 R.FOLHA CALCUL	415,81
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,48	5.409,47		28,75	996,50	SALARIO LIO.	4.412,97

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000450 NOME: CLODOALDO DA SILVA FERREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/02/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	16,09
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08
						990 BASE SALARIO M	1.625,17
TOTAIS ->		0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 154

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	155,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.230,96	
029 DSR HE./OUT.AD	4,08	35,80 00	402 INSS FERIAS	0,00	22,97 00	725 BASE IR SALARI	1.950,67	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	257,32 00	729 BASE IR MES AN	194,45	
040 ANUENIO	27,00	14,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	280,29	
110 HORA EXTRA 50%	13,61	178,98 00				741 ATS MES	16,09	
200 FERIAS	3,00	160,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	70,07 00				745 BASE FGTS	2.230,96	
204 MED.FER.VALOR	3,00	15,24 00				755 FGTS	178,47	
205 MED.FER.HORAS	3,00	2,10 00				777 BASE PIS EMPRE	2.230,96	
242 ATS FERIAS MES	3,00	1,61 00				815 INSS EMPRESA	446,19	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				817 ACID.TRABALHO	22,31	
						826 PIS EMPRESA	22,31	
						896 BASE DED INSS	22,97	
						930 DED.INSS SALAR	155,04	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.763,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.795,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	110,69	2.230,96		5,00	467,51	SALARIO LIQ.	1.763,45	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000452 NOME: THAINARA SANTIAGO DA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.887,13	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				725 BASE IR SALARI	1.887,13	
						729 BASE IR MES AN	1.887,13	
						741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.887,13	
						755 FGTS	150,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.887,13	
						815 INSS EMPRESA	377,43	
						817 ACID.TRABALHO	18,87	
						826 PIS EMPRESA	18,87	
						930 DED.INSS SALAR	147,07	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.740,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.740,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	1.887,13		0,00	147,07	SALARIO LIQ.	1.740,06	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	349,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.801,18
029 DSR HE./OUT.AD	5,81	48,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,93 00	725 BASE IR SALARI	3.801,18
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.796,64
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	84,25
074 ADIC.NOTURNO 2	119,85	200,13 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	3,40	42,58 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.801,18
						755 FGTS	304,09
						777 BASE PIS EMPRE	3.801,18
						815 INSS EMPRESA	760,24
						817 ACID.TRABALHO	38,01
						826 PIS EMPRESA	38,01
						930 DED.INSS SALAR	349,54
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.336,35
						B12 BASE IR.FOLHA	3.451,64
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,14
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	409,06	3.801,18		17,00	464,83	SALARIO LIQ.	3.336,35



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 156

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000457 NOME: FRANCISCA MARIA SOUZA D SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/06/2025 a 09/06/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	316,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.524,19		
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,38 00	725 BASE IR SALARI	3.524,19		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,92 00	729 BASE IR MES AN	3.520,87		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,89		
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	1,01	12,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.524,19		
						755 FGTS	281,93		
						777 BASE PIS EMPRE	3.524,19		
						815 INSS EMPRESA	704,84		
						817 ACID.TRABALHO	35,24		
						826 PIS EMPRESA	35,24		
						930 DED.INSS SALAR	316,30		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.134,15		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.207,89		
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,02		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

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	343,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.754,25		
029 DSR HE./OUT.AD	4,88	40,72 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,89 00	725 BASE IR SALARI	3.754,25		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.655,70		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	63,11		
074 ADIC.NOTURNO 2	119,83	200,09 00				741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.754,25		
						755 FGTS	300,34		
						777 BASE PIS EMPRE	3.754,25		
						815 INSS EMPRESA	750,85		
						817 ACID.TRABALHO	37,54		
						826 PIS EMPRESA	37,54		
						930 DED.INSS SALAR	343,91		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.302,09		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.410,34		
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,39		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 157

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	404,99	3.754,25	17,00	452,16	SALARIO LIQ.	3.302,09

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.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	317,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.534,88	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,99 00	725 BASE IR SALARI	3.534,88	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.576,52	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	51,23	
110 HORA EXTRA 50%	1,66	20,79 00				741 ATS MES	15,18	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.534,88	
						755 FGTS	282,79	
						777 BASE PIS EMPRE	3.534,88	
						815 INSS EMPRESA	706,98	
						817 ACID.TRABALHO	35,35	
						826 PIS EMPRESA	35,35	
						930 DED.INSS SALAR	317,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.141,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.217,29	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	282,16	3.534,88	17,00	392,94	SALARIO LIQ.	3.141,94

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000462 NOME: THONY JULIAN DA SILVA MOTA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 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	
305 MED.AV.PREVIO	36,00	0,02 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	0,02 00	758 DIF.FGTS MES A	91,13	
						898 BASE FGTS RESC	0,02	
						990 BASE SALARIO M	3.906,16	

TOTAIS ->	36,00	0,02	0,00	0,02	SALARIO LIQ.	0,00



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.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	510,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.006,19	
029 DSR HE./OUT.AD	0,86	12,12 00	420 IMP.RENDA	22,50	314,28 00	725 BASE IR SALARI	5.006,19	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.002,46	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	313,44	
110 HORA EXTRA 50%	2,88	60,62 00				741 ATS MES	27,56	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.006,19	
						755 FGTS	400,49	
						777 BASE PIS EMPRE	5.006,19	
						815 INSS EMPRESA	1.001,24	
						817 ACID.TRABALHO	50,06	
						826 PIS EMPRESA	50,06	
						930 DED.INSS SALAR	510,45	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.181,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.495,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	336,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,74	5.006,19	22,50		824,73	SALARIO LIQ.	4.181,46	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000465 NOME: IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	631,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.285,38	
029 DSR HE./OUT.AD	13,18	184,88 00	402 INSS FERIAS	0,00	58,15 00	725 BASE IR SALARI	5.102,64	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	27,50	494,49 00	729 BASE IR MES AN	2.233,72	
040 ANUENIO	27,00	24,80 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	493,21 00	732 BASE IRRF FER	551,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	115,26	323,47 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	28,55	600,93 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	6.285,38	
200 FERIAS	3,00	275,59 00				755 FGTS	502,83	
201 1/3 FERIAS	0,00	137,84 00				777 BASE PIS EMPRE	6.285,38	
204 MED.FER.VALOR	3,00	56,15 00				815 INSS EMPRESA	1.257,08	
205 MED.FER.HORAS	3,00	48,66 00				817 ACID.TRABALHO	62,85	
242 ATS FERIAS MES	3,00	2,76 00				826 PIS EMPRESA	62,85	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				896 BASE DED INSS	58,15	
						930 DED.INSS SALAR	631,38	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.608,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.734,02	
						B13 R.FOLHA CALCUL	501,14	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	249,99	6.285,38		30,50	1.677,23		SALARIO LIQ.	4.608,15
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: 22/06/2025 a 22/06/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	518,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.064,06	
029 DSR HE./OUT.AD	1,59	22,35 00	420 IMP.RENDA	22,50	304,59 00	725 BASE IR SALARI	4.545,51	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	3,51 00	729 BASE IR MES AN	4.578,02	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	414,88 00	736 DESC.IR MES AN	311,90	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	5,31	111,77 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.064,06	
						755 FGTS	405,12	
						777 BASE PIS EMPRE	5.064,06	
						815 INSS EMPRESA	1.012,81	
						817 ACID.TRABALHO	50,64	
						826 PIS EMPRESA	50,64	
						930 DED.INSS SALAR	518,55	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	3.826,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.064,06	
						B13 R.FOLHA CALCUL	327,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	286,90	5.067,57		22,75	1.241,53		SALARIO LIQ.	3.826,04



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	316,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.525,07	
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	3,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,52 00	725 BASE IR SALARI	3.525,07	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	3,34 00	729 BASE IR MES AN	3.533,82	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,83	
110 HORA EXTRA 50%	1,23	15,40 00				741 ATS MES	15,18	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.525,07	
						755 FGTS	282,00	
						777 BASE PIS EMPRE	3.525,07	
						815 INSS EMPRESA	705,01	
						817 ACID.TRABALHO	35,25	
						826 PIS EMPRESA	35,25	
						930 DED.INSS SALAR	316,41	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.134,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.208,66	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,60	3.528,41		17,40	393,63	SALARIO LIQ.	3.134,78	

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	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401 INSS	0,00	143,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.846,38	
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.702,98 00	725 BASE IR SALARI	1.846,38	
						747 BASE FGTS RESC	1.846,38	
						759 FGTS QUITACAO	147,71	
						760 FGTS ARTIGO 22	59,08	
						815 INSS EMPRESA	369,28	
						817 ACID.TRABALHO	18,46	
						930 DED.INSS SALAR	143,40	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.702,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	0,00	1.846,38		0,00	1.846,38	SALARIO LIQ.	0,00	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000472 NOME: DIEGO CARDOSO PEREIRA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:18/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.594,44 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.594,44 00	401 INSS	0,00	483,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.814,39	
029 DSR HE./OUT.AD	1,53	32,27 00	420 IMP.RENDA	22,50	256,28 00	725 BASE IR SALARI	4.330,80	
040 ANUENIO	30,00	45,94 00	441 ATRASOS	0,93	19,62 00	729 BASE IR MES AN	4.221,98	
110 HORA EXTRA 50%	5,10	161,36 00				736 DESC.IR MES AN	231,79	
						741 ATS MES	45,94	
						745 BASE FGTS	4.814,39	
						755 FGTS	385,15	
						777 BASE PIS EMPRE	4.814,39	
						815 INSS EMPRESA	962,88	
						817 ACID.TRABALHO	48,14	
						826 PIS EMPRESA	48,14	
						930 DED.INSS SALAR	483,59	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.640,38	
						999 LIQUIDO A RECE	4.074,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.814,39	
						B13 R.FOLHA CALCUL	271,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	66,63	4.834,01		23,43	759,49	SALARIO LIQ.	4.074,52	

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	189,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.353,45	
029 DSR HE./OUT.AD	1,92	19,65 00	441 ATRASOS	1,58	16,17 00	725 BASE IR SALARI	2.353,45	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.326,12	
110 HORA EXTRA 50%	6,40	98,26 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.353,45	
						755 FGTS	188,27	
						777 BASE PIS EMPRE	2.353,45	
						815 INSS EMPRESA	470,69	
						817 ACID.TRABALHO	23,53	
						826 PIS EMPRESA	23,53	
						930 DED.INSS SALAR	189,04	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.164,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.164,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	68,32	2.369,62		1,58	205,21	SALARIO LIQ.	2.164,41	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 162

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:19:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:ENGENHARIA CLINICA MAT.: 000475 NOME: DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO										FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO																			
DT.ADM.:25/07/2022				CATEG.: MENSALISTA				SAL.: 2.229,42				DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.:				PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S									
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR															
020 SALARIO		30,00		2.229,42 00		401 INSS		0,00		194,28 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.411,70															
029 DSR HE./OUT.AD		2,80		28,68 00		441 ATRASOS		1,18		12,08 00		725 BASE IR SALARI		2.411,70															
040 ANUENIO		30,00		22,29 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		44,59 00		729 BASE IR MES AN		2.274,62															
110 HORA EXTRA 50%		7,70		118,21 00								741 ATS MES		22,29															
115 HORA EXTRA 100		1,23		25,18 00								745 BASE FGTS		2.411,70															
												755 FGTS		192,93															
												777 BASE PIS EMPRE		2.411,70															
												815 INSS EMPRESA		482,34															
												817 ACID.TRABALHO		24,12															
												826 PIS EMPRESA		24,12															
												930 DED.INSS SALAR		194,28															
												990 BASE SALARIO M		2.251,71															
												999 LIQUIDO A RECE		2.172,83															
												B12 BASE IR.FOLHA		2.217,42															
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20															
TOTAIS ->				71,73		2.423,78				3,18		250,95		SALARIO LIQ.		2.172,83													

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: AFASTADO - Período: 09/06/2025 a 09/06/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		29,00	2.155,11 00	401 INSS		0,00	181,49 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.269,66	
029 DSR HE./OUT.AD		0,40	4,08 00	441 ATRASOS		0,43	4,40 00	725 BASE IR SALARI		2.269,66	
040 ANUENIO		30,00	22,29 00	591 SAIDA ANTECIPA		0,21	2,15 00	729 BASE IR MES AN		2.260,89	
051 AUX.DOENCA		1,00	74,31 00					741 ATS MES		22,29	
110 HORA EXTRA 50%		1,33	20,42 00					745 BASE FGTS		2.269,66	
								755 FGTS		181,57	
								777 BASE PIS EMPRE		2.269,66	
								815 INSS EMPRESA		453,93	
								817 ACID.TRABALHO		22,70	
								826 PIS EMPRESA		22,70	
								930 DED.INSS SALAR		181,49	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		2.251,71	
								999 LIQUIDO A RECE		2.088,17	
								B12 BASE IR.FOLHA		2.088,17	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		61,73	2.276,21			0,64	188,04	SALARIO LIQ.		2.088,17	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 163

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:20:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000477 NOME: DIEGO RIBEIRO MONTEIRO FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.240,20 00	401 INSS	0,00	437,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.485,67	
029 DSR HE./OUT.AD	2,62	51,04 00	420 IMP.RENDA	22,50	192,67 00	725 BASE IR SALARI	4.048,10	
040 ANUENIO	30,00	42,40 00	441 ATRASOS	5,30	103,17 00	729 BASE IR MES AN	4.153,34	
110 HORA EXTRA 50%	1,60	46,72 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	204,59 00	736 DESC.IR MES AN	137,76	
110 HORA EXTRA 50%	7,14	208,48 00				741 ATS MES	42,40	
						745 BASE FGTS	4.485,67	
						755 FGTS	358,85	
						777 BASE PIS EMPRE	4.485,67	
						815 INSS EMPRESA	897,13	
						817 ACID.TRABALHO	44,86	
						826 PIS EMPRESA	44,86	
						930 DED.INSS SALAR	437,57	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.282,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.650,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.485,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	197,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	71,36	4.588,84		27,80	938,00	SALARIO LIQ.	3.650,84	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000478 NOME: VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.394,54 00	401 INSS	0,00	154,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.325,10	
029 DSR HE./OUT.AD	5,10	44,74 00	402 INSS FERIAS	0,00	31,99 00	725 BASE IR SALARI	1.940,06	
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	353,05 00	729 BASE IR MES AN	292,65	
040 ANUENIO	26,00	13,95 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	385,04	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,76	180,18 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	3,31	43,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	4,00	214,54 00				745 BASE FGTS	2.325,10	
201 1/3 FERIAS	0,00	96,26 00				755 FGTS	186,00	
204 MED.FER.VALOR	4,00	29,29 00				777 BASE PIS EMPRE	2.325,10	
205 MED.FER.HORAS	4,00	2,32 00				815 INSS EMPRESA	465,02	
242 ATS FERIAS MES	4,00	2,15 00				817 ACID.TRABALHO	23,25	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				826 PIS EMPRESA	23,25	
						896 BASE DED INSS	31,99	
						930 DED.INSS SALAR	154,49	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.753,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.785,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	205,17	2.325,10	6,00	571,71	SALARIO LIQ.	1.753,39

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	151,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.940,29
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,92 00				725 BASE IR SALARI	1.940,29
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.939,43
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	0,73	9,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.940,29
						755 FGTS	155,22
						777 BASE PIS EMPRE	1.940,29
						815 INSS EMPRESA	388,06
						817 ACID.TRABALHO	19,40
						826 PIS EMPRESA	19,40
						930 DED.INSS SALAR	151,85
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.788,44
						B12 BASE IR.FOLHA	1.788,44
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,95	1.940,29	0,00		151,85	SALARIO LIQ.	1.788,44



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 165

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000481 NOME: CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	137,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.017,97	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,29 00	402 INSS FERIAS	0,00	21,33 00	725 BASE IR SALARI	1.755,62	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	308,37 00	729 BASE IR MES AN	192,88	
040 ANUENIO	27,00	14,48 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	241,02 00	732 BASE IRRF FER	262,35	
110 HORA EXTRA 50%	1,25	16,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09	
200 FERIAS	3,00	160,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	65,59 00				745 BASE FGTS	2.017,97	
204 MED.FER.VALOR	3,00	3,12 00				755 FGTS	161,43	
205 MED.FER.HORAS	3,00	0,76 00				777 BASE PIS EMPRE	2.017,97	
242 ATS FERIAS MES	3,00	1,61 00				815 INSS EMPRESA	403,59	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				817 ACID.TRABALHO	20,18	
						826 PIS EMPRESA	20,18	
						896 BASE DED INSS	21,33	
						930 DED.INSS SALAR	137,51	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.277,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.618,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	94,63	2.017,97		5,00	740,41	SALARIO LIQ.	1.277,56	

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	370,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.974,05	
029 DSR HE./OUT.AD	9,27	77,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	110,86 00	725 BASE IR SALARI	3.974,05	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.826,36	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	88,71	
074 ADIC.NOTURNO 2	116,28	194,16 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	15,38	192,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.974,05	
						755 FGTS	317,92	
						777 BASE PIS EMPRE	3.974,05	
						815 INSS EMPRESA	794,81	
						817 ACID.TRABALHO	39,74	
						826 PIS EMPRESA	39,74	
						930 DED.INSS SALAR	370,29	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.462,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.603,76	
						B13 R.FOLHA CALCUL	146,40	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	420,93	3.974,05		17,00	511,51	SALARIO LIQ.	3.462,54

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000483 NOME: NIELLE NASCIMENTO DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 02 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
						758 DIF.FGTS MES A	38,43
						990 BASE SALARIO M	1.772,41
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000485 NOME: GUSTAVO DOS REIS NUNES FUNCAO: 00132 COORD.ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:12/08/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	675,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.182,66
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	22,92 00	420 IMP.RENDA	27,50	605,83 00	725 BASE IR SALARI	5.507,51
040 ANUENIO	30,00	315,15 00				729 BASE IR MES AN	3.091,88
110 HORA EXTRA 50%	2,78	114,58 00				741 ATS MES	315,15
						745 BASE FGTS	6.182,66
						755 FGTS	494,61
						777 BASE PIS EMPRE	6.182,66
						815 INSS EMPRESA	1.236,53
						817 ACID.TRABALHO	61,83
						826 PIS EMPRESA	61,83
						930 DED.INSS SALAR	675,15
						990 BASE SALARIO M	6.045,16
						999 LIQUIDO A RECE	4.901,68
						B12 BASE IR.FOLHA	6.182,66
						B13 R.FOLHA CALCUL	624,52
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,61	6.182,66		27,50	1.280,98	SALARIO LIQ.	4.901,68



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 167

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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	553,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.311,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	17,12 00	420 IMP.RENDA	27,50	384,89 00	725 BASE IR SALARI	5.311,30	
040 ANUENIO	30,00	51,57 00				729 BASE IR MES AN	5.309,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,41	85,59 00				736 DESC.IR MES AN	384,36	
						741 ATS MES	51,57	
						745 BASE FGTS	5.311,30	
						755 FGTS	424,90	
						777 BASE PIS EMPRE	5.311,30	
						815 INSS EMPRESA	1.062,26	
						817 ACID.TRABALHO	53,11	
						826 PIS EMPRESA	53,11	
						930 DED.INSS SALAR	553,16	
						990 BASE SALARIO M	5.208,59	
						999 LIQUIDO A RECE	4.373,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.758,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	399,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
63,13		5.311,30	27,50		938,05	4.373,25		

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000487 NOME: CHRISLAYNE AIRES SANTOS			FUNCAO: 00284 SUPERVISOR NIR					
DT.ADM.:01/08/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 4.240,20	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.240,20 00	401 INSS	0,00	490,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.861,10	
029 DSR HE./OUT.AD	5,36	104,30 00	420 IMP.RENDA	22,50	281,63 00	725 BASE IR SALARI	4.861,10	
040 ANUENIO	30,00	42,40 00	441 ATRASOS	2,43	47,30 00	729 BASE IR MES AN	4.980,65	
110 HORA EXTRA 50%	17,86	521,50 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.080,00 00	736 DESC.IR MES AN	308,53	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	84,80 00	741 ATS MES	42,40	
						745 BASE FGTS	4.861,10	
						755 FGTS	388,88	
						777 BASE PIS EMPRE	4.861,10	
						815 INSS EMPRESA	972,22	
						817 ACID.TRABALHO	48,61	
						826 PIS EMPRESA	48,61	
						930 DED.INSS SALAR	490,13	
						990 BASE SALARIO M	4.282,60	
						999 LIQUIDO A RECE	2.924,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.370,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	307,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.924,54	
	83,22	4.908,40		26,93	1.983,86			



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.:		
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	334,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.676,45
029	DSR HE./OUT.AD	3,32	27,75 00	420	IMP.RENDA	15,00	66,22 00	725	BASE IR SALARI	3.676,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.708,75
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	71,07
074	ADIC.NOTURNO 2	0,73	1,22 00					741	ATS MES	15,18
110	HORA EXTRA 50%	1,05	13,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	7,45	124,40 00					745	BASE FGTS	3.676,45
167	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	294,11
								777	BASE PIS EMPRE	3.676,45
								815	INSS EMPRESA	735,29
								817	ACID.TRABALHO	36,76
								826	PIS EMPRESA	36,76
								930	DED.INSS SALAR	334,57
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.245,30
								B12	BASE IR.FOLHA	3.341,88
								B13	R.FOLHA CALCUL	107,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		292,55	3.676,45			17,00	431,15	SALARIO LIQ.		3.245,30



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 169

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000493 NOME: MARIA AILA REIS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	334,71 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.844,50
029 DSR HE./OUT.AD	5,47	45,70 00	402 INSS FERIAS	0,00	20,03 00	725 BASE IR SALARI		3.596,67
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	54,26 00	729 BASE IR MES AN		1.895,13
040 ANUENIO	27,00	13,66 00	441 ATRASOS	0,45	3,76 00	732 BASE IRRF FER		247,83
074 ADIC.NOTURNO 2	111,25	185,77 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	227,80 00	741 ATS MES		15,18
110 HORA EXTRA 50%	3,41	42,71 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.844,50
200 FERIAS	3,00	151,80 00				755 FGTS		307,56
201 1/3 FERIAS	0,00	61,96 00				777 BASE PIS EMPRE		3.844,50
204 MED.FER.VALOR	3,00	2,07 00				815 INSS EMPRESA		768,90
205 MED.FER.HORAS	3,00	0,12 00				817 ACID.TRABALHO		38,45
242 ATS FERIAS MES	3,00	1,52 00				826 PIS EMPRESA		38,45
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				896 BASE DED INSS		20,03
						930 DED.INSS SALAR		334,71
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		3.177,34
						B12 BASE IR.FOLHA		3.261,96
						B13 R.FOLHA CALCUL		66,69
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	213,13	3.848,26		20,45	670,92	SALARIO LIQ.		3.177,34

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: AFASTADO - Período: 28/06/2025 a 28/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	158,73 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.016,77
029 DSR HE./OUT.AD	4,05	33,84 00	441 ATRASOS	2,76	23,04 00	725 BASE IR SALARI		2.016,77
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.539,56
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN		45,69
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES		15,18
110 HORA EXTRA 50%	13,51	169,19 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		2.016,77
						755 FGTS		161,34
						777 BASE PIS EMPRE		2.016,77
						815 INSS EMPRESA		403,35
						817 ACID.TRABALHO		20,17
						826 PIS EMPRESA		20,17
						930 DED.INSS SALAR		158,73
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		1.827,68
						B12 BASE IR.FOLHA		1.858,04

Hora....: 08:20:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	297,56	2.039,81	4,76	212,13	SALARIO LIQ.	1.827,68

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000495	NOME: MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025			

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.366,20	00	401 INSS	0,00	306,87	00	701 BAS.INSS LIMIT		3.614,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,29	00	402 INSS FERIAS	0,00	20,29	00	725 BASE IR SALARI		3.363,97	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24	00	420 IMP.RENDA	7,50	24,59	00	729 BASE IR MES AN		1.864,45	
040 ANUENIO	27,00	13,66	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	400,03	00	732 BASE IRRF FER		250,73	
110 HORA EXTRA 50%	2,51	31,43	00	471 FER.PAGAS MES	3,00	230,44	00	741 ATS MES		15,18	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	742 ADIC DE INSAL		303,60	
200 FERIAS	3,00	151,80	00					745 BASE FGTS		3.614,70	
201 1/3 FERIAS	0,00	62,68	00					755 FGTS		289,17	
204 MED.FER.VALOR	3,00	0,69	00					777 BASE PIS EMPRE		3.614,70	
205 MED.FER.HORAS	3,00	3,68	00					815 INSS EMPRESA		722,94	
242 ATS FERIAS MES	3,00	1,52	00					817 ACID.TRABALHO		36,15	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36	00					826 PIS EMPRESA		36,15	
								896 BASE DED INSS		20,29	
								930 DED.INSS SALAR		306,87	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		2.602,12	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.057,10	
								B13 R.FOLHA CALCUL		64,40	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	96,26	3.614,70			12,50	1.012,58		SALARIO LIO.		2.602,12	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000496 NOME: DAYANA SOLIDONIO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 23/06/2025 a 23/06/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00	401 INSS		0,00	344,50 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.759,16	
029 DSR HE./OUT.AD		5,06	42,23 00	420 IMP.RENDA		15,00	78,63 00	725 BASE IR SALARI		3.759,16	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,50	4,17 00	729 BASE IR MES AN		3.774,06	
040 ANUENIO		30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	576,14 00	736 DESC.IR MES AN		80,86	
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00					741 ATS MES		15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2		111,61	186,37 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		1,98	24,80 00					745 BASE FGTS		3.759,16	
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					755 FGTS		300,73	
								777 BASE PIS EMPRE		3.759,16	
								815 INSS EMPRESA		751,83	
								817 ACID.TRABALHO		37,59	
								826 PIS EMPRESA		37,59	
								930 DED.INSS SALAR		344,50	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		2.759,89	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.414,66	
								B13 R.FOLHA CALCUL		89,60	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		398,65	3.763,33			15,50	1.003,44	SALARIO LIO.		2.759,16	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 172

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000497 NOME: ANA PAULA SOUSA CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	311,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.480,61	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,03 00	420 IMP.RENDA	15,00	36,85 00	725 BASE IR SALARI	3.480,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	4,25	35,48 00	729 BASE IR MES AN	3.499,64	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	39,70	
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,13 00				741 ATS MES	15,18	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.480,61	
						755 FGTS	278,44	
						777 BASE PIS EMPRE	3.480,61	
						815 INSS EMPRESA	696,12	
						817 ACID.TRABALHO	34,81	
						826 PIS EMPRESA	34,81	
						930 DED.INSS SALAR	311,07	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.132,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.169,54	
						B13 R.FOLHA CALCUL	52,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,53	3.516,09		19,25	383,40	SALARIO LIQ.	3.132,69	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000499 NOME: EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.939,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,87 00				725 BASE IR SALARI	1.939,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.936,77	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,65	8,55 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
140 H.E INTERJ 50%	0,06	0,79 00				745 BASE FGTS	1.939,98	
						755 FGTS	155,19	
						777 BASE PIS EMPRE	1.939,98	
						815 INSS EMPRESA	388,00	
						817 ACID.TRABALHO	19,40	
						826 PIS EMPRESA	19,40	
						930 DED.INSS SALAR	151,82	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.788,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.788,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->

280,92

1.939,98

0,00

151,82

SALARIO LIQ.

1.788,16

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000501 NOME: MARIA ROSENILDA S DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:04/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/06/2025 a 22/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	27,00	1.681,60 00	401 INSS	0,00	148,08 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.898,40
029 DSR HE./OUT.AD	1,12	9,60 00	441 ATRASOS	5,40	46,32 00	725 BASE IR SALARI		1.898,40
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN		1.905,26
051 AUX.DOENCA	3,00	186,85 00				741 ATS MES		18,68
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS		1.898,40
110 HORA EXTRA 50%	3,73	47,99 00				755 FGTS		151,87
						777 BASE PIS EMPRE		1.898,40
						815 INSS EMPRESA		379,68
						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		1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE		1.777,95
						B12 BASE IR.FOLHA		1.750,32
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

65,85

2.009,72

7,40

231,77

SALARIO LIQ.

1.777,95



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 174

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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			2,00			124,56 00			401 INSS			0,00			9,81 00			701 BAS.INSS LIMIT			2.495,69					
040 ANUENIO			2,00			1,25 00			402 INSS FERIAS			0,00			192,03 00			725 BASE IR SALARI			125,81					
200 FERIAS			28,00			1.743,89 00			406 INSS FER.M.SEG			0,00			13,72 00			727 BASE IR FERIAS			2.539,16					
201 1/3 FERIAS			0,00			592,47 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			2.333,41 00			729 BASE IR MES AN			1.889,99					
204 MED.FER.VALOR			28,00			2,77 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			37,37 00			732 BASE IRRF FER			2.539,16					
205 MED.FER.HORAS			28,00			13,31 00												741 ATS MES			18,68					
211 FERIAS M.SEG.			2,00			124,56 00												745 BASE FGTS			2.495,69					
212 1/3 FER.M.SEG.			0,00			42,32 00												755 FGTS			199,65					
215 MED.VAL.M.SEG.			2,00			0,20 00												777 BASE PIS EMPRE			2.495,69					
216 MED.HOR.M.SEG.			2,00			0,95 00												815 INSS EMPRESA			499,14					
242 ATS FERIAS MES			28,00			17,44 00												817 ACID.TRABALHO			24,96					
243 ATS FERIAS MES			2,00			1,25 00												826 PIS EMPRESA			24,96					
																		896 BASE DED INSS			192,03					
																		930 DED.INSS SALAR			9,81					
																		931 DED.INSS FERIA			205,75					
																		990 BASE SALARIO M			1.887,13					
																		999 LIQUIDO A RECE			78,63					
																		B12 BASE IR.FOLHA			116,00					
																		B14 BASE IR FERIAS			2.333,41					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20					
TOTAIS ->																										
			124,00			2.664,97						2,00			2.586,34			SALARIO LIQ.			78,63					

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	214,87 00			701 BAS.INSS LIMIT		2.640,49						
029 DSR HE./OUT.AD		1,70	19,60 00			441 ATRASOS		0,66	7,59 00			725 BASE IR SALARI		2.640,49						
040 ANUENIO		30,00	25,05 00									729 BASE IR MES AN		2.624,79						
110 HORA EXTRA 50%		5,68	98,00 00									741 ATS MES		25,05						
												745 BASE FGTS		2.640,49						
												755 FGTS		211,23						
												777 BASE PIS EMPRE		2.640,49						
												815 INSS EMPRESA		528,10						
												817 ACID.TRABALHO		26,40						
												826 PIS EMPRESA		26,40						
												930 DED.INSS SALAR		214,87						
												933 DED.DEP.IR		189,59						
												990 BASE SALARIO M		2.530,48						
												999 LIQUIDO A RECE		2.425,62						
												B12 BASE IR.FOLHA		2.425,62						



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	67,38	2.648,08		0,66	222,46			SALARIO LIQ.	2.425,62
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		
051 AUX.DOENCA	4,00	297,26 00	401 INSS	0,00	22,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	297,26		
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	297,26		
						729 BASE IR MES AN	2.071,44		
						741 ATS MES	22,29		
						745 BASE FGTS	297,26		
						755 FGTS	23,78		
						777 BASE PIS EMPRE	297,26		
						815 INSS EMPRESA	59,45		
						817 ACID.TRABALHO	2,97		
						820 VL AFAST DOEN	1.932,16		
						826 PIS EMPRESA	2,97		
						930 DED.INSS SALAR	22,29		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.229,42		
						999 LIQUIDO A RECE	230,38		
						B12 BASE IR.FOLHA	274,97		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	4,00	297,26		2,00	66,88			SALARIO LIQ.	230,38



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	191,75 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.383,58
029 DSR HE./OUT.AD	8,94	78,40 00	441 ATRASOS	1,78	15,61 00	725 BASE IR SALARI		2.383,58
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		2.218,14
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES		16,09
074 ADIC.NOTURNO 2	124,95	219,09 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	13,15	172,93 00				745 BASE FGTS		2.383,58
						755 FGTS		190,68
						777 BASE PIS EMPRE		2.383,58
						815 INSS EMPRESA		476,72
						817 ACID.TRABALHO		23,84
						826 PIS EMPRESA		23,84
						930 DED.INSS SALAR		191,75
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE		2.159,65
						B12 BASE IR.FOLHA		2.191,83
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	427,04	2.399,19		3,78	239,54	SALARIO LIQ.		2.159,65

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000507 NOME: ELISANGELA DE SOUZA PEREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/07/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
						741 ATS MES		16,09
						742 ADIC DE INSAL		303,60
						820 VL AFAST DOEN		1.609,08
						990 BASE SALARIO M		1.625,17
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		0,00



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000508 NOME: LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.920,08 00	401 INSS	0,00	178,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.240,15	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	4,30 00	441 ATRASOS	1,65	16,82 00	725 BASE IR SALARI	1.658,71	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	550,00 00	729 BASE IR MES AN	1.700,23	
040 ANUENIO	30,00	19,20 00	530 PENS.ALIMENTIC	30,50	402,60 00	741 ATS MES	19,20	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	10,09 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,15	11,72 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	0,56	11,42 00				745 BASE FGTS	2.240,15	
						755 FGTS	179,21	
						777 BASE PIS EMPRE	2.240,15	
						815 INSS EMPRESA	448,03	
						817 ACID.TRABALHO	22,40	
						826 PIS EMPRESA	22,40	
						930 DED.INSS SALAR	178,84	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.242,88	
						999 LIQUIDO A RECE	1.108,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.240,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,64	2.268,69	33,30		1.159,98	SALARIO LIQ.	1.108,71	

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	150,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.924,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	6,30 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.924,95	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.834,91	
110 HORA EXTRA 50%	2,45	31,52 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.924,95	
						755 FGTS	153,99	
						777 BASE PIS EMPRE	1.924,95	
						815 INSS EMPRESA	384,99	
						817 ACID.TRABALHO	19,25	
						826 PIS EMPRESA	19,25	
						930 DED.INSS SALAR	150,47	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.737,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.774,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,18	1.924,95	2,00		187,84	SALARIO LIQ.	1.737,11	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	179,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.244,24		
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	4,61 00	441 ATRASOS	3,43	35,11 00	725 BASE IR SALARI	2.244,24		
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.218,17		
110 HORA EXTRA 50%	1,50	23,03 00				741 ATS MES	22,29		
						745 BASE FGTS	2.244,24		
						755 FGTS	179,53		
						777 BASE PIS EMPRE	2.244,24		
						815 INSS EMPRESA	448,85		
						817 ACID.TRABALHO	22,44		
						826 PIS EMPRESA	22,44		
						930 DED.INSS SALAR	179,21		
						990 BASE SALARIO M	2.251,71		
						999 LIQUIDO A RECE	2.065,03		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.065,03		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	61,95	2.279,35		3,43	214,32	SALARIO LIQ.	2.065,03		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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	8,00	1.528,00 00	401 INSS	0,00	228,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.979,03	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	6,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	697,85 00	725 BASE IR SALARI	1.579,27	
040 ANUENIO	8,00	15,28 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	253,77 00	727 BASE IR FERIAS	7.775,33	
110 HORA EXTRA 50%	0,76	29,99 00	422 IR FERIAS	27,50	1.229,48 00	729 BASE IR MES AN	5.419,58	
200 FERIAS	22,00	4.202,01 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	6.545,85 00	732 BASE IRRF FER	8.726,95	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.599,94 00				736 DESC.IR MES AN	581,65	
204 MED.FER.VALOR	22,00	98,34 00				741 ATS MES	57,30	
205 MED.FER.HORAS	22,00	457,45 00				745 BASE FGTS	7.979,03	
211 FERIAS M.SEG.	8,00	1.528,00 00				755 FGTS	638,32	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	581,80 00				777 BASE PIS EMPRE	7.979,03	
215 MED.VAL.M.SEG.	8,00	35,76 00				790 INFORMATIVO DE	1.229,48	
216 MED.HOR.M.SEG.	8,00	166,35 00				815 INSS EMPRESA	1.595,81	
242 ATS FERIAS MES	22,00	42,02 00				817 ACID.TRABALHO	79,79	
243 ATS FERIAS MES	8,00	15,28 00				826 PIS EMPRESA	79,79	
						896 BASE DED INSS	697,85	
						930 DED.INSS SALAR	228,79	
						931 DED.INSS FERIA	951,62	
						990 BASE SALARIO M	5.787,31	
						999 LIQUIDO A RECE	1.350,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.350,48	
						B14 BASE IR FERIAS	8.726,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	1.324,20	
TOTAIS ->	136,99	10.306,22		27,50	8.955,74	SALARIO LIQ.		1.350,48



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000513 NOME: ANTONIA VANILZA DE O GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.759,84	
029 DSR HE./OUT.AD	4,99	41,65 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,73 00	725 BASE IR SALARI	3.759,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.807,97	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	85,95	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,65	188,10 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,61	20,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.759,84	
						755 FGTS	300,78	
						777 BASE PIS EMPRE	3.759,84	
						815 INSS EMPRESA	751,97	
						817 ACID.TRABALHO	37,60	
						826 PIS EMPRESA	37,60	
						930 DED.INSS SALAR	344,58	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.306,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.415,26	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	399,25	3.759,84	17,00	453,67	SALARIO LIQ.	3.306,17		

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000514 NOME: THAISE DA SILVA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	502,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.950,90	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	3,96 00	420 IMP.RENDA	22,50	301,84 00	725 BASE IR SALARI	4.950,90	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,45	6,31 00	729 BASE IR MES AN	4.954,77	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	302,71	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,83	2,33 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	0,83	17,47 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.950,90	
						755 FGTS	396,07	
						777 BASE PIS EMPRE	4.950,90	
						815 INSS EMPRESA	990,18	
						817 ACID.TRABALHO	49,51	
						826 PIS EMPRESA	49,51	
						930 DED.INSS SALAR	502,70	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.146,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.448,20	
						B13 R.FOLHA CALCUL	325,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 182

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	281,94	4.957,21	22,95	810,85	SALARIO LIQ.	4.146,36
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: AFASTADO - Período: 14/06/2025 a 15/06/2025						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	147,25 00	701 BAS.INSS LIMIT 1.889,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,33 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI 1.889,13
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN 1.898,38
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				741 ATS MES 18,68
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				745 BASE FGTS 1.889,13
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,67 00				755 FGTS 151,13
						777 BASE PIS EMPRE 1.889,13
						815 INSS EMPRESA 377,83
						817 ACID.TRABALHO 18,89
						826 PIS EMPRESA 18,89
						930 DED.INSS SALAR 147,25
						933 DED.DEP.IR 379,18
						990 BASE SALARIO M 1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE 1.834,51
						B12 BASE IR.FOLHA 1.741,88
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	62,17	2.019,13	2,00	184,62	SALARIO LIQ.	1.834,51

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000516 NOME: FABRICIO FREITAS DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:12/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	2,00	107,27 00	401 INSS	0,00	10,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.562,83	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,42 00	402 INSS FERIAS	0,00	197,60 00	725 BASE IR SALARI	131,10	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	14,11 00	727 BASE IR FERIAS	2.605,42	
040 ANUENIO	2,00	1,07 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.393,71 00	729 BASE IR MES AN	2.150,46	
110 HORA EXTRA 50%	0,16	2,10 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.605,42	
200 FERIAS	28,00	1.501,81 00			741 ATS MES		16,09	
201 1/3 FERIAS	0,00	607,93 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
204 MED.FER.VALOR	28,00	4,98 00			745 BASE FGTS		2.562,83	
205 MED.FER.HORAS	28,00	18,63 00			755 FGTS		205,02	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00			777 BASE PIS EMPRE		2.562,83	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	43,42 00			815 INSS EMPRESA		512,57	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,36 00			817 ACID.TRABALHO		25,63	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,33 00			826 PIS EMPRESA		25,63	
242 ATS FERIAS MES	28,00	15,02 00			896 BASE DED INSS		197,60	
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,07 00			930 DED.INSS SALAR		10,28	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00			931 DED.INSS FERIA		211,71	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00			990 BASE SALARIO M		1.928,77	
					999 LIQUIDO A RECE		88,64	
					B12 BASE IR.FOLHA		120,82	
					B14 BASE IR FERIAS		2.393,71	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
					B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	126,21	2.736,52		2,00	2.647,88	SALARIO LIQ.	88,	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000517 NOME: LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.565,69		
029 DSR HE./OUT.AD	1,15	9,64 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,61 00	725 BASE IR SALARI	3.565,69		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,09 00	729 BASE IR MES AN	3.542,54		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,14		
074 ADIC.NOTURNO 2	1,50	2,50 00				741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	3,65	45,71 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.565,69		
						755 FGTS	285,25		
						777 BASE PIS EMPRE	3.565,69		
						815 INSS EMPRESA	713,14		
						817 ACID.TRABALHO	35,66		
						826 PIS EMPRESA	35,66		
						930 DED.INSS SALAR	321,28		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.164,44		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.244,41		
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,50		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	286,30	3.567,78		17,25	403,34	SALARIO LIQ.	3.164,44		

Hora...: 08:20:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000518 NOME: WALDEANE FREITAS MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 25/06/2025 / AFASTADO - Período: 26/06/2025 a 30/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	225,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.186,34	
038 INSALUB MEDIA	6,00	60,72 00	402 INSS FERIAS	0,00	170,35 00	725 BASE IR SALARI	2.040,51	
040 ANUENIO	6,00	3,04 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.975,48 00	727 BASE IR FERIAS	2.145,88	
051 AUX.DOENCA	5,00	253,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.744,40	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				732 BASE IRRF FER	2.145,83	
200 FERIAS	24,00	1.214,40 00				736 DESC.IR MES AN	76,42	
201 1/3 FERIAS	0,00	536,46 00				741 ATS MES	15,18	
204 MED.FER.VALOR	24,00	129,97 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
205 MED.FER.HORAS	24,00	9,98 00				745 BASE FGTS	4.186,34	
242 ATS FERIAS MES	24,00	12,14 00				755 FGTS	334,90	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	242,88 00				777 BASE PIS EMPRE	4.186,34	
						815 INSS EMPRESA	837,27	
						817 ACID.TRABALHO	41,86	
						826 PIS EMPRESA	41,86	
						896 BASE DED INSS	170,35	
						930 DED.INSS SALAR	225,41	
						931 DED.INSS FERIA	170,35	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	1.784,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.815,10	
						B14 BASE IR FERIAS	1.975,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	114,00	4.186,34		2,00	2.401,60	SALARIO LIQ.	1.784,74	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000519 NOME: IVANETE FERREIRA DA PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/05/2025 a 08/06/2025 / AFASTADO - Período: 12/06/2025 a 14/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	19,00	961,40 00	401 INSS	0,00	293,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.332,60	
029 DSR HE./OUT.AD	2,07	17,24 00	420 IMP.RENDA	7,50	22,24 00	725 BASE IR SALARI	3.332,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,63	5,26 00	729 BASE IR MES AN	3.426,48	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	33,00	275,52 00	736 DESC.IR MES AN	29,28	
051 AUX.DOENCA	11,00	556,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	47,80	79,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,39 00				745 BASE FGTS	3.332,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	266,60	
						777 BASE PIS EMPRE	3.332,60	
						815 INSS EMPRESA	666,52	
						817 ACID.TRABALHO	33,33	
						826 PIS EMPRESA	33,33	
						930 DED.INSS SALAR	293,31	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.986,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.039,29	
						B13 R.FOLHA CALCUL	33,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	330,38	3.613,38		43,13	626,69	SALARIO LIQ.	2.986,69	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000520 NOME: ELIZANGELA R DE MIRANDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.773,04	
029 DSR HE./OUT.AD	5,25	43,85 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,71 00	725 BASE IR SALARI	3.773,04	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.171,16 00	729 BASE IR MES AN	3.797,62	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	84,40	
074 ADIC.NOTURNO 2	115,11	192,21 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,16	27,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.773,04	
						755 FGTS	301,84	
						777 BASE PIS EMPRE	3.773,04	
						815 INSS EMPRESA	754,61	
						817 ACID.TRABALHO	37,73	
						826 PIS EMPRESA	37,73	
						930 DED.INSS SALAR	346,16	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.144,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.426,88	
						B13 R.FOLHA CALCUL	119,87	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	214,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.415,64	
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	3,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	212,93 00	725 BASE IR SALARI	1.813,60	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	15,21 00	727 BASE IR FERIAS	2.787,89	
040 ANUENIO	2,00	1,01 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.559,75 00	729 BASE IR MES AN	3.727,00	
074 ADIC.NOTURNO 2	7,86	13,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.787,89	
110 HORA EXTRA 50%	0,15	1,88 00				736 DESC.IR MES AN	73,81	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	15,18	
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	650,51 00				745 BASE FGTS	4.415,64	
204 MED.FER.VALOR	28,00	212,14 00				755 FGTS	353,25	
205 MED.FER.HORAS	28,00	25,06 00				777 BASE PIS EMPRE	4.415,64	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				815 INSS EMPRESA	883,13	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,46 00				817 ACID.TRABALHO	44,16	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	15,15 00				826 PIS EMPRESA	44,16	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,79 00				896 BASE DED INSS	212,93	
242 ATS FERIAS MES	28,00	14,17 00				930 DED.INSS SALAR	214,84	
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				931 DED.INSS FERIA	228,14	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				990 BASE SALARIO M	1.836,78	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				999 LIQUIDO A RECE	1.568,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.598,76	
						B14 BASE IR FERIAS	2.559,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		134,37	4.601,49	2,00	3.033,09	SALARIO LIQ.		1.568,40



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 189

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:20:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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	148,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.900,41		
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,21 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	148,02 00	725 BASE IR SALARI	1.900,41		
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.898,33		
110 HORA EXTRA 50%	0,86	11,07 00				741 ATS MES	18,68		
						745 BASE FGTS	1.900,41		
						755 FGTS	152,03		
						777 BASE PIS EMPRE	1.900,41		
						815 INSS EMPRESA	380,08		
						817 ACID.TRABALHO	19,00		
						826 PIS EMPRESA	19,00		
						930 DED.INSS SALAR	148,26		
						990 BASE SALARIO M	1.887,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.604,13		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.752,15		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	61,12	1.900,41		0,00	296,28	SALARIO LIQ.	1.604,13		

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		234,75 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.844,55											
029 DSR HE./OUT.AD		3,47		40,15 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		50,45 00		725 BASE IR SALARI		2.844,55											
040 ANUENIO		30,00		25,22 00								729 BASE IR MES AN		2.813,60											
110 HORA EXTRA 50%		8,65		150,25 00								741 ATS MES		25,22											
115 HORA EXTRA 100		2,18		50,49 00								745 BASE FGTS		2.844,55											
A29 SOBREAVISO		14,52		56,04 00								755 FGTS		227,56											
												777 BASE PIS EMPRE		2.844,55											
												815 INSS EMPRESA		568,91											
												817 ACID.TRABALHO		28,45											
												826 PIS EMPRESA		28,45											
												930 DED.INSS SALAR		234,75											
												990 BASE SALARIO M		2.547,62											
												999 LIQUIDO A RECE		2.559,35											
												B12 BASE IR.FOLHA		2.609,80											
												B13 R.FOLHA CALCUL		13,57											
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20											
TOTAIS ->														88,82		2.844,55		2,00		285,20		SALARIO LIQ.		2.559,35	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000529 NOME: MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025 / AFASTADO - Período: 23/06/2025 a 24/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	24,00	1.214,40 00	401 INSS	0,00	321,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.821,64	
029 DSR HE./OUT.AD	3,74	31,20 00	402 INSS FERIAS	0,00	30,42 00	725 BASE IR SALARI	3.449,87	
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,24 00	729 BASE IR MES AN	1.918,05	
040 ANUENIO	26,00	13,16 00	441 ATRASOS	0,28	2,34 00	732 BASE IRRF FER	371,77	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	341,35 00	741 ATS MES	15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	93,41	155,98 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			745 BASE FGTS		3.821,64	
200 FERIAS	4,00	202,40 00			755 FGTS		305,73	
201 1/3 FERIAS	0,00	92,94 00			777 BASE PIS EMPRE		3.821,64	
204 MED.FER.VALOR	4,00	29,77 00			815 INSS EMPRESA		764,33	
205 MED.FER.HORAS	4,00	4,16 00			817 ACID.TRABALHO		38,22	
242 ATS FERIAS MES	4,00	2,02 00			826 PIS EMPRESA		38,22	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00			896 BASE DED INSS		30,42	
					930 DED.INSS SALAR		321,58	
					990 BASE SALARIO M		1.836,78	
					999 LIQUIDO A RECE		3.065,69	
					B12 BASE IR.FOLHA		3.128,29	
					B13 R.FOLHA CALCUL		75,08	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	191.15	3.823.98		21,28	758.29	SALARIO LIO.	3.065.	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	352,74	00	701	BAS.INSS LIMIT		3.827,85	
029	DSR HE./OUT.AD	6,75	56,34	00	420	IMP.RENDA	15,00	88,93	00	725	BASE IR SALARI		3.827,85	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	2,41	20,12	00	729	BASE IR MES AN		3.856,72	
040	ANUENIO	30,00	15,18	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN		93,26	
110	HORA EXTRA 50%	12,68	158,80	00						741	ATS MES		15,18	
115	HORA EXTRA 100	7,36	122,90	00						742	ADIC DE INSAL		303,60	
167	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						745	BASE FGTS		3.827,85	
										755	FGTS		306,22	
										777	BASE PIS EMPRE		3.827,85	
										815	INSS EMPRESA		765,57	
										817	ACID.TRABALHO		38,28	
										826	PIS EMPRESA		38,28	
										930	DED.INSS SALAR		352,74	
										933	DED.DEP.IR		189,59	
										990	BASE SALARIO M		1.836,78	
										999	LIQUIDO A RECE		3.355,82	
										B12	BASE IR.FOLHA		3.475,11	
										B13	R.FOLHA CALCUL		98,66	
										B18	DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->			306,79		3.847,97		19,41	492,15		SALARIO LIQ.			3.355,82	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 192

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000532 NOME: IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025 / AFASTADO - Período: 14/06/2025 a 14/06/2025 / AFASTADO - Período: 22/06/2025 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	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	290,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.475,51	
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	3,08 00	402 INSS FERIAS	0,00	20,40 00	725 BASE IR SALARI	3.223,59	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	7,50	14,06 00	729 BASE IR MES AN	1.764,99	
040 ANUENIO	27,00	13,66 00	441 ATRASOS	3,33	27,80 00	732 BASE IRRF FER	251,92	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,23	15,40 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	231,52 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	745 BASE FGTS	3.475,51	
200 FERIAS	3,00	151,80 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,18	1,50 00	755 FGTS	278,04	
201 1/3 FERIAS	0,00	62,98 00				777 BASE PIS EMPRE	3.475,51	
204 MED.FER.VALOR	3,00	0,91 00				815 INSS EMPRESA	695,10	
205 MED.FER.HORAS	3,00	4,35 00				817 ACID.TRABALHO	34,76	
242 ATS FERIAS MES	3,00	1,52 00				826 PIS EMPRESA	34,76	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				896 BASE DED INSS	20,40	
						930 DED.INSS SALAR	290,06	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.889,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.933,53	
						B13 R.FOLHA CALCUL	45,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	94,60	3.596,65	27,01	707,54		SALARIO LIQ.	2.889,11	

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	152,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.950,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	3,92 00	441 ATRASOS	0,23	2,02 00	725 BASE IR SALARI	1.950,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.194,95	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	18,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
140 H.E INTERJ 50%	0,08	1,05 00				745 BASE FGTS	1.950,26	
						755 FGTS	156,02	
						777 BASE PIS EMPRE	1.950,26	
						815 INSS EMPRESA	390,05	
						817 ACID.TRABALHO	19,50	
						826 PIS EMPRESA	19,50	
						930 DED.INSS SALAR	152,75	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.765,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.797,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 193

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 281,94 1.952,28 2,23 186,95 SALARIO LIQ. 1.765,33

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	312,28 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.490,64
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	18,87 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,35 00	725 BASE IR SALARI		3.490,64
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	0,70	15,84 00	729 BASE IR MES AN		3.497,96
110 HORA EXTRA 50%	2,78	94,33 00				736 DESC.IR MES AN		39,45
						741 ATS MES		33,60
						745 BASE FGTS		3.490,64
						755 FGTS		279,25
						777 BASE PIS EMPRE		3.490,64
						815 INSS EMPRESA		698,13
						817 ACID.TRABALHO		34,91
						826 PIS EMPRESA		34,91
						930 DED.INSS SALAR		312,28
						990 BASE SALARIO M		3.393,28
						999 LIQUIDO A RECE		3.140,01
						B12 BASE IR.FOLHA		3.178,36
						B13 R.FOLHA CALCUL		82,59
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 63,61 3.506,48 15,70 366,47 SALARIO LIQ. 3.140,01



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 194

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:20:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	180,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.254,72		
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	3,32 00	441 ATRASOS	1,65	16,89 00	725 BASE IR SALARI	2.254,72		
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.244,84		
110 HORA EXTRA 50%	1,08	16,58 00				741 ATS MES	22,29		
						745 BASE FGTS	2.254,72		
						755 FGTS	180,37		
						777 BASE PIS EMPRE	2.254,72		
						815 INSS EMPRESA	450,94		
						817 ACID.TRABALHO	22,55		
						826 PIS EMPRESA	22,55		
						930 DED.INSS SALAR	180,15		
						990 BASE SALARIO M	2.251,71		
						999 LIQUIDO A RECE	2.074,57		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.074,57		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	61,40	2.271,61		1,65	197,04	SALARIO LIQ.	2.074,57		

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: 31/05/2025 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		
051 AUX.DOENCA	14,00	871,94 00	401 INSS	0,00	65,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	871,94		
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	871,94		
						729 BASE IR MES AN	1.905,52		
						741 ATS MES	18,68		
						745 BASE FGTS	871,94		
						755 FGTS	69,75		
						777 BASE PIS EMPRE	871,94		
						815 INSS EMPRESA	174,39		
						817 ACID.TRABALHO	8,72		
						820 VL AFAST DOEN	996,51		
						826 PIS EMPRESA	8,72		
						930 DED.INSS SALAR	65,39		
						990 BASE SALARIO M	1.868,45		
						999 LIQUIDO A RECE	769,18		
						B12 BASE IR.FOLHA	806,55		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	14,00	871,94		2,00	102,76	SALARIO LIQ.	769,18		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000547 NOME: JOSE MARQUES FERREIRA NETO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:09/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEDITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,42 00	401 INSS	0,00	79,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.055,19	
038 INSALUB MEDIA	16,00	161,92 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	75,82 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.011,02	
040 ANUENIO	16,00	8,58 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.834,16 00	725 BASE IR SALARI	3.008,22	
068 INSAL FERIAS P	9,12	227,70 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	728 BASE IR 13o	1.011,02	
109 INSAL 13. RESC	6,12	151,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.953,07	
110 HORA EXTRA 50%	1,68	0,00 00	B28 PROV. ECONSIGA	0,00	431,40 00	741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	1,68	22,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
138 ATS FERIAS PRO	9,12	12,07 00				745 BASE FGTS	1.055,19	
144 ATS 13° RESCIS	6,12	8,05 00				746 BASE FGTS 13o	1.011,02	
300 SALDO SALARIO	16,00	858,18 00				755 FGTS	84,41	
306 13o SAL.RESCIS	6,12	804,54 00				756 FGTS 13o SALAR	80,88	
308 MED.13o.RESCIS	6,12	46,63 00				777 BASE PIS EMPRE	2.066,21	
321 FERIAS PROPORC	9,12	1.206,81 00				815 INSS EMPRESA	413,24	
324 MED.FER.PROPOR	9,12	50,09 00				817 ACID.TRABALHO	20,66	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	498,89 00				826 PIS EMPRESA	20,66	
						930 DED.INSS SALAR	79,13	
						932 DED.INSS 13o	75,82	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.776,13	
						B13 R.FOLHA CALCUL	26,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	935,20	
TOTAIS ->	112,82	4.061,77		32,00	4.061,77	SALARIO LIO-	0	

Hora...: 08:20:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	150,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.928,77
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	339,44 00	725 BASE IR SALARI	1.928,77
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.943,82
						741 ATS MES	16,09
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.928,77
						755 FGTS	154,30
						777 BASE PIS EMPRE	1.928,77
						815 INSS EMPRESA	385,75
						817 ACID.TRABALHO	19,29
						826 PIS EMPRESA	19,29
						930 DED.INSS SALAR	150,81
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.406,34
						B12 BASE IR.FOLHA	1.777,96
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280.00	1.928.77		2.00	522,43	SALARIO LIO.	1.406,34

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL	MAT.: 000549	NOME: DYANDRA JAMYLLE R DA SILVA	FUNCAO: 00013	ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:12/09/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 3.359,68	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/06/2025 a 17/06/2025				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	3.247,69 00	401 INSS	0,00	301,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.404,37
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	3,39 00	420 IMP.RENDA	7,50	27,62 00	725 BASE IR SALARI	3.404,37
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	0,10	2,26 00	729 BASE IR MES AN	3.453,88
051 AUX.DOENCA	1,00	111,99 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,31	7,01 00	736 DESC.IR MES AN	32,84
110 HORA EXTRA 50%	0,50	16,97 00				741 ATS MES	33,60
						745 BASE FGTS	3.404,37
						755 FGTS	272,34
						777 BASE PIS EMPRE	3.404,37
						815 INSS EMPRESA	680,87
						817 ACID.TRABALHO	34,04
						826 PIS EMPRESA	34,04
						930 DED.INSS SALAR	301,92
						990 BASE SALARIO M	3.393,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.074,83
						B12 BASE IR.FOLHA	3.102,45
						B13 R.FOLHA CALCUL	71,20
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,65	3.413,64		7,91	338,81	SALARIO LIQ.	3.074,83



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 197

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	343,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.753,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	9,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,72 00	725 BASE IR SALARI	3.753,08	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	2,18 00	729 BASE IR MES AN	3.767,70	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				736 DESC.IR MES AN	79,91	
110 HORA EXTRA 50%	1,93	48,65 00				741 ATS MES	33,60	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.753,08	
						755 FGTS	300,24	
						777 BASE PIS EMPRE	3.753,08	
						815 INSS EMPRESA	750,62	
						817 ACID.TRABALHO	37,53	
						826 PIS EMPRESA	37,53	
						930 DED.INSS SALAR	343,77	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.696,88	
						999 LIQUIDO A RECE	3.331,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.409,31	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,51	3.755,26		15,13	423,67	SALARIO LIQ.	3.331,59	

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	347,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.786,74	
029 DSR HE./OUT.AD	1,04	17,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,77 00	725 BASE IR SALARI	3.786,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,88	14,79 00	729 BASE IR MES AN	3.722,71	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				736 DESC.IR MES AN	73,16	
110 HORA EXTRA 50%	3,46	87,21 00				741 ATS MES	33,60	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.786,74	
						755 FGTS	302,93	
						777 BASE PIS EMPRE	3.786,74	
						815 INSS EMPRESA	757,35	
						817 ACID.TRABALHO	37,87	
						826 PIS EMPRESA	37,87	
						930 DED.INSS SALAR	347,81	
						990 BASE SALARIO M	3.696,88	
						999 LIQUIDO A RECE	3.356,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.438,93	
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,67	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,50	3.801,53		15,88	445,37			SALARIO LIQ.	3.356,16
C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000553 NOME: FRANCISCO JAIME N SILVA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE									
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/04/2025 a 20/06/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	10,00	743,14 00	401 INSS	0,00	56,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	757,01		
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	1,07 00				725 BASE IR SALARI	757,01		
040 ANUENIO	10,00	7,43 00				741 ATS MES	22,29		
110 HORA EXTRA 50%	0,35	5,37 00				745 BASE FGTS	757,01		
						755 FGTS	60,56		
						777 BASE PIS EMPRE	757,01		
						815 INSS EMPRESA	151,40		
						817 ACID.TRABALHO	7,57		
						820 VL AFAST DOEN	1.486,28		
						826 PIS EMPRESA	7,57		
						930 DED.INSS SALAR	56,77		
						990 BASE SALARIO M	2.251,71		
						999 LIQUIDO A RECE	700,24		
						B12 BASE IR.FOLHA	700,24		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	20,45	757,01		0,00	56,77			SALARIO LIQ.	700,24

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O 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	214,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.416,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,14 00	402 INSS FERIAS	0,00	212,93 00	725 BASE IR SALARI	1.814,45	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	15,21 00	727 BASE IR FERIAS	2.787,99	
040 ANUENIO	2,00	1,01 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.559,85 00	729 BASE IR MES AN	3.769,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	7,91	13,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.787,99	
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,50 00				736 DESC.IR MES AN	80,14	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	15,18	
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	650,53 00				745 BASE FGTS	4.416,57	
204 MED.FER.VALOR	28,00	206,66 00				755 FGTS	353,32	
205 MED.FER.HORAS	28,00	30,60 00				777 BASE PIS EMPRE	4.416,57	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				815 INSS EMPRESA	883,31	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,47 00				817 ACID.TRABALHO	44,17	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	14,76 00				826 PIS EMPRESA	44,17	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,19 00				896 BASE DED INSS	212,93	
242 ATS FERIAS MES	28,00	14,17 00				930 DED.INSS SALAR	214,97	
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				931 DED.INSS FERIA	228,14	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				990 BASE SALARIO M	1.836,78	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				999 LIQUIDO A RECE	1.569,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.599,48	
						B14 BASE IR FERIAS	2.559,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	134,49	4.602,44		2,00	3.033,32	SALARIO LIO.	1.569,	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 200

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:20:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	349,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.800,79	
029 DSR HE./OUT.AD	5,91	49,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,87 00	725 BASE IR SALARI	3.800,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,63	5,26 00	729 BASE IR MES AN	4.004,14	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	281,19 00	736 DESC.IR MES AN	115,38	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,31	197,55 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,93	49,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.800,79	
						755 FGTS	304,06	
						777 BASE PIS EMPRE	3.800,79	
						815 INSS EMPRESA	760,16	
						817 ACID.TRABALHO	38,01	
						826 PIS EMPRESA	38,01	
						930 DED.INSS SALAR	349,49	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.054,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.451,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	408,15	3.806,05		17,63	751,17	SALARIO LIQ.	3.054,88	

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	137,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.784,91	
029 DSR HE./OUT.AD	3,71	27,44 00	441 ATRASOS	0,66	4,88 00	725 BASE IR SALARI	1.784,91	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.729,84	
110 HORA EXTRA 50%	12,38	137,18 00				741 ATS MES	16,09	
						745 BASE FGTS	1.784,91	
						755 FGTS	142,79	
						777 BASE PIS EMPRE	1.784,91	
						815 INSS EMPRESA	356,98	
						817 ACID.TRABALHO	17,85	
						826 PIS EMPRESA	17,85	
						930 DED.INSS SALAR	137,87	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.614,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.647,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	76,09	1.789,79		2,66	174,93	SALARIO LIQ.	1.614,86	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 201

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:20:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	320,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.557,56	
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	8,22 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,39 00	725 BASE IR SALARI	3.557,56	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,67 00	729 BASE IR MES AN	3.556,93	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,29	
110 HORA EXTRA 50%	3,28	41,08 00				741 ATS MES	15,18	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.557,56	
						755 FGTS	284,60	
						777 BASE PIS EMPRE	3.557,56	
						815 INSS EMPRESA	711,51	
						817 ACID.TRABALHO	35,58	
						826 PIS EMPRESA	35,58	
						930 DED.INSS SALAR	320,31	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.158,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.237,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	284,26	3.559,23		17,20	400,73	SALARIO LIQ.		3.158,50

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000561 NOME: GENIFA MOREIRA DA SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:	
						PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.763,04
029 DSR HE./OUT.AD	5,23	43,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,21 00	725 BASE IR SALARI	3.763,04
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,06	8,85 00	729 BASE IR MES AN	3.765,53
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	79,58
074 ADIC.NOTURNO 2	118,73	198,26 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	1,60	20,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.763,04
						755 FGTS	301,04
						777 BASE PIS EMPRE	3.763,04
						815 INSS EMPRESA	752,61
						817 ACID.TRABALHO	37,63
						826 PIS EMPRESA	37,63
						930 DED.INSS SALAR	344,96
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.308,51
						B12 BASE IR.FOLHA	3.418,08
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,55



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 202

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	405,56	3.771,89	18,06	463,38	SALARIO LIQ.		3.308,51

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000562 NOME: MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.940,47 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/06/2025 a 27/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.875,79 00	401 INSS	0,00	168,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.126,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,79	7,03 00	441 ATRASOS	1,73	15,41 00	725 BASE IR SALARI	1.958,18	
034 ADICIONAL DE F	0,00	144,47 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	38,81 00	729 BASE IR MES AN	1.846,65	
040 ANUENIO	30,00	19,40 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,48	4,28 00	741 ATS MES	19,40	
051 AUX.DOENCA	1,00	64,68 00				745 BASE FGTS	2.126,82	
110 HORA EXTRA 50%	2,63	35,14 00				755 FGTS	170,14	
						777 BASE PIS EMPRE	2.126,82	
						815 INSS EMPRESA	425,36	
						817 ACID.TRABALHO	21,27	
						826 PIS EMPRESA	21,27	
						930 DED.INSS SALAR	168,64	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.959,87	
						999 LIQUIDO A RECE	1.919,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.126,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,42	2.146,51	4,21	227,14	SALARIO LIQ.		1.919,37	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000564 NOME: MARIA ANGELA ROSA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/06/2025 a 29/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	347,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.781,38	
029 DSR HE./OUT.AD	5,64	47,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,96 00	725 BASE IR SALARI	3.781,38	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,33	11,10 00	729 BASE IR MES AN	2.885,81	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,76	186,62 00				745 BASE FGTS	3.781,38	
110 HORA EXTRA 50%	3,90	48,84 00				755 FGTS	302,51	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	3.781,38	
						815 INSS EMPRESA	756,28	
						817 ACID.TRABALHO	37,81	
						826 PIS EMPRESA	37,81	
						930 DED.INSS SALAR	347,17	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.321,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.434,21	
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,97	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 203

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:20:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	401,30	3.792,48		18,33	470,59	SALARIO LIQ.	3.321,89

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000566 NOME: DHENY DE OLIVEIRA SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:27/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/02/2025 a / /

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

C.CUSTO:GESTAO 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	183,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.292,43
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	6,79 00				725 BASE IR SALARI	2.292,43
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.286,12
110 HORA EXTRA 50%	2,21	33,93 00				741 ATS MES	22,29
						745 BASE FGTS	2.292,43
						755 FGTS	183,39
						777 BASE PIS EMPRE	2.292,43
						815 INSS EMPRESA	458,49
						817 ACID.TRABALHO	22,92
						826 PIS EMPRESA	22,92
						930 DED.INSS SALAR	183,54
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	2.108,89
						B12 BASE IR.FOLHA	2.108,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,87	2.292,43		0,00	183,54	SALARIO LIQ.	2.108,89

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000568 NOME: SARAH SANTOS DE FRANCA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,68 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
						758 DIF.FGTS MES A	46,29
						990 BASE SALARIO M	1.780,31
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: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000570 NOME: EUZENE DE FREITAS MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/06/2025 a 13/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	317,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.530,97	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,40 00	725 BASE IR SALARI	3.530,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.550,31	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	47,30	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,40	17,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.530,97	
						755 FGTS	282,47	
						777 BASE PIS EMPRE	3.530,97	
						815 INSS EMPRESA	706,19	
						817 ACID.TRABALHO	35,31	
						826 PIS EMPRESA	35,31	
						930 DED.INSS SALAR	317,12	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.139,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.213,85	
						B13 R.FOLHA CALCUL	59,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,82	3.530,97		17,00	391,88	SALARIO LIQ.	3.139,09	

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	322,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.578,18	
029 DSR HE./OUT.AD	1,48	12,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,48 00	725 BASE IR SALARI	3.578,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,70	5,84 00	729 BASE IR MES AN	3.508,29	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	41,00	
110 HORA EXTRA 50%	4,93	61,74 00				741 ATS MES	15,18	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.578,18	
						755 FGTS	286,25	
						777 BASE PIS EMPRE	3.578,18	
						815 INSS EMPRESA	715,64	
						817 ACID.TRABALHO	35,78	
						826 PIS EMPRESA	35,78	
						930 DED.INSS SALAR	322,78	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.173,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.255,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,15	

Hora...: 08:20:34 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,41	3.584,02	17,70	410,46	SALARIO LIO.	3.173,56

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000572 NOME: MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	351,40 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.816,67	
029 DSR HE./OUT.AD		6,12	51,12 00	420 IMP.RENDA		15,00	87,26 00	725 BASE IR SALARI		3.816,67	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.835,16	
040 ANUENIO		30,00	15,18 00					736 DESC.IR MES AN		90,03	
074 ADIC.NOTURNO 2		119,86	200,14 00					741 ATS MES		15,18	
110 HORA EXTRA 50%		4,43	55,48 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.816,67	
								755 FGTS		305,33	
								777 BASE PIS EMPRE		3.816,67	
								815 INSS EMPRESA		763,33	
								817 ACID.TRABALHO		38,17	
								826 PIS EMPRESA		38,17	
								930 DED.INSS SALAR		351,40	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		3.347,65	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.465,27	
								B13 R.FOLHA CALCUL		97,19	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		410,41	3.816,67			17,00	469,02	SALARIO LIQ.		3.347,	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 206

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.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	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	196,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.161,10
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	196,39 00	725 BASE IR SALARI	1.734,38
040 ANUENIO	1,00	0,51 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	6,77 00	727 BASE IR FERIAS	2.510,41
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.307,25 00	729 BASE IR MES AN	3.577,87
200 FERIAS	29,00	1.467,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.510,41
201 1/3 FERIAS	0,00	606,68 00				736 DESC.IR MES AN	51,44
204 MED.FER.VALOR	29,00	7,73 00				741 ATS MES	15,18
205 MED.FER.HORAS	29,00	36,76 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
211 FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	4.161,10
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,92 00				755 FGTS	332,88
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,27 00				777 BASE PIS EMPRE	4.161,10
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,27 00				815 INSS EMPRESA	832,22
242 ATS FERIAS MES	29,00	14,67 00				817 ACID.TRABALHO	41,61
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,51 00				826 PIS EMPRESA	41,61
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS	196,39
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	196,34
						931 DED.INSS FERIA	203,16
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	1.507,68
						B12 BASE IR.FOLHA	1.538,04
						B14 BASE IR FERIAS	2.307,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
123,00		4.244,79		2,00		2.737,11	
				SALARIO LIQ.			
				1.507,68			

Hora...: 08:20:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000576 NOME: FELIPE MARTINS GONZAGA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:13/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/06/2025 a 21/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	151,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.933,19
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,74 00				725 BASE IR SALARI	1.933,19
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.938,87
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,68 00				745 BASE FGTS	1.933,19
						755 FGTS	154,65
						777 BASE PIS EMPRE	1.933,19
						815 INSS EMPRESA	386,64
						817 ACID.TRABALHO	19,33
						826 PIS EMPRESA	19,33
						930 DED.INSS SALAR	151,21
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.781,98
						B12 BASE IR.FOLHA	1.781,98
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,36	1.933,19		0,00	151,21	SALARIO LIO.	1.781,98

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000579		NOME: JEFFERSON PEREIRA DO CARMO		FUNCAO: 00092		TEC EM PATOLOGIA CLI	
DT.ADM.:17/10/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.945,81
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	3,06 00	441 ATRASOS	0,15	1,32 00	725 BASE IR SALARI	1.945,81
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.945,60
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
074 ADIC.NOTURNO 2	0,85	1,49 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,05	13,81 00				745 BASE FGTS	1.945,81
						755 FGTS	155,66
						777 BASE PIS EMPRE	1.945,81
						815 INSS EMPRESA	389,16
						817 ACID.TRABALHO	19,46
						826 PIS EMPRESA	19,46
						930 DED.INSS SALAR	152,35
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.761,28
						B12 BASE IR.FOLHA	1.793,46
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,25	1.947,13		2,15	185,85	SALARIO LIO.	1.761,28



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000585 NOME: BENIO RODRIGO M DA SILVA			FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA						
DT.ADM.:18/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/06/2025 a 02/06/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO		29,00	1.555,44 00	401 INSS		0,00	152,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.943,91
029 DSR HE./OUT.AD		0,29	2,52 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.943,91
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN	1.935,20
040 ANUENIO		30,00	16,09 00					741 ATS MES	16,09
051 AUX.DOENCA		1,00	53,64 00					742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%		0,96	12,62 00					745 BASE FGTS	1.943,91
								755 FGTS	155,51
								777 BASE PIS EMPRE	1.943,91
								815 INSS EMPRESA	388,78
								817 ACID.TRABALHO	19,44
								826 PIS EMPRESA	19,44
								930 DED.INSS SALAR	152,18
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.928,77
								999 LIQUIDO A RECE	1.759,55
								B12 BASE IR.FOLHA	1.791,73
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,25	1.943,91	2,00			184,36	SALARIO LIQ.	1.759,55

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: 23/05/2025 a 05/06/2025 / 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
038 INSALUB MEDIA		5,00	50,60 00	401 INSS		0,00	511,22 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.011,69
050 AUX.MATERNIDAD		25,00	2.296,59 00	420 IMP.RENDA		22,50	294,45 00	725 BASE IR SALARI		4.500,47
051 AUX.DOENCA		5,00	459,32 00	555 MENSALIDADE SI		0,00	50,00 00	729 BASE IR MES AN		4.957,41
057 MEDIA AUX MATE		25,00	82,83 00					736 DESC.IR MES AN		303,30
058 ATS MATERNIDAD		25,00	22,97 00					741 ATS MES		27,56
094 INSAL MATERN		25,00	253,00 00					742 ADIC DE INSAL		303,60
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38 00					745 BASE FGTS		5.011,69
								755 FGTS		400,93
								777 BASE PIS EMPRE		5.011,69
								815 INSS EMPRESA		471,26
								817 ACID.TRABALHO		23,56
								826 PIS EMPRESA		50,12
								930 DED.INSS SALAR		511,22
								933 DED.DEP.IR		189,59
								988 BASE INSS SEM		2.356,30
								990 BASE SALARIO M		3.335,48
								999 LIQUIDO A RECE		4.156,02
								B12 BASE IR.FOLHA		5.011,69
								B13 R.FOLHA CALCUL		315,52



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Hora...: 08:20:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 209
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	110,00	5.011,69		22,50	855,67	SALARIO LIQ.		4.156,02
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	151,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.937,45	
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.937,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.079,05	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,55	7,23 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.937,45	
						755 FGTS	154,99	
						777 BASE PIS EMPRE	1.937,45	
						815 INSS EMPRESA	387,49	
						817 ACID.TRABALHO	19,37	
						826 PIS EMPRESA	19,37	
						930 DED.INSS SALAR	151,60	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.753,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.785,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,71	1.937,45		2,00	183,78	SALARIO LIQ.		1.753,67



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	1,00	111,99 00	401 INSS	0,00	9,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.574,84	
040 ANUENIO	1,00	1,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	440,57 00	725 BASE IR SALARI	113,11	
200 FERIAS	29,00	3.247,69 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	15,19 00	727 BASE IR FERIAS	4.159,82	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.115,43 00	422 IR FERIAS	22,50	217,81 00	729 BASE IR MES AN	3.487,17	
204 MED.FER.VALOR	29,00	10,33 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.942,01 00	732 BASE IRRF FER	4.615,58	
205 MED.FER.HORAS	29,00	55,80 00				736 DESC.IR MES AN	37,83	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	111,99 00				741 ATS MES	33,60	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	38,46 00				745 BASE FGTS	4.574,84	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,36 00				755 FGTS	365,98	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,92 00				777 BASE PIS EMPRE	4.574,84	
242 ATS FERIAS MES	29,00	32,48 00				790 INFORMATIVO DE	217,81	
243 ATS FERIAS MES	1,00	1,12 00				815 INSS EMPRESA	914,97	
						817 ACID.TRABALHO	45,75	
						826 PIS EMPRESA	45,75	
						896 BASE DED INSS	440,57	
						930 DED.INSS SALAR	9,49	
						931 DED.INSS FERIA	455,76	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	103,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	103,62	
						B14 BASE IR FERIAS	4.615,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	226,39	
TOTAIS ->	122,00	4.728,69		22,50	4.625,07	SALARIO LIQ.	103,62	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 212

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL				MAT.: 000592 NOME: MICHAEL BRENNO 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: 28/06/2025 a 28/06/2025																									
P R O V E N T O S								D E S C O N T O S								B A S E S									
COD DESCRICAO				REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO				REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO				VALOR					
020 SALARIO				29,00		1.806,17 00		401 INSS				0,00		169,33 00		701 BAS.INSS LIMIT				2.134,46					
029 DSR HE./OUT.AD				5,06		43,38 00		441 ATRASOS				1,51		12,95 00		725 BASE IR SALARI				2.134,46					
040 ANUENIO				30,00		18,68 00		457 EMPREST.E-CONS				0,00		424,78 00		729 BASE IR MES AN				2.119,95					
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				110,68		189,88 00										745 BASE FGTS				2.134,46					
110 HORA EXTRA 50%				2,10		27,02 00										755 FGTS				170,75					
																777 BASE PIS EMPRE								2.134,46	
																815 INSS EMPRESA								426,89	
																817 ACID.TRABALHO								21,34	
																826 PIS EMPRESA								21,34	
																930 DED.INSS SALAR								169,33	
																990 BASE SALARIO M								1.887,13	
																999 LIQUIDO A RECE								1.502,98	
																B12 BASE IR.FOLHA								1.965,13	
																B18 DED IR SIMPLIF								607,20	
TOTAIS ->																									
				177,84		2.147,41						3,51		644,43		SALARIO LIQ.				1.502,98					

C.CUSTO:FATURAMENTO		MAT.: 000594 NOME: DHIENNIFF SHARA DA S CASTRO		FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO	
DT.ADM.:21/10/2022		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.229,42	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	179,59 00 701 BAS.INSS LIMIT 2.248,54
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	441 ATRASOS	0,31	3,17 00 725 BASE IR SALARI 2.248,54
					729 BASE IR MES AN 2.253,91
					741 ATS MES 22,29
					745 BASE FGTS 2.248,54
					755 FGTS 179,88
					777 BASE PIS EMPRE 2.248,54
					815 INSS EMPRESA 449,71
					817 ACID.TRABALHO 22,49
					826 PIS EMPRESA 22,49
					930 DED.INSS SALAR 179,59
					990 BASE SALARIO M 2.251,71
					999 LIQUIDO A RECE 2.068,95
					B12 BASE IR.FOLHA 2.068,95
					B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->					
	60,00	2.251,71		0,31	182,76 SALARIO LIQ. 2.068,95



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.: 02			DEP.SAL.FAM.: 02		
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.881,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,47 00	441 ATRASOS	2,36	20,24 00	725 BASE IR SALARI	1.881,71	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	86,65 00	729 BASE IR MES AN	1.878,24	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,96	12,35 00				745 BASE FGTS	1.881,71	
						755 FGTS	150,53	
						777 BASE PIS EMPRE	1.881,71	
						815 INSS EMPRESA	376,34	
						817 ACID.TRABALHO	18,82	
						826 PIS EMPRESA	18,82	
						930 DED.INSS SALAR	146,58	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.778,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.735,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.778,48	
	63,25	2.031,95		2,36	253,47			

Hora...: 08:20:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	425,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.396,21	
029 DSR HE./OUT.AD	5,88	101,54 00	420 IMP.RENDA	22,50	177,03 00	725 BASE IR SALARI	4.396,21	
040 ANUENIO	30,00	37,59 00	441 ATRASOS	0,56	9,66 00	729 BASE IR MES AN	4.475,34	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,38	408,58 00				736 DESC.IR MES AN	194,84	
110 HORA EXTRA 50%	3,83	99,14 00				741 ATS MES	37,59	
						745 BASE FGTS	4.396,21	
						755 FGTS	351,69	
						777 BASE PIS EMPRE	4.396,21	
						815 INSS EMPRESA	879,24	
						817 ACID.TRABALHO	43,96	
						826 PIS EMPRESA	43,96	
						930 DED.INSS SALAR	425,05	
						990 BASE SALARIO M	3.796,61	
						999 LIQUIDO A RECE	3.794,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.971,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	218,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	188,09	4.405,87		23,06	611,74	SALARIO LIQ.	3.794,	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 216

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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 - 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	1,00	74,31 00	401 INSS	0,00	5,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.020,33	
040 ANUENIO	1,00	0,74 00	402 INSS FERIAS	0,00	250,39 00	725 BASE IR SALARI	75,05	
200 FERIAS	29,00	2.155,11 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	8,63 00	727 BASE IR FERIAS	3.046,84	
201 1/3 FERIAS	0,00	736,32 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.787,82 00	729 BASE IR MES AN	2.297,47	
204 MED.FER.VALOR	29,00	5,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	732 BASE IRRF FER	3.046,84	
205 MED.FER.HORAS	29,00	26,33 00				741 ATS MES	22,29	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	74,31 00				745 BASE FGTS	3.020,33	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	25,39 00				755 FGTS	241,62	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,21 00				777 BASE PIS EMPRE	3.020,33	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,91 00				815 INSS EMPRESA	604,07	
242 ATS FERIAS MES	29,00	21,55 00				817 ACID.TRABALHO	30,20	
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,74 00				826 PIS EMPRESA	30,20	
						896 BASE DED INSS	250,39	
						930 DED.INSS SALAR	5,45	
						931 DED.INSS FERIA	259,02	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	25,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	69,60	
						B14 BASE IR FERIAS	2.787,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	26,92	
TOTAIS ->		122,00	3.121,89	2,00	3.096,88	SALARIO LIQ.		25,01



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 217

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:20:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.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	3.438,00 00	401 INSS	0,00	340,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.722,03	
029 DSR HE./OUT.AD	2,28	36,75 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,06 00	725 BASE IR SALARI	3.722,03	
040 ANUENIO	30,00	103,14 00	441 ATRASOS	2,46	39,60 00	729 BASE IR MES AN	3.536,35	
110 HORA EXTRA 50%	7,61	183,74 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	256,52 00	736 DESC.IR MES AN	45,21	
						741 ATS MES	103,14	
						745 BASE FGTS	3.722,03	
						755 FGTS	297,76	
						777 BASE PIS EMPRE	3.722,03	
						815 INSS EMPRESA	744,41	
						817 ACID.TRABALHO	37,22	
						826 PIS EMPRESA	37,22	
						930 DED.INSS SALAR	340,04	
						990 BASE SALARIO M	3.541,14	
						999 LIQUIDO A RECE	3.052,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.381,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	113,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	69,89	3.761,63		17,46	709,22	SALARIO LIQ.	3.052,41	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000607 NOME: ANDREA LISBOA CARNEIRO FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/06/2025 a 12/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	3.633,72 00	401 INSS	0,00	364,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.928,94	
029 DSR HE./OUT.AD	1,71	29,56 00	420 IMP.RENDA	15,00	104,10 00	725 BASE IR SALARI	3.928,94	
040 ANUENIO	30,00	37,59 00	441 ATRASOS	2,61	45,04 00	729 BASE IR MES AN	3.890,69	
051 AUX.DOENCA	1,00	125,30 00				736 DESC.IR MES AN	98,36	
110 HORA EXTRA 50%	5,71	147,81 00				741 ATS MES	37,59	
						745 BASE FGTS	3.928,94	
						755 FGTS	314,31	
						777 BASE PIS EMPRE	3.928,94	
						815 INSS EMPRESA	785,79	
						817 ACID.TRABALHO	39,29	
						826 PIS EMPRESA	39,29	
						930 DED.INSS SALAR	364,87	
						990 BASE SALARIO M	3.796,61	
						999 LIQUIDO A RECE	3.459,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.564,07	
						B13 R.FOLHA CALCUL	140,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	67,42	3.973,98		17,61	514,01	SALARIO LIQ.	3.459,97	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 218

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE		MAT.: 000609		NOME: SANDRA CRISTINE DO N COSTA		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:03/11/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01	
PERC.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	323,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.584,60		
029 DSR HE./OUT.AD	1,75	14,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,45 00	725 BASE IR SALARI	3.584,60		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,55	12,94 00	729 BASE IR MES AN	3.532,64		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,65		
110 HORA EXTRA 50%	5,83	73,01 00				741 ATS MES	15,18		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.584,60		
						755 FGTS	286,76		
						777 BASE PIS EMPRE	3.584,60		
						815 INSS EMPRESA	716,92		
						817 ACID.TRABALHO	35,85		
						826 PIS EMPRESA	35,85		
						930 DED.INSS SALAR	323,55		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.178,24		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.261,05		
						B13 R.FOLHA CALCUL	66,55		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTALS ->									
	287,58	3.597,54		18,55	419,30	SALARIO LIQ.	3.178,24		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000610 NOME: MARIA JOAQUINA B DA CUNHA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:03/11/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/06/2025 a 19/06/2025																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			28,00			1.416,80 00			401 INSS			0,00			322,35 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.574,55		
029 DSR HE./OUT.AD			1,29			10,77 00			420 IMP.RENDA			15,00			50,94 00			725 BASE IR SALARI			3.574,55		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.687,97		
040 ANUENIO			30,00			15,18 00												736 DESC.IR MES AN			67,95		
051 AUX.DOENCA			2,00			101,20 00												741 ATS MES			15,18		
110 HORA EXTRA 50%			4,30			53,85 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
167 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.574,55		
																		755 FGTS			285,96		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.574,55		
																		815 INSS EMPRESA			714,91		
																		817 ACID.TRABALHO			35,75		
																		826 PIS EMPRESA			35,75		
																		930 DED.INSS SALAR			322,35		
																		990 BASE SALARIO M			1.836,78		
																		999 LIQUIDO A RECE			3.170,90		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.252,20		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			93,67		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->						285,59		3.574,55		17,00		403,65		SALARIO LIQ.						3.170,90			

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 26/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	6,00	303,60 00	401 INSS	0,00	228,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.099,96	
029 DSR HE./OUT.AD	1,16	9,66 00	402 INSS FERIAS	0,00	157,36 00	725 BASE IR SALARI	1.870,42	
038 INSALUB MEDIA	6,00	60,72 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.844,15 00	727 BASE IR FERIAS	2.001,51	
040 ANUENIO	6,00	3,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.422,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	23,96	40,01 00				732 BASE IRRF FER	2.001,51	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	8,27 00				736 DESC.IR MES AN	62,28	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	15,18	
200 FERIAS	24,00	1.214,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	500,38 00				745 BASE FGTS	4.099,96	
204 MED.FER.VALOR	24,00	5,40 00				755 FGTS	327,99	
205 MED.FER.HORAS	24,00	26,31 00				777 BASE PIS EMPRE	4.099,96	
242 ATS FERIAS MES	24,00	12,14 00				815 INSS EMPRESA	819,99	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	242,88 00				817 ACID.TRABALHO	41,00	
						826 PIS EMPRESA	41,00	
						896 BASE DED INSS	157,36	
						930 DED.INSS SALAR	228,03	
						931 DED.INSS FERIA	157,36	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	1.840,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.098,45	
						B14 BASE IR FERIAS	1.844,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	139,78	4.099,96		2,00	2.259,90	SALARIO LIO.	1.840,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 221

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.564,18	
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	9,04 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,38 00	725 BASE IR SALARI	3.564,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.569,06	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	50,11	
110 HORA EXTRA 50%	3,61	45,21 00				741 ATS MES	15,18	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.564,18	
						755 FGTS	285,13	
						777 BASE PIS EMPRE	3.564,18	
						815 INSS EMPRESA	712,84	
						817 ACID.TRABALHO	35,64	
						826 PIS EMPRESA	35,64	
						930 DED.INSS SALAR	321,10	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.163,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.243,08	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 284,69 3.564,18 17,00 400,84 SALARIO LIQ. 3.163,34

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/06/2025 a 28/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	346,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.774,37	
029 DSR HE./OUT.AD	5,34	44,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,91 00	725 BASE IR SALARI	3.774,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,38	3,17 00	729 BASE IR MES AN	3.876,49	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	96,23	
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00				741 ATS MES	15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,56	172,92 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	4,00	50,09 00				745 BASE FGTS	3.774,37	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	301,94	
						777 BASE PIS EMPRE	3.774,37	
						815 INSS EMPRESA	754,87	
						817 ACID.TRABALHO	37,74	
						826 PIS EMPRESA	37,74	
						930 DED.INSS SALAR	346,32	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.316,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.428,05	
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 222

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	392,90	3.777,54	17,38	460,76	SALARIO LIQ.	3.316,78

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.542,25	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,39 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,09 00	725 BASE IR SALARI	3.542,25	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	63,82 00	729 BASE IR MES AN	3.610,12	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	56,27	
110 HORA EXTRA 50%	2,15	26,93 00				741 ATS MES	15,18	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.542,25	
						755 FGTS	283,38	
						777 BASE PIS EMPRE	3.542,25	
						815 INSS EMPRESA	708,45	
						817 ACID.TRABALHO	35,42	
						826 PIS EMPRESA	35,42	
						930 DED.INSS SALAR	318,47	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.083,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.223,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	60,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	282,80	3.542,25	17,00	458,74	SALARIO LIQ.	3.083,51



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 223

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000617 NOME: SAMARA SANTOS DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	196,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.171,89	
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	197,36 00	725 BASE IR SALARI	1.734,38	
040 ANUENIO	1,00	0,51 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	6,81 00	727 BASE IR FERIAS	2.521,56	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.317,39 00	729 BASE IR MES AN	3.239,36	
200 FERIAS	29,00	1.467,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.521,56	
201 1/3 FERIAS	0,00	609,38 00				736 DESC.IR MES AN	34,86	
204 MED.FER.VALOR	29,00	9,11 00				741 ATS MES	15,18	
205 MED.FER.HORAS	29,00	43,47 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	4.171,89	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,01 00				755 FGTS	333,75	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,31 00				777 BASE PIS EMPRE	4.171,89	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,50 00				815 INSS EMPRESA	834,38	
242 ATS FERIAS MES	29,00	14,67 00				817 ACID.TRABALHO	41,72	
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,51 00				826 PIS EMPRESA	41,72	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS	197,36	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	196,67	
						931 DED.INSS FERIA	204,17	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	1.507,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.537,71	
						B14 BASE IR FERIAS	2.317,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	123,00	4.255,94		2,00	2.748,59	SALARIO LIQ.	1.507,35	

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000619 NOME: MELINA GOMES DA SILVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.617,38 00	401 INSS	0,00	122,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.617,38	
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.494,59 00	725 BASE IR SALARI	1.617,38	
						745 BASE FGTS	1.617,38	
						755 FGTS	129,39	
						815 INSS EMPRESA	323,48	
						817 ACID.TRABALHO	16,17	
						930 DED.INSS SALAR	122,79	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.494,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 224

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:20:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	0,00	1.617,38		0,00	1.617,38	SALARIO LIQ.	0,00
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: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 21/06/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	10,00	5.000,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	951,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040 ANUENIO	10,00	50,00 00	420 IMP.RENDA	22,50	324,14 00	702 BAS.INSS ACIMA	10.359,26
200 FERIAS	20,00	10.000,00 00	422 IR FERIAS	27,50	2.428,63 00	725 BASE IR SALARI	5.050,00
201 1/3 FERIAS	0,00	3.366,67 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	16.819,75 00	727 BASE IR FERIAS	12.515,05
202 AB.PECUNIARIO	9,00	4.500,00 00				729 BASE IR MES AN	14.198,38
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.515,00 00				732 BASE IRRF FER	13.466,67
213 ABON.M.SEG.	1,00	500,00 00				736 DESC.IR MES AN	2.891,55
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	168,33 00				741 ATS MES	150,00
242 ATS FERIAS MES	20,00	100,00 00				745 BASE FGTS	18.516,67
258 ATS ABONO MES	9,00	45,00 00				755 FGTS	1.481,33
259 ATS ABONO MES	1,00	5,00 00				777 BASE PIS EMPRE	18.516,67
						790 INFORMATIVO DE	2.428,63
						815 INSS EMPRESA	3.703,33
						817 ACID.TRABALHO	185,17
						826 PIS EMPRESA	185,17
						895 BASE DED ABONO	6.733,33
						896 BASE DED INSS	951,62
						931 DED.INSS FERIA	951,62
						933 DED.DEP.IR	379,18
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18
						990 BASE SALARIO M	15.150,00
						999 LIQUIDO A RECE	4.725,86
						B12 BASE IR.FOLHA	5.050,00
						B13 R.FOLHA CALCUL	375,74
						B14 BASE IR FERIAS	13.466,67
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	2.627,62
TOTAIS ->	80,00	25.250,00		50,00	20.524,14	SALARIO LIQ.	4.725,86



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: AFASTADO - Período: 18/06/2025 a 18/06/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	150,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.925,64		
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,56 00	441 ATRASOS	0,10	0,86 00	725 BASE IR SALARI	1.925,64		
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.962,31		
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	18,68		
110 HORA EXTRA 50%	2,55	32,81 00				745 BASE FGTS	1.925,64		
						755 FGTS	154,05		
						777 BASE PIS EMPRE	1.925,64		
						815 INSS EMPRESA	385,13		
						817 ACID.TRABALHO	19,26		
						826 PIS EMPRESA	19,26		
						930 DED.INSS SALAR	150,53		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.887,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.737,74		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.775,11		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	63,31	1.926,50		2,10	188,76	SALARIO LIQ.	1.737,74		
C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000627 NOME: ANDRE FREIRE DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: DEMITIDO									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
						758 DIF.FGTS MES A	68,09		
						990 BASE SALARIO M	1.723,14		
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 226

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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	1,00	74,31 00	401 INSS	0,00	5,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.085,30
040 ANUENIO	1,00	0,74 00	402 INSS FERIAS	0,00	258,18 00	725 BASE IR SALARI	75,05
200 FERIAS	29,00	2.155,11 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	8,90 00	727 BASE IR FERIAS	3.114,04
201 1/3 FERIAS	0,00	752,56 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.846,96 00	729 BASE IR MES AN	2.267,82
204 MED.FER.VALOR	29,00	24,41 00				732 BASE IRRF FER	3.114,04
205 MED.FER.HORAS	29,00	56,62 00				741 ATS MES	22,29
211 FERIAS M.SEG.	1,00	74,31 00				745 BASE FGTS	3.085,30
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	25,95 00				755 FGTS	246,82
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,84 00				777 BASE PIS EMPRE	3.085,30
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,95 00				815 INSS EMPRESA	617,06
242 ATS FERIAS MES	29,00	21,55 00				817 ACID.TRABALHO	30,85
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,74 00				826 PIS EMPRESA	30,85
						896 BASE DED INSS	258,18
						930 DED.INSS SALAR	5,46
						931 DED.INSS FERIA	267,08
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	69,59
						B12 BASE IR.FOLHA	69,59
						B14 BASE IR FERIAS	2.846,96
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	17,14
TOTAIS ->	122,00	3.189,09		0,00	3.119,50	SALARIO LIQ.	69,59



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 227

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	177,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.228,45	
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,72 00	441 ATRASOS	3,28	33,57 00	725 BASE IR SALARI	2.228,45	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.240,44	
110 HORA EXTRA 50%	0,55	8,44 00				741 ATS MES	22,29	
140 H.E INTERJ 50%	0,01	0,15 00				745 BASE FGTS	2.228,45	
						755 FGTS	178,27	
						777 BASE PIS EMPRE	2.228,45	
						815 INSS EMPRESA	445,69	
						817 ACID.TRABALHO	22,28	
						826 PIS EMPRESA	22,28	
						930 DED.INSS SALAR	177,79	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.050,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.050,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	60,73	2.262,02		3,28	211,36	SALARIO LIQ.	2.050,66	

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: AFASTADO - Período: 30/06/2025 a 30/06/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	315,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.517,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,43 00	725 BASE IR SALARI	3.517,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,00	8,35 00	729 BASE IR MES AN	3.524,13	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	43,37	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,08	13,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.517,82	
						755 FGTS	281,42	
						777 BASE PIS EMPRE	3.517,82	
						815 INSS EMPRESA	703,56	
						817 ACID.TRABALHO	35,18	
						826 PIS EMPRESA	35,18	
						930 DED.INSS SALAR	315,54	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.129,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.202,28	
						B13 R.FOLHA CALCUL	57,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	281,40	3.526,17		18,00	396,68	SALARIO LIQ.	3.129,49	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	26,00	2.919,22 00	401 INSS	0,00	481,96 00 701 BAS.INSS LIMIT 5.294,20
029 DSR HE./OUT.AD	1,64	27,54 00	402 INSS FERIAS	0,00	68,81 00 725 BASE IR SALARI 4.139,43
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	22,50	213,22 00 729 BASE IR MES AN 1.785,54
040 ANUENIO	26,00	29,19 00	441 ATRASOS	2,06	34,70 00 732 BASE IRRF FER 672,81
110 HORA EXTRA 50%	5,45	137,70 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	604,00 00 741 ATS MES 33,68
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00			742 ADIC DE INSAL 303,60
200 FERIAS	4,00	449,11 00			745 BASE FGTS 5.294,20
201 1/3 FERIAS	0,00	168,20 00			755 FGTS 423,53
204 MED.FER.VALOR	4,00	1,82 00			777 BASE PIS EMPRE 5.294,20
205 MED.FER.HORAS	4,00	8,71 00			815 INSS EMPRESA 1.058,84
242 ATS FERIAS MES	4,00	4,49 00			817 ACID.TRABALHO 52,94
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00			826 PIS EMPRESA 52,94
					896 BASE DED INSS 68,81
					930 DED.INSS SALAR 481,96
					933 DED.DEP.IR 189,59
					990 BASE SALARIO M 3.705,61
					999 LIQUIDO A RECE 3.926,21
					B12 BASE IR.FOLHA 4.621,39
					B13 R.FOLHA CALCUL 227,70
					B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		101,09 5.328,90	28,56	1.402,69	SALARIO LIQ. 3.926,21



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 229

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:20:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	2,00	107,27 00	401 INSS	0,00	10,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.533,03
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,21 00	402 INSS FERIAS	0,00	195,03 00	725 BASE IR SALARI	129,84
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,93 00	727 BASE IR FERIAS	2.574,84
040 ANUENIO	2,00	1,07 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.365,88 00	729 BASE IR MES AN	1.931,31
110 HORA EXTRA 50%	0,08	1,05 00				732 BASE IRRF FER	2.574,84
200 FERIAS	28,00	1.501,81 00				741 ATS MES	16,09
201 1/3 FERIAS	0,00	600,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
204 MED.FER.VALOR	28,00	0,37 00				745 BASE FGTS	2.533,03
205 MED.FER.HORAS	28,00	1,83 00				755 FGTS	202,64
211 FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00				777 BASE PIS EMPRE	2.533,03
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	42,91 00				815 INSS EMPRESA	506,61
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,03 00				817 ACID.TRABALHO	25,33
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,13 00				826 PIS EMPRESA	25,33
242 ATS FERIAS MES	28,00	15,02 00				896 BASE DED INSS	195,03
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,07 00				930 DED.INSS SALAR	10,17
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				931 DED.INSS FERIA	208,96
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	119,67
						B12 BASE IR.FOLHA	119,67
						B14 BASE IR FERIAS	2.365,88
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	126,10	2.704,68	0,00		2.585,01	SALARIO LIQ.	119,67



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 230

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:20:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000633 NOME: DALCIANE DE MIRANDA E SILVA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLÍ
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	172,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.167,40	
029 DSR HE./OUT.AD	4,86	42,62 00	441 ATRASOS	1,95	17,10 00	725 BASE IR SALARI	2.167,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.195,93	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,66	209,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,25	3,29 00				745 BASE FGTS	2.167,40	
						755 FGTS	173,39	
						777 BASE PIS EMPRE	2.167,40	
						815 INSS EMPRESA	433,48	
						817 ACID.TRABALHO	21,67	
						826 PIS EMPRESA	21,67	
						930 DED.INSS SALAR	172,29	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.962,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.995,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	404,77	2.184,50		3,95	221,57	SALARIO LIQ.	1.962,93	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000636 NOME: ANDRE LUIZ BRITO DE MELO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	507,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.988,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	11,85 00	420 IMP.RENDA	22,50	310,24 00	725 BASE IR SALARI	4.988,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,16	16,28 00	729 BASE IR MES AN	5.021,17	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	317,65	
074 ADIC.NOTURNO 2	7,91	22,20 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	1,76	37,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.988,26	
						755 FGTS	399,06	
						777 BASE PIS EMPRE	4.988,26	
						815 INSS EMPRESA	997,65	
						817 ACID.TRABALHO	49,88	
						826 PIS EMPRESA	49,88	
						930 DED.INSS SALAR	507,94	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.170,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.480,32	
						B13 R.FOLHA CALCUL	332,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	290,51	5.004,54		23,66	834,46		SALARIO LIQ.	4.170,08

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000637 NOME: FRANCILDE DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:09/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	2.388,46 00	401 INSS	0,00	532,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.590,71
029 DSR HE./OUT.AD	5,45	76,41 00	402 INSS FERIAS	0,00	60,07 00	725 BASE IR SALARI	4.980,28
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	22,50	308,45 00	729 BASE IR MES AN	2.331,84
040 ANUENIO	26,00	23,88 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	550,36 00	732 BASE IRRF FER	610,43
074 ADIC.NOTURNO 2	94,80	266,05 00				741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	5,51	115,98 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.590,71
200 FERIAS	4,00	367,45 00				755 FGTS	447,25
201 1/3 FERIAS	0,00	152,61 00				777 BASE PIS EMPRE	5.590,71
204 MED.FER.VALOR	4,00	13,73 00				815 INSS EMPRESA	1.118,14
205 MED.FER.HORAS	4,00	32,49 00				817 ACID.TRABALHO	55,91
242 ATS FERIAS MES	4,00	3,67 00				826 PIS EMPRESA	55,91
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				896 BASE DED INSS	60,07
						930 DED.INSS SALAR	532,21
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	4.139,62
						B12 BASE IR.FOLHA	4.448,07
						B13 R.FOLHA CALCUL	325,32
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	199,76	5.590,71		26,50	1.451,09		SALARIO LIQ.	4.139,62



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 232

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:20:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000640 NOME: EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:20/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	713,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.458,24
029 DSR HE./OUT.AD	18,23	255,79 00	420 IMP.RENDA	27,50	671,01 00	725 BASE IR SALARI	5.744,51
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,71	9,96 00	729 BASE IR MES AN	5.507,47
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	650,09 00	736 DESC.IR MES AN	438,84
074 ADIC.NOTURNO 2	130,00	364,84 00				741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	43,43	914,12 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	6.458,24
						755 FGTS	516,65
						777 BASE PIS EMPRE	6.458,24
						815 INSS EMPRESA	1.291,65
						817 ACID.TRABALHO	64,58
						826 PIS EMPRESA	64,58
						930 DED.INSS SALAR	713,73
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	4.423,41
						B12 BASE IR.FOLHA	6.458,24
						B13 R.FOLHA CALCUL	700,30
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	471,66	6.468,20		28,21	2.044,79	SALARIO LIQ.	4.423,41

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000642 NOME: REGIANE ROSARIO DAS MERCES FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL							
DT.ADM.:30/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	302,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.406,72
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	2,24 00	420 IMP.RENDA	7,50	27,80 00	725 BASE IR SALARI	3.406,72
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				729 BASE IR MES AN	3.409,87
110 HORA EXTRA 50%	0,33	11,20 00				736 DESC.IR MES AN	28,04
						741 ATS MES	33,60
						745 BASE FGTS	3.406,72
						755 FGTS	272,53
						777 BASE PIS EMPRE	3.406,72
						815 INSS EMPRESA	681,34
						817 ACID.TRABALHO	34,07
						826 PIS EMPRESA	34,07
						930 DED.INSS SALAR	302,21
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.393,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.076,71
						B12 BASE IR.FOLHA	3.104,51
						B13 R.FOLHA CALCUL	43,07
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 233

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:20:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 60,43 3.406,72 7,50 330,01 SALARIO LIQ. 3.076,71

C.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	418,84 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.351,90
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	11,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	167,54 00	725 BASE IR SALARI		4.351,90
040 ANUENIO	30,00	147,03 00	441 ATRASOS	3,21	63,44 00	729 BASE IR MES AN		4.498,98
110 HORA EXTRA 50%	1,90	56,32 00				736 DESC.IR MES AN		200,16
						741 ATS MES		147,03
						745 BASE FGTS		4.351,90
						755 FGTS		348,15
						777 BASE PIS EMPRE		4.351,90
						815 INSS EMPRESA		870,38
						817 ACID.TRABALHO		43,52
						826 PIS EMPRESA		43,52
						930 DED.INSS SALAR		418,84
						990 BASE SALARIO M		4.347,76
						999 LIQUIDO A RECE		3.765,52
						B12 BASE IR.FOLHA		3.933,06
						B13 R.FOLHA CALCUL		209,44
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 62,47 4.415,34 18,21 649,82 SALARIO LIQ. 3.765,52

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000644 NOME: ELLEN MAIA DA SILVA FUNCAO: 00005 ANALISTA FINANCEIRO
DT.ADM.:09/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	4.200,73 00	401 INSS	0,00	474,53 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.749,68
029 DSR HE./OUT.AD	3,35	66,80 00	420 IMP.RENDA	22,50	256,56 00	725 BASE IR SALARI		4.749,68
040 ANUENIO	30,00	189,03 00	441 ATRASOS	2,05	40,90 00	729 BASE IR MES AN		4.441,36
110 HORA EXTRA 50%	11,16	334,02 00				736 DESC.IR MES AN		187,19
						741 ATS MES		189,03
						745 BASE FGTS		4.749,68
						755 FGTS		379,97
						777 BASE PIS EMPRE		4.749,68
						815 INSS EMPRESA		949,94
						817 ACID.TRABALHO		47,50
						826 PIS EMPRESA		47,50
						930 DED.INSS SALAR		474,53
						990 BASE SALARIO M		4.389,76
						999 LIQUIDO A RECE		4.018,59
						B12 BASE IR.FOLHA		4.275,15
						B13 R.FOLHA CALCUL		286,41

Hora...: 08:20:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	74,51	4.790,58	24,55	771,99	SALARIO LIO.	4.018,59

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	619,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.786,91	
029 DSR HE./OUT.AD	1,02	26,18 00	420 IMP.RENDA	27,50	460,10 00	725 BASE IR SALARI	5.167,16	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.144,26	
040 ANUENIO	30,00	52,74 00				736 DESC.IR MES AN	453,80	
110 HORA EXTRA 50%	3,41	130,89 00				741 ATS MES	52,74	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.786,91	
						755 FGTS	462,95	
						777 BASE PIS EMPRE	5.786,91	
						815 INSS EMPRESA	1.157,38	
						817 ACID.TRABALHO	57,87	
						826 PIS EMPRESA	57,87	
						930 DED.INSS SALAR	619,75	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.629,84	
						999 LIQUIDO A RECE	4.707,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.786,91	
						B13 R.FOLHA CALCUL	515,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,43	5.786,91		27,50	1.079,85	SALARIO LIQ.	4.707,06	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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.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	125,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.645,51		
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	4,72 00	441 ATRASOS	1,08	7,98 00	725 BASE IR SALARI	1.645,51		
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.652,33		
110 HORA EXTRA 50%	2,13	23,60 00				741 ATS MES	16,09		
						745 BASE FGTS	1.645,51		
						755 FGTS	131,64		
						777 BASE PIS EMPRE	1.645,51		
						815 INSS EMPRESA	329,10		
						817 ACID.TRABALHO	16,46		
						826 PIS EMPRESA	16,46		
						930 DED.INSS SALAR	125,32		
						990 BASE SALARIO M	1.625,17		
						999 LIQUIDO A RECE	1.488,01		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.520,19		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	62,77	1.653,49		3,08	165,48	SALARIO LIQ.	1.488,01		

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.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	467,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.699,56		
029 DSR HE./OUT.AD	1,25	15,75 00	420 IMP.RENDA	22,50	245,29 00	725 BASE IR SALARI	4.699,56		
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	441 ATRASOS	1,96	24,80 00	729 BASE IR MES AN	4.901,56		
110 HORA EXTRA 50%	4,15	78,76 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	290,74		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				741 ATS MES	27,56		
						745 BASE FGTS	4.699,56		
						755 FGTS	375,96		
						777 BASE PIS EMPRE	4.699,56		
						815 INSS EMPRESA	939,91		
						817 ACID.TRABALHO	47,00		
						826 PIS EMPRESA	47,00		
						930 DED.INSS SALAR	467,52		
						990 BASE SALARIO M	2.783,47		
						999 LIQUIDO A RECE	3.936,75		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.232,04		
						B13 R.FOLHA CALCUL	276,71		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	65,40	4.724,36		24,46	787,61	SALARIO LIQ.	3.936,75		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000652 NOME: ISAAC SILVA DOS SANTOS			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:02/02/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	124,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.639,27	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,35 00				725 BASE IR SALARI	1.639,27	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				729 BASE IR MES AN	1.628,21	
110 HORA EXTRA 50%	1,06	11,75 00				741 ATS MES	16,09	
						745 BASE FGTS	1.639,27	
						755 FGTS	131,14	
						777 BASE PIS EMPRE	1.639,27	
						815 INSS EMPRESA	327,85	
						817 ACID.TRABALHO	16,39	
						826 PIS EMPRESA	16,39	
						930 DED.INSS SALAR	124,76	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.514,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.514,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
61,38		1.639,27	0,00		124,76	SALARIO LIQ.		1.514,51

E.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	245,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.934,03	
029 DSR HE./OUT.AD	4,94	57,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.934,03	
040 ANUENIO	30,00	25,22 00				729 BASE IR MES AN	2.924,98	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,18	2,73 00				741 ATS MES	25,22	
110 HORA EXTRA 50%	10,18	176,83 00				745 BASE FGTS	2.934,03	
115 HORA EXTRA 100	3,01	69,71 00				755 FGTS	234,72	
140 H.E INTERJ 50%	2,11	36,65 00				777 BASE PIS EMPRE	2.934,03	
A29 SOBREAVISO	11,22	43,31 00				815 INSS EMPRESA	586,81	
						817 ACID.TRABALHO	29,34	
						826 PIS EMPRESA	29,34	
						930 DED.INSS SALAR	245,48	
						990 BASE SALARIO M	2.547,62	
						999 LIQUIDO A RECE	2.638,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.688,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	19,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	92,64	2.934,03		2,00	295,93	SALARIO LIQ.	2.638,10	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000655 NOME: JOAO IAGO CRUZ SILVA			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO				
DT.ADM.:07/02/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.755,91				
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:				
PERC.ADT0: 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	533,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.168,12
029	DSR HE./OUT.AD	3,23	45,38 00	420	IMP.RENDA	22,50	350,71 00	725	BASE IR SALARI	5.168,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,35	32,98 00	729	BASE IR MES AN	5.222,36
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,33	4,63 00	736	DESC.IR MES AN	362,92
110	HORA EXTRA 50%	1,70	35,78 00					741	ATS MES	27,56
115	HORA EXTRA 100	6,81	191,12 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
167	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.168,12
								755	FGTS	413,44
								777	BASE PIS EMPRE	5.168,12
								815	INSS EMPRESA	1.033,62
								817	ACID.TRABALHO	51,68
								826	PIS EMPRESA	51,68
								930	DED.INSS SALAR	533,12
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	4.284,29
								B12	BASE IR.FOLHA	4.635,00
								B13	R.FOLHA CALCUL	367,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			291,74	5.205,73	25,18	921,44	SALARIO LIQ.			4.284,29



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000660 NOME: ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA									
DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.: 0,00		DEP.SAL.FAM.: 0,00		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: DEMITIDO									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,21 00	401 INSS	0,00	76,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.017,19		
040 ANUENIO	16,00	9,97 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	83,00 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.106,76		
110 HORA EXTRA 50%	0,86	0,00 00	441 ATRASOS	0,30	0,00 00	725 BASE IR SALARI	2.900,50		
110 HORA EXTRA 50%	0,86	11,07 00	441 ATRASOS	0,30	2,57 00	728 BASE IR 13o	1.106,76		
137 ATS FERIAS IND	12,12	18,68 00	443 FALTAS	11,00	0,00 00	729 BASE IR MES AN	1.883,31		
138 ATS FERIAS PRO	4,12	6,23 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	7.792,38 00	741 ATS MES	18,68		
139 ATS FERIAS S A	1,12	1,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	747 BASE FGTS RESC	1.017,19		
143 ATS AVISO PREV	36,00	22,42 00				757 FGTS DEPOSITAD	2.782,97		
144 ATS 13° RESCIS	6,12	9,34 00				759 FGTS QUITACAO	263,73		
147 ATS 13. AVISO	1,12	1,56 00				760 FGTS ARTIGO 22	1.254,09		
300 SALDO SALARIO	16,00	996,51 00				761 FGTS 13o RESCI	88,54		
303 AVISO PREVIO I	36,00	2.242,14 00				775 BASE FGTS 13 R	948,65		
305 MED.AV.PREVIO	36,00	14,94 00				777 BASE PIS EMPRE	1.965,84		
306 13o SAL.RESCIS	6,12	934,23 00				815 INSS EMPRESA	424,79		
307 130 SAL.AV.PRE	1,12	155,70 00				817 ACID.TRABALHO	21,24		
308 MED.13o.RESCIS	6,12	5,08 00				826 PIS EMPRESA	19,66		
309 MED.130. AV. P	1,12	0,85 00				898 BASE FGTS RESC	2.437,61		
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.868,45 00				930 DED.INSS SALAR	76,28		
321 FERIAS PROPORC	4,12	622,82 00				932 DED.INSS 13o	83,00		
322 FERIAS AV.PREV	1,12	155,70 00				990 BASE SALARIO M	1.887,13		
323 MED.FER.VENCID	12,12	11,85 00				B12 BASE IR.FOLHA	2.677,50		
324 MED.FER.PROPOR	4,12	3,12 00				B13 R.FOLHA CALCUL	18,65		
325 MED.FER.A.PREV	1,12	0,78 00				B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	632,99 00				B20 DED IR SIMPL.	607,20		
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	52,68 00				B24 BASE IR 13°CAL	1.023,76		
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	210,72 00							
TOTAIS ->		215,78	7.991,60	13,60	7.991,60	SALARIO LIQ.		0,00	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000666 NOME: CARLOS CELSO FARIAS DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.920,09 00	401 INSS	0,00	155,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.979,12	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,64 00				725 BASE IR SALARI	1.979,12	
040 ANUENIO	30,00	19,20 00				729 BASE IR MES AN	1.971,61	
110 HORA EXTRA 50%	2,51	33,19 00				741 ATS MES	19,20	
						745 BASE FGTS	1.979,12	
						755 FGTS	158,32	
						777 BASE PIS EMPRE	1.979,12	
						815 INSS EMPRESA	395,82	
						817 ACID.TRABALHO	19,79	
						826 PIS EMPRESA	19,79	
						930 DED.INSS SALAR	155,35	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.939,29	
						999 LIQUIDO A RECE	1.823,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.823,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.823,77	
	63,26	1.979,12		0,00	155,35			

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000667 NOME: ANATERCIA GUIMARAES FERREIRA FUNCAO: 00103 AUX. DE DEP. PESSOAL

DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 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	
						758 DIF.FGTS MES A	30,59	
						990 BASE SALARIO M	2.138,56	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	0,00	
	0,00	0,00		0,00	0,00			



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 240

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:20:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/06/2025 a 01/07/2025						PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	182,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.284,06	
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	5,99 00	441 ATRASOS	0,35	3,58 00	725 BASE IR SALARI	2.284,06	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.283,14	
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00				741 ATS MES	22,29	
110 HORA EXTRA 50%	1,95	29,94 00				745 BASE FGTS	2.284,06	
						755 FGTS	182,72	
						777 BASE PIS EMPRE	2.284,06	
						815 INSS EMPRESA	456,81	
						817 ACID.TRABALHO	22,84	
						826 PIS EMPRESA	22,84	
						930 DED.INSS SALAR	182,79	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.101,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.101,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			62,54	2.287,64	0,35	186,37	SALARIO LIQ.	2.101,27

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000669 NOME: MARIA JOSENI R GOMES DE CASTRO			FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA		
DT.ADM.:14/02/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45		
			DEP.I.R.: 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	1.868,45 00	401 INSS	0,00	139,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.801,25	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,50 00	441 ATRASOS	1,11	9,52 00	725 BASE IR SALARI	1.801,25	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	443 FALTAS	11,00	94,36 00	729 BASE IR MES AN	1.885,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,36	17,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	18,68	
			590 SAIDA EXPEDIEN	0,35	3,00 00	745 BASE FGTS	1.801,25	
						755 FGTS	144,10	
						777 BASE PIS EMPRE	1.804,25	
						815 INSS EMPRESA	360,25	
						817 ACID.TRABALHO	18,01	
						826 PIS EMPRESA	18,04	
						930 DED.INSS SALAR	139,34	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.624,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.661,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			61,77	1.908,13	14,46	283,59	SALARIO LIQ.	1.624,54

Hora...: 08:20:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:NATEA MAT.: 000670 NOME: CRISTIANY MARIA SILVA A ALVES FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 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		
						758 DIF.FGTS MES A	25,17		
						990 BASE SALARIO M	1.771,50		
TOTAIS ->		0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00		

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	320,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.561,18
029 DSR HE./OUT.AD	1,05	8,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,93 00	725 BASE IR SALARI	3.561,18
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	1,50 00	729 BASE IR MES AN	3.564,49
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,43
110 HORA EXTRA 50%	3,51	43,96 00				741 ATS MES	15,18
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.561,18
						755 FGTS	284,89
						777 BASE PIS EMPRE	3.561,18
						815 INSS EMPRESA	712,24
						817 ACID.TRABALHO	35,61
						826 PIS EMPRESA	35,61
						930 DED.INSS SALAR	320,74
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.161,15
						B12 BASE IR.FOLHA	3.240,44
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,90
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,56	3.562,68		17,18	401,53	SALARIO LIO.	3.161,15

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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 - 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	2,00	183,73 00	401 INSS	0,00	279,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.650,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	6,16 00	402 INSS FERIAS	0,00	460,90 00	725 BASE IR SALARI	2.089,17	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	32,92 00	727 BASE IR FERIAS	4.887,43	
040 ANUENIO	2,00	1,84 00	422 IR FERIAS	22,50	287,56 00	729 BASE IR MES AN	5.114,71	
074 ADIC.NOTURNO 2	7,98	22,40 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.106,05 00	732 BASE IRRF FER	4.887,43	
110 HORA EXTRA 50%	0,40	8,42 00				736 DESC.IR MES AN	497,81	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				741 ATS MES	27,56	
200 FERIAS	28,00	2.572,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.140,40 00				745 BASE FGTS	6.650,77	
204 MED.FER.VALOR	28,00	379,45 00				755 FGTS	532,06	
205 MED.FER.HORAS	28,00	160,49 00				777 BASE PIS EMPRE	6.650,77	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	183,73 00				790 INFORMATIVO DE	287,56	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	81,46 00				815 INSS EMPRESA	1.330,15	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	27,10 00				817 ACID.TRABALHO	66,51	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	11,46 00				826 PIS EMPRESA	66,51	
242 ATS FERIAS MES	28,00	25,72 00				896 BASE DED INSS	460,90	
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,84 00				930 DED.INSS SALAR	279,79	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				931 DED.INSS FERIA	493,82	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	1.809,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.809,38	
						B14 BASE IR FERIAS	4.393,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	313,07	
TOTAIS ->	134,82	6.976,60		22,50	5.167,22	SALARIO LIQ.	1.809,38	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 243

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	149,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.915,73	
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	7,03 00	441 ATRASOS	0,58	4,98 00	725 BASE IR SALARI	1.915,73	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.892,96	
110 HORA EXTRA 50%	2,73	35,13 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,00	8,58 00	741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.915,73	
						755 FGTS	153,25	
						777 BASE PIS EMPRE	1.924,31	
						815 INSS EMPRESA	383,15	
						817 ACID.TRABALHO	19,16	
						826 PIS EMPRESA	19,24	
						930 DED.INSS SALAR	149,64	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.728,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.766,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,55	1.929,29		3,58	200,57	SALARIO LIQ.	1.728,72	

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	146,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.885,16	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	441 ATRASOS	0,23	1,97 00	725 BASE IR SALARI	1.885,16	
						729 BASE IR MES AN	1.886,27	
						741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.885,16	
						755 FGTS	150,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.885,16	
						815 INSS EMPRESA	377,03	
						817 ACID.TRABALHO	18,85	
						826 PIS EMPRESA	18,85	
						930 DED.INSS SALAR	146,89	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.738,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.738,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	1.887,13		0,23	148,86	SALARIO LIQ.	1.738,27	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 245

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000689 NOME: BARBARA THAISSA B DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA									
DT.ADM.:13/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/06/2025 a 17/06/2025 / AFASTADO - Período: 20/06/2025 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	5,00	311,41 00	401 INSS	0,00	148,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.900,17		
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,32 00	441 ATRASOS	0,10	0,86 00	725 BASE IR SALARI	1.900,17		
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.845,45		
051 AUX.DOENCA	25,00	1.557,04 00				741 ATS MES	18,68		
110 HORA EXTRA 50%	0,90	11,58 00				745 BASE FGTS	1.900,17		
						755 FGTS	152,01		
						777 BASE PIS EMPRE	1.900,17		
						815 INSS EMPRESA	380,03		
						817 ACID.TRABALHO	19,00		
						826 PIS EMPRESA	19,00		
						930 DED.INSS SALAR	148,24		
						990 BASE SALARIO M	1.887,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.714,56		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.751,93		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	61,17	1.901,03		2,10	186,47	SALARIO LIQ.	1.714,56		

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/06/2025 a 05/06/2025 / AFASTADO - Período: 07/06/2025 a 09/06/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	319,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.553,09		
029 DSR HE./OUT.AD	0,90	7,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,72 00	725 BASE IR SALARI	3.553,09		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	1,92 00	729 BASE IR MES AN	3.559,88		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,74		
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00				741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	3,00	37,57 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.553,09		
						755 FGTS	284,24		
						777 BASE PIS EMPRE	3.553,09		
						815 INSS EMPRESA	710,62		
						817 ACID.TRABALHO	35,53		
						826 PIS EMPRESA	35,53		
						930 DED.INSS SALAR	319,77		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,24		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.233,32		
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,83		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	283,90	3.555,01		17,23	399,77	SALARIO LIQ.	3.155,24		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000694 NOME: JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:24/03/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/06/2024 a / /			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	
						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	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000695 NOME: ELSON NEDE DA SILVA LOPES			FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA					
DT.ADM.:24/03/2023			CATEG.: MENSALISTA					
			SAL.: 1.609,08					
			DEP.I.R.:					
			DEP.SAL.FAM.:					
Sit. Folha: NORMAL			PERC.ADTO: 000 %					
H.R.MES: 220.00								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S					
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	176,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.217,72	
029 DSR HE./OUT.AD	5,49	48,16 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.217,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.201,50	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,70	209,89 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,35	30,90 00				745 BASE FGTS	2.217,72	
						755 FGTS	177,41	
						777 BASE PIS EMPRE	2.217,72	
						815 INSS EMPRESA	443,54	
						817 ACID.TRABALHO	22,18	
						826 PIS EMPRESA	22,18	
						930 DED.INSS SALAR	176,82	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	2.008,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.040,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			407,54	2.217,72	2,00	SALARIO LIQ.	2.008,72	

Hora...: 08:21:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000696 NOME: INACIO SANTOS DAS NEVES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91	00	401 INSS	0,00	514,67	00	701 BAS.INSS LIMIT		5.036,37	
029 DSR HE./OUT.AD	1,34	18,86	00	420 IMP.RENDA	22,50	321,07	00	725 BASE IR SALARI		5.036,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,73	10,24	00	729 BASE IR MES AN		5.070,69	
040 ANUENIO	30,00	27,56	00					736 DESC.IR MES AN		328,79	
110 HORA EXTRA 50%	4,48	94,30	00					741 ATS MES		27,56	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		5.036,37	
								755 FGTS		402,90	
								777 BASE PIS EMPRE		5.036,37	
								815 INSS EMPRESA		1.007,27	
								817 ACID.TRABALHO		50,36	
								826 PIS EMPRESA		50,36	
								930 DED.INSS SALAR		514,67	
								990 BASE SALARIO M		3.087,07	
								999 LIQUIDO A RECE		4.200,63	
								B12 BASE IR.FOLHA		4.521,70	
								B13 R.FOLHA CALCUL		341,89	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

TOTAIS ->	285,82	5.046,61	23,23	845,98	SALARIO LIQ.	4.200,63

C.CUSTO:HEMODIALISE	MAT.: 000699	NOME: CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:10/04/2023	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: 01	DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/06/2025 a 04/06/2025					

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.467,40	00	401 INSS	0,00	316,30	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.524,17		
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,37	00	420 IMP.RENDA	15,00	43,38	00	725 BASE IR SALARI	3.524,17		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN	3.687,35		
040 ANUENIO	30,00	15,18	00					736 DESC.IR MES AN	67,86		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60	00					741 ATS MES	15,18		
074 ADIC.NOTURNO 2	0,13	0,22	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,93	11,65	00					745 BASE FGTS	3.524,17		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					755 FGTS	281,93		
								777 BASE PIS EMPRE	3.524,17		
								815 INSS EMPRESA	704,83		
								817 ACID.TRABALHO	35,24		
								826 PIS EMPRESA	35,24		
								930 DED.INSS SALAR	316,30		
								933 DED.DEP.IR	189,59		
								990 BASE SALARIO M	1.836,78		
								999 LIQUIDO A RECE	3.134,13		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.207,87		
								B13 R.FOLHA CALCUL	58,55		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,34	3.524,17	17,00	390,04	SALARIO LIQ.	3.134,13

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000700 NOME: RAIIRA DA SILVA COLOMBI FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:11/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
						758 DIF.FGTS MES A		4,63
						990 BASE SALARIO M		3.667,57

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

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: 29/06/2025 a 29/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	510,54 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.006,83
029 DSR HE./OUT.AD	1,00	14,10 00	420 IMP.RENDA	22,50	314,42 00	725 BASE IR SALARI		5.006,83
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,80	11,23 00	729 BASE IR MES AN		4.996,52
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN		312,10
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES		27,56
110 HORA EXTRA 50%	3,35	70,51 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS		5.006,83
						755 FGTS		400,54
						777 BASE PIS EMPRE		5.006,83
						815 INSS EMPRESA		1.001,37
						817 ACID.TRABALHO		50,07
						826 PIS EMPRESA		50,07
						930 DED.INSS SALAR		510,54
						990 BASE SALARIO M		3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE		4.181,87
						B12 BASE IR.FOLHA		4.496,29
						B13 R.FOLHA CALCUL		336,17
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	284,35	5.018,06	23,30	836,19	SALARIO LIQ.	4.181,87



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 249

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:21:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000703 NOME: ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:27/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	2.270,16 00	401 INSS	0,00	200,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.851,50	
029 DSR HE./OUT.AD	2,13	24,63 00	402 INSS FERIAS	0,00	34,84 00	725 BASE IR SALARI	2.472,37	
040 ANUENIO	27,00	22,70 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	344,29 00	729 BASE IR MES AN	254,76	
110 HORA EXTRA 50%	2,25	39,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	732 BASE IRRF FER	379,13	
115 HORA EXTRA 100	3,63	84,07 00				741 ATS MES	25,22	
200 FERIAS	3,00	252,24 00				745 BASE FGTS	2.851,50	
201 1/3 FERIAS	0,00	94,78 00				755 FGTS	228,12	
204 MED.FER.VALOR	3,00	9,02 00				777 BASE PIS EMPRE	2.851,50	
205 MED.FER.HORAS	3,00	20,57 00				815 INSS EMPRESA	570,30	
242 ATS FERIAS MES	3,00	2,52 00				817 ACID.TRABALHO	28,52	
A29 SOBREAVISO	8,22	31,73 00				826 PIS EMPRESA	28,52	
						896 BASE DED INSS	34,84	
						930 DED.INSS SALAR	200,74	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.547,62	
						999 LIQUIDO A RECE	2.221,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.271,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	82,23	2.851,50		5,00	630,32	SALARIO LIQ.	2.221,18	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000704 NOME: ANTONIO R LINO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	164,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.085,06	
029 DSR HE./OUT.AD	0,34	2,91 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	2.085,06	
034 ADICIONAL DE F	0,00	180,48 00				729 BASE IR MES AN	1.899,17	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	1,13	14,54 00				745 BASE FGTS	2.085,06	
						755 FGTS	166,80	
						777 BASE PIS EMPRE	2.085,06	
						815 INSS EMPRESA	417,01	
						817 ACID.TRABALHO	20,85	
						826 PIS EMPRESA	20,85	
						930 DED.INSS SALAR	164,88	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.882,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.920,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,47	2.085,06		2,00	202,25	SALARIO LIQ.	1.882,81	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 250

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000707 NOME: CRISTIANE DO S ALVES DA ROCHA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA									
DT.ADM.:16/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	154,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.966,24		
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	7,05 00	441 ATRASOS	0,55	4,82 00	725 BASE IR SALARI	1.966,24		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	251,84 00	729 BASE IR MES AN	1.950,96		
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09		
110 HORA EXTRA 50%	2,68	35,24 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.966,24		
						755 FGTS	157,29		
						777 BASE PIS EMPRE	1.966,24		
						815 INSS EMPRESA	393,25		
						817 ACID.TRABALHO	19,66		
						826 PIS EMPRESA	19,66		
						930 DED.INSS SALAR	154,19		
						990 BASE SALARIO M	1.928,77		
						999 LIQUIDO A RECE	1.528,03		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.812,05		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	283,48	1.971,06		2,55	443,03	SALARIO LIQ.	1.528,03		

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000709 NOME: MARIA DARLENE DA SILVA LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM											
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR				
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	324,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.592,57				
029 DSR HE./OUT.AD	1,71	14,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,64 00	725 BASE IR SALARI	3.592,57				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,38	3,17 00	729 BASE IR MES AN	3.506,94				
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	40,80				
110 HORA EXTRA 50%	5,71	71,51 00				741 ATS MES	15,18				
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60				
						745 BASE FGTS	3.592,57				
						755 FGTS	287,40				
						777 BASE PIS EMPRE	3.592,57				
						815 INSS EMPRESA	718,51				
						817 ACID.TRABALHO	35,93				
						826 PIS EMPRESA	35,93				
						930 DED.INSS SALAR	324,51				
						933 DED.DEP.IR	189,59				
						990 BASE SALARIO M	1.836,78				
						999 LIQUIDO A RECE	3.184,06				
						B12 BASE IR.FOLHA	3.268,06				
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,61				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	287,42	3.595,74	17,38	411,68	SALARIO LIQ.	3.184,06

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000710 NOME: CAROLINE DO SOCORRO B MELO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO

DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	393,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.168,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	12,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	140,04 00	725 BASE IR SALARI	4.168,57	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,31	5,78 00	729 BASE IR MES AN	4.155,34	
040 ANUENIO	30,00	37,59 00				736 DESC.IR MES AN	138,06	
110 HORA EXTRA 50%	2,21	61,78 00				741 ATS MES	37,59	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.168,57	
						755 FGTS	333,48	
						777 BASE PIS EMPRE	4.168,57	
						815 INSS EMPRESA	833,71	
						817 ACID.TRABALHO	41,69	
						826 PIS EMPRESA	41,69	
						930 DED.INSS SALAR	393,63	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.100,21	
						999 LIQUIDO A RECE	3.634,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.774,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	143,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

282,87

4.174,35

15,31

539,45

SALARIO LIQ.

3.634,90



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	349,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.801,04	
029 DSR HE./OUT.AD	5,81	48,52 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,91 00	725 BASE IR SALARI	3.801,04	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.772,66	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	80,65	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,31	200,89 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,33	41,70 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.801,04	
						755 FGTS	304,08	
						777 BASE PIS EMPRE	3.801,04	
						815 INSS EMPRESA	760,21	
						817 ACID.TRABALHO	38,01	
						826 PIS EMPRESA	38,01	
						930 DED.INSS SALAR	349,52	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.336,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.451,52	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	409,45	3.801,04	17,00		464,79	SALARIO LIQ.	3.336,25	

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000715 NOME: JAQUELINE PEIXOTO SAKURADA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:26/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						758 DIF.FGTS MES A	185,19	
						990 BASE SALARIO M	2.138,56	
TOTAIS ->	0,00	0,00	0,00		0,00	SALARIO LIQ.	0,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 253

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000716 NOME: ERICA AMANDA DE LIMA SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM											
DT.ADM.:03/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/06/2025 a 26/06/2025																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00		401 INSS		0,00	314,92 00		701 BAS.INSS LIMIT 3.512,67							
029 DSR HE./OUT.AD		0,20	1,65 00		420 IMP.RENDA		15,00	41,66 00		725 BASE IR SALARI 3.512,67							
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		0,86	7,18 00		729 BASE IR MES AN 3.412,12							
040 ANUENIO		30,00	15,18 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00	631,48 00		736 DESC.IR MES AN 28,20							
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		741 ATS MES 15,18							
110 HORA EXTRA 50%		0,66	8,27 00							742 ADIC DE INSAL 303,60							
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS 3.512,67							
										755 FGTS 281,01							
										777 BASE PIS EMPRE 3.512,67							
										815 INSS EMPRESA 702,53							
										817 ACID.TRABALHO 35,13							
										826 PIS EMPRESA 35,13							
										930 DED.INSS SALAR 314,92							
										990 BASE SALARIO M 1.836,78							
										999 LIQUIDO A RECE 2.494,25							
										B12 BASE IR.FOLHA 3.197,75							
										B13 R.FOLHA CALCUL 85,50							
										B18 DED IR SIMPLIF 607,20							
TOTAIS ->			280,86	3.519,85	17,86			1.025,60	SALARIO LIQ.			2.494,25					

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000717 NOME: JOSELENE COSTA MATOS			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.560,73	
029 DSR HE./OUT.AD	1,01	8,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,86 00	725 BASE IR SALARI	3.560,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.541,75	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	46,02	
110 HORA EXTRA 50%	3,38	42,33 00				741 ATS MES	15,18	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.560,73	
						755 FGTS	284,85	
						777 BASE PIS EMPRE	3.560,73	
						815 INSS EMPRESA	712,15	
						817 ACID.TRABALHO	35,61	
						826 PIS EMPRESA	35,61	
						930 DED.INSS SALAR	320,69	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.160,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.240,04	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,40	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,39	3.560,73		17,00	399,91	SALARIO LIQ.		3.160,82
C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000719 NOME: LORENA CAROLINE X DOS PASSOS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO								
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	354,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.846,03	
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	14,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	91,66 00	725 BASE IR SALARI	3.846,03	
040 ANUENIO	30,00	37,59 00	441 ATRASOS	2,05	35,38 00	729 BASE IR MES AN	4.518,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,73	70,67 00				736 DESC.IR MES AN	204,57	
						741 ATS MES	37,59	
						745 BASE FGTS	3.846,03	
						755 FGTS	307,68	
						777 BASE PIS EMPRE	3.846,03	
						815 INSS EMPRESA	769,21	
						817 ACID.TRABALHO	38,46	
						826 PIS EMPRESA	38,46	
						930 DED.INSS SALAR	354,92	
						990 BASE SALARIO M	3.796,61	
						999 LIQUIDO A RECE	3.399,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.491,11	
						B13 R.FOLHA CALCUL	129,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,55	3.881,41		17,05	481,96	SALARIO LIQ.		3.399,45



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 255

Hora...: 08:21:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000721 NOME: ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.540,90	
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	8,17 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,89 00	725 BASE IR SALARI	3.540,90	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,16	18,03 00	729 BASE IR MES AN	3.532,79	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,67	
110 HORA EXTRA 50%	3,26	40,83 00				741 ATS MES	15,18	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.540,90	
						755 FGTS	283,27	
						777 BASE PIS EMPRE	3.540,90	
						815 INSS EMPRESA	708,18	
						817 ACID.TRABALHO	35,41	
						826 PIS EMPRESA	35,41	
						930 DED.INSS SALAR	318,31	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.146,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.222,59	
						B13 R.FOLHA CALCUL	60,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,24	3.558,93		19,16	412,59	SALARIO LIQ.	3.146,34	

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	181,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.271,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	3,62 00	441 ATRASOS	0,21	2,15 00	725 BASE IR SALARI	2.271,30	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.249,81	
110 HORA EXTRA 50%	1,18	18,12 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.271,30	
						755 FGTS	181,70	
						777 BASE PIS EMPRE	2.271,30	
						815 INSS EMPRESA	454,26	
						817 ACID.TRABALHO	22,71	
						826 PIS EMPRESA	22,71	
						930 DED.INSS SALAR	181,64	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.089,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.089,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,53	2.273,45		0,21	183,79	SALARIO LIQ.	2.089,66	

Hora...: 08:21:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000726 NOME: AYLA 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: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025 / AFASTADO - Período: 05/06/2025 a 05/06/2025			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	25,00	2.296,60 00	401 INSS	0,00	524,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.552,34
029 DSR HE./OUT.AD	4,79	67,28 00	402 INSS FERIAS	0,00	62,68 00	725 BASE IR SALARI	4.920,45
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	22,50	294,99 00	729 BASE IR MES AN	2.256,15
040 ANUENIO	26,00	23,88 00	441 ATRASOS	0,36	5,05 00	730 DIF.BASE IR FE	2,82
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	566,39 00	732 BASE IRRF FER	629,07
074 ADIC.NOTURNO 2	94,66	265,66 00				741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	3,36	70,72 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.552,34
200 FERIAS	4,00	367,45 00				755 FGTS	444,18
201 1/3 FERIAS	0,00	157,27 00				777 BASE PIS EMPRE	5.552,11
204 MED.FER.VALOR	4,00	50,40 00				815 INSS EMPRESA	1.110,47
205 MED.FER.HORAS	4,00	11,63 00				817 ACID.TRABALHO	55,52
220 DIF.FERIAS	4,00	1,83 00				826 PIS EMPRESA	55,52
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,70 00				896 BASE DED INSS	62,68
225 DIF.MED.HORAS	4,00	0,06 00				930 DED.INSS SALAR	524,23
242 ATS FERIAS MES	4,00	1,84 00				990 BASE SALARIO M	3.087,07
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				999 LIQUIDO A RECE	4.104,05
290 DIF MED VLR FE	4,00	0,23 00				B12 BASE IR.FOLHA	4.396,22
						B13 R.FOLHA CALCUL	313,65
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	208,81	5.557,39		26,86	1.453,34	SALARIO LIQ.	4.104,05

C.CUSTO:PORTARIA	MAT.: 000727	NOME: SERGIO LUIS A DO NASCIMENTO	FUNCAO: 00124	AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:30/06/2023	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.482,60	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
					758	DIF.FGTS MES A		11,80	
					990	BASE SALARIO M		1.490,01	
TOTAIS ->		0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 257

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	323,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.586,97	
029 DSR HE./OUT.AD	2,10	17,49 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,80 00	725 BASE IR SALARI	3.586,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,01	16,71 00	729 BASE IR MES AN	3.847,06	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	91,81	
110 HORA EXTRA 50%	7,01	87,43 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,43	3,58 00	741 ATS MES	7,59	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.586,97	
						755 FGTS	286,95	
						777 BASE PIS EMPRE	3.586,97	
						815 INSS EMPRESA	717,39	
						817 ACID.TRABALHO	35,87	
						826 PIS EMPRESA	35,87	
						930 DED.INSS SALAR	323,84	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.179,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.263,13	
						B13 R.FOLHA CALCUL	66,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	289,11	3.607,26		19,44	427,29	SALARIO LIQ.	3.179,97	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000732 NOME: FRANCISCO ANTONIO N PEREIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/06/2025 a 10/06/2025 / AFASTADO - Período: 11/06/2025 a 11/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.681,60 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	
051 AUX.DOENCA	3,00	186,85 00				729 BASE IR MES AN	1.876,94	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				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	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 258

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	319,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.552,93	
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	7,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,69 00	725 BASE IR SALARI	3.552,93	
040 ANUENIO	30,00	17,19 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	345,52 00	729 BASE IR MES AN	3.777,26	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	2,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	736 DESC.IR MES AN	81,34	
115 HORA EXTRA 100	1,05	32,98 00				741 ATS MES	17,19	
A29 SOBREAVISO	10,57	55,33 00				745 BASE FGTS	3.552,93	
						755 FGTS	284,23	
						777 BASE PIS EMPRE	3.552,93	
						815 INSS EMPRESA	710,59	
						817 ACID.TRABALHO	35,53	
						826 PIS EMPRESA	35,53	
						930 DED.INSS SALAR	319,75	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.455,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.771,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.233,18	
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 72,17 3.552,93 17,00 781,72 SALARIO LIQ. 2.771,21

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: AFASTADO - Período: 18/06/2025 a 18/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	154,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.974,16	
029 DSR HE./OUT.AD	1,13	9,82 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	349,17 00	725 BASE IR SALARI	1.974,16	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,63	5,50 00	729 BASE IR MES AN	1.933,85	
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%	3,75	49,11 00				745 BASE FGTS	1.974,16	
						755 FGTS	157,93	
						777 BASE PIS EMPRE	1.974,16	
						815 INSS EMPRESA	394,83	
						817 ACID.TRABALHO	19,74	
						826 PIS EMPRESA	19,74	
						930 DED.INSS SALAR	154,90	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.470,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.819,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 259

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 284,88 1.979,66 0,63 509,57 SALARIO LIQ. 1.470,09

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: 16/06/2025 a 27/06/2025 / 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	17,00	1.487,46 00	401 INSS	0,00	216,96 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.663,69
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	5,43 00	441 ATRASOS	0,58	6,95 00	725 BASE IR SALARI		2.663,69
040 ANUENIO	30,00	13,12 00				729 BASE IR MES AN		2.678,04
051 AUX.DOENCA	13,00	1.137,47 00				741 ATS MES		13,12
110 HORA EXTRA 50%	1,51	27,16 00				745 BASE FGTS		2.663,69
						755 FGTS		213,09
						777 BASE PIS EMPRE		2.663,69
						815 INSS EMPRESA		532,74
						817 ACID.TRABALHO		26,64
						826 PIS EMPRESA		26,64
						930 DED.INSS SALAR		216,96
						990 BASE SALARIO M		2.638,05
						999 LIQUIDO A RECE		2.446,73
						B12 BASE IR.FOLHA		2.446,73
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 61,96 2.670,64 0,58 223,91 SALARIO LIQ. 2.446,73

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	146,83 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.884,53
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,28 00	441 ATRASOS	0,11	0,94 00	725 BASE IR SALARI		1.884,53
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN		1.896,87
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES		9,34
110 HORA EXTRA 50%	0,50	6,40 00				745 BASE FGTS		1.884,53
						755 FGTS		150,76
						777 BASE PIS EMPRE		1.884,53
						815 INSS EMPRESA		376,91
						817 ACID.TRABALHO		18,85
						826 PIS EMPRESA		18,85
						930 DED.INSS SALAR		146,83
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE		1.765,33
						B12 BASE IR.FOLHA		1.737,70
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 61,65 1.950,47 2,11 185,14 SALARIO LIQ. 1.765,33



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000738 NOME: ADRILANE FARIAS RIBEIRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	182,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.284,82	
029 DSR HE./OUT.AD	1,33	13,54 00	441 ATRASOS	3,63	36,97 00	725 BASE IR SALARI	2.284,82	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.280,91	
110 HORA EXTRA 50%	4,43	67,68 00				741 ATS MES	11,15	
						745 BASE FGTS	2.284,82	
						755 FGTS	182,78	
						777 BASE PIS EMPRE	2.284,82	
						815 INSS EMPRESA	456,96	
						817 ACID.TRABALHO	22,85	
						826 PIS EMPRESA	22,85	
						930 DED.INSS SALAR	182,86	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.057,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.101,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	65,76	2.321,79		5,63	264,42	SALARIO LIQ.	2.057,37	

C.CUSTO:ASSESSORIA MAT.: 000740 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE BRITO FUNCAO: 00299 ANALISTA COMUNICACAO

DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.316,90 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.316,90 00	401 INSS	0,00	295,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.348,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	4,82 00	420 IMP.RENDA	7,50	23,42 00	725 BASE IR SALARI	3.348,30	
040 ANUENIO	30,00	16,58 00	441 ATRASOS	0,93	14,09 00	729 BASE IR MES AN	3.353,58	
110 HORA EXTRA 50%	1,06	24,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,34 00	736 DESC.IR MES AN	23,81	
						741 ATS MES	16,58	
						745 BASE FGTS	3.348,30	
						755 FGTS	267,86	
						777 BASE PIS EMPRE	3.348,30	
						815 INSS EMPRESA	669,66	
						817 ACID.TRABALHO	33,48	
						826 PIS EMPRESA	33,48	
						930 DED.INSS SALAR	295,20	
						990 BASE SALARIO M	3.333,48	
						999 LIQUIDO A RECE	2.963,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.053,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	61,38	3.362,39		10,43	399,05	SALARIO LIQ.	2.963,34	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000741 NOME: HAROLDO OLIVEIRA BARROSO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/06/2025 a 11/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	2.572,18 00	401 INSS	0,00	555,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.329,01
029 DSR HE./OUT.AD	4,90	68,46 00	420 IMP.RENDA	27,50	389,76 00	725 BASE IR SALARI	5.329,01
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	1,40 00	729 BASE IR MES AN	5.445,37
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	421,76
051 AUX.DOENCA	2,00	183,73 00				741 ATS MES	13,78
074 ADIC.NOTURNO 2	110,81	309,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,56	32,69 00				745 BASE FGTS	5.329,01
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	426,32
						777 BASE PIS EMPRE	5.329,01
						815 INSS EMPRESA	1.065,80
						817 ACID.TRABALHO	53,29
						826 PIS EMPRESA	53,29
						930 DED.INSS SALAR	555,64
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.383,61
						B12 BASE IR.FOLHA	4.773,37
						B13 R.FOLHA CALCUL	403,94
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	397,27	5.330,41	27,60	946,80	SALARIO LIQ.	4.383,61

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	153,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.956,82
029 DSR HE./OUT.AD	0,79	6,89 00	441 ATRASOS	0,60	5,24 00	725 BASE IR SALARI	1.956,82
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	127,22 00	729 BASE IR MES AN	1.889,63
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05
110 HORA EXTRA 50%	2,63	34,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.956,82
						755 FGTS	156,54
						777 BASE PIS EMPRE	1.956,82
						815 INSS EMPRESA	391,36
						817 ACID.TRABALHO	19,57
						826 PIS EMPRESA	19,57
						930 DED.INSS SALAR	153,34
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.644,08
						B12 BASE IR.FOLHA	1.803,48
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,42	1.962,06	2,60	317,98	SALARIO LIQ.	1.644,08



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL				MAT.: 000745 NOME: GIOVANNY SOUSA DA SILVA				FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA			
DT.ADM.:08/09/2023				CATEG.: MENSALISTA				SAL.: 1.868,45			
				DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.:			
Sit. Folha: 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	1.868,45 00	401 INSS	0,00	144,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.854,92				
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	2,68	22,87 00	725 BASE IR SALARI	1.854,92				
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.875,98				
						741 ATS MES	9,34				
						745 BASE FGTS	1.854,92				
						755 FGTS	148,39				
						777 BASE PIS EMPRE	1.854,92				
						815 INSS EMPRESA	370,98				
						817 ACID.TRABALHO	18,55				
						826 PIS EMPRESA	18,55				
						930 DED.INSS SALAR	144,17				
						990 BASE SALARIO M	1.877,79				
						999 LIQUIDO A RECE	1.673,38				
						B12 BASE IR.FOLHA	1.710,75				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->				60,00	1.877,79	4,68	204,41	SALARIO LIQ.			
								1.673,38			

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			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/06/2025 a 27/06/2025								PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR				
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	146,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.878,45				
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	6,17 00	441 ATRASOS	3,26	27,83 00	725 BASE IR SALARI	1.878,45				
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,00	8,54 00	729 BASE IR MES AN	1.920,29				
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	9,34				
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.878,45				
110 HORA EXTRA 50%	2,41	30,86 00				755 FGTS	150,27				
						777 BASE PIS EMPRE	1.886,99				
						815 INSS EMPRESA	375,69				
						817 ACID.TRABALHO	18,78				
						826 PIS EMPRESA	18,87				
						930 DED.INSS SALAR	146,29				
						933 DED.DEP.IR	189,59				
						990 BASE SALARIO M	1.877,79				
						999 LIQUIDO A RECE	1.797,16				
						B12 BASE IR.FOLHA	1.732,16				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->				64,13	1.979,82	4,26	182,66	SALARIO LIQ.			
								1.797,16			



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 263

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000747 NOME: EVERSON CARLOS N DOS REIS			FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA		
DT.ADM.:08/09/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	170,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.150,87	
029 DSR HE./OUT.AD	5,33	45,51 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,61 00	725 BASE IR SALARI	2.150,87	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	2.138,95	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,61	202,48 00				741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	1,96	25,09 00				745 BASE FGTS	2.150,87	
						755 FGTS	172,06	
						777 BASE PIS EMPRE	2.150,87	
						815 INSS EMPRESA	430,17	
						817 ACID.TRABALHO	21,51	
						826 PIS EMPRESA	21,51	
						930 DED.INSS SALAR	170,80	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.652,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.980,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			185,90 2.150,87 2,00 498,78			SALARIO LIQ. 1.652,09		

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL			MAT.: 000748 NOME: ADRIANA P DA COSTA CHAGAS			FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL		
DT.ADM.:19/09/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.359,68		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01		
PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 150.00					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	299,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.386,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	2,43 00	420 IMP.RENDA	7,50	26,27 00	725 BASE IR SALARI	3.386,34	
040 ANUENIO	30,00	16,80 00	441 ATRASOS	0,21	4,73 00	729 BASE IR MES AN	3.382,92	
110 HORA EXTRA 50%	0,36	12,16 00				736 DESC.IR MES AN	26,01	
						741 ATS MES	16,80	
						745 BASE FGTS	3.386,34	
						755 FGTS	270,90	
						777 BASE PIS EMPRE	3.386,34	
						815 INSS EMPRESA	677,27	
						817 ACID.TRABALHO	33,86	
						826 PIS EMPRESA	33,86	
						930 DED.INSS SALAR	299,76	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.376,48	
						999 LIQUIDO A RECE	3.060,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.086,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	40,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			60,47 3.391,07 7,71 330,76			SALARIO LIQ. 3.060,31		

Hora...: 08:21:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000749 NOME: GLAUCIANE DA C T DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/06/2025 a 08/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	317,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.535,41
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	5,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,07 00	725 BASE IR SALARI	3.535,41
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	228,53 00	729 BASE IR MES AN	3.538,78
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	45,57
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	2,21	27,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.535,41
						755 FGTS	282,83
						777 BASE PIS EMPRE	3.535,41
						815 INSS EMPRESA	707,08
						817 ACID.TRABALHO	35,35
						826 PIS EMPRESA	35,35
						930 DED.INSS SALAR	317,65
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	2.913,80
						B12 BASE IR.FOLHA	3.217,76
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,50
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,87	3.535,41		17,00	621,61	SALARIO LIQ.	2.913,80



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 265

Hora...: 08:21:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000750 NOME: JOAO PEDRO COSTA DOS REIS			FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA		
DT.ADM.:06/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: 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
038 INSALUB MEDIA	7,00	70,84 00	401 INSS	0,00	28,05 00
040 ANUENIO	7,00	1,88 00	402 INSS FERIAS	0,00	70,29 00
068 INSAL FERIAS P	6,12	161,92 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	84,63 00
069 INSAL FERIAS A	2,12	50,60 00	471 FER.PAGAS MES	10,00	795,03 00
099 INSAL AVISO PR	33,00	333,96 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.394,09 00
109 INSAL 13. RESC	6,12	151,80 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,25	0,00 00
130 INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,25	2,18 00
138 ATS FERIAS PRO	6,12	4,29 00			742 ADIC DE INSAL
139 ATS FERIAS S A	2,12	1,34 00			747 BASE FGTS RESC
143 ATS AVISO PREV	33,00	8,85 00			757 FGTS DEPOSITAD
144 ATS 13° RESCIS	6,12	4,02 00			759 FGTS QUITACAO
147 ATS 13. AVISO	1,12	0,67 00			760 FGTS ARTIGO 22
200 FERIAS	10,00	536,36 00			761 FGTS 13o RESCI
201 1/3 FERIAS	0,00	216,33 00			775 BASE FGTS 13 R
204 MED.FER.VALOR	10,00	1,90 00			777 BASE PIS EMPRE
205 MED.FER.HORAS	10,00	6,85 00			815 INSS EMPRESA
242 ATS FERIAS MES	10,00	2,68 00			817 ACID.TRABALHO
250 INSAL.FERIAS M	0,00	101,20 00			826 PIS EMPRESA
300 SALDO SALARIO	7,00	375,45 00			896 BASE DED INSS
303 AVISO PREVIO I	33,00	1.769,99 00			898 BASE FGTS RESC
305 MED.AV.PREVIO	33,00	17,27 00			930 DED.INSS SALAR
306 13o SAL.RESCIS	6,12	804,54 00			932 DED.INSS 13o
307 130 SAL.AV.PRE	1,12	134,09 00			990 BASE SALARIO M
308 MED.13o.RESCIS	6,12	6,86 00			B12 BASE IR.FOLHA
309 MED.130. AV. P	1,12	1,14 00			B18 DED IR SIMPLIF
321 FERIAS PROPORC	6,12	858,18 00			B20 DED IR SIMPL.
322 FERIAS AV.PREV	2,12	268,18 00			B24 BASE IR 13°CAL
324 MED.FER.PROPOR	6,12	5,49 00			
325 MED.FER.A.PREV	2,12	1,72 00			
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	107,28 00			
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	343,29 00			
TOTAIS ->		254,92	6.374,27	10,50	6.374,27
					SALARIO LIQ.
					0,00



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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	340,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.726,39	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	11,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,71 00	725 BASE IR SALARI	3.726,39	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,65	10,87 00	729 BASE IR MES AN	3.713,17	
040 ANUENIO	30,00	16,80 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,65	10,87 00	736 DESC.IR MES AN	71,73	
110 HORA EXTRA 50%	2,26	56,71 00				741 ATS MES	16,80	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.726,39	
						755 FGTS	298,11	
						777 BASE PIS EMPRE	3.726,39	
						815 INSS EMPRESA	745,28	
						817 ACID.TRABALHO	37,26	
						826 PIS EMPRESA	37,26	
						930 DED.INSS SALAR	340,57	
						990 BASE SALARIO M	3.680,08	
						999 LIQUIDO A RECE	3.312,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.385,82	
						B13 R.FOLHA CALCUL	113,71	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		282,94	3.748,13	16,30	436,02	SALARIO LIQ.		3.312,11

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000753 NOME: ROGER MAIA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/05/2025 a 02/06/2025 / FERIAS - Período: 04/06/2025 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	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	204,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.129,23	
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	402 INSS FERIAS	0,00	184,09 00	725 BASE IR SALARI	1.856,07	
040 ANUENIO	3,00	0,76 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	20,45 00	727 BASE IR FERIAS	2.525,75	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.321,21 00	729 BASE IR MES AN	3.309,28	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.525,75	
200 FERIAS	27,00	1.366,20 00				736 DESC.IR MES AN	20,49	
201 1/3 FERIAS	0,00	568,29 00				741 ATS MES	7,59	
204 MED.FER.VALOR	27,00	10,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
205 MED.FER.HORAS	27,00	48,47 00				745 BASE FGTS	4.129,23	
211 FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00				755 FGTS	330,33	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	63,15 00				777 BASE PIS EMPRE	4.129,23	
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	1,13 00				815 INSS EMPRESA	825,85	
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	5,39 00				817 ACID.TRABALHO	41,29	
242 ATS FERIAS MES	27,00	6,83 00				826 PIS EMPRESA	41,29	
243 ATS FERIAS MES	3,00	0,76 00				896 BASE DED INSS	184,09	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00				930 DED.INSS SALAR	204,82	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				931 DED.INSS FERIA	204,54	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	1.620,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.651,25	
						B14 BASE IR FERIAS	2.321,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	129,00	4.381,82		2,00	2.760,93	SALARIO LIO.	1.620,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 268

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000758 NOME: JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:06/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.941,32	
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,43 00				725 BASE IR SALARI	1.941,32	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.942,28	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	1,31	17,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.941,32	
						755 FGTS	155,30	
						777 BASE PIS EMPRE	1.941,32	
						815 INSS EMPRESA	388,26	
						817 ACID.TRABALHO	19,41	
						826 PIS EMPRESA	19,41	
						930 DED.INSS SALAR	151,94	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.789,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.789,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,70	1.941,32		0,00	151,94	SALARIO LIQ.	1.789,38	

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	571,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.440,69	
029 DSR HE./OUT.AD	6,22	86,84 00	420 IMP.RENDA	27,50	378,22 00	725 BASE IR SALARI	4.869,41	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.883,44	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	382,07	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,78	334,65 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	4,75	99,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.440,69	
						755 FGTS	435,25	
						777 BASE PIS EMPRE	5.440,69	
						815 INSS EMPRESA	1.088,14	
						817 ACID.TRABALHO	54,41	
						826 PIS EMPRESA	54,41	
						930 DED.INSS SALAR	571,28	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.491,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.440,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	420,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	410,75	5.440,69	27,50	949,50	SALARIO LIQ.	4.491,19

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000763 NOME: ANDREY DOS SANTOS MARTINS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:16/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	178,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.240,57
040 ANUENIO	30,00	11,15 00				725 BASE IR SALARI	2.240,57
						729 BASE IR MES AN	2.249,68
						741 ATS MES	11,15
						745 BASE FGTS	2.240,57
						755 FGTS	179,24
						777 BASE PIS EMPRE	2.240,57
						815 INSS EMPRESA	448,11
						817 ACID.TRABALHO	22,41
						826 PIS EMPRESA	22,41
						930 DED.INSS SALAR	178,88
						990 BASE SALARIO M	2.240,57
						999 LIQUIDO A RECE	2.061,69
						B12 BASE IR.FOLHA	2.061,69
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	2.240,57	0,00		178,88	SALARIO LIQ.	2.061,69



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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		
167 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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	175,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.202,58		
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	441 ATRASOS	3,73	37,99 00	725 BASE IR SALARI	2.202,58		
			457 EMPREST.E-CONS	0,00	458,10 00	729 BASE IR MES AN	2.286,49		
						741 ATS MES	11,15		
						745 BASE FGTS	2.202,58		
						755 FGTS	176,20		
						777 BASE PIS EMPRE	2.202,58		
						815 INSS EMPRESA	440,52		
						817 ACID.TRABALHO	22,03		
						826 PIS EMPRESA	22,03		
						930 DED.INSS SALAR	175,46		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.240,57		
						999 LIQUIDO A RECE	1.569,02		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.027,12		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	60,00	2.240,57	3,73	671,55	SALARIO LIQ.	1.569,02

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000769 NOME: TAINARA ESTFANE A PEREIRA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA

DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.919,75	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,29 00	441 ATRASOS	0,31	2,71 00	725 BASE IR SALARI	1.919,75	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.924,03	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.919,75	
						755 FGTS	153,58	
						777 BASE PIS EMPRE	1.919,75	
						815 INSS EMPRESA	383,95	
						817 ACID.TRABALHO	19,20	
						826 PIS EMPRESA	19,20	
						930 DED.INSS SALAR	150,00	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.737,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.769,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,14	1.922,46	2,31	184,89	SALARIO LIQ.		1.737,57	

Hora...: 08:21:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000771 NOME: CINTIA GISELLE A SANTIAGO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.755,91	00	401 INSS	0,00	517,65	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.057,66		
029 DSR HE./OUT.AD	1,67	23,30	00	420 IMP.RENDA	22,50	325,86	00	725 BASE IR SALARI	5.057,66		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,13	1,82	00	729 BASE IR MES AN	5.050,84		
040 ANUENIO	30,00	13,78	00					736 DESC.IR MES AN	324,32		
110 HORA EXTRA 50%	5,56	116,51	00					741 ATS MES	13,78		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
								745 BASE FGTS	5.057,66		
								755 FGTS	404,61		
								777 BASE PIS EMPRE	5.057,66		
								815 INSS EMPRESA	1.011,53		
								817 ACID.TRABALHO	50,58		
								826 PIS EMPRESA	50,58		
								930 DED.INSS SALAR	517,65		
								990 BASE SALARIO M	3.073,29		
								999 LIQUIDO A RECE	4.214,15		
								B12 BASE IR.FOLHA	4.540,01		
								B13 R.FOLHA CALCUL	346,01		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	287,23	5.059,48	22,63	845,33	SALARIO LIQ.	4.214,15

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000773 NOME: EDIEVERSON DO C B DE CASTRO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:19/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	123,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.621,01
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	0,90 00	441 ATRASOS	0,21	1,54 00	725 BASE IR SALARI	1.621,01
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				729 BASE IR MES AN	1.625,19
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	8,05
110 HORA EXTRA 50%	0,41	4,52 00				745 BASE FGTS	1.621,01
						755 FGTS	129,68
						777 BASE PIS EMPRE	1.621,01
						815 INSS EMPRESA	324,20
						817 ACID.TRABALHO	16,21
						826 PIS EMPRESA	16,21
						930 DED.INSS SALAR	123,12
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.562,89
						B12 BASE IR.FOLHA	1.497,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTALS ->	61,53	1.687,55	0,21	124,66	SALARIO LIQ.	1.562,89



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Hora...: 08:21:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 273
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO		MAT.: 000775		NOME: ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA		FUNCAO: 00027		AUX. DE MANUTENCAO			
DT.ADM.:28/12/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.522,40		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:			
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	2.522,40 00	401 INSS	0,00	221,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.719,03				
029 DSR HE./OUT.AD	1,58	18,25 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	395,73 00	725 BASE IR SALARI	2.719,03				
040 ANUENIO	30,00	12,61 00				729 BASE IR MES AN	3.064,91				
110 HORA EXTRA 50%	2,68	46,32 00				741 ATS MES	12,61				
115 HORA EXTRA 100	1,95	44,94 00				745 BASE FGTS	2.719,03				
A29 SOBREAVISO	19,40	74,51 00				755 FGTS	217,52				
						777 BASE PIS EMPRE	2.719,03				
						815 INSS EMPRESA	543,81				
						817 ACID.TRABALHO	27,19				
						826 PIS EMPRESA	27,19				
						930 DED.INSS SALAR	221,94				
						990 BASE SALARIO M	2.535,01				
						999 LIQUIDO A RECE	2.101,36				
						B12 BASE IR.FOLHA	2.497,09				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->	85,61	2.719,03		0,00	617,67	SALARIO LIQ.				2.101,36	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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 - 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			1,00			91,86 00			401 INSS			0,00			266,49 00			701 BAS.INSS LIMIT			6.079,19		
038 INSALUB MEDIA			1,00			10,12 00			402 INSS FERIAS			0,00			394,18 00			725 BASE IR SALARI			1.948,82		
040 ANUENIO			1,00			0,46 00			406 INSS FER.M.SEG			0,00			13,59 00			727 BASE IR FERIAS			4.272,80		
167 L1434ADI722TRA			0,00			1.846,38 00			422 IR FERIAS			15,00			155,68 00			729 BASE IR MES AN			5.034,09		
200 FERIAS			29,00			2.664,05 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			3.709,35 00			732 BASE IRRF FER			4.272,80		
201 1/3 FERIAS			0,00			1.032,59 00												736 DESC.IR MES AN			320,56		
204 MED.FER.VALOR			29,00			23,80 00												741 ATS MES			13,78		
205 MED.FER.HORAS			29,00			103,13 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
211 FERIAS M.SEG.			1,00			91,86 00												745 BASE FGTS			6.079,19		
212 1/3 FER.M.SEG.			0,00			35,61 00												755 FGTS			486,33		
215 MED.VAL.M.SEG.			1,00			0,82 00												777 BASE PIS EMPRE			6.079,19		
216 MED.HOR.M.SEG.			1,00			3,56 00												790 INFORMATIVO DE			155,68		
242 ATS FERIAS MES			29,00			13,32 00												815 INSS EMPRESA			1.215,84		
243 ATS FERIAS MES			1,00			0,46 00												817 ACID.TRABALHO			60,79		
250 INSAL.FERIAS M			0,00			293,48 00												826 PIS EMPRESA			60,79		
251 INSAL.FERIAS M			0,00			10,12 00												896 BASE DED INSS			394,18		
																		930 DED.INSS SALAR			266,49		
																		931 DED.INSS FERIA			407,77		
																		990 BASE SALARIO M			3.073,29		
																		999 LIQUIDO A RECE			1.682,33		
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.682,33		
																		B14 BASE IR FERIAS			3.865,03		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20		
																		B23 IR FERIAS CALC			194,14		
TOTAIS ->			123,00			6.221,62						15,00			4.539,29			SALARIO LIQ.			1.682,33		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 275

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000780 NOME: IVANA DE PAULA J DA S OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:18/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/06/2025 a 12/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	510,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.006,95	
029 DSR HE./OUT.AD	1,56	21,83 00	420 IMP.RENDA	22,50	293,54 00	725 BASE IR SALARI	4.496,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,13	43,72 00	729 BASE IR MES AN	4.447,01	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	282,42	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	5,21	109,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.006,95	
						755 FGTS	400,55	
						777 BASE PIS EMPRE	5.006,95	
						815 INSS EMPRESA	1.001,39	
						817 ACID.TRABALHO	50,07	
						826 PIS EMPRESA	50,07	
						930 DED.INSS SALAR	510,55	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.202,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.006,95	
						B13 R.FOLHA CALCUL	314,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	286,77	5.050,67	25,63		847,81	SALARIO LIQ.	4.202,86	

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000781 NOME: CECILIA DAMASCENO DE LIMA FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025 / AFASTADO - Período: 16/06/2025 a 16/06/2025 / AFASTADO - Período: 25/06/2025 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	25,00	1.857,85 00	401 INSS	0,00	159,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.310,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	1,16 00	402 INSS FERIAS	0,00	25,36 00	725 BASE IR SALARI	2.010,24	
040 ANUENIO	27,00	10,03 00	441 ATRASOS	0,65	6,62 00	729 BASE IR MES AN	221,91	
051 AUX.DOENCA	2,00	148,63 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	274,84 00	732 BASE IRRF FER	300,20	
110 HORA EXTRA 50%	0,38	5,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	11,15	
200 FERIAS	3,00	222,94 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,65	6,62 00	745 BASE FGTS	2.310,44	
201 1/3 FERIAS	0,00	75,05 00				755 FGTS	184,83	
204 MED.FER.VALOR	3,00	0,19 00				777 BASE PIS EMPRE	2.310,44	
205 MED.FER.HORAS	3,00	0,91 00				815 INSS EMPRESA	462,09	
242 ATS FERIAS MES	3,00	1,11 00				817 ACID.TRABALHO	23,10	
						826 PIS EMPRESA	23,10	
						896 BASE DED INSS	25,36	
						930 DED.INSS SALAR	159,80	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	1.805,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.850,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	66,49	2.323,68	6,30	517,83	SALARIO LIQ.	1.805,85

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: AFASTADO - Periodo: 24/06/2025 a 25/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	145,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.872,67	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,60	5,12 00	725 BASE IR SALARI	1.872,67	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				729 BASE IR MES AN	1.871,81	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.872,67	
						755 FGTS	149,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.872,67	
						815 INSS EMPRESA	374,53	
						817 ACID.TRABALHO	18,73	
						826 PIS EMPRESA	18,73	
						930 DED.INSS SALAR	145,77	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.726,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.726,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	60,00	1.877,79	0,60	150,89	SALARIO LIQ.	1.726,90

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	175,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.203,88	
029 DSR HE./OUT.AD	5,44	47,48 00	441 ATRASOS	0,20	1,75 00	725 BASE IR SALARI	2.203,88	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.188,77	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	209,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,13	27,89 00				745 BASE FGTS	2.203,88	
						755 FGTS	176,31	
						777 BASE PIS EMPRE	2.203,88	
						815 INSS EMPRESA	440,78	
						817 ACID.TRABALHO	22,04	
						826 PIS EMPRESA	22,04	
						930 DED.INSS SALAR	175,57	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.996,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.028,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	407,57	2.205,63	2,20	209,50	SALARIO LIQ.	1.996,13



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 277

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000784 NOME: AMANDA COSTA PEREIRA			FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:22/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,72 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.536,02
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	6,11 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,16 00	725 BASE IR SALARI 3.536,02
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,36	2,99 00	729 BASE IR MES AN 3.720,53
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 72,83
110 HORA EXTRA 50%	2,45	30,56 00				741 ATS MES 7,59
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
						745 BASE FGTS 3.536,02
						755 FGTS 282,88
						777 BASE PIS EMPRE 3.536,02
						815 INSS EMPRESA 707,20
						817 ACID.TRABALHO 35,36
						826 PIS EMPRESA 35,36
						930 DED.INSS SALAR 317,72
						990 BASE SALARIO M 1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE 3.142,78
						B12 BASE IR.FOLHA 3.218,30
						B13 R.FOLHA CALCUL 88,58
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->						
	283,19	3.539,01		17,36	396,23	SALARIO LIQ. 3.142,78

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	517,40 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.055,85
029 DSR HE./OUT.AD		1,67	23,30 00	420 IMP.RENDA		22,50	325,45 00	725 BASE IR SALARI		5.055,85
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,26	3,63 00	729 BASE IR MES AN		5.000,31
040 ANUENIO		30,00	13,78 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	347,43 00	736 DESC.IR MES AN		312,95
110 HORA EXTRA 50%		5,56	116,51 00					741 ATS MES		13,78
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38 00					742 ADIC DE INSAL		303,60
								745 BASE FGTS		5.055,85
								755 FGTS		404,46
								777 BASE PIS EMPRE		5.055,85
								815 INSS EMPRESA		1.011,17
								817 ACID.TRABALHO		50,56
								826 PIS EMPRESA		50,56
								930 DED.INSS SALAR		517,40
								990 BASE SALARIO M		3.073,29
								999 LIQUIDO A RECE		3.865,57
								B12 BASE IR.FOLHA		4.538,45
								B13 R.FOLHA CALCUL		345,66



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,23	5.059,48		22,76	1.193,91		SALARIO LIQ.	3.865,57
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000786 NOME: DARLENE LISBOA M FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:30/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.517,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,31 00	725 BASE IR SALARI	3.517,00	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.518,76	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	42,57	
110 HORA EXTRA 50%	0,98	12,22 00				741 ATS MES	7,59	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.517,00	
						755 FGTS	281,36	
						777 BASE PIS EMPRE	3.517,00	
						815 INSS EMPRESA	703,40	
						817 ACID.TRABALHO	35,17	
						826 PIS EMPRESA	35,17	
						930 DED.INSS SALAR	315,44	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.128,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.201,56	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,27	3.517,00		17,00	388,11	SALARIO LIQ.	3.128,89	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000787 NOME: WILLIAM COSTA NASCIMENTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	174,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.188,10	
029 DSR HE./OUT.AD	5,10	44,56 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	294,15 00	725 BASE IR SALARI	2.188,10	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.170,46	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,88	209,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,03	13,49 00				745 BASE FGTS	2.188,10	
						755 FGTS	175,04	
						777 BASE PIS EMPRE	2.188,10	
						815 INSS EMPRESA	437,62	
						817 ACID.TRABALHO	21,88	
						826 PIS EMPRESA	21,88	
						930 DED.INSS SALAR	174,15	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.687,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.013,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	406,01	2.188,10		2,00	500,48	SALARIO LIQ.	1.687,62	

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000800 NOME: CARLOS DAMBLEERLEY S DE SOUSA FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA

DT.ADM.:07/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.667,27 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.667,27 00	401 INSS	0,00	131,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.712,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	6,08 00				725 BASE IR SALARI	1.712,08	
040 ANUENIO	30,00	8,34 00				729 BASE IR MES AN	1.684,97	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	8,34	
110 HORA EXTRA 50%	2,66	30,39 00				745 BASE FGTS	1.712,08	
						755 FGTS	136,96	
						777 BASE PIS EMPRE	1.712,08	
						815 INSS EMPRESA	342,42	
						817 ACID.TRABALHO	17,12	
						826 PIS EMPRESA	17,12	
						930 DED.INSS SALAR	131,31	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.675,61	
						999 LIQUIDO A RECE	1.645,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.580,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	64,46	1.777,08		0,00	131,31	SALARIO LIQ.	1.645,77	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	325,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.778,74	
029 DSR HE./OUT.AD	4,00	33,28 00	402 INSS FERIAS	0,00	21,50 00	725 BASE IR SALARI	3.514,59	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,94 00	729 BASE IR MES AN	2.008,94	
040 ANUENIO	27,00	6,83 00	441 ATRASOS	0,21	1,75 00	732 BASE IRRF FER	264,15	
074 ADIC.NOTURNO 2	2,50	4,16 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	242,65 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	2,86	35,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	7,61	126,55 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,33	2,74 00	745 BASE FGTS	3.778,74	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	302,29	
200 FERIAS	3,00	151,80 00				777 BASE PIS EMPRE	3.778,74	
201 1/3 FERIAS	0,00	66,04 00				815 INSS EMPRESA	755,75	
204 MED.FER.VALOR	3,00	3,09 00				817 ACID.TRABALHO	37,79	
205 MED.FER.HORAS	3,00	12,10 00				826 PIS EMPRESA	37,79	
242 ATS FERIAS MES	3,00	0,76 00				896 BASE DED INSS	21,50	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				930 DED.INSS SALAR	325,35	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.116,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.189,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	55,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		109,97	3.783,23	20,54	666,29	SALARIO LIQ.		3.116,94

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000803 NOME: ALESSANDRA CORREA DA SILVA			FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA																																												
DT.ADM.:12/02/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																																			
Sit. Folha: NORMAL																																																		
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S																																
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR																													
020 SALARIO			30,00			1.868,45 00			401 INSS			0,00			149,49 00			701 BAS.INSS LIMIT			1.914,06																													
029 DSR HE./OUT.AD			1,03			8,83 00			441 ATRASOS			1,96			16,73 00			725 BASE IR SALARI			1.914,06																													
040 ANUENIO			30,00			9,34 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			37,37 00			729 BASE IR MES AN			1.872,87																													
110 HORA EXTRA 50%			3,45			44,17 00												741 ATS MES			9,34																													
																					745 BASE FGTS			1.914,06																										
																								755 FGTS			153,12																							
																											777 BASE PIS EMPRE			1.914,06																				
																														815 INSS EMPRESA			382,81																	
																																	817 ACID.TRABALHO			19,14														
																																				826 PIS EMPRESA			19,14											
																																							930 DED.INSS SALAR			149,49								
																																										990 BASE SALARIO M			1.877,79					
																																													999 LIQUIDO A RECE			1.727,20		
																																													B12 BASE IR.FOLHA			1.764,57		
																																													B18 DED IR SIMPLIF			607,20		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 64,48 1.930,79 3,96 203,59 SALARIO LIQ. 1.727,20

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.880,22	
						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

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000806 NOME: FRANCISCA UILDILENE F SILVA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI

DT.ADM.:23/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	172,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.169,71	
029 DSR HE./OUT.AD	4,75	41,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.169,71	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.184,94	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,70	195,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,95	12,44 00				745 BASE FGTS	2.169,71	
						755 FGTS	173,57	
						777 BASE PIS EMPRE	2.169,71	
						815 INSS EMPRESA	433,94	
						817 ACID.TRABALHO	21,70	
						826 PIS EMPRESA	21,70	
						930 DED.INSS SALAR	172,50	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.965,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.997,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->

397,40

2.169,71

2,00

204,68

SALARIO LIQ.

1.965,03

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000807 NOME: LAYZA VITTORYA SILVA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:06/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: 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	2,00	107,27 00	401 INSS	0,00	8,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.222,37	
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,68 00	402 INSS FERIAS	0,00	168,87 00	725 BASE IR SALARI	109,85	
040 ANUENIO	2,00	0,54 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	12,06 00	727 BASE IR FERIAS	2.263,41	
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,42 00	441 ATRASOS	0,28	2,06 00	729 BASE IR MES AN	1.621,28	
200 FERIAS	28,00	1.501,81 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.082,48 00	732 BASE IRRF FER	2.263,41	
201 1/3 FERIAS	0,00	528,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05	
204 MED.FER.VALOR	28,00	19,33 00				745 BASE FGTS	2.222,37	
205 MED.FER.HORAS	28,00	55,74 00				755 FGTS	177,78	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00				777 BASE PIS EMPRE	2.222,37	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	37,72 00				815 INSS EMPRESA	444,47	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,38 00				817 ACID.TRABALHO	22,22	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,98 00				826 PIS EMPRESA	22,22	
242 ATS FERIAS MES	28,00	7,51 00				896 BASE DED INSS	168,87	
243 ATS FERIAS MES	2,00	0,54 00				930 DED.INSS SALAR	8,37	
						931 DED.INSS FERIA	180,93	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	69,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	101,48	
						B14 BASE IR FERIAS	2.082,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

124,40

2.375,32

2,28

2.306,02

SALARIO LIQ.

69,30



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000808 NOME: IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM											
DT.ADM.:11/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/06/2025 a 06/06/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR				
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	311,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.480,29				
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,27 00	420 IMP.RENDA	15,00	36,80 00	725 BASE IR SALARI	3.480,29				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,01	41,66 00	729 BASE IR MES AN	3.500,02				
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	39,76				
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	7,59				
110 HORA EXTRA 50%	1,31	16,34 00				742 ADIC DE INSAL	303,60				
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.480,29				
						755 FGTS	278,42				
						777 BASE PIS EMPRE	3.480,29				
						815 INSS EMPRESA	696,06				
						817 ACID.TRABALHO	34,80				
						826 PIS EMPRESA	34,80				
						930 DED.INSS SALAR	311,03				
						933 DED.DEP.IR	189,59				
						990 BASE SALARIO M	1.829,19				
						999 LIQUIDO A RECE	3.102,10				
						B12 BASE IR.FOLHA	3.169,26				
						B13 R.FOLHA CALCUL	52,79				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->											
	281,70	3.521,95		22,01	419,85	SALARIO LIQ.	3.102,10				



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000809 NOME: ELIDA LIMA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/06/2025 a 09/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	364,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.926,10	
029 DSR HE./OUT.AD	8,49	70,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	54,76 00	725 BASE IR SALARI	3.561,57	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.227,38 00	729 BASE IR MES AN	3.913,69	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	107,57	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	7,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	105,86	176,03 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	14,20	177,10 00				745 BASE FGTS	3.926,10	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	314,08	
						777 BASE PIS EMPRE	3.926,10	
						815 INSS EMPRESA	785,22	
						817 ACID.TRABALHO	39,26	
						826 PIS EMPRESA	39,26	
						930 DED.INSS SALAR	364,53	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.249,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.926,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	103,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	408,55	3.926,10		17,00	1.677,03	SALARIO LIQ.	2.249,07	

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	330,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.639,25	
029 DSR HE./OUT.AD	4,62	38,42 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,64 00	725 BASE IR SALARI	3.639,25	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,26	2,16 00	729 BASE IR MES AN	1.869,56	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	443 FALTAS	11,00	91,46 00	741 ATS MES	7,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	110,58	183,88 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	8,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	745 BASE FGTS	3.639,25	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	291,14	
						777 BASE PIS EMPRE	3.639,25	
						815 INSS EMPRESA	727,85	
						817 ACID.TRABALHO	36,39	
						826 PIS EMPRESA	36,39	
						930 DED.INSS SALAR	330,11	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.927,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.309,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->

395,86

3.732,87

28,26

804,98

SALARIO LIQ.

2.927,89

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	337,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.701,59	
029 DSR HE./OUT.AD	4,03	33,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,99 00	725 BASE IR SALARI	3.701,59	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,21	1,75 00	729 BASE IR MES AN	3.837,81	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	736 DESC.IR MES AN	90,43	
110 HORA EXTRA 50%	13,43	167,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.701,59	
						755 FGTS	296,12	
						777 BASE PIS EMPRE	3.701,59	
						815 INSS EMPRESA	740,32	
						817 ACID.TRABALHO	37,02	
						826 PIS EMPRESA	37,02	
						930 DED.INSS SALAR	337,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.732,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.364,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	110,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

297,46

3.703,34

17,21

970,49

SALARIO LIQ.

2.732,85

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	146,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.876,25	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,18	1,54 00	725 BASE IR SALARI	1.876,25	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				729 BASE IR MES AN	1.874,97	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.876,25	
						755 FGTS	150,10	
						777 BASE PIS EMPRE	1.876,25	
						815 INSS EMPRESA	375,25	
						817 ACID.TRABALHO	18,76	
						826 PIS EMPRESA	18,76	
						930 DED.INSS SALAR	146,09	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.860,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.730,16	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 286

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,00	2.007,79		0,18	147,63	SALARIO LIQ.	1.860,16

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	146,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.881,02
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,54 00				725 BASE IR SALARI	1.881,02
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.876,85
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,69 00				741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.881,02
						755 FGTS	150,48
						777 BASE PIS EMPRE	1.881,02
						815 INSS EMPRESA	376,20
						817 ACID.TRABALHO	18,81
						826 PIS EMPRESA	18,81
						930 DED.INSS SALAR	146,52
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.734,50
						B12 BASE IR.FOLHA	1.734,50
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,27	1.881,02		0,00	146,52	SALARIO LIQ.	1.734,50

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000816 NOME: MARIA VITORIA SILVA DE MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/06/2025 a 15/06/2025 / AFASTADO - Período: 28/06/2025 a 29/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	24,00	1.214,40 00	401 INSS	0,00	342,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.744,47
029 DSR HE./OUT.AD	4,87	40,49 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,43 00	725 BASE IR SALARI	3.744,47
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.802,67
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	357,15 00	736 DESC.IR MES AN	85,16
051 AUX.DOENCA	6,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59
074 ADIC.NOTURNO 2	95,81	159,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,46	43,15 00				745 BASE FGTS	3.744,47
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	299,55
						777 BASE PIS EMPRE	3.744,47
						815 INSS EMPRESA	748,89
						817 ACID.TRABALHO	37,44
						826 PIS EMPRESA	37,44
						930 DED.INSS SALAR	342,74
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	2.937,79
						B12 BASE IR.FOLHA	3.401,73
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,09

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	384,14	3.745,30	17,10	807,51	SALARIO LIQ.	2.937,79

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	22,00	1.837,32 00	401 INSS	0,00	153,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.835,36	
029 DSR HE./OUT.AD	1,19	13,60 00	402 INSS FERIAS	0,00	80,45 00	725 BASE IR SALARI	1.928,09	
040 ANUENIO	22,00	9,19 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	221,22 00	727 BASE IR FERIAS	3.402,28	
110 HORA EXTRA 50%	3,96	67,98 00	422 IR FERIAS	7,50	27,47 00	729 BASE IR MES AN	2.627,06	
200 FERIAS	8,00	668,11 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.073,14 00	732 BASE IRRF FER	3.402,28	
201 1/3 FERIAS	0,00	226,82 00			741 ATS MES		12,53	
204 MED.FER.VALOR	8,00	1,52 00			745 BASE FGTS		2.835,36	
205 MED.FER.HORAS	8,00	7,48 00			755 FGTS		226,82	
211 FERIAS M.SEG.	22,00	1.837,32 00			777 BASE PIS EMPRE		2.835,36	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	623,75 00			790 INFORMATIVO DE		27,47	
215 MED.VAL.M.SEG.	22,00	4,17 00			815 INSS EMPRESA		567,07	
216 MED.HOR.M.SEG.	22,00	20,58 00			817 ACID.TRABALHO		28,35	
242 ATS FERIAS MES	8,00	3,34 00			826 PIS EMPRESA		28,35	
243 ATS FERIAS MES	22,00	9,19 00			896 BASE DED INSS		80,45	
					930 DED.INSS SALAR		153,19	
					931 DED.INSS FERIA		301,67	
					990 BASE SALARIO M		2.517,96	
					999 LIQUIDO A RECE		1.774,90	
					B12 BASE IR.FOLHA		1.774,90	
					B14 BASE IR FERIAS		3.100,61	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
					B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
					B23 IR FERIAS CALC		70,93	
TOTAIS ->	169,15	5.330,37		7,50	3.555,47	SALARIO LIQ.	1.774,90	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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.:		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 04/06/2025						PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.394,54 00	401 INSS	0,00	108,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.713,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	3,33 00	402 INSS FERIAS	0,00	23,24 00	725 BASE IR SALARI	1.421,49	
040 ANUENIO	26,00	6,97 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	268,75 00	729 BASE IR MES AN	220,21	
110 HORA EXTRA 50%	1,51	16,65 00				732 BASE IRRF FER	291,99	
200 FERIAS	4,00	214,54 00				741 ATS MES	8,05	
201 1/3 FERIAS	0,00	73,00 00				745 BASE FGTS	1.713,48	
204 MED.FER.VALOR	4,00	0,61 00				755 FGTS	137,07	
205 MED.FER.HORAS	4,00	2,77 00				777 BASE PIS EMPRE	1.713,48	
242 ATS FERIAS MES	4,00	1,07 00				815 INSS EMPRESA	342,70	
						817 ACID.TRABALHO	17,13	
						826 PIS EMPRESA	17,13	
						896 BASE DED INSS	23,24	
						930 DED.INSS SALAR	108,20	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.313,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.313,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			69,96	1.713,48	4,00	400,19	SALARIO LIQ.	
							1.313,29	

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.:			DEP.SAL.FAM.: 01		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 03/06/2025						PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	306,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.615,07	
029 DSR HE./OUT.AD	0,95	7,86 00	402 INSS FERIAS	0,00	20,24 00	725 BASE IR SALARI	3.364,91	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	7,50	24,66 00	729 BASE IR MES AN	1.861,72	
040 ANUENIO	27,00	6,83 00	441 ATRASOS	0,20	1,66 00	732 BASE IRRF FER	250,16	
110 HORA EXTRA 50%	3,15	39,29 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	229,92 00	741 ATS MES	7,59	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	3,00	151,80 00				745 BASE FGTS	3.615,07	
201 1/3 FERIAS	0,00	62,54 00				755 FGTS	289,20	
204 MED.FER.VALOR	3,00	0,79 00				777 BASE PIS EMPRE	3.615,07	
205 MED.FER.HORAS	3,00	3,91 00				815 INSS EMPRESA	723,01	
242 ATS FERIAS MES	3,00	0,76 00				817 ACID.TRABALHO	36,15	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				826 PIS EMPRESA	36,15	
						896 BASE DED INSS	20,24	
						930 DED.INSS SALAR	306,97	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.002,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.057,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	36,09	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	97,10	3.616,73		12,70	613,81	SALARIO LIQ. 3.002,92

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	146,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.875,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,90 00	441 ATRASOS	0,91	7,77 00	725 BASE IR SALARI	1.875,40	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.927,13	
110 HORA EXTRA 50%	0,35	4,48 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.875,40	
						755 FGTS	150,03	
						777 BASE PIS EMPRE	1.875,40	
						815 INSS EMPRESA	375,08	
						817 ACID.TRABALHO	18,75	
						826 PIS EMPRESA	18,75	
						930 DED.INSS SALAR	146,01	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.692,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.729,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,45	1.883,17		2,91	191,15	SALARIO LIQ.	1.692,02	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M 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	512,43 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.020,39
029 DSR HE./OUT.AD	1,56	21,79 00	420 IMP.RENDA	22,50	296,14 00	725 BASE IR SALARI		4.507,96
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,15	30,03 00	729 BASE IR MES AN		3.979,82
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN		177,31
110 HORA EXTRA 50%	5,20	108,96 00				741 ATS MES		13,78
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		5.020,39
						755 FGTS		401,63
						777 BASE PIS EMPRE		5.020,39
						815 INSS EMPRESA		1.004,08
						817 ACID.TRABALHO		50,20
						826 PIS EMPRESA		50,20
						930 DED.INSS SALAR		512,43
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE		4.211,82
						B12 BASE IR.FOLHA		5.020,39
						B13 R.FOLHA CALCUL		317,47
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	286,76	5.050,42		24,65	838,60	SALARIO LIQ.		4.211,82

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: FERIAS - Periodo: 05/05/2025 a 03/06/2025 / AFASTADO - Periodo: 16/06/2025 a 17/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	25,00	1.557,04 00	401 INSS	0,00	131,61 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.940,57
040 ANUENIO	27,00	8,41 00	402 INSS FERIAS	0,00	20,27 00	725 BASE IR SALARI		1.690,01
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	230,29 00	729 BASE IR MES AN		187,77
200 FERIAS	3,00	186,85 00				732 BASE IRRF FER		250,56
201 1/3 FERIAS	0,00	62,64 00				741 ATS MES		9,34
204 MED.FER.VALOR	3,00	0,02 00				745 BASE FGTS		1.940,57
205 MED.FER.HORAS	3,00	0,12 00				755 FGTS		155,24
242 ATS FERIAS MES	3,00	0,93 00				777 BASE PIS EMPRE		1.940,57
						815 INSS EMPRESA		388,11
						817 ACID.TRABALHO		19,41
						826 PIS EMPRESA		19,41
						896 BASE DED INSS		20,27
						930 DED.INSS SALAR		131,61
						990 BASE SALARIO M		1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE		1.558,40
						B12 BASE IR.FOLHA		1.558,40
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 66,00 1.940,57 3,00 382,17 SALARIO LIQ. 1.558,40

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000825 NOME: GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:11/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	157,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.001,95	
029 DSR HE./OUT.AD	8,82	64,81 00	441 ATRASOS	0,35	2,57 00	725 BASE IR SALARI	2.001,95	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.043,26	
074 ADIC.NOTURNO 2	110,10	161,86 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,20	1,47 00	741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	14,71	162,19 00				745 BASE FGTS	2.001,95	
						755 FGTS	160,15	
						777 BASE PIS EMPRE	2.001,95	
						815 INSS EMPRESA	400,39	
						817 ACID.TRABALHO	20,02	
						826 PIS EMPRESA	20,02	
						930 DED.INSS SALAR	157,40	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.812,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.844,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 193,63 2.005,99 2,55 193,62 SALARIO LIQ. 1.812,37

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000826 NOME: MARIA MADALENA R FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.505,19	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,53 00	725 BASE IR SALARI	3.505,19	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,43	3,58 00	729 BASE IR MES AN	3.499,35	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	429,35 00	736 DESC.IR MES AN	39,66	
110 HORA EXTRA 50%	0,43	5,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.505,19	
						755 FGTS	280,41	
						777 BASE PIS EMPRE	3.505,19	
						815 INSS EMPRESA	701,04	
						817 ACID.TRABALHO	35,05	
						826 PIS EMPRESA	35,05	
						930 DED.INSS SALAR	314,02	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.690,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.191,17	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,51	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,56	3.508,77		17,43	817,84		SALARIO LIQ.	2.690,93
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	318,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.542,14	
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	6,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,08 00	725 BASE IR SALARI	3.542,14	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.553,35	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	47,76	
110 HORA EXTRA 50%	2,66	33,17 00				741 ATS MES	7,59	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.542,14	
						755 FGTS	283,37	
						777 BASE PIS EMPRE	3.542,14	
						815 INSS EMPRESA	708,43	
						817 ACID.TRABALHO	35,42	
						826 PIS EMPRESA	35,42	
						930 DED.INSS SALAR	318,46	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.147,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.223,68	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,46	3.542,14		17,00	394,90		SALARIO LIQ.	3.147,24



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000828 NOME: SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	189,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.359,25	
029 DSR HE./OUT.AD	8,58	74,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.359,25	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,98	8,56 00	729 BASE IR MES AN	2.200,77	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,28	2,44 00	741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	117,56	205,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	12,93	169,33 00				745 BASE FGTS	2.359,25	
						755 FGTS	188,74	
						777 BASE PIS EMPRE	2.367,81	
						815 INSS EMPRESA	471,85	
						817 ACID.TRABALHO	23,59	
						826 PIS EMPRESA	23,68	
						930 DED.INSS SALAR	189,56	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	2.137,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.169,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	419,07	2.370,25		3,26	232,74	SALARIO LIQ.	2.137,51	

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	150,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.929,29	
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,10 00	441 ATRASOS	0,46	4,02 00	725 BASE IR SALARI	1.929,29	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.928,44	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,80	10,48 00				745 BASE FGTS	1.929,29	
						755 FGTS	154,34	
						777 BASE PIS EMPRE	1.929,29	
						815 INSS EMPRESA	385,86	
						817 ACID.TRABALHO	19,29	
						826 PIS EMPRESA	19,29	
						930 DED.INSS SALAR	150,86	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.778,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.778,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,04	1.933,31		0,46	154,88	SALARIO LIQ.	1.778,43	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000830 NOME: BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:26/04/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/06/2025 a 12/06/2025																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			28,00			1.416,80 00			401 INSS			0,00			334,05 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.672,06		
029 DSR HE./OUT.AD			3,40			28,29 00			420 IMP.RENDA			15,00			65,56 00			725 BASE IR SALARI			3.672,06		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.775,71		
040 ANUENIO			30,00			7,59 00												736 DESC.IR MES AN			81,11		
051 AUX.DOENCA			2,00			101,20 00												741 ATS MES			7,59		
110 HORA EXTRA 50%			1,46			18,21 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
115 HORA EXTRA 100			7,41			123,22 00												745 BASE FGTS			3.672,06		
167 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												755 FGTS			293,76		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.672,06		
																		815 INSS EMPRESA			734,41		
																		817 ACID.TRABALHO			36,72		
																		826 PIS EMPRESA			36,72		
																		930 DED.INSS SALAR			334,05		
																		990 BASE SALARIO M			1.829,19		
																		999 LIQUIDO A RECE			3.242,09		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.338,01		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			106,54		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		

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	127,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.667,16		
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,26 00	441 ATRASOS	2,10	15,99 00	725 BASE IR SALARI	1.667,16		
040 ANUENIO	30,00	8,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,35 00	729 BASE IR MES AN	1.662,97		
110 HORA EXTRA 50%	0,55	6,28 00				741 ATS MES	8,34		
						745 BASE FGTS	1.667,16		
						755 FGTS	133,37		
						777 BASE PIS EMPRE	1.667,16		
						815 INSS EMPRESA	333,43		
						817 ACID.TRABALHO	16,67		
						826 PIS EMPRESA	16,67		
						930 DED.INSS SALAR	127,27		
						990 BASE SALARIO M	1.675,61		
						999 LIQUIDO A RECE	1.506,54		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.539,89		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
60,71		1.683,15		4,10		176,61		SALARIO LIQ. 1.506,54	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000832 NOME: ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA				FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO			
DT.ADM.:26/04/2024		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: DEMITIDO							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						758 DIF.FGTS MES A	190,56
						990 BASE SALARIO M	3.038,31
TOTAIS ->		0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000833 NOME: DEBORA DA SILVA MONTEIRO				FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA			
DT.ADM.:02/05/2024		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/06/2025 a 22/06/2025 / AFASTADO - Período: 30/06/2025 a 30/06/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	127,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.667,17
029 DSR HE./OUT.AD	1,66	12,21 00	441 ATRASOS	3,16	23,23 00	725 BASE IR SALARI	1.667,17
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.661,39
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				741 ATS MES	8,05
074 ADIC.NOTURNO 2	6,96	10,23 00				745 BASE FGTS	1.667,17
110 HORA EXTRA 50%	4,61	50,83 00				755 FGTS	133,37
						777 BASE PIS EMPRE	1.667,17
						815 INSS EMPRESA	333,43
						817 ACID.TRABALHO	16,67
						826 PIS EMPRESA	16,67
						930 DED.INSS SALAR	127,27
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.507,72
						B12 BASE IR.FOLHA	1.539,90
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		73,23	1.690,40	5,16	182,68	SALARIO LIQ.	1.507,72

Hora...: 08:21:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	1,00	62,28 00	401 INSS	0,00	4,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.483,56
040 ANUENIO	1,00	0,31 00	402 INSS FERIAS	0,00	195,88 00	725 BASE IR SALARI	62,59
200 FERIAS	29,00	1.806,17 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	6,75 00	727 BASE IR FERIAS	2.504,45
201 1/3 FERIAS	0,00	605,24 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.301,82 00	729 BASE IR MES AN	1.873,95
204 MED.FER.VALOR	29,00	0,09 00				732 BASE IRRF FER	2.504,45
205 MED.FER.HORAS	29,00	0,44 00				741 ATS MES	9,34
211 FERIAS M.SEG.	1,00	62,28 00				745 BASE FGTS	2.483,56
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,87 00				755 FGTS	198,68
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,02 00				777 BASE PIS EMPRE	2.483,56
242 ATS FERIAS MES	29,00	9,03 00				815 INSS EMPRESA	496,71
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,31 00				817 ACID.TRABALHO	24,84
						826 PIS EMPRESA	24,84
						896 BASE DED INSS	195,88
						930 DED.INSS SALAR	4,87
						931 DED.INSS FERIA	202,63
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	57,72
						B12 BASE IR.FOLHA	57,72
						B14 BASE IR FERIAS	2.301,82
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	121,00	2.567,04		0,00	2.509,32	SALARIO LIQ.	57,72

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000835 NOME: MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.868,45 00	401 INSS		0,00	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		1.843,65	
								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	



SIGA/GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 297

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 60,00 1.877,79 0,00 146,23 SALARIO LIQ. 1.731,56

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	173,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.176,39	
029 DSR HE./OUT.AD	4,88	42,61 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.176,39	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.033,42	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,91	209,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,67 00				745 BASE FGTS	2.176,39	
						755 FGTS	174,11	
						777 BASE PIS EMPRE	2.176,39	
						815 INSS EMPRESA	435,28	
						817 ACID.TRABALHO	21,76	
						826 PIS EMPRESA	21,76	
						930 DED.INSS SALAR	173,10	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.971,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.003,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	405,07	2.176,39		2,00	205,28	SALARIO LIQ.	1.971,11	

C.CUSTO:SUPERVISAO ADMINIS MAT.: 000837 NOME: JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.976,57 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.976,57 00	401 INSS	0,00	608,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.704,78	
029 DSR HE./OUT.AD	5,69	129,27 00	420 IMP.RENDA	27,50	440,67 00	725 BASE IR SALARI	5.096,53	
040 ANUENIO	30,00	24,88 00	441 ATRASOS	3,18	72,29 00	729 BASE IR MES AN	5.118,93	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,43	543,02 00				736 DESC.IR MES AN	446,83	
110 HORA EXTRA 50%	3,03	103,33 00				741 ATS MES	24,88	
						745 BASE FGTS	5.704,78	
						755 FGTS	456,38	
						777 BASE PIS EMPRE	5.704,78	
						815 INSS EMPRESA	1.140,96	
						817 ACID.TRABALHO	57,05	
						826 PIS EMPRESA	57,05	
						930 DED.INSS SALAR	608,25	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.001,45	
						999 LIQUIDO A RECE	4.655,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.704,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	493,10	

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	64,17	2.299,42	7,81	256,55	SALARIO LIQ.	2.042,87

P R O V E N T O S			D E S C O 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	319,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.547,24
029 DSR HE./OUT.AD	0,90	7,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,84 00	725 BASE IR SALARI	3.547,24
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	523,49 00	729 BASE IR MES AN	3.527,69
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	43,91
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	3,00	37,42 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.547,24
						755 FGTS	283,77
						777 BASE PIS EMPRE	3.547,24
						815 INSS EMPRESA	709,45
						817 ACID.TRABALHO	35,47
						826 PIS EMPRESA	35,47
						930 DED.INSS SALAR	319,07
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	2.627,48
						B12 BASE IR.FOLHA	3.228,17
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,06



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 299

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,90	3.547,24	17,00	919,76	SALARIO LIQ.		2.627,48

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000840 NOME: DANIELE GUIMARAES CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.551,73
029 DSR HE./OUT.AD	0,99	8,23 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,51 00	725 BASE IR SALARI	3.551,73
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	340,72 00	729 BASE IR MES AN	3.545,17
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,53
110 HORA EXTRA 50%	3,30	41,16 00				741 ATS MES	7,59
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.551,73
						755 FGTS	284,13
						777 BASE PIS EMPRE	3.551,73
						815 INSS EMPRESA	710,35
						817 ACID.TRABALHO	35,52
						826 PIS EMPRESA	35,52
						930 DED.INSS SALAR	319,61
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	2.813,53
						B12 BASE IR.FOLHA	3.232,12
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,65
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,29	3.551,73	17,00	738,20	SALARIO LIQ.		2.813,53



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 300

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:21:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000841 NOME: VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE											
DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	1,00	62,28 00	401 INSS	0,00	4,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.483,40				
040 ANUENIO	1,00	0,31 00	402 INSS FERIAS	0,00	195,86 00	725 BASE IR SALARI	62,59				
200 FERIAS	29,00	1.806,17 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	6,75 00	727 BASE IR FERIAS	2.504,28				
201 1/3 FERIAS	0,00	605,20 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.301,67 00	729 BASE IR MES AN	1.877,79				
204 MED.FER.VALOR	29,00	0,07 00				732 BASE IRRF FER	2.504,28				
205 MED.FER.HORAS	29,00	0,34 00				741 ATS MES	9,34				
211 FERIAS M.SEG.	1,00	62,28 00				745 BASE FGTS	2.483,40				
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,87 00				755 FGTS	198,67				
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,01 00				777 BASE PIS EMPRE	2.483,40				
242 ATS FERIAS MES	29,00	9,03 00				815 INSS EMPRESA	496,68				
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,31 00				817 ACID.TRABALHO	24,83				
						826 PIS EMPRESA	24,83				
						896 BASE DED INSS	195,86				
						930 DED.INSS SALAR	4,87				
						931 DED.INSS FERIA	202,61				
						990 BASE SALARIO M	1.877,79				
						999 LIQUIDO A RECE	57,72				
						B12 BASE IR.FOLHA	57,72				
						B14 BASE IR FERIAS	2.301,67				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->											
	121,00	2.566,87		0,00	2.509,15	SALARIO LIQ.	57,72				
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000843 NOME: VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO											
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: 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				
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401 INSS	0,00	143,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.846,38				
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.702,98 00	725 BASE IR SALARI	1.846,38				
						747 BASE FGTS RESC	1.846,38				
						759 FGTS QUITACAO	147,71				
						760 FGTS ARTIGO 22	59,08				
						815 INSS EMPRESA	369,28				
						817 ACID.TRABALHO	18,46				
						930 DED.INSS SALAR	143,40				
						933 DED.DEP.IR	189,59				
						990 BASE SALARIO M	3.073,29				
						B12 BASE IR.FOLHA	1.702,98				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->											
	0,00	1.846,38		0,00	1.846,38	SALARIO LIQ.	0,00				



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 302

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000845 NOME: ALCIONE BARROSO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	339,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.717,04	
029 DSR HE./OUT.AD	4,74	39,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	72,31 00	725 BASE IR SALARI	3.717,04	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,63	21,87 00	729 BASE IR MES AN	3.733,59	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	74,79	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,55	197,14 00				741 ATS MES	7,59	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.717,04	
						755 FGTS	297,36	
						777 BASE PIS EMPRE	3.717,04	
						815 INSS EMPRESA	743,41	
						817 ACID.TRABALHO	37,17	
						826 PIS EMPRESA	37,17	
						930 DED.INSS SALAR	339,44	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.274,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.377,60	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	403,29	3.738,91		19,63	463,98	SALARIO LIQ.	3.274,93	

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: AFASTADO - Período: 20/06/2025 a 20/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	617,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.767,59	
029 DSR HE./OUT.AD	10,12	141,32 00	420 IMP.RENDA	27,50	507,67 00	725 BASE IR SALARI	5.150,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.488,93	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	433,74	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	13,78	
074 ADIC.NOTURNO 2	115,96	323,98 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	18,26	382,62 00				745 BASE FGTS	5.767,59	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	461,40	
						777 BASE PIS EMPRE	5.767,59	
						815 INSS EMPRESA	1.153,52	
						817 ACID.TRABALHO	57,68	
						826 PIS EMPRESA	57,68	
						930 DED.INSS SALAR	617,04	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.642,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.767,59	
						B13 R.FOLHA CALCUL	510,37	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 303

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:21:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	424,34	5.767,59		27,50	1.124,71	SALARIO LIQ.	4.642,88

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	1.876,71
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,33 00	441 ATRASOS	0,36	3,07 00	725 BASE IR SALARI	1.876,71
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.859,87
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,66 00				741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.876,71
						755 FGTS	150,13
						777 BASE PIS EMPRE	1.876,71
						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	1.730,58
						B12 BASE IR.FOLHA	1.730,58
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,17	1.879,78		0,36	149,20	SALARIO LIQ.	1.730,58

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000848 NOME: JESSICA CAMPOS MESQUITA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/06/2025 a 16/06/2025 / AFASTADO - Período: 17/06/2025 a 17/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				729 BASE IR MES AN	1.867,35
						741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.877,79
						755 FGTS	150,22
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79
						815 INSS EMPRESA	375,56
						817 ACID.TRABALHO	18,78
						826 PIS EMPRESA	18,78
						930 DED.INSS SALAR	146,23
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.731,56



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000850 NOME: MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,41 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.935,35
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.935,35
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		1.920,61
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES		8,05
110 HORA EXTRA 50%	0,93	12,18 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		1.935,35
						755 FGTS		154,82
						777 BASE PIS EMPRE		1.935,35
						815 INSS EMPRESA		387,07
						817 ACID.TRABALHO		19,35
						826 PIS EMPRESA		19,35
						930 DED.INSS SALAR		151,41
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE		1.751,76
						B12 BASE IR.FOLHA		1.783,94
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->								
	281,21	1.935,35		2,00	183,59	SALARIO LIQ.		1.751,76

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.: 000851 NOME: AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO

DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	3.543,16 00	401 INSS	0,00	327,06 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.613,87
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	9,37 00	420 IMP.RENDA	15,00	56,84 00	725 BASE IR SALARI		3.613,87
040 ANUENIO	30,00	17,72 00	441 ATRASOS	0,20	3,24 00	729 BASE IR MES AN		3.606,76
110 HORA EXTRA 50%	1,93	46,86 00				736 DESC.IR MES AN		55,77
						741 ATS MES		17,72
						745 BASE FGTS		3.613,87
						755 FGTS		289,10
						777 BASE PIS EMPRE		3.613,87
						815 INSS EMPRESA		722,77
						817 ACID.TRABALHO		36,14
						826 PIS EMPRESA		36,14
						930 DED.INSS SALAR		327,06
						990 BASE SALARIO M		3.560,88
						999 LIQUIDO A RECE		3.229,97
						B12 BASE IR.FOLHA		3.286,81
						B13 R.FOLHA CALCUL		98,86
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->

62,51

3.617,11

15,20

387,14

SALARIO LIQ.

3.229,97

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000852 NOME: GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	122,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.618,59	
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,45 00	441 ATRASOS	1,80	13,23 00	725 BASE IR SALARI	1.618,59	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.688,74	
110 HORA EXTRA 50%	1,11	12,24 00				741 ATS MES	8,05	
						745 BASE FGTS	1.618,59	
						755 FGTS	129,48	
						777 BASE PIS EMPRE	1.618,59	
						815 INSS EMPRESA	323,72	
						817 ACID.TRABALHO	16,19	
						826 PIS EMPRESA	16,19	
						930 DED.INSS SALAR	122,90	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.463,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.495,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

61,44

1.631,82

3,80

168,31

SALARIO LIQ.

1.463,51

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000853 NOME: EDUARDO DE JESUS DANTAS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/06/2025 a 15/06/2025 / AFASTADO - Período: 16/06/2025 a 18/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	24,00	1.287,26 00	401 INSS	0,00	125,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.647,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.647,30	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				729 BASE IR MES AN	1.655,87	
051 AUX.DOENCA	6,00	321,82 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	2,28	25,14 00				745 BASE FGTS	1.647,30	
						755 FGTS	131,78	
						777 BASE PIS EMPRE	1.647,30	
						815 INSS EMPRESA	329,46	
						817 ACID.TRABALHO	16,47	
						826 PIS EMPRESA	16,47	
						930 DED.INSS SALAR	125,48	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.489,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.521,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

62,96

1.647,30

2,00

157,66

SALARIO LIQ.

1.489,64

Hora...: 08:21:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000854 NOME: WASHINGTON LUIS S DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.557,72	
029 DSR HE./OUT.AD	1,11	9,23 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,41 00	725 BASE IR SALARI	3.557,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.535,62	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	45,10	
110 HORA EXTRA 50%	3,70	46,15 00				741 ATS MES	7,59	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.557,72	
						755 FGTS	284,61	
						777 BASE PIS EMPRE	3.557,72	
						815 INSS EMPRESA	711,54	
						817 ACID.TRABALHO	35,58	
						826 PIS EMPRESA	35,58	
						930 DED.INSS SALAR	320,33	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.158,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.237,39	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,81	3.557,72		17,00	399,10	SALARIO LIQ.	3.158,62	

Hora...: 08:21:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO: NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000855 NOME: CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.: 06/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 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	3.566,07
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	49,67
167 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: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000860 NOME: JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.920,27	
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.920,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,88	7,68 00	729 BASE IR MES AN	1.913,63	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	0,46	6,02 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.920,27	
						755 FGTS	153,62	
						777 BASE PIS EMPRE	1.920,27	
						815 INSS EMPRESA	384,05	
						817 ACID.TRABALHO	19,20	
						826 PIS EMPRESA	19,20	
						930 DED.INSS SALAR	150,05	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.738,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,60	1.927,95		2,88	189,91	SALARIO LIQ.	1.738,04	

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: 17/06/2025 a 18/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	146,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.879,33	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,26 00				725 BASE IR SALARI	1.879,33	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.841,27	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				741 ATS MES	9,34	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.879,33	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,28 00				755 FGTS	150,34	
						777 BASE PIS EMPRE	1.879,33	
						815 INSS EMPRESA	375,87	
						817 ACID.TRABALHO	18,79	
						826 PIS EMPRESA	18,79	
						930 DED.INSS SALAR	146,36	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.797,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.732,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,13	1.944,33		0,00	146,36	SALARIO LIQ.	1.797,97	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000863 NOME: MAYNARA SOARES RAMOS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:04/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 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	164,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.084,98
029 DSR HE./OUT.AD	3,68	31,98 00	441 ATRASOS	2,25	19,56 00	725 BASE IR SALARI	2.084,98
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.918,98
110 HORA EXTRA 50%	12,26	159,88 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	2.084,98
						755 FGTS	166,79
						777 BASE PIS EMPRE	2.084,98
						815 INSS EMPRESA	417,00
						817 ACID.TRABALHO	20,85
						826 PIS EMPRESA	20,85
						930 DED.INSS SALAR	164,87
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.920,11
						B12 BASE IR.FOLHA	1.920,11
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.920,11

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	152,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.945,15
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	5,56 00	441 ATRASOS	0,10	0,87 00	725 BASE IR SALARI	1.945,15
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.918,58
110 HORA EXTRA 50%	2,13	27,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.945,15
						755 FGTS	155,61
						777 BASE PIS EMPRE	1.945,15
						815 INSS EMPRESA	389,03
						817 ACID.TRABALHO	19,45
						826 PIS EMPRESA	19,45
						930 DED.INSS SALAR	152,29
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.760,68
						B12 BASE IR.FOLHA	1.792,86
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.760,68



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000866 NOME: JESSICA TAVARES DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45
						725 BASE IR SALARI	1.868,45
						729 BASE IR MES AN	1.868,45
						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

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: 11/06/2025 a 11/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	180,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.261,00
029 DSR HE./OUT.AD	6,74	58,63 00	441 ATRASOS	0,40	3,48 00	725 BASE IR SALARI	2.261,00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.138,98
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	112,65	195,88 00				745 BASE FGTS	2.261,00
110 HORA EXTRA 50%	7,46	97,29 00				755 FGTS	180,88
						777 BASE PIS EMPRE	2.261,00
						815 INSS EMPRESA	452,20
						817 ACID.TRABALHO	22,61
						826 PIS EMPRESA	22,61
						930 DED.INSS SALAR	180,72
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	2.048,10
						B12 BASE IR.FOLHA	2.080,28
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	376,85	2.264,48		2,40	216,38	SALARIO LIQ.	2.048,10



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 314

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000872 NOME: DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:25/07/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	122,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.611,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	0,94 00	441 ATRASOS	0,38	2,78 00	725 BASE IR SALARI	1.611,96	
110 HORA EXTRA 50%	0,43	4,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.612,45	
						745 BASE FGTS	1.611,96	
						755 FGTS	128,95	
						777 BASE PIS EMPRE	1.611,96	
						815 INSS EMPRESA	322,39	
						817 ACID.TRABALHO	16,12	
						826 PIS EMPRESA	16,12	
						930 DED.INSS SALAR	122,30	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.457,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.489,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	30,56	1.614,74		2,38	157,26	SALARIO LIQ.	1.457,48	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000873 NOME: JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO			FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE					
DT.ADM.:01/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45	
						725 BASE IR SALARI	1.868,45	
						729 BASE IR MES AN	1.833,77	
						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

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 315

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000874 NOME: EDUARDA SILVA FARIAS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:01/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.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	152,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.944,13	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	5,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.944,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.933,35	
110 HORA EXTRA 50%	2,01	26,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.944,13	
						755 FGTS	155,53	
						777 BASE PIS EMPRE	1.944,13	
						815 INSS EMPRESA	388,83	
						817 ACID.TRABALHO	19,44	
						826 PIS EMPRESA	19,44	
						930 DED.INSS SALAR	152,20	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.759,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.791,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	252,61	1.944,13		2,00	184,38	SALARIO LIQ.	1.759,75	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000875 NOME: SIMONI DO S L DA C NASCIMENTO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.937,88	
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	4,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.937,88	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.933,04	
110 HORA EXTRA 50%	1,61	21,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.937,88	
						755 FGTS	155,03	
						777 BASE PIS EMPRE	1.937,88	
						815 INSS EMPRESA	387,58	
						817 ACID.TRABALHO	19,38	
						826 PIS EMPRESA	19,38	
						930 DED.INSS SALAR	151,63	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.754,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.786,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	252,09	1.937,88		2,00	183,81	SALARIO LIQ.	1.754,07	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 316

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000876 NOME: MILLENA ALVES DA SILVA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:06/08/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/06/2025 a 04/06/2025 / AFASTADO - Período: 30/06/2025 a 30/06/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		26,00	1.315,60 00	401 INSS		0,00	312,66 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.493,84	
029 DSR HE./OUT.AD		0,47	3,88 00	420 IMP.RENDA		15,00	38,83 00	725 BASE IR SALARI		3.493,84	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		2,51	20,78 00	729 BASE IR MES AN		3.512,13	
051 AUX.DOENCA		4,00	202,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		41,57	
110 HORA EXTRA 50%		1,56	19,38 00	591 SAIDA ANTECIPA		0,41	3,39 00	742 ADIC DE INSAL		303,60	
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.493,84	
								755 FGTS		279,50	
								777 BASE PIS EMPRE		3.493,84	
								815 INSS EMPRESA		698,77	
								817 ACID.TRABALHO		34,94	
								826 PIS EMPRESA		34,94	
								930 DED.INSS SALAR		312,66	
								990 BASE SALARIO M		1.821,60	
								999 LIQUIDO A RECE		3.111,99	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.181,18	
								B13 R.FOLHA CALCUL		83,01	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		252,03	3.518,01			19,92	406,02	SALARIO LIQ.		3.111,99	

E.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000877 NOME: DANIELE DO SOCORRO M VIDAL										FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM																													
DT.ADM.:06/08/2024					CATEG.: MENSALISTA					SAL.: 1.518,00					DEP.I.R.: 01					DEP.SAL.FAM.: 00					PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: NORMAL																																							
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S																			
COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					VALOR				
020 SALARIO					30,00					1.518,00 00					401 INSS					0,00					328,08 00					701 BAS.INSS LIMIT					3.622,31				
029 DSR HE./OUT.AD					4,69					38,87 00					420 IMP.RENDA					15,00					58,10 00					725 BASE IR SALARI					3.622,31				
038 INSALUB MEDIA					220,00					303,60 00					441 ATRASOS					1,76					14,57 00					729 BASE IR MES AN					3.752,62				
074 ADIC.NOTURNO 2					103,63					171,61 00					443 FALTAS					11,00					91,08 00					736 DESC.IR MES AN					77,65				
110 HORA EXTRA 50%					1,83					22,73 00					551 CONTRIB.ASSIS/					2,00					30,36 00					742 ADIC DE INSAL					303,60				
167 L1434ADI722TRA					0,00					1.673,15 00																				745 BASE FGTS					3.622,31				
																														755 FGTS					289,78				
																														777 BASE PIS EMPRE					3.622,31				
																														815 INSS EMPRESA					724,46				
																														817 ACID.TRABALHO					36,22				
																														826 PIS EMPRESA					36,22				
																														930 DED.INSS SALAR					328,08				
																														933 DED.DEP.IR					189,59				
																														990 BASE SALARIO M					1.821,60				
																														999 LIQUIDO A RECE					3.205,77				
																														B12 BASE IR.FOLHA					3.294,23				
																														B13 R.FOLHA CALCUL					71,53				
																														B18 DED IR SIMPLIF					607,20				



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 317

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:21:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 360,15 3.727,96 29,76 522,19 SALARIO LIQ. 3.205,77

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: 30/05/2025 a 01/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	346,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.773,67	
029 DSR HE./OUT.AD	5,72	47,33 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,07 00	725 BASE IR SALARI	3.427,43	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	5,05 00	729 BASE IR MES AN	3.406,95	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	60,00	
074 ADIC.NOTURNO 2	110,95	183,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	4,26	52,91 00				745 BASE FGTS	3.773,67	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	301,89	
						777 BASE PIS EMPRE	3.773,67	
						815 INSS EMPRESA	754,73	
						817 ACID.TRABALHO	37,74	
						826 PIS EMPRESA	37,74	
						930 DED.INSS SALAR	346,24	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.334,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.773,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 370,93 3.778,72 17,61 444,72 SALARIO LIQ. 3.334,00

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	559,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.354,11	
029 DSR HE./OUT.AD	5,46	75,93 00	420 IMP.RENDA	27,50	396,67 00	725 BASE IR SALARI	5.354,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,53	7,37 00	729 BASE IR MES AN	5.343,30	
110 HORA EXTRA 50%	18,20	379,66 00				736 DESC.IR MES AN	393,69	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.354,11	
						755 FGTS	428,32	
						777 BASE PIS EMPRE	5.354,11	
						815 INSS EMPRESA	1.070,82	
						817 ACID.TRABALHO	53,54	
						826 PIS EMPRESA	53,54	
						930 DED.INSS SALAR	559,15	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.398,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.794,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	409,88	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	273,66	5.361,48	28,03	963,19	SALARIO LIQ.		4.398,29

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000882 NOME: MARCIO BRENDO 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	121,83 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.606,72
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,13 00	441 ATRASOS	0,43	3,15 00	725 BASE IR SALARI		1.606,72
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.601,69
110 HORA EXTRA 50%	0,06	0,66 00				745 BASE FGTS		1.606,72
						755 FGTS		128,53
						777 BASE PIS EMPRE		1.606,72
						815 INSS EMPRESA		321,34
						817 ACID.TRABALHO		16,07
						826 PIS EMPRESA		16,07
						930 DED.INSS SALAR		121,83
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		1.517,71
						B12 BASE IR.FOLHA		1.484,89
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	31,08	1.674,87	2,43	157,16	SALARIO LIQ.			1.517,71

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	193,65 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.404,74
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	4,06 00				725 BASE IR SALARI		2.404,74
110 HORA EXTRA 50%	1,25	20,29 00				729 BASE IR MES AN		2.413,48
						745 BASE FGTS		2.404,74
						755 FGTS		192,37
						777 BASE PIS EMPRE		2.404,74
						815 INSS EMPRESA		480,95
						817 ACID.TRABALHO		24,05
						826 PIS EMPRESA		24,05
						930 DED.INSS SALAR		193,65
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		2.380,39
						999 LIQUIDO A RECE		2.211,09
						B12 BASE IR.FOLHA		2.211,09
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	31,63	2.404,74	0,00	193,65	SALARIO LIQ.			2.211,09



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 319

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:22:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000884 NOME: CARLOS VINICIOS B DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE									
DT.ADM.:02/09/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/06/2025 a 17/06/2025									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	145,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.867,60		
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	441 ATRASOS	0,10	0,85 00	725 BASE IR SALARI	1.867,60		
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	116,64 00	729 BASE IR MES AN	2.056,81		
						745 BASE FGTS	1.867,60		
						755 FGTS	149,40		
						777 BASE PIS EMPRE	1.867,60		
						815 INSS EMPRESA	373,52		
						817 ACID.TRABALHO	18,68		
						826 PIS EMPRESA	18,68		
						930 DED.INSS SALAR	145,31		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.868,45		
						999 LIQUIDO A RECE	1.670,65		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.722,29		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	31,00	1.933,45		0,10	262,80	SALARIO LIQ.		1.670,65	
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.: 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	521,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.081,59		
029 DSR HE./OUT.AD	2,12	29,54 00	420 IMP.RENDA	22,50	331,24 00	725 BASE IR SALARI	5.081,59		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	1,53 00	729 BASE IR MES AN	5.445,82		
110 HORA EXTRA 50%	7,08	147,69 00				736 DESC.IR MES AN	421,89		
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	5.081,59		
						755 FGTS	406,52		
						777 BASE PIS EMPRE	5.081,59		
						815 INSS EMPRESA	1.016,32		
						817 ACID.TRABALHO	50,82		
						826 PIS EMPRESA	50,82		
						930 DED.INSS SALAR	521,00		
						990 BASE SALARIO M	3.059,51		
						999 LIQUIDO A RECE	4.229,35		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.560,59		
						B13 R.FOLHA CALCUL	350,64		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	259,20	5.083,12		22,61	853,77	SALARIO LIQ.		4.229,35	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000886 NOME: JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:03/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	150,49 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.925,12
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,87 00	441 ATRASOS	0,55	4,78 00	725 BASE IR SALARI		1.925,12
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.917,04
110 HORA EXTRA 50%	1,10	14,35 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		1.925,12
						755 FGTS		154,00
						777 BASE PIS EMPRE		1.925,12
						815 INSS EMPRESA		385,02
						817 ACID.TRABALHO		19,25
						826 PIS EMPRESA		19,25
						930 DED.INSS SALAR		150,49
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.742,45
						B12 BASE IR.FOLHA		1.774,63
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	251,43	1.929,90		2,55	187,45	SALARIO LIQ.		1.742,45

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000887 NOME: RAYLANNE KETRYN B CAVALCANTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,57 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.518,05
029 DSR HE./OUT.AD	0,88	7,28 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	2,46	20,37 00	729 BASE IR MES AN		3.517,89
110 HORA EXTRA 50%	2,93	36,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		42,44
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						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		1.821,60
						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 ->	253,81	3.538,42		19,46	408,76	SALARIO LIQ.		3.129,66

Hora....: 08:22:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000888 NOME: NATALIA LOPES DA S BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.550,96
029 DSR HE./OUT.AD	1,15	9,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,40 00	725 BASE IR SALARI	3.550,96
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.561,83
074 ADIC.NOTURNO 2	6,88	11,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,03
110 HORA EXTRA 50%	2,91	36,14 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.550,96
						755 FGTS	284,07
						777 BASE PIS EMPRE	3.550,96
						815 INSS EMPRESA	710,19
						817 ACID.TRABALHO	35,51
						826 PIS EMPRESA	35,51
						930 DED.INSS SALAR	319,51
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.153,69
						B12 BASE IR.FOLHA	3.231,45
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	260,94	3.551,79		17,10	398,10	SALARIO LIO.	3.153,69

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000889 NOME: VERONICA MIRANDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/06/2025 a 16/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	319,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.552,91
029 DSR HE./OUT.AD	1,21	10,01 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,69 00	725 BASE IR SALARI	3.552,91
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	1,90 00	729 BASE IR MES AN	3.562,28
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,10
110 HORA EXTRA 50%	4,03	50,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.552,91
						755 FGTS	284,23
						777 BASE PIS EMPRE	3.552,91
						815 INSS EMPRESA	710,58
						817 ACID.TRABALHO	35,53
						826 PIS EMPRESA	35,53
						930 DED.INSS SALAR	319,75
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,11
						B12 BASE IR.FOLHA	3.233,16
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,37
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 322

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:22:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 255,24 3.554,81 17,23 399,70 SALARIO LIQ. 3.155,11

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000890 NOME: LORENA MAGALHAES PEIXOTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.562,10	
029 DSR HE./OUT.AD	1,45	12,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,07 00	725 BASE IR SALARI	3.562,10	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,56	4,64 00	729 BASE IR MES AN	3.585,13	
110 HORA EXTRA 50%	4,83	59,99 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	52,52	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.562,10	
						755 FGTS	284,96	
						777 BASE PIS EMPRE	3.562,10	
						815 INSS EMPRESA	712,42	
						817 ACID.TRABALHO	35,62	
						826 PIS EMPRESA	35,62	
						930 DED.INSS SALAR	320,85	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.161,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 256,28 3.566,74 17,56 404,92 SALARIO LIQ. 3.161,82

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000891 NOME: GESSICA ADRIENE DO N COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.940,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	6,02 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	221,76 00	725 BASE IR SALARI	1.940,30	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.928,38	
110 HORA EXTRA 50%	2,31	30,12 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,98	8,52 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.940,30	
						755 FGTS	155,22	
						777 BASE PIS EMPRE	1.940,30	
						815 INSS EMPRESA	388,06	
						817 ACID.TRABALHO	19,40	
						826 PIS EMPRESA	19,40	
						930 DED.INSS SALAR	151,85	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.534,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.788,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 253,00 1.948,82 2,98 414,31 SALARIO LIQ. 1.534,51

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	344,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.761,92	
029 DSR HE./OUT.AD	1,40	23,38 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,04 00	725 BASE IR SALARI	3.761,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,50	41,63 00	729 BASE IR MES AN	3.728,71	
110 HORA EXTRA 50%	4,68	116,89 00				736 DESC.IR MES AN	74,06	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.761,92	
						755 FGTS	300,95	
						777 BASE PIS EMPRE	3.761,92	
						815 INSS EMPRESA	752,38	
						817 ACID.TRABALHO	37,62	
						826 PIS EMPRESA	37,62	
						930 DED.INSS SALAR	344,83	
						990 BASE SALARIO M	3.663,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.338,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.417,09	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 256,08 3.803,55 17,50 465,50 SALARIO LIQ. 3.338,05

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	224,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.749,70	
029 DSR HE./OUT.AD	1,77	21,15 00	441 ATRASOS	0,18	2,15 00	725 BASE IR SALARI	2.749,70	
110 HORA EXTRA 50%	5,50	98,43 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	478,94 00	729 BASE IR MES AN	2.668,16	
140 H.E INTERJ 50%	0,41	7,34 00				745 BASE FGTS	2.749,70	
						755 FGTS	219,97	
						777 BASE PIS EMPRE	2.749,70	
						815 INSS EMPRESA	549,94	
						817 ACID.TRABALHO	27,50	
						826 PIS EMPRESA	27,50	
						930 DED.INSS SALAR	224,70	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.624,93	
						999 LIQUIDO A RECE	2.046,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.525,00	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 37,68 2.751,85 0,18 705,79 SALARIO LIQ. 2.046,06



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000894 NOME: MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA							
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.927,24
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,43 00				725 BASE IR SALARI	1.927,24
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.017,02
110 HORA EXTRA 50%	0,93	12,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.927,24
						755 FGTS	154,17
						777 BASE PIS EMPRE	1.927,24
						815 INSS EMPRESA	385,45
						817 ACID.TRABALHO	19,27
						826 PIS EMPRESA	19,27
						930 DED.INSS SALAR	150,68
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.776,56
						B12 BASE IR.FOLHA	1.776,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	251,21	1.927,24		0,00	150,68	SALARIO LIQ.	1.776,56

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	594,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.604,50
029 DSR HE./OUT.AD	5,16	116,76 00	420 IMP.RENDA	27,50	465,52 00	725 BASE IR SALARI	5.604,50
074 ADIC.NOTURNO 2	119,06	538,65 00	441 ATRASOS	3,08	69,67 00	729 BASE IR MES AN	5.645,08
110 HORA EXTRA 50%	1,33	45,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	99,53 00	736 DESC.IR MES AN	476,68
			591 SAIDA ANTECIPA	0,13	2,94 00	745 BASE FGTS	5.604,50
						755 FGTS	448,36
						777 BASE PIS EMPRE	5.604,50
						815 INSS EMPRESA	1.120,90
						817 ACID.TRABALHO	56,05
						826 PIS EMPRESA	56,05
						930 DED.INSS SALAR	594,21
						990 BASE SALARIO M	4.976,57
						999 LIQUIDO A RECE	4.445,24
						B12 BASE IR.FOLHA	5.010,29
						B13 R.FOLHA CALCUL	469,09
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	155,55	5.677,11		32,71	1.231,87	SALARIO LIQ.	4.445,24

Hora...: 08:22:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO: NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000896 NOME: MARCELO BARROS MATOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.: 01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/06/2025 a 30/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	510,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.006,22
029 DSR HE./OUT.AD	5,40	67,70 00	420 IMP.RENDA	22,50	293,40 00	725 BASE IR SALARI	4.495,77
051 AUX.DOENCA	3,00	275,59 00	441 ATRASOS	0,18	2,25 00	729 BASE IR MES AN	4.520,01
074 ADIC.NOTURNO 2	103,90	260,31 00				736 DESC.IR MES AN	298,85
110 HORA EXTRA 50%	4,16	78,17 00				745 BASE FGTS	5.006,22
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	400,49
						777 BASE PIS EMPRE	5.006,22
						815 INSS EMPRESA	1.001,24
						817 ACID.TRABALHO	50,06
						826 PIS EMPRESA	50,06
						930 DED.INSS SALAR	510,45
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.755,91
						999 LIQUIDO A RECE	4.202,37
						B12 BASE IR.FOLHA	5.006,22
						B13 R.FOLHA CALCUL	314,28
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	143,46	5.008,47		22,68	806,10	SALARIO LIO.	4.202,37

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000897 NOME: FRANCISCA ERICA DOS S FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	509,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.995,98
029 DSR HE./OUT.AD	1,32	18,40 00	420 IMP.RENDA	22,50	311,98 00	725 BASE IR SALARI	4.995,98
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,46	20,30 00	729 BASE IR MES AN	5.045,81
110 HORA EXTRA 50%	4,41	91,99 00				736 DESC.IR MES AN	323,19
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.995,98
						755 FGTS	399,67
						777 BASE PIS EMPRE	4.995,98
						815 INSS EMPRESA	999,20
						817 ACID.TRABALHO	49,96
						826 PIS EMPRESA	49,96
						930 DED.INSS SALAR	509,02
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.174,98
						B12 BASE IR.FOLHA	4.486,96
						B13 R.FOLHA CALCUL	334,07
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	255,73	5.016,28		23,96	841,30	SALARIO LIO.	4.174,98



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000898 NOME: EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/06/2025 a 14/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	519,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.069,35
029 DSR HE./OUT.AD	2,21	30,79 00	420 IMP.RENDA	22,50	328,49 00	725 BASE IR SALARI	5.069,35
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,53	21,28 00	729 BASE IR MES AN	5.067,00
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				736 DESC.IR MES AN	327,96
110 HORA EXTRA 50%	7,38	153,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.069,35
						755 FGTS	405,54
						777 BASE PIS EMPRE	5.069,35
						815 INSS EMPRESA	1.013,87
						817 ACID.TRABALHO	50,69
						826 PIS EMPRESA	50,69
						930 DED.INSS SALAR	519,29
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.221,57
						B12 BASE IR.FOLHA	4.550,06
						B13 R.FOLHA CALCUL	348,27
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 259,59 5.090,63 24,03 869,06 SALARIO LIQ. 4.221,57

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000899 NOME: IRANI FIGUEIREDO MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:21/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.947,11
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	5,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.947,11
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.943,60
110 HORA EXTRA 50%	2,20	28,69 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.947,11
						755 FGTS	155,76
						777 BASE PIS EMPRE	1.947,11
						815 INSS EMPRESA	389,42
						817 ACID.TRABALHO	19,47
						826 PIS EMPRESA	19,47
						930 DED.INSS SALAR	152,46
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.762,47
						B12 BASE IR.FOLHA	1.794,65
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 252,86 1.947,11 2,00 184,64 SALARIO LIQ. 1.762,47



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000900 NOME: MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.940,22
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	4,59 00				725 BASE IR SALARI	1.940,22
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.935,38
110 HORA EXTRA 50%	1,76	22,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.940,22
						755 FGTS	155,21
						777 BASE PIS EMPRE	1.940,22
						815 INSS EMPRESA	388,04
						817 ACID.TRABALHO	19,40
						826 PIS EMPRESA	19,40
						930 DED.INSS SALAR	151,84
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.788,38
						B12 BASE IR.FOLHA	1.788,38
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.788,38

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000902 NOME: SAMARA SANTIAGO DE SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:25/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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 ->						SALARIO LIQ.	1.723,06

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS ->	258,44	1.940,44	0,00	376,88	SALARIO LIQ.	1.563,56



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000905 NOME: ALESSANDRO DE AVIZ DIAS			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:01/11/2024			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	125,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.642,13	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	5,51 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.642,13	
110 HORA EXTRA 50%	2,51	27,54 00				729 BASE IR MES AN	1.642,57	
						745 BASE FGTS	1.642,13	
						755 FGTS	131,37	
						777 BASE PIS EMPRE	1.642,13	
						815 INSS EMPRESA	328,43	
						817 ACID.TRABALHO	16,42	
						826 PIS EMPRESA	16,42	
						930 DED.INSS SALAR	125,02	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.484,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.517,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	33,26	1.642,13		2,00	157,20	SALARIO LIQ.	1.484,93	

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	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 330

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:22:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.872,73	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,71 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.872,73	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.876,71	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,57 00				745 BASE FGTS	1.872,73	
						755 FGTS	149,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.872,73	
						815 INSS EMPRESA	374,55	
						817 ACID.TRABALHO	18,73	
						826 PIS EMPRESA	18,73	
						930 DED.INSS SALAR	145,77	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.754,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.726,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 31,36 1.937,73 2,00 183,14 SALARIO LIQ. 1.754,59

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.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	320,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.557,50	
029 DSR HE./OUT.AD	1,26	10,46 00	420 IMP.RENDA	15,00	34,54 00	725 BASE IR SALARI	3.237,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.216,25	
110 HORA EXTRA 50%	4,21	52,29 00				736 DESC.IR MES AN	31,40	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.557,50	
						755 FGTS	284,60	
						777 BASE PIS EMPRE	3.557,50	
						815 INSS EMPRESA	711,50	
						817 ACID.TRABALHO	35,58	
						826 PIS EMPRESA	35,58	
						930 DED.INSS SALAR	320,30	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.172,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.557,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	48,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 255,47 3.557,50 17,00 385,20 SALARIO LIQ. 3.172,30



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: 22/06/2025 a 24/06/2025 / 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	21,00	1.126,36 00	401 INSS	0,00	124,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.634,58		
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	5,42 00	441 ATRASOS	0,96	7,02 00	725 BASE IR SALARI	1.634,58		
051 AUX.DOENCA	9,00	482,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.608,55		
074 ADIC.NOTURNO 2	0,45	0,66 00				745 BASE FGTS	1.634,58		
110 HORA EXTRA 50%	0,45	4,94 00				755 FGTS	130,76		
140 H.E INTERJ 50%	1,96	21,50 00				777 BASE PIS EMPRE	1.634,58		
						815 INSS EMPRESA	326,92		
						817 ACID.TRABALHO	16,35		
						826 PIS EMPRESA	16,35		
						930 DED.INSS SALAR	124,34		
						990 BASE SALARIO M	1.609,08		
						999 LIQUIDO A RECE	1.478,06		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.510,24		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	33,60	1.641,60		2,96	163,54	SALARIO LIQ.	1.478,06		

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	166,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.102,83		
029 DSR HE./OUT.AD	3,65	31,69 00				725 BASE IR SALARI	2.102,83		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.103,15		
074 ADIC.NOTURNO 2	4,66	8,10 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	11,53	150,36 00				745 BASE FGTS	2.102,83		
						755 FGTS	168,22		
						777 BASE PIS EMPRE	2.102,83		
						815 INSS EMPRESA	420,57		
						817 ACID.TRABALHO	21,03		
						826 PIS EMPRESA	21,03		
						930 DED.INSS SALAR	166,48		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.936,35		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.936,35		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	269,84	2.102,83		0,00	166,48	SALARIO LIQ.	1.936,35		



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 08:22:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha...: 332
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
PERC.ADT0: 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	538,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.206,45	
029 DSR HE./OUT.AD	3,60	50,09 00	420 IMP.RENDA	22,50	359,34 00	725 BASE IR SALARI	5.206,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.193,50	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,08	3,00 00				736 DESC.IR MES AN	356,42	
110 HORA EXTRA 50%	1,85	38,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	7,51	208,88 00				745 BASE FGTS	5.206,45	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	416,51	
						777 BASE PIS EMPRE	5.206,45	
						815 INSS EMPRESA	1.041,29	
						817 ACID.TRABALHO	52,06	
						826 PIS EMPRESA	52,06	
						930 DED.INSS SALAR	538,48	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.308,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.667,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	374,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
264,04			22,50			4.308,63		
5.206,45			897,82					

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	520,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.076,87	
029 DSR HE./OUT.AD		2,05	28,50 00	420 IMP.RENDA		22,50	330,18 00	725 BASE IR SALARI	5.076,87	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN	5.182,22	
110 HORA EXTRA 50%		6,83	142,48 00					736 DESC.IR MES AN	353,88	
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38 00					742 ADIC DE INSAL	303,60	
								745 BASE FGTS	5.076,87	
								755 FGTS	406,14	
								777 BASE PIS EMPRE	5.076,87	
								815 INSS EMPRESA	1.015,37	
								817 ACID.TRABALHO	50,77	
								826 PIS EMPRESA	50,77	
								930 DED.INSS SALAR	520,34	
								990 BASE SALARIO M	3.059,51	
								999 LIQUIDO A RECE	4.226,35	
								B12 BASE IR.FOLHA	4.556,53	
								B13 R.FOLHA CALCUL	349,72	
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			258,88	5.076,87	22,50	850,52	SALARIO LIQ.			4.226,35



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 333

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:22:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000917 NOME: ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	555,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.329,41
029 DSR HE./OUT.AD	5,19	72,16 00	420 IMP.RENDA	27,50	389,87 00	725 BASE IR SALARI	5.329,41
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,68	9,46 00	729 BASE IR MES AN	5.034,50
074 ADIC.NOTURNO 2	118,25	328,90 00				736 DESC.IR MES AN	320,65
110 HORA EXTRA 50%	1,53	31,92 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.329,41
						755 FGTS	426,35
						777 BASE PIS EMPRE	5.329,41
						815 INSS EMPRESA	1.065,88
						817 ACID.TRABALHO	53,29
						826 PIS EMPRESA	53,29
						930 DED.INSS SALAR	555,70
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.383,84
						B12 BASE IR.FOLHA	4.773,71
						B13 R.FOLHA CALCUL	404,04
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	374,97	5.338,87		28,18	955,03	SALARIO LIQ.	4.383,84

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000918 NOME: AMANDA DE FREITAS FERREIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	134,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.744,51
029 DSR HE./OUT.AD	3,12	22,79 00	441 ATRASOS	0,18	1,32 00	725 BASE IR SALARI	1.744,51
074 ADIC.NOTURNO 2	55,03	80,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.922,45
110 HORA EXTRA 50%	3,05	33,46 00				745 BASE FGTS	1.744,51
						755 FGTS	139,56
						777 BASE PIS EMPRE	1.744,51
						815 INSS EMPRESA	348,90
						817 ACID.TRABALHO	17,45
						826 PIS EMPRESA	17,45
						930 DED.INSS SALAR	134,23
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.578,10
						B12 BASE IR.FOLHA	1.610,28
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	91,20	1.745,83		2,18	167,73	SALARIO LIQ.	1.578,10



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 334

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:22:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	344,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.755,76	
029 DSR HE./OUT.AD	5,25	43,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,12 00	725 BASE IR SALARI	3.755,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.759,24	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,35	197,64 00				736 DESC.IR MES AN	78,64	
110 HORA EXTRA 50%	1,60	19,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.755,76	
						755 FGTS	300,46	
						777 BASE PIS EMPRE	3.755,76	
						815 INSS EMPRESA	751,15	
						817 ACID.TRABALHO	37,56	
						826 PIS EMPRESA	37,56	
						930 DED.INSS SALAR	344,09	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.303,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.411,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	376,20	3.755,76		17,00	452,57	SALARIO LIQ.	3.303,19	

E.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: AFASTADO - Período: 16/06/2025 a 17/06/2025																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR					
020 SALARIO		28,00	1.416,80 00		401 INSS		0,00	312,54 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.492,85					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		420 IMP.RENDA		15,00	38,68 00		725 BASE IR SALARI		3.492,85					
051 AUX.DOENCA		2,00	101,20 00		441 ATRASOS		0,23	1,90 00		729 BASE IR MES AN		3.509,26					
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		41,14					
										742 ADIC DE INSAL		303,60					
										745 BASE FGTS		3.492,85					
										755 FGTS		279,42					
										777 BASE PIS EMPRE		3.492,85					
										815 INSS EMPRESA		698,57					
										817 ACID.TRABALHO		34,93					
										826 PIS EMPRESA		34,93					
										930 DED.INSS SALAR		312,54					
										990 BASE SALARIO M		1.821,60					
										999 LIQUIDO A RECE		3.111,27					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.180,31					
										B13 R.FOLHA CALCUL		82,88					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->		250,00	3.494,75		17,23		383,48		SALARIO LIQ.		3.111,27						



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	318,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.543,22
029 DSR HE./OUT.AD	1,13	9,39 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,24 00	725 BASE IR SALARI	3.543,22
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,95	7,87 00	729 BASE IR MES AN	3.566,87
110 HORA EXTRA 50%	3,78	46,95 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,79
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.543,22
						755 FGTS	283,45
						777 BASE PIS EMPRE	3.543,22
						815 INSS EMPRESA	708,64
						817 ACID.TRABALHO	35,43
						826 PIS EMPRESA	35,43
						930 DED.INSS SALAR	318,59
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.148,03
						B12 BASE IR.FOLHA	3.224,63
						B13 R.FOLHA CALCUL	61,09
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	254,91	3.551,09		17,95	403,06	SALARIO LIQ.	3.148,03

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	327,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.614,31
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	15,75 00	420 IMP.RENDA	15,00	56,90 00	725 BASE IR SALARI	3.614,31
110 HORA EXTRA 50%	3,26	78,75 00	441 ATRASOS	1,45	23,35 00	729 BASE IR MES AN	3.613,59
						736 DESC.IR MES AN	56,79
						745 BASE FGTS	3.614,31
						755 FGTS	289,14
						777 BASE PIS EMPRE	3.614,31
						815 INSS EMPRESA	722,86
						817 ACID.TRABALHO	36,14
						826 PIS EMPRESA	36,14
						930 DED.INSS SALAR	327,12
						990 BASE SALARIO M	3.543,16
						999 LIQUIDO A RECE	3.230,29
						B12 BASE IR.FOLHA	3.287,19
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,91
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 336

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:22:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 34,24 3.637,66 16,45 407,37 SALARIO LIQ. 3.230,29

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	174,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.195,76	
029 DSR HE./OUT.AD	5,45	47,34 00	441 ATRASOS	0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI	2.195,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.198,42	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,78	208,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,18	28,43 00				745 BASE FGTS	2.195,76	
						755 FGTS	175,66	
						777 BASE PIS EMPRE	2.195,76	
						815 INSS EMPRESA	439,15	
						817 ACID.TRABALHO	21,96	
						826 PIS EMPRESA	21,96	
						930 DED.INSS SALAR	174,84	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.988,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.020,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 377,41 2.196,72 2,11 207,98 SALARIO LIQ. 1.988,74

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	324,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.588,58	
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	8,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,04 00	725 BASE IR SALARI	3.588,58	
110 HORA EXTRA 50%	1,85	44,69 00	441 ATRASOS	0,51	8,21 00	729 BASE IR MES AN	3.608,83	
						736 DESC.IR MES AN	56,08	
						745 BASE FGTS	3.588,58	
						755 FGTS	287,08	
						777 BASE PIS EMPRE	3.588,58	
						815 INSS EMPRESA	717,72	
						817 ACID.TRABALHO	35,89	
						826 PIS EMPRESA	35,89	
						930 DED.INSS SALAR	324,03	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.211,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.264,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 32,40 3.596,79 15,51 385,28 SALARIO LIQ. 3.211,51



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000925 NOME: GABRIEL LENNON COELHO PINTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEDITADO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,96 00	401 INSS	0,00	138,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.796,91	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	72,39 00	703 BAS.INSS 13LIM	965,20	
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	3.866,19 00	725 BASE IR SALARI	1.796,91	
054 SALARIO FAMILI	1,00	60,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	728 BASE IR 13o	965,20	
068 INSAL FERIAS P	6,12	151,80 00				729 BASE IR MES AN	1.923,26	
109 INSAL 13. RESC	6,12	151,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,75	0,00 00				745 BASE FGTS	1.796,91	
110 HORA EXTRA 50%	0,75	9,78 00				746 BASE FGTS 13o	965,20	
300 SALDO SALARIO	26,00	1.394,54 00				755 FGTS	143,75	
306 13o SAL.RESCIS	6,12	804,54 00				756 FGTS 13o SALAR	77,21	
308 MED.13o.RESCIS	6,12	8,86 00				777 BASE PIS EMPRE	2.762,11	
321 FERIAS PROPORC	6,12	804,54 00				815 INSS EMPRESA	552,42	
324 MED.FER.PROPOR	6,12	8,86 00				817 ACID.TRABALHO	27,62	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	321,73 00				826 PIS EMPRESA	27,62	
						930 DED.INSS SALAR	138,95	
						932 DED.INSS 13o	72,39	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						936 DED.DEP.13 SAL	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.657,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	892,81	
TOTAIS ->	95,44	4.109,71		2,00	4.109,71	SALARIO LIQ.	0,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 338

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:22:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000926 NOME: MARIA DE FATIMA H DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.900,25 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.900,25 00	401 INSS	0,00	154,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.967,18	
029 DSR HE./OUT.AD	1,31	11,30 00	441 ATRASOS	0,10	0,86 00	725 BASE IR SALARI	1.967,18	
110 HORA EXTRA 50%	4,36	56,49 00				729 BASE IR MES AN	1.900,25	
						745 BASE FGTS	1.967,18	
						755 FGTS	157,37	
						777 BASE PIS EMPRE	1.967,18	
						815 INSS EMPRESA	393,44	
						817 ACID.TRABALHO	19,67	
						826 PIS EMPRESA	19,67	
						930 DED.INSS SALAR	154,27	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.900,25	
						999 LIQUIDO A RECE	1.812,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.812,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	35,67	1.968,04		0,10	155,13	SALARIO LIQ.	1.812,91	

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000927 NOME: SARA VITORIA DOS S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/06/2025 a 21/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	331,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.646,68	
029 DSR HE./OUT.AD	3,33	27,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,76 00	725 BASE IR SALARI	3.646,68	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,63	13,50 00	729 BASE IR MES AN	3.644,32	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	61,40	
110 HORA EXTRA 50%	1,50	18,63 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	7,20	119,23 00				745 BASE FGTS	3.646,68	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	291,73	
						777 BASE PIS EMPRE	3.646,68	
						815 INSS EMPRESA	729,34	
						817 ACID.TRABALHO	36,47	
						826 PIS EMPRESA	36,47	
						930 DED.INSS SALAR	331,00	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.223,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.315,68	
						B13 R.FOLHA CALCUL	103,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	262,03	3.660,18		18,63	436,62	SALARIO LIQ.	3.223,56	

Hora...: 08:22:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000928 NOME: AMANDA DE SOUZA E SOUZA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	367,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.947,79
029 DSR HE./OUT.AD	2,16	36,96 00	420 IMP.RENDA	15,00	106,92 00	725 BASE IR SALARI	3.947,79
110 HORA EXTRA 50%	7,21	184,79 00	441 ATRASOS	1,93	32,98 00	729 BASE IR MES AN	3.865,53
						736 DESC.IR MES AN	94,58
						745 BASE FGTS	3.947,79
						755 FGTS	315,82
						777 BASE PIS EMPRE	3.947,79
						815 INSS EMPRESA	789,56
						817 ACID.TRABALHO	39,48
						826 PIS EMPRESA	39,48
						930 DED.INSS SALAR	367,13
						990 BASE SALARIO M	3.759,02
						999 LIQUIDO A RECE	3.473,74
						B12 BASE IR.FOLHA	3.580,66
						B13 R.FOLHA CALCUL	142,93
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	39,37	3.980,77		16,93	507,03	SALARIO LIQ.	3.473,74

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	143,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.846,78
029 DSR HE./OUT.AD	5,43	39,74 00	441 ATRASOS	0,10	0,73 00	725 BASE IR SALARI	1.846,78
074 ADIC.NOTURNO 2	120,23	175,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.986,26
110 HORA EXTRA 50%	2,08	22,82 00				745 BASE FGTS	1.846,78
						755 FGTS	147,74
						777 BASE PIS EMPRE	1.846,78
						815 INSS EMPRESA	369,36
						817 ACID.TRABALHO	18,47
						826 PIS EMPRESA	18,47
						930 DED.INSS SALAR	143,44
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.671,16
						B12 BASE IR.FOLHA	1.703,34
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	157,74	1.847,51		2,10	176,35	SALARIO LIQ.	1.671,16

Hora...: 08:22:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000930 NOME: CAMILA DE SOUSA AMORIM FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:08/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/06/2025 a 05/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.340,90 00	401 INSS	0,00	140,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.814,95	
029 DSR HE./OUT.AD	4,69	34,31 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.814,95	
051 AUX.DOENCA	5,00	268,18 00				729 BASE IR MES AN	1.864,29	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,66	150,17 00				745 BASE FGTS	1.814,95	
110 HORA EXTRA 50%	1,95	21,39 00				755 FGTS	145,19	
						777 BASE PIS EMPRE	1.814,95	
						815 INSS EMPRESA	362,99	
						817 ACID.TRABALHO	18,15	
						826 PIS EMPRESA	18,15	
						930 DED.INSS SALAR	140,57	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.642,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.674,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	139,30	1.814,95		2,00	172,75	SALARIO LIO.	1.642,20	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000931 NOME: ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	498,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.924,17	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	4,51 00	420 IMP.RENDA	22,50	295,82 00	725 BASE IR SALARI	4.924,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,63	8,76 00	729 BASE IR MES AN	5.015,16	
110 HORA EXTRA 50%	1,08	22,53 00				736 DESC.IR MES AN	316,30	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.924,17	
						755 FGTS	393,93	
						777 BASE PIS EMPRE	4.924,17	
						815 INSS EMPRESA	984,83	
						817 ACID.TRABALHO	49,24	
						826 PIS EMPRESA	49,24	
						930 DED.INSS SALAR	498,96	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.129,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.425,21	
						B13 R.FOLHA CALCUL	320,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,40	4.932,93		23,13	803,54	SALARIO LIQ.	4.129,	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000932 NOME: CINTIA DA SILVA ANDRADE FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	518,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.064,84	
029 DSR HE./OUT.AD	1,90	26,49 00	420 IMP.RENDA	22,50	304,74 00	725 BASE IR SALARI	4.546,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.557,78	
110 HORA EXTRA 50%	6,35	132,46 00				736 DESC.IR MES AN	307,35	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.064,84	
						755 FGTS	405,18	
						777 BASE PIS EMPRE	5.064,84	
						815 INSS EMPRESA	1.012,97	
						817 ACID.TRABALHO	50,65	
						826 PIS EMPRESA	50,65	
						930 DED.INSS SALAR	518,66	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.241,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.064,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	327,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	258,25	5.064,84		22,50	823,40	SALARIO LIQ.	4.241,44	

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	321,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.565,16	
029 DSR HE./OUT.AD	1,49	12,37 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,53 00	725 BASE IR SALARI	3.565,16	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,46	3,81 00	729 BASE IR MES AN	3.577,38	
110 HORA EXTRA 50%	4,98	61,85 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	51,36	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.565,16	
						755 FGTS	285,21	
						777 BASE PIS EMPRE	3.565,16	
						815 INSS EMPRESA	713,03	
						817 ACID.TRABALHO	35,65	
						826 PIS EMPRESA	35,65	
						930 DED.INSS SALAR	321,22	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.164,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.243,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

TOTAIS -> 256,47 3.568,97 17,46 404,92 SALARIO LIQ. 3.164,05

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: AFASTADO - Período: 09/06/2025 a 10/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				725 BASE IR SALARI	1.868,45	
						729 BASE IR MES AN	1.868,45	
						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

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS 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	322,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.572,45	
029 DSR HE./OUT.AD	1,72	14,23 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,62 00	725 BASE IR SALARI	3.572,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,93	7,70 00	729 BASE IR MES AN	3.564,70	
110 HORA EXTRA 50%	5,73	71,17 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,46	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.572,45	
						755 FGTS	285,79	
						777 BASE PIS EMPRE	3.572,45	
						815 INSS EMPRESA	714,49	
						817 ACID.TRABALHO	35,72	
						826 PIS EMPRESA	35,72	
						930 DED.INSS SALAR	322,09	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.169,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.250,36	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 257,45 3.580,15 17,93 410,77 SALARIO LIQ. 3.169,38



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000947 NOME: NATALINA MARIA DA S. MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:13/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.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	150,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.928,33	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,61 00				725 BASE IR SALARI	1.928,33	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.930,72	
110 HORA EXTRA 50%	1,00	13,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.928,33	
						755 FGTS	154,26	
						777 BASE PIS EMPRE	1.928,33	
						815 INSS EMPRESA	385,67	
						817 ACID.TRABALHO	19,28	
						826 PIS EMPRESA	19,28	
						930 DED.INSS SALAR	150,77	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.777,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.777,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,30	1.928,33		0,00	150,77	SALARIO LIQ.	1.777,56	

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.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	152,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.941,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	5,22 00	441 ATRASOS	0,23	2,00 00	725 BASE IR SALARI	1.941,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.923,27	
110 HORA EXTRA 50%	2,00	26,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.941,98	
						755 FGTS	155,35	
						777 BASE PIS EMPRE	1.941,98	
						815 INSS EMPRESA	388,40	
						817 ACID.TRABALHO	19,42	
						826 PIS EMPRESA	19,42	
						930 DED.INSS SALAR	152,00	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.757,80	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.789,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	252,60	1.943,98		2,23	186,18	SALARIO LIQ.	1.757,80	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.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	484,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.823,88
029 DSR HE./OUT.AD		2,75	42,03 00	420 IMP.RENDA		22,50	273,26 00	725 BASE IR SALARI	4.823,88
110 HORA EXTRA 50%		9,15	210,14 00	441 ATRASOS		4,96	75,94 00	729 BASE IR MES AN	4.708,11
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.279,32 00					736 DESC.IR MES AN	247,21
								745 BASE FGTS	4.823,88
								755 FGTS	385,91
								777 BASE PIS EMPRE	4.823,88
								815 INSS EMPRESA	964,78
								817 ACID.TRABALHO	48,24
								826 PIS EMPRESA	48,24
								930 DED.INSS SALAR	484,92
								990 BASE SALARIO M	3.368,33
								999 LIQUIDO A RECE	4.065,70
								B12 BASE IR.FOLHA	4.338,96
								B13 R.FOLHA CALCUL	300,77
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		41,90	4.899,82			27,46	834,12	SALARIO LIQ.	4.065,70

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000951 NOME: GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO				
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	601,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.658,53
029 DSR HE./OUT.AD	14,05	176,04 00	420 IMP.RENDA	27,50	480,38 00	725 BASE IR SALARI	5.658,53
074 ADIC.NOTURNO 2	133,75	335,09 00				729 BASE IR MES AN	5.130,88
110 HORA EXTRA 50%	29,01	545,11 00				736 DESC.IR MES AN	342,33
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.658,53
						755 FGTS	452,68
						777 BASE PIS EMPRE	5.658,53
						815 INSS EMPRESA	1.131,71
						817 ACID.TRABALHO	56,59
						826 PIS EMPRESA	56,59
						930 DED.INSS SALAR	601,77
						990 BASE SALARIO M	2.755,91
						999 LIQUIDO A RECE	4.576,38
						B12 BASE IR.FOLHA	5.056,76
						B13 R.FOLHA CALCUL	481,87
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	206,81	5.658,53		27,50	1.082,15	SALARIO LIQ.	4.576,38



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000952 NOME: GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 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	2.755,91 00	401 INSS	0,00	596,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.618,74
029 DSR HE./OUT.AD	8,54	118,81 00	420 IMP.RENDA	27,50	420,33 00	725 BASE IR SALARI	5.022,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.168,98
074 ADIC.NOTURNO 2	126,73	352,48 00				736 DESC.IR MES AN	460,60
110 HORA EXTRA 50%	11,58	241,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.618,74
						755 FGTS	449,49
						777 BASE PIS EMPRE	5.618,74
						815 INSS EMPRESA	1.123,75
						817 ACID.TRABALHO	56,19
						826 PIS EMPRESA	56,19
						930 DED.INSS SALAR	596,20
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.602,21
						B12 BASE IR.FOLHA	5.618,74
						B13 R.FOLHA CALCUL	469,44
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 396,85 5.618,74 27,50 1.016,53 SALARIO LIQ. 4.602,21

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/05/2025 a 02/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	164,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.077,46
029 DSR HE./OUT.AD	3,16	27,46 00				725 BASE IR SALARI	2.077,46
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.931,03
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	10,53	137,32 00				745 BASE FGTS	2.077,46
						755 FGTS	166,19
						777 BASE PIS EMPRE	2.077,46
						815 INSS EMPRESA	415,49
						817 ACID.TRABALHO	20,77
						826 PIS EMPRESA	20,77
						930 DED.INSS SALAR	164,20
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.913,26
						B12 BASE IR.FOLHA	1.913,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 263,69 2.077,46 0,00 164,20 SALARIO LIQ. 1.913,26



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000954 NOME: ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.927,70		
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.927,70		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.104,08		
110 HORA EXTRA 50%	0,96	12,52 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.927,70		
						755 FGTS	154,21		
						777 BASE PIS EMPRE	1.927,70		
						815 INSS EMPRESA	385,54		
						817 ACID.TRABALHO	19,28		
						826 PIS EMPRESA	19,28		
						930 DED.INSS SALAR	150,72		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.744,80		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.776,98		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	251,25	1.927,70		2,00	182,90	SALARIO LIQ.	1.744,80		
C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000955 NOME: JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA FUNCAO: 00041 COORD. DO CENTRO CIR									
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	5.273,50 00	401 INSS	0,00	606,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.694,99		
029 DSR HE./OUT.AD	3,22	77,16 00	420 IMP.RENDA	27,50	490,41 00	725 BASE IR SALARI	5.694,99		
110 HORA EXTRA 50%	10,73	385,80 00	441 ATRASOS	1,73	41,47 00	729 BASE IR MES AN	5.094,19		
						736 DESC.IR MES AN	492,17		
						745 BASE FGTS	5.694,99		
						755 FGTS	455,59		
						777 BASE PIS EMPRE	5.694,99		
						815 INSS EMPRESA	1.139,00		
						817 ACID.TRABALHO	56,95		
						826 PIS EMPRESA	56,95		
						930 DED.INSS SALAR	606,88		
						990 BASE SALARIO M	5.273,50		
						999 LIQUIDO A RECE	4.597,70		
						B12 BASE IR.FOLHA	5.088,11		
						B13 R.FOLHA CALCUL	490,50		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	43,95	5.736,46		29,23	1.138,76	SALARIO LIQ.	4.597,70		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 347

Hora.: 08:22:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000956 NOME: CLEITON CONCEICAO DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/06/2025 a 30/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.572,18 00	401 INSS	0,00	615,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.755,91	
029 DSR HE./OUT.AD	10,54	146,61 00	420 IMP.RENDA	27,50	504,90 00	725 BASE IR SALARI	5.140,50	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,13	29,62 00	729 BASE IR MES AN	5.423,80	
051 AUX.DOENCA	2,00	183,73 00				736 DESC.IR MES AN	415,83	
074 ADIC.NOTURNO 2	115,80	322,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	19,70	410,95 00				745 BASE FGTS	5.755,91	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	460,47	
						777 BASE PIS EMPRE	5.755,91	
						815 INSS EMPRESA	1.151,18	
						817 ACID.TRABALHO	57,56	
						826 PIS EMPRESA	57,56	
						930 DED.INSS SALAR	615,41	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.635,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.755,91	
						B13 R.FOLHA CALCUL	507,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	396,04	5.785,53		29,63	1.149,93	SALARIO LIQ.	4.635,60	

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	151,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.941,32	
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	4,77 00				725 BASE IR SALARI	1.941,32	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.925,38	
110 HORA EXTRA 50%	1,83	23,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.941,32	
						755 FGTS	155,30	
						777 BASE PIS EMPRE	1.941,32	
						815 INSS EMPRESA	388,26	
						817 ACID.TRABALHO	19,41	
						826 PIS EMPRESA	19,41	
						930 DED.INSS SALAR	151,94	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.789,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.789,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	252,38	1.941,32		0,00	151,94	SALARIO LIQ.	1.789,38	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Hora...: 08:22:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 348
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000958 NOME: MARIA ALDINEIDE DO N FREITAS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:10/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/06/2025 a 18/06/2025 / AFASTADO - Período: 23/06/2025 a 29/06/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	12,00	643,63 00	401 INSS	0,00	135,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.757,68		
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,70 00	443 FALTAS	11,00	95,63 00	725 BASE IR SALARI	1.757,68		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	52,16 00	729 BASE IR MES AN	1.922,48		
051 AUX.DOENCA	18,00	965,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,65	8,48 00	591 SAIDA ANTECIPA	2,00	17,39 00	745 BASE FGTS	1.757,68		
						755 FGTS	140,61		
						777 BASE PIS EMPRE	1.757,68		
						815 INSS EMPRESA	351,54		
						817 ACID.TRABALHO	17,58		
						826 PIS EMPRESA	17,58		
						930 DED.INSS SALAR	135,42		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.590,08		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.622,26		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	250,85	1.922,86		21,00	332,78	SALARIO LIQ.	1.590,08		

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	464,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.675,28		
029 DSR HE./OUT.AD	5,58	102,97 00	420 IMP.RENDA	22,50	229,36 00	725 BASE IR SALARI	4.211,16		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,28	5,17 00	729 BASE IR MES AN	4.195,60		
074 ADIC.NOTURNO 2	118,78	438,69 00				736 DESC.IR MES AN	225,86		
110 HORA EXTRA 50%	2,75	76,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	4.675,28		
						755 FGTS	374,02		
						777 BASE PIS EMPRE	4.675,28		
						815 INSS EMPRESA	935,06		
						817 ACID.TRABALHO	46,75		
						826 PIS EMPRESA	46,75		
						930 DED.INSS SALAR	464,12		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	4.062,62		
						999 LIQUIDO A RECE	3.981,80		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.675,28		
						B13 R.FOLHA CALCUL	239,82		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	377,11	4.680,45		22,78	698,65	SALARIO LIQ.	3.981,80		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 349

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

Hora...: 08:22:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 00410 NOME: RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: 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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	348,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.792,41
029 DSR HE./OUT.AD	5,49	46,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,62 00	725 BASE IR SALARI	3.792,41
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	729 BASE IR MES AN	3.781,28
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	81,95
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77
074 ADIC.NOTURNO 2	118,41	198,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,50	31,44 00				745 BASE FGTS	3.792,41
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	303,39
						777 BASE PIS EMPRE	3.792,41
						815 INSS EMPRESA	758,48
						817 ACID.TRABALHO	37,92
						826 PIS EMPRESA	37,92
						930 DED.INSS SALAR	348,49
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.329,94
						B12 BASE IR.FOLHA	3.443,92
						B13 R.FOLHA CALCUL	122,42
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	406,40	3.793,50	17,13	463,56	SALARIO LIQ.	3.329,94	

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 210207 NOME: ALANA DARK DE OLIVEIRA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO							
DT.ADM.:22/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.381,84 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
						758 DIF.FGTS MES A	131,07
						990 BASE SALARIO M	3.415,66
TOTAIS ->	0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	

Hora...: 08:22:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 210208 NOME: JOSE ENDERSON M DA CRUZ FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:22/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.438,00 00	401 INSS	0,00	309,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.466,27
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	6,69 00	420 IMP.RENDA	15,00	34,70 00	725 BASE IR SALARI	3.466,27
040 ANUENIO	30,00	68,76 00	441 ATRASOS	4,81	76,67 00	729 BASE IR MES AN	3.438,36
110 HORA EXTRA 50%	1,40	33,47 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,25	3,98 00	736 DESC.IR MES AN	30,51
						741 ATS MES	68,76
						745 BASE FGTS	3.466,27
						755 FGTS	277,30
						777 BASE PIS EMPRE	3.466,27
						815 INSS EMPRESA	693,25
						817 ACID.TRABALHO	34,66
						826 PIS EMPRESA	34,66
						930 DED.INSS SALAR	309,35
						990 BASE SALARIO M	3.506,76
						999 LIQUIDO A RECE	3.122,22
						B12 BASE IR.FOLHA	3.156,92
						B13 R.FOLHA CALCUL	79,37
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,82	3.546,92		20,06	424,70	SALARIO LIQ.	3.122,22

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	153,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.962,00
029 DSR HE./OUT.AD	7,50	55,70 00	441 ATRASOS	0,73	5,42 00	725 BASE IR SALARI	1.962,00
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.791,55
110 HORA EXTRA 50%	25,01	278,50 00				741 ATS MES	24,14
						745 BASE FGTS	1.962,00
						755 FGTS	156,96
						777 BASE PIS EMPRE	1.962,00
						815 INSS EMPRESA	392,40
						817 ACID.TRABALHO	19,62
						826 PIS EMPRESA	19,62
						930 DED.INSS SALAR	153,81
						990 BASE SALARIO M	1.633,22
						999 LIQUIDO A RECE	1.776,01
						B12 BASE IR.FOLHA	1.808,19
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	92,51	1.967,42		2,73	191,41	SALARIO LIO.	1.776,01



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

E.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 770			NOME: RAIMUNDA VANESSA O DE SOUSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:04/12/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	318,35 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.541,26	
029 DSR HE./OUT.AD		0,78	6,49 00	420 IMP.RENDA		15,00	45,94 00	725 BASE IR SALARI		3.541,26	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.545,47	
040 ANUENIO		30,00	7,59 00					736 DESC.IR MES AN		46,58	
110 HORA EXTRA 50%		2,60	32,43 00					741 ATS MES		7,59	
167 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.541,26	
								755 FGTS		283,30	
								777 BASE PIS EMPRE		3.541,26	
								815 INSS EMPRESA		708,25	
								817 ACID.TRABALHO		35,41	
								826 PIS EMPRESA		35,41	
								930 DED.INSS SALAR		318,35	
								990 BASE SALARIO M		1.829,19	
								999 LIQUIDO A RECE		3.146,61	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.222,91	
								B13 R.FOLHA CALCUL		89,27	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->			283,38	3.541,26	17,00	394,65	SALARIO LIQ.			3.146,61	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Hora...: 08:22:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 352

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	14335,00	1.068.402,11 00	401 INSS	0,00	157.057,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.828.435,68	
029 DSR HE./OUT.AD	1211,51	13.111,14 00	402 INSS FERIAS	0,00	11.727,82 00	702 BAS.INSS ACIMA	36.761,43	
034 ADICIONAL DE F	0,00	614,33 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	449,96 00	703 BAS.INSS 13LIM	5.954,72	
038 INSALUB MEDIA	63277,00	94.288,04 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.254,47 00	725 BASE IR SALARI	1.704.149,40	
040 ANUENIO	12490,00	13.281,90 00	420 IMP.RENDA	5270,00	54.741,40 00	727 BASE IR FERIAS	133.239,03	
050 AUX.MATERNIDAD	162,00	10.557,78 00	422 IR FERIAS	222,50	5.854,01 00	728 BASE IR 13o	5.820,60	
051 AUX.DOENCA	326,00	19.860,74 00	441 ATRASOS	2,38	30,20 00	729 BASE IR MES AN	1.706.885,13	
054 SALARIO FAMILI	29,00	1.880,67 00	441 ATRASOS	400,86	4.918,39 00	730 DIF.BASE IR FE	5,31	
057 MEDIA AUX MATE	162,00	665,37 00	443 FALTAS	187,00	1.582,57 00	732 BASE IRRF FER	148.397,12	
058 ATS MATERNIDAD	162,00	80,92 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	52,16 00	736 DESC.IR MES AN	54.129,29	
068 INSAL FERIAS P	21,36	541,42 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	32.624,18 00	741 ATS MES	14.881,16	
069 INSAL FERIAS A	2,12	50,60 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	106.563,60	
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	125.386,60 00	743 ADIC PERICUL	1.512,72	
074 ADIC.NOTURNO 2	14544,51	28.385,98 00	471 FER.PAGAS MES	119,00	10.907,55 00	745 BASE FGTS	1.853.897,75	
094 INSAL MATERN	132,00	1.335,84 00	474 ABONOS PAGOS M	20,00	6.130,53 00	746 BASE FGTS 13o	1.976,22	
099 INSAL AVISO PR	33,00	333,96 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	39.009,08 00	747 BASE FGTS RESC	11.299,36	
100 INSUF.SALDO	0,00	30,36 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	755 FGTS	148.309,27	
105 REEMB.ATRASO	0,00	13,19 00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74 00	756 FGTS 13o SALAR	158,09	
108 REEMB FALTAS 1	0,00	41,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	634,00	10.568,49 00	757 FGTS DEPOSITAD	17.680,29	
109 INSAL 13. RESC	18,36	455,40 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	250,00 00	758 DIF.FGTS MES A	1.398,00	
110 HORA EXTRA 50%	5,31	105,80 00	590 SAIDA EXPEDIEN	7,20	71,73 00	759 FGTS QUITACAO	1.601,37	
110 HORA EXTRA 50%	13,95	321,56 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,25	2,18 00	760 FGTS ARTIGO 22	7.839,94	
110 HORA EXTRA 50%	1832,45	31.227,04 00	591 SAIDA ANTECIPA	31,91	359,27 00	761 FGTS 13o RESCI	318,27	
115 HORA EXTRA 100	168,99	4.994,62 00	B28 PROV. ECONSIGA	0,00	616,05 00	775 BASE FGTS 13 R	3.161,10	
130 INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00	B28 PROV. ECONSIGA	0,00	431,40 00	777 BASE PIS EMPRE	1.860.920,08	
137 ATS FERIAS IND	24,24	75,98 00				790 INFORMATIVO DE	5.854,01	
138 ATS FERIAS PRO	21,48	32,14 00				815 INSS EMPRESA	371.702,39	
139 ATS FERIAS S A	4,36	7,68 00				817 ACID.TRABALHO	18.585,06	
140 H.E INTERJ 50%	31,25	520,51 00				820 VL AFAST DOEN	29.459,04	
143 ATS AVISO PREV	111,00	111,49 00				826 PIS EMPRESA	18.609,19	
144 ATS 13° RESCIS	23,48	45,29 00				895 BASE DED ABONO	12.863,86	
147 ATS 13. AVISO	4,36	11,78 00				896 BASE DED INSS	11.727,82	
167 L1434ADI722TRA	0,00	434.300,13 00				898 BASE FGTS RESC	9.535,43	
183 L1434ADI722TRA	0,00	9.430,64 00				930 DED.INSS SALAR	157.057,78	
200 FERIAS	1142,00	86.329,99 00				931 DED.INSS FERIA	11.945,41	
201 1/3 FERIAS	0,00	33.596,19 00				932 DED.INSS 13o	449,96	
202 AB.PECUNIARIO	29,00	8.549,84 00				933 DED.DEP.IR	50.810,12	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	3.047,63 00				934 DED.DEP.FERIAS	3.033,44	
204 MED.FER.VALOR	1122,00	3.445,31 00				936 DED.DEP.13 SAL	758,36	
205 MED.FER.HORAS	1122,00	2.105,71 00				988 BASE INSS SEM	10.430,00	
211 FERIAS M.SEG.	125,00	8.800,50 00				990 BASE SALARIO M	1.396.916,34	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	3.503,10 00				999 LIQUIDO A RECE	1.463.084,36	
213 ABON.M.SEG.	1,00	500,00 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.613.622,94	
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	168,33 00				B13 R.FOLHA CALCUL	64.344,00	
215 MED.VAL.M.SEG.	123,00	478,77 00				B14 BASE IR FERIAS	127.720,96	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha...: 353

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:22:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

216	MED.HOR.M.SEG.	125,00	292,61 00		B18 DED IR SIMPLIF	332.745,60
220	DIF.FERIAS	7,00	3,51 00		B19 DED IR SIMPLIF	23.680,80
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,32 00		B20 DED IR SIMPL.	3.036,00
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	8,79 00		B23 IR FERIAS CALC	6.392,93
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	3,42 00		B24 BASE IR 13°CAL	5.638,88
225	DIF.MED.HORAS	7,00	0,15 00			
242	ATS FERIAS MES	1142,00	1.044,29 00			
243	ATS FERIAS MES	125,00	97,45 00			
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.863,24 00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	839,96 00			
258	ATS ABONO MES	29,00	85,50 00			
259	ATS ABONO MES	1,00	5,00 00			
276	MEDIA HRS S/AB	20,00	321,40 00			
277	MEDIA VR S/ABO	20,00	186,16 00			
290	DIF MED VLR FE	7,00	0,33 00			
300	SALDO SALARIO	75,00	4.579,68 00			
303	AVISO PREVIO I	111,00	8.023,13 00			
305	MED.AV.PREVIO	147,00	249,45 00			
306	13o SAL.RESCIS	29,60	4.541,60 00			
307	13o SAL.AV.PRE	4,36	767,29 00			
308	MED.13o.RESCIS	29,60	95,03 00			
309	MED.13o. AV. P	4,36	13,03 00			
320	FERIAS INDENIZ	24,24	4.733,45 00			
321	FERIAS PROPORC	27,60	3.969,85 00			
322	FERIAS AV.PREV	4,36	662,63 00			
323	MED.FER.VENCID	24,24	190,71 00			
324	MED.FER.PROPOR	27,60	85,64 00			
325	MED.FER.A.PREV	4,36	11,54 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.666,71 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	244,15 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.543,01 00			
A29	SOBREAVISO	81,26	347,97 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00			
TOTAIS ->		115119,43	1.929.501,36	6984,60	466.417,00	SALARIO LIQ. 1.463.084,36
Sit.Normal: 00453		Admitidos: 00000		Afastados: 00023		Demitidos:00027
Ferias: 00071		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000
Total: 00574						



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: AFASTADO - Período: 02/06/2025 a 06/06/2025 / AFASTADO - Período: 07/06/2025 a 13/06/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	19,00	961,40 00	401 INSS	0,00	332,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.660,13	
029 DSR HE./OUT.AD	3,33	27,56 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,77 00	725 BASE IR SALARI	3.660,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.680,33	
051 AUX.DOENCA	11,00	556,60 00				736 DESC.IR MES AN	66,80	
110 HORA EXTRA 50%	1,03	12,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	7,55	125,03 00				745 BASE FGTS	3.660,13	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	292,81	
						777 BASE PIS EMPRE	3.660,13	
						815 INSS EMPRESA	732,03	
						817 ACID.TRABALHO	36,60	
						826 PIS EMPRESA	36,60	
						930 DED.INSS SALAR	332,62	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.233,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.327,51	
						B13 R.FOLHA CALCUL	76,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	261,91	3.660,13		17,00	426,75	SALARIO LIQ.	3.233,38	

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M			MAT.: 000936 NOME: THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS			FUNCAO: 00166 APRENDIZ		
DT.ADM.:12/02/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00	
						725 BASE IR SALARI	690,00	
						729 BASE IR MES AN	689,93	
						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	

Hora...: 08:22:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000937 NOME: MURILO FARIAS DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	686,34	
		441 ATRASOS	0,53		3,66 00	725 BASE IR SALARI	686,34	
					729 BASE IR MES AN		630,74	
					745 BASE FGTS		686,34	
					755 FGTS		13,72	
					777 BASE PIS EMPRE		686,34	
					815 INSS EMPRESA		137,27	
					817 ACID.TRABALHO		6,86	
					826 PIS EMPRESA		6,86	
					930 DED.INSS SALAR		51,47	
					990 BASE SALARIO M		690,00	
					999 LIQUIDO A RECE		634,87	
					B12 BASE IR.FOLHA		634,87	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	30,00	690,00	0,53		55,13	SALARIO LIQ.	634,87	

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	45,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	607,20	
		443 FALTAS	12,00		82,80 00	725 BASE IR SALARI	607,20	
					729 BASE IR MES AN		662,40	
					745 BASE FGTS		607,20	
					755 FGTS		12,14	
					777 BASE PIS EMPRE		607,20	
					815 INSS EMPRESA		121,44	
					817 ACID.TRABALHO		6,07	
					826 PIS EMPRESA		6,07	
					930 DED.INSS SALAR		45,54	
					990 BASE SALARIO M		690,00	
					999 LIQUIDO A RECE		561,66	
					B12 BASE IR.FOLHA		561,66	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	30,00	690,00	12,00		128,34	SALARIO LIQ.	561,66	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.: 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	51,84 00			701 BAS.INSS LIMIT				691,25				
029 DSR HE./OUT.AD		0,03	0,21 00									725 BASE IR SALARI				691,25				
110 HORA EXTRA 50%		0,10	1,04 00									729 BASE IR MES AN				690,00				
												745 BASE FGTS				691,25				
												755 FGTS				13,82				
												777 BASE PIS EMPRE				691,25				
												815 INSS EMPRESA				138,25				
												817 ACID.TRABALHO				6,91				
												826 PIS EMPRESA				6,91				
												930 DED.INSS SALAR				51,84				
												990 BASE SALARIO M				690,00				
												999 LIQUIDO A RECE				639,41				
												B12 BASE IR.FOLHA				639,41				
												B18 DED IR SIMPLIF				607,20				
TOTAIS ->																				
		30,13	691,25					0,00	51,84			SALARIO LIQ.				639,41				

C.CUSTO:ALMOXARIFADO			MAT.: 000940			NOME: JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO			FUNCAO: 00166			APRENDIZ								
DT.ADM.:12/02/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 690,00			DEP.I.R.: 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	52,96 00			701 BAS.INSS LIMIT				706,22				
029 DSR HE./OUT.AD		0,08	0,52 00									725 BASE IR SALARI				706,22				
105 REEMB.ATRASSO		0,00	13,11 00									729 BASE IR MES AN				676,89				
110 HORA EXTRA 50%		0,25	2,59 00									745 BASE FGTS				706,22				
												755 FGTS				14,12				
												777 BASE PIS EMPRE				693,11				
												815 INSS EMPRESA				141,24				
												817 ACID.TRABALHO				7,06				
												826 PIS EMPRESA				6,93				
												930 DED.INSS SALAR				52,96				
												990 BASE SALARIO M				690,00				
												999 LIQUIDO A RECE				653,26				
												B12 BASE IR.FOLHA				653,26				
												B18 DED IR SIMPLIF				607,20				
TOTAIS ->																				
		30,33	706,22					0,00	52,96			SALARIO LIQ.				653,26				



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000941 NOME: EMILLY GABRIELA SODRE BARROS FUNCAO: 00166 APRENDIZ							
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
						725 BASE IR SALARI	690,00
						729 BASE IR MES AN	690,00
						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

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000942 NOME: STEPHANNY VITORIA C DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ							
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	49,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	662,40
			443 FALTAS	4,00	27,60 00	725 BASE IR SALARI	662,40
						729 BASE IR MES AN	690,00
						745 BASE FGTS	662,40
						755 FGTS	13,24
						777 BASE PIS EMPRE	662,40
						815 INSS EMPRESA	132,48
						817 ACID.TRABALHO	6,62
						826 PIS EMPRESA	6,62
						930 DED.INSS SALAR	49,68
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	612,72
						B12 BASE IR.FOLHA	612,72
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		4,00	77,28	SALARIO LIQ.	612,72



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.:		
Sit. Folha: NORMAL			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	51,69 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	683,38	
						745 BASE FGTS	689,31	
						755 FGTS	13,78	
						777 BASE PIS EMPRE	689,31	
						815 INSS EMPRESA	137,86	
						817 ACID.TRABALHO	6,89	
						826 PIS EMPRESA	6,89	
						930 DED.INSS SALAR	51,69	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	637,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	637,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			30,00	690,00	0,10	52,38	SALARIO LIQ.	637,62

C.CUSTO:AGENDAMENTO			MAT.: 000944 NOME: GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES			FUNCAO: 00166 APRENDIZ		
DT.ADM.:12/02/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 690,00		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
Sit. Folha: NORMAL			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	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: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.: 000945 NOME: HELENN DA SILVA PANTOJA			FUNCAO: 00166 APRENDIZ		
DT.ADM.:12/02/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 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	
TOTALS ->								
	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.		638,25

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000946 NOME: MARIA EDUARDA DE S CARVALHO										FUNCAO: 00166 APRENDIZ																																							
DT.ADM.:12/02/2025										CATEG.: MENSALISTA																																							
SAL.: 690,00										DEP.I.R.:																																							
										DEP.SAL.FAM.:																																							
										PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00																																							
Sit. Folha: NORMAL																																																	
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S																													
COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					VALOR														
020 SALARIO					30,00					690,00 00					401 INSS					0,00					47,37 00					701 BAS.INSS LIMIT					631,63														
										441 ATRASOS					0,46					3,17 00					725 BASE IR SALARI					631,63																			
										443 FALTAS					4,00					27,60 00					729 BASE IR MES AN					687,58																			
										445 DESCONTO DSR					4,00					27,60 00					745 BASE FGTS					631,63																			
																									755 FGTS					12,63																			
																									777 BASE PIS EMPRE					659,23																			
																									815 INSS EMPRESA					126,33																			
																									817 ACID.TRABALHO					6,32																			
																									826 PIS EMPRESA					6,59																			
																									930 DED.INSS SALAR					47,37																			
																									990 BASE SALARIO M					690,00																			
																									999 LIQUIDO A RECE					584,26																			
																									B12 BASE IR.FOLHA					584,26																			
																									B18 DED IR SIMPLIF					607,20																			
TOTALS ->																				30,00					690,00					8,46					105,74					SALARIO LIQ.					584,26				



Empresa:	INDSH	Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES	Contrato do Tipo : Determinado
Processo:	00001-CELETISTA/ESTAGIARIO	Periodo: 202506	Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000963 NOME: LAILTON GOMES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:28/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	154,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.969,02	
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	9,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.969,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.927,21	
110 HORA EXTRA 50%	3,60	46,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.969,02	
						755 FGTS	157,52	
						777 BASE PIS EMPRE	1.969,02	
						815 INSS EMPRESA	393,80	
						817 ACID.TRABALHO	19,69	
						826 PIS EMPRESA	19,69	
						930 DED.INSS SALAR	154,44	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.782,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.814,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	254,68	1.969,02		2,00	186,62	SALARIO LIQ.	1.782,40	

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000964 NOME: ELYVELTON PEREIRA CUNHA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	459,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.645,12	
029 DSR HE./OUT.AD	1,47	18,41 00	420 IMP.RENDA	22,50	233,04 00	725 BASE IR SALARI	4.645,12	
110 HORA EXTRA 50%	4,90	92,07 00	441 ATRASOS	5,40	67,65 00	729 BASE IR MES AN	4.637,85	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				736 DESC.IR MES AN	231,40	
						745 BASE FGTS	4.645,12	
						755 FGTS	371,60	
						777 BASE PIS EMPRE	4.645,12	
						815 INSS EMPRESA	929,02	
						817 ACID.TRABALHO	46,45	
						826 PIS EMPRESA	46,45	
						930 DED.INSS SALAR	459,90	
						990 BASE SALARIO M	2.755,91	
						999 LIQUIDO A RECE	3.952,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.185,22	
						B13 R.FOLHA CALCUL	266,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	36,37	4.712,77		27,90	760,59	SALARIO LIQ.	3.952,18	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 362

DT.Ref.: 30/06/2025

Hora...: 08:22:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.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	152,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.944,13	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	5,24 00				725 BASE IR SALARI	1.944,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.920,14	
110 HORA EXTRA 50%	2,01	26,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.944,13	
						755 FGTS	155,53	
						777 BASE PIS EMPRE	1.944,13	
						815 INSS EMPRESA	388,83	
						817 ACID.TRABALHO	19,44	
						826 PIS EMPRESA	19,44	
						930 DED.INSS SALAR	152,20	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.791,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.791,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	252,61	1.944,13		0,00	152,20	SALARIO LIQ.	1.791,93	

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.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	150,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.925,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,50 00	441 ATRASOS	0,13	1,13 00	725 BASE IR SALARI	1.925,44	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.921,99	
110 HORA EXTRA 50%	0,96	12,52 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	1,13 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.925,44	
						755 FGTS	154,03	
						777 BASE PIS EMPRE	1.925,44	
						815 INSS EMPRESA	385,09	
						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	1.742,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.774,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,25	1.927,70		2,26	184,95	SALARIO LIQ.	1.742,75	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 363

Hora...: 08:22:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.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	167,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.117,06	
029 DSR HE./OUT.AD	3,92	34,06 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.117,06	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.925,87	
110 HORA EXTRA 50%	13,06	170,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.117,06	
						755 FGTS	169,36	
						777 BASE PIS EMPRE	2.117,06	
						815 INSS EMPRESA	423,41	
						817 ACID.TRABALHO	21,17	
						826 PIS EMPRESA	21,17	
						930 DED.INSS SALAR	167,76	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.917,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.949,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	266,98	2.117,06		2,00	199,94	SALARIO LIQ.	1.917,12	

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.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	140,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.809,51	
029 DSR HE./OUT.AD	4,61	33,75 00	441 ATRASOS	0,28	2,05 00	725 BASE IR SALARI	1.809,51	
110 HORA EXTRA 50%	15,38	168,73 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.647,41	
						745 BASE FGTS	1.809,51	
						755 FGTS	144,76	
						777 BASE PIS EMPRE	1.809,51	
						815 INSS EMPRESA	361,90	
						817 ACID.TRABALHO	18,10	
						826 PIS EMPRESA	18,10	
						930 DED.INSS SALAR	140,08	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.637,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.669,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	49,99	1.811,56		2,28	174,31	SALARIO LIQ.	1.637,25	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 364

Hora...: 08:22:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 03/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: 28/06/2025 a 28/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	148,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.906,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,16 00	441 ATRASOS	0,83	7,22 00	725 BASE IR SALARI	1.906,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.911,25	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,06	0,78 00				745 BASE FGTS	1.906,40	
						755 FGTS	152,51	
						777 BASE PIS EMPRE	1.906,40	
						815 INSS EMPRESA	381,28	
						817 ACID.TRABALHO	19,06	
						826 PIS EMPRESA	19,06	
						930 DED.INSS SALAR	148,80	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.725,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.757,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	250,08	1.913,62		2,83	188,20	SALARIO LIQ.	1.725,42	

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000972 NOME: MILENA DE SOUSA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	334,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.673,08	
029 DSR HE./OUT.AD	3,61	29,86 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,72 00	725 BASE IR SALARI	3.673,08	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.426,16	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,13	0,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	29,26	
110 HORA EXTRA 50%	2,03	25,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	7,48	123,87 00				745 BASE FGTS	3.673,08	
167 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	293,84	
						777 BASE PIS EMPRE	3.673,08	
						815 INSS EMPRESA	734,62	
						817 ACID.TRABALHO	36,73	
						826 PIS EMPRESA	36,73	
						930 DED.INSS SALAR	334,17	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.242,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.338,91	
						B13 R.FOLHA CALCUL	106,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	263,25	3.673,91		17,10	431,08	SALARIO LIQ.	3.242,83	

Hora...: 08:22:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: AFASTADO - Período: 23/06/2025 a 27/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	25,00	1.557,04 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45
051 AUX.DOENCA	5,00	311,41 00				725 BASE IR SALARI	1.868,45
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.681,61
						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 LIO.	1.788,06

C.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.:										DEP.SAL.FAM.:										PERC.ADTO: 000 %										HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/06/2025 a 01/06/2025 / AFASTADO - Período: 29/06/2025 a 29/06/2025																																																																					

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	148,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.900,43
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,49 00	441 ATRASOS	1,75	15,21 00	725 BASE IR SALARI	1.900,43
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.294,30
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	0,60	1,04 00				745 BASE FGTS	1.900,43
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,43 00				755 FGTS	152,03
						777 BASE PIS EMPRE	1.900,43
						815 INSS EMPRESA	380,09
						817 ACID.TRABALHO	19,00
						826 PIS EMPRESA	19,00
						930 DED.INSS SALAR	148,26
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.719,99
						B12 BASE IR.FOLHA	1.752,17
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	250,77	1.915,64		3,75	195,65	SALARIO LIQ.	1.719,99



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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.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	149,97 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.919,41
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.919,41
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		1.276,28
110 HORA EXTRA 50%	0,43	5,61 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		1.919,41
						755 FGTS		153,55
						777 BASE PIS EMPRE		1.919,41
						815 INSS EMPRESA		383,88
						817 ACID.TRABALHO		19,19
						826 PIS EMPRESA		19,19
						930 DED.INSS SALAR		149,97
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.737,26
						B12 BASE IR.FOLHA		1.769,44
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->							SALARIO LIQ.	1.737,26
	250,56	1.919,41		2,00	182,15			

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.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	143,31 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.845,44
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	3,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI		1.845,44
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		1.232,41
110 HORA EXTRA 50%	1,60	19,87 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		1.845,44
						755 FGTS		147,63
						777 BASE PIS EMPRE		1.845,44
						815 INSS EMPRESA		369,09
						817 ACID.TRABALHO		18,45
						826 PIS EMPRESA		18,45
						930 DED.INSS SALAR		143,31
						990 BASE SALARIO M		1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE		1.671,77
						B12 BASE IR.FOLHA		1.702,13
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->							SALARIO LIQ.	1.671,77
	252,08	1.845,44		2,00	173,67			



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE 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	155,91 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.985,35
029 DSR HE./OUT.AD	3,30	27,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI		1.985,35
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		1.223,72
110 HORA EXTRA 50%	0,68	8,45 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
115 HORA EXTRA 100	7,73	128,01 00				745 BASE FGTS		1.985,35
						755 FGTS		158,82
						777 BASE PIS EMPRE		1.985,35
						815 INSS EMPRESA		397,07
						817 ACID.TRABALHO		19,85
						826 PIS EMPRESA		19,85
						930 DED.INSS SALAR		155,91
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE		1.799,08
						B12 BASE IR.FOLHA		1.829,44
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	261,71	1.985,35		2,00	186,27	SALARIO LIQ.		1.799,08

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	150,69 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.927,43
029 DSR HE./OUT.AD	2,13	17,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI		1.927,43
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		1.171,90
074 ADIC.NOTURNO 2	1,88	3,11 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	6,85	85,08 00				745 BASE FGTS		1.927,43
						755 FGTS		154,19
						777 BASE PIS EMPRE		1.927,43
						815 INSS EMPRESA		385,49
						817 ACID.TRABALHO		19,27
						826 PIS EMPRESA		19,27
						930 DED.INSS SALAR		150,69
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE		1.746,38
						B12 BASE IR.FOLHA		1.776,74
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	260,86	1.927,43		2,00	181,05	SALARIO LIQ.		1.746,38



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	153,57 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,94	8,16 00	441 ATRASOS	0,26	2,26 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00
110 HORA EXTRA 50%	3,13	40,82 00			
					742 ADIC DE INSAL
					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
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.		
254,07			1.773,65		

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		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,35 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00			729 BASE IR MES AN
110 HORA EXTRA 50%	0,70	9,13 00			742 ADIC DE INSAL
					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
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.		
250,91			1.741,11		

Hora...: 08:22:34 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	166,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.102,04	
029 DSR HE./OUT.AD	3,63	31,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.102,04	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	831,63	
110 HORA EXTRA 50%	12,10	157,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.102,04	
						755 FGTS	168,16	
						777 BASE PIS EMPRE	2.102,04	
						815 INSS EMPRESA	420,41	
						817 ACID.TRABALHO	21,02	
						826 PIS EMPRESA	21,02	
						930 DED.INSS SALAR	166,41	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.903,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.935,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	265,73	2.102,04		2,00	198,59	SALARIO LIQ.	1.903,45	

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 %	
Sit. Folha: NORMAL						HR.MES: 220.00	

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	144,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.860,79
029 DSR HE./OUT.AD	0,79	6,53 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	1.860,79
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	367,73
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,63	32,66 00				745 BASE FGTS	1.860,79
						755 FGTS	148,86
						777 BASE PIS EMPRE	1.860,79
						815 INSS EMPRESA	372,16
						817 ACID.TRABALHO	18,61
						826 PIS EMPRESA	18,61
						930 DED.INSS SALAR	144,70
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	1.750,73
						B12 BASE IR.FOLHA	1.716,09
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	254,42	1.925,79		2,00	175,06	SALARIO LIQ.	1.750,73



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000985 NOME: JEFFERSON JORGE DA S CERVEIRA			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:03/06/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08		
Sit. Folha: DEMITIDO			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01		
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,57 00	401 INSS	0,00	11,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	151,90	
054 SALARIO FAMILI	1,00	6,50 00	441 ATRASOS	1,70	0,00 00	725 BASE IR SALARI	151,90	
100 INSUF.SALDO	0,00	1.011,53 00	441 ATRASOS	1,70	12,43 00	745 BASE FGTS	151,90	
110 HORA EXTRA 50%	0,26	0,00 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	1.126,36 00	755 FGTS	12,15	
110 HORA EXTRA 50%	0,26	2,85 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	777 BASE PIS EMPRE	151,90	
300 SALDO SALARIO	3,00	160,91 00				815 INSS EMPRESA	30,38	
						817 ACID.TRABALHO	1,52	
						826 PIS EMPRESA	1,52	
						930 DED.INSS SALAR	11,39	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	140,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			4,60	1.182,36	5,40	1.182,36	SALARIO LIQ.	0,00

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		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	18,00	1.121,07 00	401 INSS	0,00	85,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.134,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.134,98	
110 HORA EXTRA 50%	0,91	11,59 00				745 BASE FGTS	1.134,98	
						755 FGTS	90,79	
						777 BASE PIS EMPRE	1.134,98	
						815 INSS EMPRESA	227,00	
						817 ACID.TRABALHO	11,35	
						826 PIS EMPRESA	11,35	
						930 DED.INSS SALAR	85,12	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.012,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.049,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			19,18	1.134,98	2,00	122,49	SALARIO LIQ.	1.012,49



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	15,00	804,54 00	401 INSS	0,00	69,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	932,90
029 DSR HE./OUT.AD	2,93	21,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	932,90
110 HORA EXTRA 50%	9,75	106,97 00				745 BASE FGTS	932,90
						755 FGTS	74,63
						777 BASE PIS EMPRE	932,90
						815 INSS EMPRESA	186,58
						817 ACID.TRABALHO	9,33
						826 PIS EMPRESA	9,33
						930 DED.INSS SALAR	69,96
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	830,76
						B12 BASE IR.FOLHA	862,94
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	27,68	932,90		2,00	102,14	SALARIO LIQ.	830,76
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	15,00	934,23 00	401 INSS	0,00	70,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	939,96
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,10 00	441 ATRASOS	0,10	0,85 00	725 BASE IR SALARI	939,96
110 HORA EXTRA 50%	0,43	5,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745 BASE FGTS	939,96
						755 FGTS	75,19
						777 BASE PIS EMPRE	939,96
						815 INSS EMPRESA	187,99
						817 ACID.TRABALHO	9,40
						826 PIS EMPRESA	9,40
						930 DED.INSS SALAR	70,49
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	832,10
						B12 BASE IR.FOLHA	869,47
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	15,56	940,81		2,10	108,71	SALARIO LIQ.	832,10



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202506 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000989 NOME: BRUNA CRISTINA N DA COSTA			FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA		
DT.ADM.:16/06/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
PERCENTUAIS			DESCONTOS			BASES		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	15,00	934,23 00	401 INSS	0,00	70,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	945,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	945,08	
110 HORA EXTRA 50%	0,71	9,04 00				745 BASE FGTS	945,08	
						755 FGTS	75,60	
						777 BASE PIS EMPRE	945,08	
						815 INSS EMPRESA	189,02	
						817 ACID.TRABALHO	9,45	
						826 PIS EMPRESA	9,45	
						930 DED.INSS SALAR	70,88	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	836,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	874,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			15,92	945,08	2,00	108,25	SALARIO LIQ.	836,83

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000990 NOME: MARILENE ANDRADE FARIAS			FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA					
DT.ADM.:17/06/2025			CATEG.: MENSALISTA					
Sit. Folha: NORMAL			SAL.: 1.609,08					
DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:					
PERCENTUAIS			DESCONTOS					
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	14,00	750,90 00	401 INSS	0,00	67,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	902,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	902,44	
038 INSALUB MEDIA	14,00	141,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,63	8,22 00				745 BASE FGTS	902,44	
						755 FGTS	72,19	
						777 BASE PIS EMPRE	902,44	
						815 INSS EMPRESA	180,49	
						817 ACID.TRABALHO	9,02	
						826 PIS EMPRESA	9,02	
						930 DED.INSS SALAR	67,68	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	802,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	834,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			28,82	902,44	2,00	99,86	SALARIO LIQ.	802,58



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	14,00	750,90 00	401 INSS	0,00	56,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	755,73	
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,21 00	441 ATRASOS	0,33	2,41 00	725 BASE IR SALARI	755,73	
110 HORA EXTRA 50%	0,55	6,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745 BASE FGTS	755,73	
						755 FGTS	60,45	
						777 BASE PIS EMPRE	755,73	
						815 INSS EMPRESA	151,15	
						817 ACID.TRABALHO	7,56	
						826 PIS EMPRESA	7,56	
						930 DED.INSS SALAR	56,67	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	666,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	699,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	14,71	758,14		2,33	91,26	SALARIO LIQ.	666,88	

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	6,00	321,82 00	401 INSS	0,00	24,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	330,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,49 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	330,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,68	7,46 00				745 BASE FGTS	330,77	
						755 FGTS	26,46	
						777 BASE PIS EMPRE	330,77	
						815 INSS EMPRESA	66,15	
						817 ACID.TRABALHO	3,31	
						826 PIS EMPRESA	3,31	
						930 DED.INSS SALAR	24,80	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	273,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	305,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	6,88	330,77		2,00	56,98	SALARIO LIQ.	273,79	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	1098,00	52.240,78 00	401 INSS	0,00	5.323,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	65.636,40	
029 DSR HE./OUT.AD	38,55	335,03 00	420 IMP.RENDA	67,50	429,12 00	725 BASE IR SALARI	65.636,40	
038 INSALUB MEDIA	3754,00	5.302,88 00	441 ATRASOS	13,71	133,97 00	729 BASE IR MES AN	51.147,53	
051 AUX.DOENCA	19,00	1.028,92 00	441 ATRASOS	1,70	12,43 00	736 DESC.IR MES AN	402,98	
054 SALARIO FAMILI	4,00	201,50 00	443 FALTAS	20,00	138,00 00	742 ADIC DE INSAL	5.464,80	
074 ADIC.NOTURNO 2	2,61	4,37 00	445 DESCONTO DSR	4,00	27,60 00	745 BASE FGTS	65.636,40	
100 INSUF.SALDO	0,00	1.011,53 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	1.126,36 00	755 FGTS	4.804,69	
105 REEMB.ATRASO	0,00	13,11 00	551 CONTRIB.ASSIS/	54,00	878,70 00	777 BASE PIS EMPRE	65.650,89	
110 HORA EXTRA 50%	97,74	1.291,09 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	1,13 00	815 INSS EMPRESA	13.127,31	
110 HORA EXTRA 50%	0,26	2,85 00				817 ACID.TRABALHO	656,32	
115 HORA EXTRA 100	22,76	376,91 00				826 PIS EMPRESA	656,46	
167 L1434ADI722TRA	0,00	5.192,68 00				930 DED.INSS SALAR	5.323,97	
300 SALDO SALARIO	3,00	160,91 00				933 DED.DEP.IR	2.843,85	
						990 BASE SALARIO M	66.767,56	
						999 LIQUIDO A RECE	59.091,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	60.312,43	
						B13 R.FOLHA CALCUL	556,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	25.502,40	
TOTAIS ->	5039,92	67.162,56		161,04	8.071,28	SALARIO LIQ.	59.091,28	
Sit.Normal: 00041		Admitidos: 00008		Afastados: 00000		Demitidos:00001		
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00042								



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	15433,00	1.120.642,89 00	401	INSS	0,00	162.381,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.894.072,08	
029	DSR HE./OUT.AD	1250,06	13.446,17 00	402	INSS FERIAS	0,00	11.727,82 00	702	BAS.INSS ACIMA	36.761,43	
034	ADICIONAL DE F	0,00	614,33 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	449,96 00	703	BAS.INSS 13LIM	5.954,72	
038	INSALUB MEDIA	67031,00	99.590,92 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.254,47 00	725	BASE IR SALARI	1.769.785,80	
040	ANUENIO	12490,00	13.281,90 00	420	IMP.RENDA	5337,50	55.170,52 00	727	BASE IR FERIAS	133.239,03	
050	AUX.MATERNIDAD	162,00	10.557,78 00	422	IR FERIAS	222,50	5.854,01 00	728	BASE IR 13o	5.820,60	
051	AUX.DOENCA	345,00	20.889,66 00	441	ATRASOS	400,86	4.918,39 00	729	BASE IR MES AN	1.758.032,66	
054	SALARIO FAMILI	33,00	2.082,17 00	441	ATRASOS	17,79	176,60 00	730	DIF.BASE IR FE	5,31	
057	MEDIA AUX MATE	162,00	665,37 00	443	FALTAS	207,00	1.720,57 00	732	BASE IRRF FER	148.397,12	
058	ATS MATERNIDAD	162,00	80,92 00	445	DESCONTO DSR	4,00	27,60 00	736	DESC.IR MES AN	54.532,27	
068	INSAL FERIAS P	21,36	541,42 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	52,16 00	741	ATS MES	14.881,16	
069	INSAL FERIAS A	2,12	50,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	32.624,18 00	742	ADIC DE INSAL	112.028,40	
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	30,36 00	743	ADIC PERICUL	1.512,72	
074	ADIC.NOTURNO 2	14547,12	28.390,35 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	125.386,60 00	745	BASE FGTS	1.919.534,15	
094	INSAL MATERN	132,00	1.335,84 00	471	FER.PAGAS MES	119,00	10.907,55 00	746	BASE FGTS 13o	1.976,22	
099	INSAL AVISO PR	33,00	333,96 00	474	ABONOS PAGOS M	20,00	6.130,53 00	747	BASE FGTS RESC	11.299,36	
100	INSUF.SALDO	0,00	1.041,89 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	39.009,08 00	755	FGTS	153.113,96	
105	REEMB.ATRASO	0,00	26,30 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.126,36 00	756	FGTS 13o SALAR	158,09	
108	REEMB FALTAS 1	0,00	41,92 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	757	FGTS DEPOSITAD	17.680,29	
109	INSAL 13. RESC	18,36	455,40 00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74 00	758	DIF.FGTS MES A	1.398,00	
110	HORA EXTRA 50%	1832,45	31.227,04 00	551	CONTRIB.ASSIS/	688,00	11.447,19 00	759	FGTS QUITACAO	1.601,37	
110	HORA EXTRA 50%	13,95	321,56 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00 00	760	FGTS ARTIGO 22	7.839,94	
110	HORA EXTRA 50%	103,31	1.399,74 00	590	SAIDA EXPEDIEN	7,20	71,73 00	761	FGTS 13o RESCI	318,27	
115	HORA EXTRA 100	191,75	5.371,53 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,38	3,31 00	775	BASE FGTS 13 R	3.161,10	
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00	591	SAIDA ANTECIPA	31,91	359,27 00	777	BASE PIS EMPRE	1.926.570,97	
137	ATS FERIAS IND	24,24	75,98 00	B28	PROV. ECONSIGA	0,00	616,05 00	790	INFORMATIVO DE	5.854,01	
138	ATS FERIAS PRO	21,48	32,14 00	B28	PROV. ECONSIGA	0,00	431,40 00	815	INSS EMPRESA	384.829,70	
139	ATS FERIAS S A	4,36	7,68 00					817	ACID.TRABALHO	19.241,38	
140	H.E INTERJ 50%	31,25	520,51 00					820	VL AFAST DOEN	29.459,04	
143	ATS AVISO PREV	111,00	111,49 00					826	PIS EMPRESA	19.265,65	
144	ATS 13° RESCIS	23,48	45,29 00					895	BASE DED ABONO	12.863,86	
147	ATS 13. AVISO	4,36	11,78 00					896	BASE DED INSS	11.727,82	
167	L1434ADI722TRA	0,00	439.492,81 00					898	BASE FGTS RESC	9.535,43	
183	L1434ADI722TRA	0,00	9.430,64 00					930	DED.INSS SALAR	162.381,75	
200	FERIAS	1142,00	86.329,99 00					931	DED.INSS FERIA	11.945,41	
201	1/3 FERIAS	0,00	33.596,19 00					932	DED.INSS 13o	449,96	
202	AB.PECUNIARIO	29,00	8.549,84 00					933	DED.DEP.IR	53.653,97	
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	3.047,63 00					934	DED.DEP.FERIAS	3.033,44	
204	MED.FER.VALOR	1122,00	3.445,31 00					936	DED.DEP.13 SAL	758,36	
205	MED.FER.HORAS	1122,00	2.105,71 00					988	BASE INSS SEM	10.430,00	
211	FERIAS M.SEG.	125,00	8.800,50 00					990	BASE SALARIO M	1.463.683,90	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	3.503,10 00					999	LIQUIDO A RECE	1.522.175,64	
213	ABON.M.SEG.	1,00	500,00 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.673.935,37	
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	168,33 00					B13	R.FOLHA CALCUL	64.900,81	
215	MED.VAL.M.SEG.	123,00	478,77 00					B14	BASE IR FERIAS	127.720,96	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos									
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025									
216	MED.HOR.M.SEG.	125,00	292,61 00			B18 DED IR SIMPLIF	358.248,00		
220	DIF.FERIAS	7,00	3,51 00			B19 DED IR SIMPLIF	23.680,80		
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,32 00			B20 DED IR SIMPL.	3.036,00		
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	8,79 00			B23 IR FERIAS CALC	6.392,93		
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	3,42 00			B24 BASE IR 13°CAL	5.638,88		
225	DIF.MED.HORAS	7,00	0,15 00						
242	ATS FERIAS MES	1142,00	1.044,29 00						
243	ATS FERIAS MES	125,00	97,45 00						
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.863,24 00						
251	INSAL.FERIAS M	0,00	839,96 00						
258	ATS ABONO MES	29,00	85,50 00						
259	ATS ABONO MES	1,00	5,00 00						
276	MEDIA HRS S/AB	20,00	321,40 00						
277	MEDIA VR S/ABO	20,00	186,16 00						
290	DIF MED VLR FE	7,00	0,33 00						
300	SALDO SALARIO	78,00	4.740,59 00						
303	AVISO PREVIO I	111,00	8.023,13 00						
305	MED.AV.PREVIO	147,00	249,45 00						
306	13o SAL.RESCIS	29,60	4.541,60 00						
307	130 SAL.AV.PRE	4,36	767,29 00						
308	MED.13o.RESCIS	29,60	95,03 00						
309	MED.130. AV. P	4,36	13,03 00						
320	FERIAS INDENIZ	24,24	4.733,45 00						
321	FERIAS PROPORC	27,60	3.969,85 00						
322	FERIAS AV.PREV	4,36	662,63 00						
323	MED.FER.VENCID	24,24	190,71 00						
324	MED.FER.PROPOR	27,60	85,64 00						
325	MED.FER.A.PREV	4,36	11,54 00						
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.666,71 00						
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	244,15 00						
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.543,01 00						
A29	SOBREAVISO	81,26	347,97 00						
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00						
TOTAIS ->		120159,35	1.996.663,92	7145,64	474.488,28	SALARIO LIQ.	1.522.175,64		
Sit.Normal: 00494 Admitidos: 00008 Afastados: 00023 Demitidos:00028									
Ferias: 00071 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000									
Total: 00616									



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 15:27:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha...: 1
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 02/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	14335,00	1.068.402,11 00	401 INSS	0,00	157.057,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.828.435,68	
029 DSR HE./OUT.AD	1211,51	13.111,14 00	402 INSS FERIAS	0,00	11.727,82 00	702 BAS.INSS ACIMA	36.761,43	
034 ADICIONAL DE F	0,00	614,33 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	449,96 00	703 BAS.INSS 13LIM	5.954,72	
038 INSALUB MEDIA	63277,00	94.288,04 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.254,47 00	725 BASE IR SALARI	1.704.149,40	
040 ANUENIO	12490,00	13.281,90 00	420 IMP.RENDA	5270,00	54.741,40 00	727 BASE IR FERIAS	133.239,03	
050 AUX.MATERNIDAD	162,00	10.557,78 00	422 IR FERIAS	222,50	5.854,01 00	728 BASE IR 13o	5.820,60	
051 AUX.DOENCA	326,00	19.860,74 00	441 ATRASOS	2,38	30,20 00	729 BASE IR MES AN	1.706.885,13	
054 SALARIO FAMILI	29,00	1.880,67 00	441 ATRASOS	400,86	4.918,39 00	730 DIF.BASE IR FE	5,31	
057 MEDIA AUX MATE	162,00	665,37 00	443 FALTAS	187,00	1.582,57 00	732 BASE IRRF FER	148.397,12	
058 ATS MATERNIDAD	162,00	80,92 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	52,16 00	736 DESC.IR MES AN	54.129,29	
068 INSAL FERIAS P	21,36	541,42 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	32.624,18 00	741 ATS MES	14.881,16	
069 INSAL FERIAS A	2,12	50,60 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	106.563,60	
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	125.386,60 00	743 ADIC PERICUL	1.512,72	
074 ADIC.NOTURNO 2	14544,51	28.385,98 00	471 FER.PAGAS MES	119,00	10.907,55 00	745 BASE FGTS	1.853.897,75	
094 INSAL MATERN	132,00	1.335,84 00	474 ABONOS PAGOS M	20,00	6.130,53 00	746 BASE FGTS 13o	1.976,22	
099 INSAL AVISO PR	33,00	333,96 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	39.009,08 00	747 BASE FGTS RESC	11.299,36	
100 INSUF.SALDO	0,00	30,36 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	755 FGTS	148.309,27	
105 REEMB.ATRASO	0,00	13,19 00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74 00	756 FGTS 13o SALAR	158,09	
108 REEMB FALTAS 1	0,00	41,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	634,00	10.568,49 00	757 FGTS DEPOSITAD	17.680,29	
109 INSAL 13. RESC	18,36	455,40 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	250,00 00	758 DIF.FGTS MES A	1.398,00	
110 HORA EXTRA 50%	5,31	105,80 00	590 SAIDA EXPEDIEN	7,20	71,73 00	759 FGTS QUITACAO	1.601,37	
110 HORA EXTRA 50%	13,95	321,56 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,25	2,18 00	760 FGTS ARTIGO 22	7.839,94	
110 HORA EXTRA 50%	1832,45	31.227,04 00	591 SAIDA ANTECIPA	31,91	359,27 00	761 FGTS 13o RESCI	318,27	
115 HORA EXTRA 100	168,99	4.994,62 00	B28 PROV. ECONSIGA	0,00	616,05 00	775 BASE FGTS 13 R	3.161,10	
130 INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00	B28 PROV. ECONSIGA	0,00	431,40 00	777 BASE PIS EMPRE	1.860.920,08	
137 ATS FERIAS IND	24,24	75,98 00				790 INFORMATIVO DE	5.854,01	
138 ATS FERIAS PRO	21,48	32,14 00				815 INSS EMPRESA	371.702,39	
139 ATS FERIAS S A	4,36	7,68 00				817 ACID.TRABALHO	18.585,06	
140 H.E INTERJ 50%	31,25	520,51 00				820 VL AFAST DOEN	29.459,04	
143 ATS AVISO PREV	111,00	111,49 00				826 PIS EMPRESA	18.609,19	
144 ATS 13° RESCIS	23,48	45,29 00				895 BASE DED ABONO	12.863,86	
147 ATS 13. AVISO	4,36	11,78 00				896 BASE DED INSS	11.727,82	
167 L1434ADI722TRA	0,00	434.300,13 00				898 BASE FGTS RESC	9.535,43	
183 L1434ADI722TRA	0,00	9.430,64 00				930 DED.INSS SALAR	157.057,78	
200 FERIAS	1142,00	86.329,99 00				931 DED.INSS FERIA	11.945,41	
201 1/3 FERIAS	0,00	33.596,19 00				932 DED.INSS 13o	449,96	
202 AB.PECUNIARIO	29,00	8.549,84 00				933 DED.DEP.IR	50.810,12	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	3.047,63 00				934 DED.DEP.FERIAS	3.033,44	
204 MED.FER.VALOR	1122,00	3.445,31 00				936 DED.DEP.13 SAL	758,36	
205 MED.FER.HORAS	1122,00	2.105,71 00				988 BASE INSS SEM	10.430,00	
211 FERIAS M.SEG.	125,00	8.800,50 00				990 BASE SALARIO M	1.396.916,34	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	3.503,10 00				999 LIQUIDO A RECE	1.463.084,36	
213 ABON.M.SEG.	1,00	500,00 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.613.622,94	
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	168,33 00				B13 R.FOLHA CALCUL	64.344,00	
215 MED.VAL.M.SEG.	123,00	478,77 00				B14 BASE IR FERIAS	127.720,96	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Hora...: 15:29:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 2
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 02/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

216	MED.HOR.M.SEG.	125,00	292,61 00		B18 DED IR SIMPLIF	332.745,60
220	DIF.FERIAS	7,00	3,51 00		B19 DED IR SIMPLIF	23.680,80
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,32 00		B20 DED IR SIMPL.	3.036,00
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	8,79 00		B23 IR FERIAS CALC	6.392,93
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	3,42 00		B24 BASE IR 13°CAL	5.638,88
225	DIF.MED.HORAS	7,00	0,15 00			
242	ATS FERIAS MES	1142,00	1.044,29 00			
243	ATS FERIAS MES	125,00	97,45 00			
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.863,24 00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	839,96 00			
258	ATS ABONO MES	29,00	85,50 00			
259	ATS ABONO MES	1,00	5,00 00			
276	MEDIA HRS S/AB	20,00	321,40 00			
277	MEDIA VR S/ABO	20,00	186,16 00			
290	DIF MED VLR FE	7,00	0,33 00			
300	SALDO SALARIO	75,00	4.579,68 00			
303	AVISO PREVIO I	111,00	8.023,13 00			
305	MED.AV.PREVIO	147,00	249,45 00			
306	13o SAL.RESCIS	29,60	4.541,60 00			
307	13o SAL.AV.PRE	4,36	767,29 00			
308	MED.13o.RESCIS	29,60	95,03 00			
309	MED.13o. AV. P	4,36	13,03 00			
320	FERIAS INDENIZ	24,24	4.733,45 00			
321	FERIAS PROPORC	27,60	3.969,85 00			
322	FERIAS AV.PREV	4,36	662,63 00			
323	MED.FER.VENCID	24,24	190,71 00			
324	MED.FER.PROPOR	27,60	85,64 00			
325	MED.FER.A.PREV	4,36	11,54 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.666,71 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	244,15 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.543,01 00			
A29	SOBREAVISO	81,26	347,97 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00			
TOTAIS ->		115119,43	1.929.501,36	6984,60	466.417,00	SALARIO LIQ. 1.463.084,36
Sit.Normal: 00453		Admitidos: 00000		Afastados: 00023		Demitidos:00027
Ferias: 00071		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000
Total: 00574						



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Hora...: 15:29:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 3
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 02/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	1098,00	52.240,78 00	401 INSS	0,00	5.323,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	65.636,40	
029 DSR HE./OUT.AD	38,55	335,03 00	420 IMP.RENDA	67,50	429,12 00	725 BASE IR SALARI	65.636,40	
038 INSALUB MEDIA	3754,00	5.302,88 00	441 ATRASOS	13,71	133,97 00	729 BASE IR MES AN	51.147,53	
051 AUX.DOENCA	19,00	1.028,92 00	441 ATRASOS	1,70	12,43 00	736 DESC.IR MES AN	402,98	
054 SALARIO FAMILI	4,00	201,50 00	443 FALTAS	20,00	138,00 00	742 ADIC DE INSAL	5.464,80	
074 ADIC.NOTURNO 2	2,61	4,37 00	445 DESCONTO DSR	4,00	27,60 00	745 BASE FGTS	65.636,40	
100 INSUF.SALDO	0,00	1.011,53 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	1.126,36 00	755 FGTS	4.804,69	
105 REEMB.ATRASO	0,00	13,11 00	551 CONTRIB.ASSIS/	54,00	878,70 00	777 BASE PIS EMPRE	65.650,89	
110 HORA EXTRA 50%	97,74	1.291,09 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	1,13 00	815 INSS EMPRESA	13.127,31	
110 HORA EXTRA 50%	0,26	2,85 00				817 ACID.TRABALHO	656,32	
115 HORA EXTRA 100	22,76	376,91 00				826 PIS EMPRESA	656,46	
167 L1434ADI722TRA	0,00	5.192,68 00				930 DED.INSS SALAR	5.323,97	
300 SALDO SALARIO	3,00	160,91 00				933 DED.DEP.IR	2.843,85	
						990 BASE SALARIO M	66.767,56	
						999 LIQUIDO A RECE	59.091,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	60.312,43	
						B13 R.FOLHA CALCUL	556,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	25.502,40	
TOTAIS ->	5039,92	67.162,56		161,04	8.071,28	SALARIO LIQ.	59.091,28	
Sit.Normal: 00041		Admitidos: 00008		Afastados: 00000		Demitidos:00001		
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00042								



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Folha.: 4

Hora...: 15:29:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/06/2025

Emissão: 02/07/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

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	15433,00	1.120.642,89	00	401	INSS	0,00	162.381,75
029	DSR HE./OUT.AD	1250,06	13.446,17	00	402	INSS FERIAS	0,00	11.727,82
034	ADICIONAL DE F	0,00	614,33	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	449,96
038	INSALUB MEDIA	67031,00	99.590,92	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.254,47
040	ANUENIO	12490,00	13.281,90	00	420	IMP.RENDA	5337,50	55.170,52
050	AUX.MATERNIDAD	162,00	10.557,78	00	422	IR FERIAS	222,50	5.854,01
051	AUX.DOENCA	345,00	20.889,66	00	441	ATRASOS	400,86	4.918,39
054	SALARIO FAMILI	33,00	2.082,17	00	441	ATRASOS	17,79	176,60
057	MEDIA AUX MATE	162,00	665,37	00	443	FALTAS	207,00	1.720,57
058	ATS MATERNIDAD	162,00	80,92	00	445	DESCONTO DSR	4,00	27,60
068	INSAL FERIAS P	21,36	541,42	00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	52,16
069	INSAL FERIAS A	2,12	50,60	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	32.624,18
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	30,36
074	ADIC.NOTURNO 2	14547,12	28.390,35	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	125.386,60
094	INSAL MATERN	132,00	1.335,84	00	471	FER.PAGAS MES	119,00	10.907,55
099	INSAL AVISO PR	33,00	333,96	00	474	ABONOS PAGOS M	20,00	6.130,53
100	INSUF.SALDO	0,00	1.041,89	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	39.009,08
105	REEMB.ATRASO	0,00	26,30	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.126,36
108	REEMB FALTAS 1	0,00	41,92	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08
109	INSAL 13. RESC	18,36	455,40	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74
110	HORA EXTRA 50%	1832,45	31.227,04	00	551	CONTRIB.ASSIS/	688,00	11.447,19
110	HORA EXTRA 50%	13,95	321,56	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00
110	HORA EXTRA 50%	103,31	1.399,74	00	590	SAIDA EXPEDIEN	7,20	71,73
115	HORA EXTRA 100	191,75	5.371,53	00	591	SAIDA ANTECIPA	0,38	3,31
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	00	591	SAIDA ANTECIPA	31,91	359,27
137	ATS FERIAS IND	24,24	75,98	00	B28	PROV. ECONSIGA	0,00	616,05
138	ATS FERIAS PRO	21,48	32,14	00	B28	PROV. ECONSIGA	0,00	431,40
139	ATS FERIAS S A	4,36	7,68	00				
140	H.E INTERJ 50%	31,25	520,51	00				
143	ATS AVISO PREV	111,00	111,49	00				
144	ATS 13° RESCIS	23,48	45,29	00				
147	ATS 13. AVISO	4,36	11,78	00				
167	L1434ADI722TRA	0,00	439.492,81	00				
183	L1434ADI722TRA	0,00	9.430,64	00				
200	FERIAS	1142,00	86.329,99	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	33.596,19	00				
202	AB.PECUNIARIO	29,00	8.549,84	00				
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	3.047,63	00				
204	MED.FER.VALOR	1122,00	3.445,31	00				
205	MED.FER.HORAS	1122,00	2.105,71	00				
211	FERIAS M.SEG.	125,00	8.800,50	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	3.503,10	00				
213	ABON.M.SEG.	1,00	500,00	00				
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	168,33	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	123,00	478,77	00				



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/06/2025 A 30/06/2025

Hora...: 15:29:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 5
DT.Ref.: 30/06/2025
Emissão: 02/07/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202506 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2025-30/06/2025 Dt Pagto: 04/07/2025

216	MED.HOR.M.SEG.	125,00	292,61 00		B18 DED IR SIMPLIF	358.248,00
220	DIF.FERIAS	7,00	3,51 00		B19 DED IR SIMPLIF	23.680,80
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,32 00		B20 DED IR SIMPL.	3.036,00
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	8,79 00		B23 IR FERIAS CALC	6.392,93
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	3,42 00		B24 BASE IR 13°CAL	5.638,88
225	DIF.MED.HORAS	7,00	0,15 00			
242	ATS FERIAS MES	1142,00	1.044,29 00			
243	ATS FERIAS MES	125,00	97,45 00			
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.863,24 00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	839,96 00			
258	ATS ABONO MES	29,00	85,50 00			
259	ATS ABONO MES	1,00	5,00 00			
276	MEDIA HRS S/AB	20,00	321,40 00			
277	MEDIA VR S/ABO	20,00	186,16 00			
290	DIF MED VLR FE	7,00	0,33 00			
300	SALDO SALARIO	78,00	4.740,59 00			
303	AVISO PREVIO I	111,00	8.023,13 00			
305	MED.AV.PREVIO	147,00	249,45 00			
306	13o SAL.RESCIS	29,60	4.541,60 00			
307	130 SAL.AV.PRE	4,36	767,29 00			
308	MED.13o.RESCIS	29,60	95,03 00			
309	MED.130. AV. P	4,36	13,03 00			
320	FERIAS INDENIZ	24,24	4.733,45 00			
321	FERIAS PROPORC	27,60	3.969,85 00			
322	FERIAS AV.PREV	4,36	662,63 00			
323	MED.FER.VENCID	24,24	190,71 00			
324	MED.FER.PROPOR	27,60	85,64 00			
325	MED.FER.A.PREV	4,36	11,54 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.666,71 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	244,15 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.543,01 00			
A29	SOBREAVISO	81,26	347,97 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00			
TOTAIS ->		120159,35	1.996.663,92	7145,64	474.488,28	SALARIO LIQ. 1.522.175,64
Sit.Normal: 00494		Admitidos: 00008		Afastados: 00023		Demitidos:00028
Ferias: 00071		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000
Total: 00616						

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: 2025/06
Data Prevista: 04/07/2025
Total de Registros: 577
Total de Créditos: 1.522.175,64

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BÂNPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

02/07/2025 16:08:45

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	4,870.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	30/06/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	2,409.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	30/06/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,725.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	30/06/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,441.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	30/06/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	3,174.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	30/06/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,846.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	30/06/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,372.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	30/06/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	4,485.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	30/06/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,521.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	30/06/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,486.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	30/06/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	1,495.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	30/06/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	5,473.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	30/06/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,792.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	30/06/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANO	941.173.062-00	1,700.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	30/06/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,246.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	30/06/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,758.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	30/06/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,145.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	30/06/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	3,160.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	30/06/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	1,821.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	30/06/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,322.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	30/06/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	3,141.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	30/06/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,359.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	30/06/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,372.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	30/06/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	3,774.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	30/06/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	3,145.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	30/06/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,137.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	30/06/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	5,853.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	30/06/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	2,386.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	30/06/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,230.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	30/06/2025
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,137.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	3,173.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	30/06/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	1,559.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	30/06/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,298.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	30/06/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	1,430.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6616755	30/06/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,791.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	30/06/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,584.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	30/06/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,817.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	30/06/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,547.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	30/06/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	129.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	30/06/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,556.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	30/06/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,366.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	30/06/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,171.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	30/06/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	3,303.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	30/06/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,498.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	30/06/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,347.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	30/06/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,715.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	30/06/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	3,239.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	30/06/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,587.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	30/06/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,815.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	30/06/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,844.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	30/06/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,519.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	30/06/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,142.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	30/06/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,663.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	30/06/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,331.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	30/06/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,194.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	30/06/2025
0000115	ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,095.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030755735	30/06/2025
0000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS FRANÇA	714.289.252-87	3,402.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6567037	30/06/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,172.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	30/06/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,154.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	30/06/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	21.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	30/06/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,726.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	3,057.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	30/06/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,471.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	30/06/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,790.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	30/06/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	3,164.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	30/06/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,328.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	30/06/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,328.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	30/06/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	124.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	30/06/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	121.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	30/06/2025
0000151	KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENTO	973.478.762-49	103.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	4068025	30/06/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,968.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	30/06/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	2,479.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	30/06/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,264.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	30/06/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,184.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	30/06/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	1,598.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	30/06/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,488.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	30/06/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,797.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	30/06/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	2,896.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	30/06/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,171.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	30/06/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,242.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	30/06/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,251.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	30/06/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	1,495.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	30/06/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	2,958.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	30/06/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,295.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	30/06/2025
0000183	JULIANO CESAR BOTERO	321.028.148-31	19,588.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677710	30/06/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,556.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	30/06/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	2,049.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	30/06/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	3,169.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	30/06/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,117.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	30/06/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,344.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	30/06/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	2,113.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	30/06/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	3,090.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,886.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	30/06/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	10,735.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	30/06/2025
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,607.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	30/06/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,752.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	30/06/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,122.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	30/06/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,629.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	30/06/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,746.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	30/06/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	1,568.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	30/06/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	3,316.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	30/06/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,150.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	30/06/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,256.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	30/06/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	3,157.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	30/06/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,786.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	30/06/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,812.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	30/06/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	941.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	30/06/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,065.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	30/06/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,150.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	30/06/2025
0000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-08	4,286.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761630	30/06/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,155.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	30/06/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	2,138.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	30/06/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,141.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	30/06/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,167.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	30/06/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,181.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	30/06/2025
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	1,617.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	30/06/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,384.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	30/06/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	1,597.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	30/06/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	1,566.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	30/06/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,148.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	30/06/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,910.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	30/06/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	2,167.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	30/06/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,210.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,675.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	30/06/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,433.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	30/06/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,311.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	30/06/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,145.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	30/06/2025
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	2,000.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	30/06/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,526.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	30/06/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,608.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	30/06/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,754.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	30/06/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,953.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	30/06/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,767.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	30/06/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,776.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	30/06/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,690.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	30/06/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	3,168.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	30/06/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,799.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	30/06/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	3,808.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	30/06/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,787.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	30/06/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,776.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	30/06/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	1,750.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	30/06/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	3,425.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	30/06/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,335.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	30/06/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,149.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	30/06/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,370.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	30/06/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,332.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	30/06/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,066.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	30/06/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	3,154.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	30/06/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,359.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	30/06/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	2,542.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	30/06/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,310.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	30/06/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,477.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	30/06/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,815.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	30/06/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,398.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,167.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	30/06/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,711.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	30/06/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,997.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	30/06/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	3,191.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	30/06/2025
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	1,658.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	30/06/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,778.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	30/06/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,158.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	30/06/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,832.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	30/06/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,714.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	30/06/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,766.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	30/06/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,257.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	30/06/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,374.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	30/06/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,146.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	30/06/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,911.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	30/06/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,181.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	30/06/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,119.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	30/06/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,170.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	30/06/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,375.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	30/06/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,539.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	30/06/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,348.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	30/06/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,155.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	30/06/2025
0000356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	291.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977881	30/06/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,838.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	30/06/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	4,268.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	30/06/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	3,308.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	30/06/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,135.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	30/06/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,504.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	30/06/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,175.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	30/06/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,359.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	30/06/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,134.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	30/06/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,331.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,521.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	30/06/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	2,953.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	30/06/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,259.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	30/06/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,334.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	30/06/2025
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,573.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	30/06/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	1,639.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	30/06/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	3,784.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	30/06/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	4,433.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	30/06/2025
0000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	2,831.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980050	30/06/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	2,830.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	30/06/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,120.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	30/06/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,462.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	30/06/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,150.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	30/06/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	4,256.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	30/06/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	3,140.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	30/06/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	3,300.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	30/06/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,311.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	30/06/2025
0000405	ALIOMARA TRINDADE DOS SANTOS	845.956.472-04	3,134.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981811	30/06/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,147.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	30/06/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	3,322.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	30/06/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,144.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	30/06/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,329.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	30/06/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,264.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	30/06/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,447.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	30/06/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,162.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	30/06/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	2,954.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	30/06/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,344.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	30/06/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,302.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	30/06/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,162.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	30/06/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,165.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	30/06/2025
0000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-34	2,936.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032295	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	3,205.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	30/06/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	1,383.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	30/06/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,335.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	30/06/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	1,841.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	30/06/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,122.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	30/06/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,303.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	30/06/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	2,729.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	30/06/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,584.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	30/06/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,218.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	30/06/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	2,027.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	30/06/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,450.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	30/06/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,768.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	30/06/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	1,476.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	30/06/2025
0000448	TALITA SERRA DE SOUZA	033.833.222-70	4,412.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092131	30/06/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,763.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	30/06/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,740.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	30/06/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,336.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	30/06/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,134.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	30/06/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,302.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	30/06/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,141.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	30/06/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,181.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	30/06/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	4,608.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	30/06/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	3,826.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	30/06/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,134.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	30/06/2025
0000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA	023.229.482-84	4,074.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026091321	30/06/2025
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	2,164.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	30/06/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,172.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	30/06/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,088.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	30/06/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,650.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	30/06/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,753.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	30/06/2025
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,788.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,277.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	30/06/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	3,462.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	30/06/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,901.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	30/06/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	4,373.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	30/06/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	2,924.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	30/06/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	3,245.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	30/06/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	3,177.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	30/06/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	1,827.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	30/06/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	2,602.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	30/06/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	2,759.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	30/06/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	3,132.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	30/06/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,788.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	30/06/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,777.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	30/06/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	78.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	30/06/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,425.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	30/06/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	230.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	30/06/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	104.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	30/06/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	2,159.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	30/06/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,108.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	30/06/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,737.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	30/06/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,065.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	30/06/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	1,350.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	30/06/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,306.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	30/06/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,146.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	30/06/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,834.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	30/06/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	88.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	30/06/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,164.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	30/06/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	1,784.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	30/06/2025
0000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-51	2,986.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183455	30/06/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	2,144.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	30/06/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,938.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	1,568.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	30/06/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,604.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	30/06/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,559.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	30/06/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,065.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	30/06/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,355.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	30/06/2025
0000532	IZANELLY LEITAO NASCIMENTO	029.912.942-05	2,889.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231174	30/06/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,765.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	30/06/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,140.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	30/06/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,074.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	30/06/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	769.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	30/06/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,406.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	30/06/2025
0000549	DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	020.750.152-10	3,074.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371359	30/06/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,331.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	30/06/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,356.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	30/06/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	700.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	30/06/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	1,569.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	30/06/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	3,054.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	30/06/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,614.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	30/06/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,158.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	30/06/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	3,308.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	30/06/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,919.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	30/06/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,321.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	30/06/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,108.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	30/06/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,139.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	30/06/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,173.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	30/06/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,347.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	30/06/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	1,507.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	30/06/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,781.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	30/06/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,761.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	30/06/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,759.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	30/06/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,156.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,753.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	30/06/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,707.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	30/06/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	103.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	30/06/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,502.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	30/06/2025
0000594	DHIENIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,068.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	30/06/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,778.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	30/06/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	1,507.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	30/06/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,794.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	30/06/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	25.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	30/06/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	3,052.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	30/06/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,459.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	30/06/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	3,178.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	30/06/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,170.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	30/06/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	1,840.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	30/06/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,163.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	30/06/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,316.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	30/06/2025
0000616	ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	3,083.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	30/06/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	1,507.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	30/06/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	4,725.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	30/06/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,737.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	30/06/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	69.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	30/06/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	2,050.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	30/06/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,129.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	30/06/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	3,926.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	30/06/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	119.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	30/06/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,962.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	30/06/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,170.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	30/06/2025
0000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	4,139.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640694	30/06/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	4,423.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	30/06/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	3,076.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	30/06/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,765.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	4,018.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	30/06/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,707.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	30/06/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,488.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	30/06/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	3,936.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	30/06/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,514.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	30/06/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,638.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	30/06/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,284.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	30/06/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,805.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	30/06/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	69.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	30/06/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,727.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	30/06/2025
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,823.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	30/06/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	2,101.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	30/06/2025
0000669	MARIA JOSENI R GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,624.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	30/06/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	3,161.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	30/06/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	1,809.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	30/06/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,728.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	30/06/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	1,738.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	30/06/2025
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	1,738.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	30/06/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	1,724.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	30/06/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,714.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	30/06/2025
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	3,155.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	30/06/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	2,008.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	30/06/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,200.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	30/06/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,134.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	30/06/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	4,181.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	30/06/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,221.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	30/06/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	1,882.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	30/06/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,528.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	30/06/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,184.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	30/06/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,634.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	30/06/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,336.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	2,494.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	30/06/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,160.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	30/06/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,399.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	30/06/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,146.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	30/06/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,089.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	30/06/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,104.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	30/06/2025
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	3,179.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	30/06/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,795.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	30/06/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	2,771.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	30/06/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,470.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	30/06/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,446.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	30/06/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,765.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	30/06/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	2,057.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	30/06/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,963.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	30/06/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,383.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	30/06/2025
0000744	ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	010.684.452-03	1,644.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863018	30/06/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,673.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	30/06/2025
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,797.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	30/06/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,652.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	30/06/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,060.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	30/06/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	2,913.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	30/06/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,312.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	30/06/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	1,620.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	30/06/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	1,789.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	30/06/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,491.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	30/06/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,061.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	30/06/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,157.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	30/06/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,569.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	30/06/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,737.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	30/06/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,146.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	30/06/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,214.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,562.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	30/06/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,101.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	30/06/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	1,682.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	30/06/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,202.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	30/06/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,726.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	30/06/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	1,996.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	30/06/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,142.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	30/06/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	3,865.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	30/06/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	3,128.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	30/06/2025
0000787	WILLIAM DA COSTA NASCIMENTO	030.069.972-71	1,687.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028679008	30/06/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,645.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	30/06/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,116.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	30/06/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,796.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	30/06/2025
0000806	FRANCISCA UILDILENE F SILVA	767.333.432-15	1,965.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766806	30/06/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,102.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	30/06/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	2,249.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	30/06/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	2,927.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	30/06/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,732.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	30/06/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,860.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	30/06/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,734.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	30/06/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	2,937.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	30/06/2025
0000817	RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	270.017.415-15	1,774.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909933	30/06/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,313.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	30/06/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,002.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	30/06/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,692.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	30/06/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	4,211.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	30/06/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,558.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	30/06/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,812.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	30/06/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	2,690.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	30/06/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,147.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	30/06/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	2,137.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,778.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	30/06/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,242.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	30/06/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,506.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	30/06/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,507.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	30/06/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	57.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	30/06/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	30/06/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,971.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	30/06/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,655.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	30/06/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	2,042.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	30/06/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	2,627.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	30/06/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	2,813.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	30/06/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	57.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	30/06/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	1,801.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	30/06/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	3,274.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	30/06/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,642.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	30/06/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,730.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	30/06/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	30/06/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,751.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	30/06/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,229.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	30/06/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,463.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	30/06/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,489.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	30/06/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,158.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	30/06/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	3,170.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	30/06/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	3,322.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	30/06/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,211.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	30/06/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,729.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	30/06/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,738.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	30/06/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,797.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	30/06/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,920.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	30/06/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,760.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	30/06/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	2,048.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	30/06/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,491.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	30/06/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,817.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	30/06/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	1,457.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	30/06/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	30/06/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,759.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	30/06/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,754.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	30/06/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,111.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	30/06/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	3,205.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	30/06/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,334.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	30/06/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,398.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	30/06/2025
0000882	MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,517.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	30/06/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,211.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	30/06/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,670.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	30/06/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,229.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	30/06/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,742.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	30/06/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,129.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	30/06/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,153.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	30/06/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	3,155.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	30/06/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,161.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	30/06/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,534.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	30/06/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,338.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	30/06/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,046.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	30/06/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	1,776.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	30/06/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,445.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	30/06/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	4,202.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	30/06/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,174.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	30/06/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	4,221.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	30/06/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,762.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	30/06/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,788.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	30/06/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,563.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	30/06/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,484.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	30/06/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	30/06/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,754.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	30/06/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,172.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	30/06/2025
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	1,478.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	30/06/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	1,936.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	30/06/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,308.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	30/06/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	4,226.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	30/06/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,233.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	30/06/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	4,383.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	30/06/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,578.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	30/06/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,303.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	30/06/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,111.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	30/06/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,148.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	30/06/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,230.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	30/06/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,988.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	30/06/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,211.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	30/06/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,812.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	30/06/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,223.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	30/06/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,473.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	30/06/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,671.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	30/06/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,642.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	30/06/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,129.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	30/06/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	4,241.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	30/06/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,164.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	30/06/2025
0000934	ALYNNE DA SILVA AGUIAR	004.746.592-16	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307449	30/06/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,169.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	30/06/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	30/06/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	634.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	30/06/2025
0000938	KAMILLY DA SILVA FELICIO	089.201.952-26	561.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307520	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	639.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	30/06/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	653.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	30/06/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	30/06/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	612.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	30/06/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	637.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	30/06/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	30/06/2025
0000945	HELENN DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	30/06/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	584.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	30/06/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,777.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	30/06/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	1,757.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	30/06/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	4,065.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	30/06/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	4,576.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	30/06/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	4,602.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	30/06/2025
0000953	ANDREW MARQUES PINA	007.306.162-07	1,913.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478120	30/06/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,744.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	30/06/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,597.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	30/06/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	4,635.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	30/06/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,789.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	30/06/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,590.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	30/06/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	3,981.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	30/06/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	1,782.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	30/06/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	3,952.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	30/06/2025
0000965	ALAN AMORAS DE QUEIROZ	016.235.702-80	3,277.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613485	30/06/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,750.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	30/06/2025
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	1,791.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	30/06/2025
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	1,742.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	30/06/2025
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,917.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	30/06/2025
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,637.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	30/06/2025
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	1,725.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	30/06/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	3,242.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	30/06/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	1,541.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	30/06/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	1,732.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	30/06/2025
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	30/06/2025
0000976	MALENE DA SILVA OLIVEIRA	021.860.912-40	1,719.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731003	30/06/2025
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	1,737.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	30/06/2025
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	1,671.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	30/06/2025
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	1,799.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	30/06/2025
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	1,746.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	30/06/2025
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	1,773.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	30/06/2025
0000982	ELIZABETH SMITH DA SILVA	685.020.602-87	1,741.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731330	30/06/2025
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	1,903.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	30/06/2025
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	1,750.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	30/06/2025
0000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	1,012.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	30/06/2025
0000987	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	830.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	30/06/2025
0000988	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	832.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	30/06/2025
0000989	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	054.057.382-55	836.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834759	30/06/2025
0000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	022.072.352-46	802.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834848	30/06/2025
0000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	381.715.892-00	666.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834899	30/06/2025
0000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	273.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	30/06/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	2,148.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	30/06/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,514.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	30/06/2025

TOTAL DE REGISTROS : 577

TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,522,175.64

Autorizado por:

Cpf:

ANEXOS

2.3	Relatório SEFIP/GFIP

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:													
23.453.830/0023-85		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		
06/2025		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	011900095420250226151952	074.775.052-16	101	18/07/2025	Mensal	1.927,70	154,21	0,00	0,00	0,00	154,21		
06/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	011900026520210930182736	815.873.252-68	101	18/07/2025	Mensal	2.050,48	164,03	0,00	0,00	0,00	164,03		
06/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	011900073720230825160729	868.006.472-68	101	18/07/2025	Mensal	1.884,53	150,76	0,00	0,00	0,00	150,76		
06/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	010421000220210423142915	013.842.702-05	101	18/07/2025	Mensal	3.817,79	305,42	0,00	0,00	0,00	305,42		
06/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	010421010920210424172010	812.763.542-15	101	18/07/2025	Mensal	3.829,51	306,36	0,00	0,00	0,00	306,36		
06/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	011900074820230915151231	675.220.332-68	101	18/07/2025	Mensal	3.386,34	270,90	0,00	0,00	0,00	270,90		
06/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	011900023920210828085649	006.996.022-46	101	18/07/2025	Mensal	3.550,66	284,05	0,00	0,00	0,00	284,05		
06/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	011900031120220131143352	029.041.492-01	101	18/07/2025	Mensal	4.062,66	325,01	0,00	0,00	0,00	325,01		
06/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	011900080220240209134922	848.723.812-20	101	18/07/2025	Mensal	3.778,74	302,29	0,00	0,00	0,00	302,29		
06/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	010421000420210424084551	020.027.542-92	101	18/07/2025	Mensal	4.295,80	343,66	0,00	0,00	0,00	343,66		
06/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	011900073820230825164056	033.219.942-83	101	18/07/2025	Mensal	2.284,82	182,78	0,00	0,00	0,00	182,78		
06/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	010421000120210423100500	749.264.702-68	101	18/07/2025	Mensal	5.965,44	477,23	0,00	0,00	0,00	477,23		
06/2025		ALAN AMORAS DE QUEIROZ	011900096520250326123826	016.235.702-80	101	18/07/2025	Mensal	3.678,89	294,31	0,00	0,00	0,00	294,31		
06/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	011900084520240517133600	987.220.422-53	101	18/07/2025	Mensal	3.717,04	297,36	0,00	0,00	0,00	297,36		
06/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	011900043920220704125012	949.194.102-04	101	18/07/2025	Mensal	5.673,15	453,85	0,00	0,00	0,00	453,85		
06/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	011900080320240209143349	097.119.522-62	101	18/07/2025	Mensal	1.914,06	153,12	0,00	0,00	0,00	153,12		
06/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	010421011120210423164657	836.929.912-15	101	18/07/2025	Mensal	2.297,10	183,76	0,00	0,00	0,00	183,76		
06/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	011900090520241030162040	015.519.942-08	101	18/07/2025	Mensal	1.642,13	131,37	0,00	0,00	0,00	131,37		
06/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	011100025120181004142644	552.060.932-20	101	18/07/2025	Mensal	7.315,42	585,23	0,00	0,00	0,00	585,23		
06/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	011900093120250124150932	803.178.802-25	101	18/07/2025	Mensal	4.924,17	393,93	0,00	0,00	0,00	393,93		
06/2025		ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	011900091720241212172026	023.931.562-67	101	18/07/2025	Mensal	5.329,41	426,35	0,00	0,00	0,00	426,35		
06/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	011900050320220803161229	734.919.422-68	101	18/07/2025	Mensal	2.640,49	211,23	0,00	0,00	0,00	211,23		
06/2025		ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	011900096720250327125431	001.467.712-14	101	18/07/2025	Mensal	1.944,13	155,53	0,00	0,00	0,00	155,53		
06/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	011900060020221021131602	552.806.682-49	101	18/07/2025	Mensal	4.168,61	333,48	0,00	0,00	0,00	333,48		
06/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	011900022220210803100314	031.582.752-10	101	18/07/2025	Mensal	3.556,83	284,54	0,00	0,00	0,00	284,54		
06/2025		ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	011900040520220628141805	845.956.472-04	101	18/07/2025	Mensal	3.507,87	280,62	0,00	0,00	0,00	280,62		
06/2025		ALYNNE DA SILVA AGUIAR	011900093420250205170010	004.746.592-16	101	18/07/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47		
06/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	010421000720210423203032	009.774.632-06	101	18/07/2025	Mensal	3.903,53	312,28	0,00	0,00	0,00	312,28		
06/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	011900078420240119145905	022.116.972-59	101	18/07/2025	Mensal	3.536,02	282,88	0,00	0,00	0,00	282,88		
06/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	011900091820241212152612	097.662.202-55	101	18/07/2025	Mensal	1.744,51	139,56	0,00	0,00	0,00	139,56		
06/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	011900038220220622121622	031.974.202-41	101	18/07/2025	Mensal	3.695,86	295,66	0,00	0,00	0,00	295,66		
06/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	011900092820241231112924	062.132.372-16	101	18/07/2025	Mensal	3.947,79	315,82	0,00	0,00	0,00	315,82		
06/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	011900085120240530081537	035.984.172-41	101	18/07/2025	Mensal	3.613,87	289,10	0,00	0,00	0,00	289,10		
06/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	011900048220220721182603	428.476.482-91	101	18/07/2025	Mensal	3.974,05	317,92	0,00	0,00	0,00	317,92		
06/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	011900067620230216104430	051.781.572-90	101	18/07/2025	Mensal	1.915,73	153,25	0,00	0,00	0,00	153,25		
06/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	011900092420241231090131	070.749.232-73	101	18/07/2025	Mensal	3.588,58	287,08	0,00	0,00	0,00	287,08		
06/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	011900094320250207110138	026.688.702-32	103	18/07/2025	Mensal	689,31	13,78	0,00	0,00	0,00	13,78		
06/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	01190003192022015112346	040.354.552-88	101	18/07/2025	Mensal	3.569,71	285,57	0,00	0,00	0,00	285,57		

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	011900046620220713151946	009.187.122-03	101	18/07/2025	Mensal	5.064,06	405,12	0,00	0,00	0,00	405,12
06/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	011900041920220704131308	020.857.242-21	101	18/07/2025	Mensal	3.645,10	291,60	0,00	0,00	0,00	291,60
06/2025		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	011900039620220623085901	048.744.602-08	101	18/07/2025	Mensal	3.507,30	280,58	0,00	0,00	0,00	280,58
06/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	011900054820220908085926	002.236.222-30	101	18/07/2025	Mensal	1.928,77	154,30	0,00	0,00	0,00	154,30
06/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	011900080520240221145741	868.264.332-49	101	18/07/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
06/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	011900068020230216120930	960.026.892-49	101	18/07/2025	Mensal	1.885,16	150,81	0,00	0,00	0,00	150,81
06/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	011900044720220704165714	863.128.392-49	101	18/07/2025	Mensal	1.848,00	147,84	0,00	0,00	0,00	147,84
06/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	011900049720220801151214	045.394.092-71	101	18/07/2025	Mensal	3.480,61	278,44	0,00	0,00	0,00	278,44
06/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	011900091920241212175749	017.514.052-90	101	18/07/2025	Mensal	3.755,76	300,46	0,00	0,00	0,00	300,46
06/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	011900034520220608100855	680.491.022-20	101	18/07/2025	Mensal	3.573,45	285,87	0,00	0,00	0,00	285,87
06/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	010421020620210604115003	629.475.162-49	101	18/07/2025	Mensal	5.943,12	475,44	0,00	0,00	0,00	475,44
06/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	011900063620221206163107	029.433.692-33	101	18/07/2025	Mensal	4.988,26	399,06	0,00	0,00	0,00	399,06
06/2025		ANDRE PINHO UCHOA	011900046920220714093423	007.965.792-37	101	18/07/2025	Mensal	3.525,07	282,00	0,00	0,00	0,00	282,00
06/2025		ANDRE SOUSA LIMA	011900050520220803171354	004.336.602-36	101	18/07/2025	Mensal	2.854,75	228,38	0,00	0,00	0,00	228,38
06/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	011900060720221101103413	292.572.632-15	101	18/07/2025	Mensal	3.928,94	314,31	0,00	0,00	0,00	314,31
06/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	011900033020220331181928	802.920.382-91	101	18/07/2025	Mensal	5.714,71	457,17	0,00	0,00	0,00	457,17
06/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	010421001120210423153904	024.188.012-25	101	18/07/2025	Mensal	3.875,48	310,03	0,00	0,00	0,00	310,03
06/2025		ANDREW MARQUES PINA	011900095320250226130743	007.306.162-07	101	18/07/2025	Mensal	2.077,46	166,19	0,00	0,00	0,00	166,19
06/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	011900076320231110141708	050.393.212-44	101	18/07/2025	Mensal	2.240,57	179,24	0,00	0,00	0,00	179,24
06/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	011900093920250207114311	088.223.932-52	103	18/07/2025	Mensal	691,25	13,82	0,00	0,00	0,00	13,82
06/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	010421001220210424200706	428.477.612-68	101	18/07/2025	Mensal	2.039,89	163,19	0,00	0,00	0,00	163,19
06/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	010421001320210423160605	747.833.512-87	101	18/07/2025	Mensal	3.825,35	306,02	0,00	0,00	0,00	306,02
06/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	011900036720220613114258	052.904.782-99	101	18/07/2025	Mensal	3.580,54	286,44	0,00	0,00	0,00	286,44
06/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	010421001420210424155922	845.013.672-53	101	18/07/2025	Mensal	5.431,54	434,52	0,00	0,00	0,00	434,52
06/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	011900042920220704154250	940.426.082-72	101	18/07/2025	Mensal	3.799,41	303,95	0,00	0,00	0,00	303,95
06/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	011900049420220801135117	036.738.672-02	101	18/07/2025	Mensal	2.016,77	161,34	0,00	0,00	0,00	161,34
06/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	011900076820231122135558	885.476.392-68	101	18/07/2025	Mensal	2.202,58	176,20	0,00	0,00	0,00	176,20
06/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	011900072120230614160658	822.169.832-68	101	18/07/2025	Mensal	3.540,90	283,27	0,00	0,00	0,00	283,27
06/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	011900042320220704142052	050.355.962-81	101	18/07/2025	Mensal	3.521,87	281,74	0,00	0,00	0,00	281,74
06/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	011900022920210817095859	730.738.732-87	101	18/07/2025	Mensal	3.732,95	298,63	0,00	0,00	0,00	298,63
06/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	011900084620240517150403	000.969.612-10	101	18/07/2025	Mensal	5.767,59	461,40	0,00	0,00	0,00	461,40
06/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	010421011320210424174916	038.688.612-11	101	18/07/2025	Mensal	3.794,93	303,59	0,00	0,00	0,00	303,59
06/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	011900051320220805154244	015.241.222-03	101	18/07/2025	Mensal	3.759,84	300,78	0,00	0,00	0,00	300,78
06/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	011900091320241128101813	038.732.282-54	101	18/07/2025	Mensal	5.206,45	416,51	0,00	0,00	0,00	416,51
06/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	011900026720210930190043	891.400.102-44	101	18/07/2025	Mensal	1.938,40	155,07	0,00	0,00	0,00	155,07
06/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	010421001620210424145943	670.752.402-00	101	18/07/2025	Mensal	5.649,61	451,96	0,00	0,00	0,00	451,96
06/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	010421011420210424180524	030.020.912-60	101	18/07/2025	Mensal	3.606,18	288,49	0,00	0,00	0,00	288,49
06/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	011900037620220614094532	765.166.102-82	101	18/07/2025	Mensal	1.576,02	126,08	0,00	0,00	0,00	126,08

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253037715

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 11/07/2025 19:09:25 (Brasília).

Página 2 de 20

Página 2 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 581

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/07/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5

Data Emissão: 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	011900052520220818133845	021.961.132-71	101	18/07/2025	Mensal	2.844,55	227,56	0,00	0,00	0,00	227,56
06/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	010421001720210426161941	890.806.022-72	101	18/07/2025	Mensal	2.707,11	216,56	0,00	0,00	0,00	216,56
06/2025		ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	011900074420230904154323	010.684.452-03	101	18/07/2025	Mensal	1.956,82	156,54	0,00	0,00	0,00	156,54
06/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	010421011520210426185035	042.890.292-80	101	18/07/2025	Mensal	2.277,30	182,18	0,00	0,00	0,00	182,18
06/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	011900070320230426101349	050.205.772-60	101	18/07/2025	Mensal	2.851,50	228,12	0,00	0,00	0,00	228,12
06/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	011900070420230504095213	077.780.172-88	101	18/07/2025	Mensal	2.085,06	166,80	0,00	0,00	0,00	166,80
06/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	011900062820221130150830	032.392.802-13	101	18/07/2025	Mensal	3.085,30	246,82	0,00	0,00	0,00	246,82
06/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	011900047320220715100959	008.153.802-24	101	18/07/2025	Mensal	2.353,45	188,27	0,00	0,00	0,00	188,27
06/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	011900034120220608093409	982.250.222-20	101	18/07/2025	Mensal	3.540,44	283,23	0,00	0,00	0,00	283,23
06/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	010421020220210531113424	014.661.132-27	101	18/07/2025	Mensal	3.423,23	273,85	0,00	0,00	0,00	273,85
06/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	011900092920241231115640	061.562.672-63	101	18/07/2025	Mensal	1.846,78	147,74	0,00	0,00	0,00	147,74
06/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	010421001820210423170010	038.630.332-05	101	18/07/2025	Mensal	4.424,80	353,98	0,00	0,00	0,00	353,98
06/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	011900035320220610090908	020.652.092-16	101	18/07/2025	Mensal	3.817,20	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
06/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	011900072620230626111249	016.090.902-33	101	18/07/2025	Mensal	5.552,34	444,18	0,00	0,00	0,00	444,18
06/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	011900050220220803155053	010.122.042-19	101	18/07/2025	Mensal	2.495,69	199,65	0,00	0,00	0,00	199,65
06/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	011900068920230310103531	062.115.492-02	101	18/07/2025	Mensal	1.900,17	152,01	0,00	0,00	0,00	152,01
06/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	011900051520220811155418	702.394.042-11	101	18/07/2025	Mensal	1.889,13	151,13	0,00	0,00	0,00	151,13
06/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	011900058520221017091657	990.550.312-91	101	18/07/2025	Mensal	1.943,91	155,51	0,00	0,00	0,00	155,51
06/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	011900090420241030154222	049.204.872-07	101	18/07/2025	Mensal	1.940,44	155,23	0,00	0,00	0,00	155,23
06/2025		BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	011900098920250613112438	054.057.382-55	101	18/07/2025	Mensal	945,08	75,60	0,00	0,00	0,00	75,60
06/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	011900083020240424101511	041.295.492-35	101	18/07/2025	Mensal	3.672,06	293,76	0,00	0,00	0,00	293,76
06/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	011900049120220801112014	037.869.762-52	101	18/07/2025	Mensal	3.676,45	294,11	0,00	0,00	0,00	294,11
06/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	011900023420210818100919	031.077.862-09	101	18/07/2025	Mensal	3.672,61	293,80	0,00	0,00	0,00	293,80
06/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	011900093020250106152743	065.705.562-07	101	18/07/2025	Mensal	1.814,95	145,19	0,00	0,00	0,00	145,19
06/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	011900078220240117153553	036.311.892-65	101	18/07/2025	Mensal	1.872,67	149,81	0,00	0,00	0,00	149,81
06/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	011900042120220704134244	020.608.242-81	101	18/07/2025	Mensal	3.754,70	300,37	0,00	0,00	0,00	300,37
06/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	011900043120220704161349	016.281.332-52	101	18/07/2025	Mensal	3.508,54	280,68	0,00	0,00	0,00	280,68
06/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	011900068520230216150950	997.422.762-34	101	18/07/2025	Mensal	1.885,59	150,84	0,00	0,00	0,00	150,84
06/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	011900061220221101135336	024.311.282-37	101	18/07/2025	Mensal	4.099,96	327,99	0,00	0,00	0,00	327,99
06/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	011900087920240812092058	028.075.322-50	101	18/07/2025	Mensal	5.354,11	428,32	0,00	0,00	0,00	428,32
06/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	011900048120220721174851	547.842.472-20	101	18/07/2025	Mensal	2.017,97	161,43	0,00	0,00	0,00	161,43
06/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	011900085520240605141757	026.501.782-30	101	18/07/2025	Mensal	3.573,96	285,91	0,00	0,00	0,00	285,91
06/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	011900040820220628145926	007.140.002-80	101	18/07/2025	Mensal	3.782,35	302,58	0,00	0,00	0,00	302,58
06/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	010421017720210426152134	380.433.352-49	101	18/07/2025	Mensal	4.432,00	354,56	0,00	0,00	0,00	354,56
06/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	011900023520210818101939	686.758.282-68	101	18/07/2025	Mensal	3.516,25	281,30	0,00	0,00	0,00	281,30
06/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	011900066620230210140807	471.591.892-72	101	18/07/2025	Mensal	1.979,12	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
06/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	011900080020240205091645	005.462.352-98	101	18/07/2025	Mensal	1.712,08	136,96	0,00	0,00	0,00	136,96
06/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	011900027020210930195801	924.199.842-34	101	18/07/2025	Mensal	1.952,67	156,21	0,00	0,00	0,00	156,21

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	010421002020210427160718	888.042.322-34	101	18/07/2025	Mensal	7.016,24	561,29	0,00	0,00	0,00	561,29
06/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	011900084720240529142447	061.194.632-75	101	18/07/2025	Mensal	1.876,71	150,13	0,00	0,00	0,00	150,13
06/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	011900047620220721144753	036.214.392-77	101	18/07/2025	Mensal	2.269,66	181,57	0,00	0,00	0,00	181,57
06/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	011900088420240830151729	022.142.462-82	101	18/07/2025	Mensal	1.867,60	149,40	0,00	0,00	0,00	149,40
06/2025		CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS	011900096820250327150907	010.805.822-07	101	18/07/2025	Mensal	1.925,44	154,03	0,00	0,00	0,00	154,03
06/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	011900071020230517103354	003.333.862-05	101	18/07/2025	Mensal	4.168,57	333,48	0,00	0,00	0,00	333,48
06/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	011900083620240429123205	091.903.812-38	101	18/07/2025	Mensal	2.176,39	174,11	0,00	0,00	0,00	174,11
06/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	011900078120240117143347	050.450.732-06	101	18/07/2025	Mensal	2.310,44	184,83	0,00	0,00	0,00	184,83
06/2025		CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	011900097320250416120316	556.937.762-04	101	18/07/2025	Mensal	1.633,18	130,65	0,00	0,00	0,00	130,65
06/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	011900050620220803173334	071.085.502-88	101	18/07/2025	Mensal	2.383,58	190,68	0,00	0,00	0,00	190,68
06/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	011900048720220801101357	044.601.342-09	101	18/07/2025	Mensal	4.861,10	388,88	0,00	0,00	0,00	388,88
06/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	011900023320210818094846	902.168.812-34	101	18/07/2025	Mensal	3.559,74	284,77	0,00	0,00	0,00	284,77
06/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	011900093220250131104932	704.641.362-29	101	18/07/2025	Mensal	5.064,84	405,18	0,00	0,00	0,00	405,18
06/2025		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	011900077120231201160843	548.807.002-82	101	18/07/2025	Mensal	5.057,66	404,61	0,00	0,00	0,00	404,61
06/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	011900069920230406150504	025.743.782-70	101	18/07/2025	Mensal	3.524,17	281,93	0,00	0,00	0,00	281,93
06/2025		CLEITON CONCEICAO DA SILVA	011900095620250226163522	758.662.932-34	101	18/07/2025	Mensal	5.755,91	460,47	0,00	0,00	0,00	460,47
06/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	011900037920220622104433	046.620.692-54	101	18/07/2025	Mensal	3.749,83	299,98	0,00	0,00	0,00	299,98
06/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	011900061320221101140955	041.316.382-23	101	18/07/2025	Mensal	3.564,18	285,13	0,00	0,00	0,00	285,13
06/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	011900070720230512135852	883.681.142-68	101	18/07/2025	Mensal	1.966,24	157,29	0,00	0,00	0,00	157,29
06/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	011900093320250205155316	024.667.452-08	101	18/07/2025	Mensal	3.565,16	285,21	0,00	0,00	0,00	285,21
06/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	010421019620210514181242	005.320.442-58	101	18/07/2025	Mensal	3.572,51	285,80	0,00	0,00	0,00	285,80
06/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	011900063320221206101856	656.833.822-20	101	18/07/2025	Mensal	2.167,40	173,39	0,00	0,00	0,00	173,39
06/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	010421002520210427093513	928.463.602-78	101	18/07/2025	Mensal	5.840,58	467,24	0,00	0,00	0,00	467,24
06/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	011900087720240802154438	837.629.732-53	101	18/07/2025	Mensal	3.622,31	289,78	0,00	0,00	0,00	289,78
06/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	011900084020240509110148	793.555.952-04	101	18/07/2025	Mensal	3.551,73	284,13	0,00	0,00	0,00	284,13
06/2025		DARIENE ERYVLIN GOMES DIAS	011900044620220704163255	029.549.632-04	101	18/07/2025	Mensal	1.811,30	144,90	0,00	0,00	0,00	144,90
06/2025		DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	011900098320250515103846	602.216.232-72	101	18/07/2025	Mensal	2.102,04	168,16	0,00	0,00	0,00	168,16
06/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOA	010421002720210426175051	941.173.062-00	101	18/07/2025	Mensal	1.884,95	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
06/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	011900078620240129092207	902.305.152-15	101	18/07/2025	Mensal	3.517,00	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36
06/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	011900049620220801144432	018.020.992-20	101	18/07/2025	Mensal	3.759,16	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73
06/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	011900083320240429111734	062.156.073-12	101	18/07/2025	Mensal	1.667,17	133,37	0,00	0,00	0,00	133,37
06/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	011900031820220215110828	040.311.382-29	101	18/07/2025	Mensal	3.885,94	310,87	0,00	0,00	0,00	310,87
06/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	011900081320240315102854	000.329.552-43	101	18/07/2025	Mensal	1.876,25	150,10	0,00	0,00	0,00	150,10
06/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	011900082720240411152559	951.635.302-91	101	18/07/2025	Mensal	3.542,14	283,37	0,00	0,00	0,00	283,37
06/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	011900087220240724102258	002.534.912-07	101	18/07/2025	Mensal	1.611,96	128,95	0,00	0,00	0,00	128,95
06/2025		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	010421002820210427084119	942.658.362-91	101	18/07/2025	Mensal	3.637,00	290,96	0,00	0,00	0,00	290,96
06/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	010421002920210423144521	744.027.732-53	101	18/07/2025	Mensal	1.870,82	149,66	0,00	0,00	0,00	149,66
06/2025		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	011900059420221020172654	038.961.212-00	101	18/07/2025	Mensal	2.248,54	179,88	0,00	0,00	0,00	179,88

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253037715

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 11/07/2025 19:09:25 (Brasília).

Página 6 de 469

Página 4 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	011900025020210828113930	886.617.172-72	101	18/07/2025	Mensal	3.543,21	283,45	0,00	0,00	0,00	283,45
06/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	011900078520240122101907	693.806.862-34	101	18/07/2025	Mensal	5.055,85	404,46	0,00	0,00	0,00	404,46
06/2025		DIEGO CARDOSO PEREIRA	011900047220220715095414	023.229.482-84	101	18/07/2025	Mensal	4.814,39	385,15	0,00	0,00	0,00	385,15
06/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	011900047720220721151353	535.938.122-15	101	18/07/2025	Mensal	4.485,67	358,85	0,00	0,00	0,00	358,85
06/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	011900042020220704132955	757.682.672-04	101	18/07/2025	Mensal	3.747,10	299,76	0,00	0,00	0,00	299,76
06/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	011900047520220721143550	000.085.452-27	101	18/07/2025	Mensal	2.411,70	192,93	0,00	0,00	0,00	192,93
06/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	011900073320230815102853	983.518.932-34	101	18/07/2025	Mensal	3.552,93	284,23	0,00	0,00	0,00	284,23
06/2025		DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	011900054920220908092306	020.750.152-10	101	18/07/2025	Mensal	3.404,37	272,34	0,00	0,00	0,00	272,34
06/2025		DYONE FREIRE DOS SANTOS	010421012320210424181235	714.289.252-87	101	18/07/2025	Mensal	5.772,66	461,81	0,00	0,00	0,00	461,81
06/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	011900050920220805132347	731.263.902-00	101	18/07/2025	Mensal	1.924,95	153,99	0,00	0,00	0,00	153,99
06/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	010421012420210424193920	555.216.572-15	101	18/07/2025	Mensal	3.535,72	282,85	0,00	0,00	0,00	282,85
06/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	011900091220241127111424	064.194.462-44	101	18/07/2025	Mensal	2.102,83	168,22	0,00	0,00	0,00	168,22
06/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	011900077320231215174931	954.832.842-91	101	18/07/2025	Mensal	1.621,01	129,68	0,00	0,00	0,00	129,68
06/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	011900049920220801165516	036.805.662-71	101	18/07/2025	Mensal	1.939,98	155,19	0,00	0,00	0,00	155,19
06/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	010421012620210424185245	301.931.252-34	101	18/07/2025	Mensal	3.551,77	284,14	0,00	0,00	0,00	284,14
06/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	011900064020221216134634	826.698.482-49	101	18/07/2025	Mensal	6.458,24	516,65	0,00	0,00	0,00	516,65
06/2025		EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	011900099120250616135052	381.715.892-00	101	18/07/2025	Mensal	755,73	60,45	0,00	0,00	0,00	60,45
06/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	011900087420240730123252	041.846.832-07	101	18/07/2025	Mensal	1.944,13	155,53	0,00	0,00	0,00	155,53
06/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	011900085320240530132757	018.289.492-48	101	18/07/2025	Mensal	1.647,30	131,78	0,00	0,00	0,00	131,78
06/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	011900062020221109175318	041.221.955-78	101	18/07/2025	Mensal	18.516,67	1.481,33	0,00	0,00	0,00	1.481,33
06/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	011900089820240930123320	019.355.802-56	101	18/07/2025	Mensal	5.069,35	405,54	0,00	0,00	0,00	405,54
06/2025		ELBA SANTOS DA SILVA	011900097520250501102822	796.538.392-68	101	18/07/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
06/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	010421012720210426111557	708.973.442-00	101	18/07/2025	Mensal	2.553,08	204,24	0,00	0,00	0,00	204,24
06/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	011900063120221205093927	019.293.182-27	101	18/07/2025	Mensal	5.294,20	423,53	0,00	0,00	0,00	423,53
06/2025		ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	011900098120250509175342	990.960.132-04	101	18/07/2025	Mensal	1.959,40	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
06/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	011900080920240308152449	923.487.772-15	101	18/07/2025	Mensal	3.926,10	314,08	0,00	0,00	0,00	314,08
06/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	011900043420220704165802	037.168.702-00	101	18/07/2025	Mensal	3.647,59	291,80	0,00	0,00	0,00	291,80
06/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	011900042620220704150817	049.456.442-33	101	18/07/2025	Mensal	3.580,83	286,46	0,00	0,00	0,00	286,46
06/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	011900039920220628105902	048.147.952-03	101	18/07/2025	Mensal	3.973,34	317,86	0,00	0,00	0,00	317,86
06/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	011900039420220622163858	022.253.332-38	101	18/07/2025	Mensal	5.393,67	431,49	0,00	0,00	0,00	431,49
06/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	011900038820220622144645	030.803.562-33	101	18/07/2025	Mensal	4.913,62	393,08	0,00	0,00	0,00	393,08
06/2025		ELIZABETH SMITH DA SILVA	011900098220250512144243	685.020.602-87	101	18/07/2025	Mensal	1.923,64	153,89	0,00	0,00	0,00	153,89
06/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	011900029620220119170220	638.303.962-87	101	18/07/2025	Mensal	5.333,02	426,64	0,00	0,00	0,00	426,64
06/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	011900052020220812155931	050.881.579-75	101	18/07/2025	Mensal	3.773,04	301,84	0,00	0,00	0,00	301,84
06/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	011900032720220302165901	053.959.312-52	101	18/07/2025	Mensal	3.557,96	284,63	0,00	0,00	0,00	284,63
06/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	010600046120190401120627	020.959.262-18	101	18/07/2025	Mensal	4.749,68	379,97	0,00	0,00	0,00	379,97
06/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	011400013520190326162629	960.665.552-00	101	18/07/2025	Mensal	3.722,03	297,76	0,00	0,00	0,00	297,76
06/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	011900069520230322171343	651.121.992-53	101	18/07/2025	Mensal	2.217,72	177,41	0,00	0,00	0,00	177,41

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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														
06/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	010421003220210423182342	818.429.102-72	101	18/07/2025	Mensal	3.555,83	284,46	0,00	0,00	0,00	284,46														
06/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	011900096420250326095750	039.981.992-41	101	18/07/2025	Mensal	4.645,12	371,60	0,00	0,00	0,00	371,60														
06/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	011900094120250207122318	088.682.272-66	103	18/07/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80														
06/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	011900077520231226175210	328.806.263-15	101	18/07/2025	Mensal	2.719,03	217,52	0,00	0,00	0,00	217,52														
06/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	011900071620230531104201	040.071.502-30	101	18/07/2025	Mensal	3.512,67	281,01	0,00	0,00	0,00	281,01														
06/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	011900063220221205100526	722.791.922-68	101	18/07/2025	Mensal	2.533,03	202,64	0,00	0,00	0,00	202,64														
06/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	010421003620210423184346	010.439.412-90	101	18/07/2025	Mensal	3.559,94	284,79	0,00	0,00	0,00	284,79														
06/2025		ERIVANDA SILVA COSTA	011900035620220610120825	679.616.062-20	101	18/07/2025	Mensal	1.668,48	133,47	0,00	0,00	0,00	133,47														
06/2025		ERIVELTON SALES COSTA	010421003720210424195148	625.588.542-91	101	18/07/2025	Mensal	1.976,80	158,14	0,00	0,00	0,00	158,14														
06/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	011900043320220704164411	007.557.212-50	101	18/07/2025	Mensal	3.756,76	300,54	0,00	0,00	0,00	300,54														
06/2025		ESTER SOARES DA SILVA	010421003820210423130258	865.610.902-25	101	18/07/2025	Mensal	4.021,17	321,69	0,00	0,00	0,00	321,69														
06/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	010421013220210423184425	701.543.632-94	101	18/07/2025	Mensal	1.764,32	141,14	0,00	0,00	0,00	141,14														
06/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	011900057020221003100429	902.305.312-53	101	18/07/2025	Mensal	3.530,97	282,47	0,00	0,00	0,00	282,47														
06/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	011900074720230906165429	056.873.992-24	101	18/07/2025	Mensal	2.150,87	172,06	0,00	0,00	0,00	172,06														
06/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	010421003920210426180416	056.460.272-84	101	18/07/2025	Mensal	3.492,95	279,43	0,00	0,00	0,00	279,43														
06/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	011900029420220119164053	022.758.062-10	101	18/07/2025	Mensal	3.526,82	282,14	0,00	0,00	0,00	282,14														
06/2025		FABIO BARBOSA NUNES	010421013320210426103843	428.483.502-53	101	18/07/2025	Mensal	3.781,54	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52														
06/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	011900075920231106111033	811.833.992-00	101	18/07/2025	Mensal	5.440,69	435,25	0,00	0,00	0,00	435,25														
06/2025		FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	011900097120250404112025	978.994.962-68	101	18/07/2025	Mensal	1.906,40	152,51	0,00	0,00	0,00	152,51														
06/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	011900045120220707133830	015.455.303-43	101	18/07/2025	Mensal	2.230,96	178,47	0,00	0,00	0,00	178,47														
06/2025		FABIOLA DA SILVA CARDOSO	011900098820250613104624	025.989.702-76	101	18/07/2025	Mensal	939,96	75,19	0,00	0,00	0,00	75,19														
06/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	010421004020210423191235	005.843.702-96	101	18/07/2025	Mensal	3.770,23	301,61	0,00	0,00	0,00	301,61														
06/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	011900051620220811164127	053.915.362-19	101	18/07/2025	Mensal	2.562,83	205,02	0,00	0,00	0,00	205,02														
06/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	011900057620221011091636	078.738.212-42	101	18/07/2025	Mensal	1.933,19	154,65	0,00	0,00	0,00	154,65														
06/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	011900074020230828091053	539.717.952-34	101	18/07/2025	Mensal	3.348,30	267,86	0,00	0,00	0,00	267,86														
06/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	010421004120210427161252	029.792.522-98	101	18/07/2025	Mensal	3.808,95	304,71	0,00	0,00	0,00	304,71														
06/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	010421004220210424090014	993.388.822-68	101	18/07/2025	Mensal	4.365,64	349,25	0,00	0,00	0,00	349,25														
06/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	010421013520210426113958	035.810.422-07	101	18/07/2025	Mensal	3.841,99	307,35	0,00	0,00	0,00	307,35														
06/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	011900063720221206173903	765.482.013-53	101	18/07/2025	Mensal	5.590,71	447,25	0,00	0,00	0,00	447,25														
06/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	011900039820220628103753	046.240.162-62	101	18/07/2025	Mensal	3.505,01	280,40	0,00	0,00	0,00	280,40														
06/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	010421013620210426101844	007.397.892-28	101	18/07/2025	Mensal	1.951,76	156,14	0,00	0,00	0,00	156,14														
06/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	011900031220220131145746	022.825.333-05	101	18/07/2025	Mensal	3.765,91	301,27	0,00	0,00	0,00	301,27														
06/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	011900035520220610113804	903.354.062-20	101	18/07/2025	Mensal	3.553,44	284,27	0,00	0,00	0,00	284,27														
06/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011900089720240930120914	011.799.332-81	101	18/07/2025	Mensal	4.995,98	399,67	0,00	0,00	0,00	399,67														
06/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	011900036620220613112436	947.153.002-49	101	18/07/2025	Mensal	3.541,16	283,29	0,00	0,00	0,00	283,29														
06/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	010421013720210426110339	003.772.602-93	101	18/07/2025	Mensal	1.978,31	158,26	0,00	0,00	0,00	158,26														
06/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	011900030620220131103547	918.257.842-72	101	18/07/2025	Mensal	3.807,35	304,58	0,00	0,00	0,00	304,58														
06/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	011900045720220713101522	737.432.162-72	101	18/07/2025	Mensal	3.524,19	281,93	0,00	0,00	0,00	281,93														

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

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	
06/2025		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	011900080620240222150551	767.333.432-15	101	18/07/2025	Mensal	2.169,71	173,57	0,00	0,00	0,00	173,57	
06/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	011900052220220812164753	015.171.642-06	101	18/07/2025	Mensal	4.656,10	372,48	0,00	0,00	0,00	372,48	
06/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	011900073220230815093638	053.128.212-09	101	18/07/2025	Mensal	1.876,51	150,12	0,00	0,00	0,00	150,12	
06/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	011900055320220912154827	005.881.172-93	101	18/07/2025	Mensal	757,01	60,56	0,00	0,00	0,00	60,56	
06/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	011900040320220628134347	020.860.282-88	101	18/07/2025	Mensal	3.752,32	300,18	0,00	0,00	0,00	300,18	
06/2025		GABRIEL LENNON COELHO PINTO	011900092520241231093934	027.864.882-73	101	18/07/2025	Mensal	2.762,11	220,96	0,00	0,00	0,00	220,96	
06/2025		GABRIELA FARIAS DE LIMA	011900023120210817122104	013.636.402-08	101	18/07/2025	Mensal	5.250,51	420,04	0,00	0,00	0,00	420,04	
06/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	011900025720210914155639	038.714.392-07	101	18/07/2025	Mensal	5.414,24	433,13	0,00	0,00	0,00	433,13	
06/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	011900046020220713110222	036.009.872-08	101	18/07/2025	Mensal	3.534,88	282,79	0,00	0,00	0,00	282,79	
06/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	010421004620210423195129	547.470.072-53	101	18/07/2025	Mensal	3.539,65	283,17	0,00	0,00	0,00	283,17	
06/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	010421004720210423200440	025.089.012-70	101	18/07/2025	Mensal	3.487,76	279,02	0,00	0,00	0,00	279,02	
06/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	011900030020220128095422	035.984.122-82	101	18/07/2025	Mensal	3.801,43	304,11	0,00	0,00	0,00	304,11	
06/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	011900056120220921151745	060.727.072-11	101	18/07/2025	Mensal	3.763,04	301,04	0,00	0,00	0,00	301,04	
06/2025		GEOVANE CUNHA DA SILVA	011900097720250508105503	001.091.742-08	101	18/07/2025	Mensal	1.919,41	153,55	0,00	0,00	0,00	153,55	
06/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	011900089120240927095910	008.523.352-88	101	18/07/2025	Mensal	1.940,30	155,22	0,00	0,00	0,00	155,22	
06/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	011900095220250226123525	992.210.802-00	101	18/07/2025	Mensal	5.618,74	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49	
06/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	011900025220210828115823	003.023.882-06	101	18/07/2025	Mensal	2.356,30	188,50	0,00	0,00	0,00	188,50	
06/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	011900074520230906154857	793.688.752-00	101	18/07/2025	Mensal	1.854,92	148,39	0,00	0,00	0,00	148,39	
06/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	011900029020220119113126	048.879.262-27	101	18/07/2025	Mensal	3.800,02	304,00	0,00	0,00	0,00	304,00	
06/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	010421020320210602120341	910.194.942-04	101	18/07/2025	Mensal	4.541,50	363,32	0,00	0,00	0,00	363,32	
06/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	011900074920231003091606	986.982.652-00	101	18/07/2025	Mensal	3.535,41	282,83	0,00	0,00	0,00	282,83	
06/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	011900084420240517111200	001.291.332-48	101	18/07/2025	Mensal	6.540,49	523,23	0,00	0,00	0,00	523,23	
06/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	011900060520221028133445	034.999.632-64	101	18/07/2025	Mensal	3.020,33	241,62	0,00	0,00	0,00	241,62	
06/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	011900028220211207184753	676.457.712-91	101	18/07/2025	Mensal	1.939,31	155,14	0,00	0,00	0,00	155,14	
06/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	011900031720220215105031	037.670.962-69	101	18/07/2025	Mensal	3.527,78	282,22	0,00	0,00	0,00	282,22	
06/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	011900058620221017094555	041.340.652-08	101	18/07/2025	Mensal	5.011,69	400,93	0,00	0,00	0,00	400,93	
06/2025		GLEND A EDUARDA DE SOUSA GUEDES	011900094420250207114205	083.519.672-03	103	18/07/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80	
06/2025		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	011900059820221020190306	036.531.142-17	101	18/07/2025	Mensal	1.881,71	150,53	0,00	0,00	0,00	150,53	
06/2025		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	011900085220240530105424	067.356.712-52	101	18/07/2025	Mensal	1.618,59	129,48	0,00	0,00	0,00	129,48	
06/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	011900095120250226114721	970.249.962-34	101	18/07/2025	Mensal	5.658,53	452,68	0,00	0,00	0,00	452,68	
06/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	011900082520240410120913	039.597.622-75	101	18/07/2025	Mensal	2.001,95	160,15	0,00	0,00	0,00	160,15	
06/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	011900032920220309153435	048.138.092-27	101	18/07/2025	Mensal	1.989,23	159,13	0,00	0,00	0,00	159,13	
06/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	010500021020190329154824	046.314.191-13	101	18/07/2025	Mensal	6.182,66	494,61	0,00	0,00	0,00	494,61	
06/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	011900055920220921140232	030.878.801-08	101	18/07/2025	Mensal	1.784,91	142,79	0,00	0,00	0,00	142,79	
06/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	011900074120230830182920	030.328.402-10	101	18/07/2025	Mensal	5.329,01	426,32	0,00	0,00	0,00	426,32	
06/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	011900040020220628111417	054.140.312-58	101	18/07/2025	Mensal	3.546,81	283,74	0,00	0,00	0,00	283,74	
06/2025		HELENN A DA SILVA PANTOJA	011900094520250207121548	061.356.302-61	103	18/07/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80	
06/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	011900057120221003141111	031.145.822-06	101	18/07/2025	Mensal	3.578,18	286,25	0,00	0,00	0,00	286,25	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	011900022320210803090443	943.428.652-20	101	18/07/2025	Mensal	4.340,78	347,26	0,00	0,00	0,00	347,26
06/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	011900046320220713142124	041.408.872-73	101	18/07/2025	Mensal	5.006,19	400,49	0,00	0,00	0,00	400,49
06/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	011100046920180521083732	019.506.442-94	101	18/07/2025	Mensal	15.525,00	1.242,00	0,00	0,00	0,00	1.242,00
06/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	010421004820210424161323	016.932.762-08	101	18/07/2025	Mensal	7.709,11	616,72	0,00	0,00	0,00	616,72
06/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	010421004920210423201850	873.375.682-15	101	18/07/2025	Mensal	3.557,69	284,61	0,00	0,00	0,00	284,61
06/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	011900069620230331110751	042.859.512-07	101	18/07/2025	Mensal	5.036,37	402,90	0,00	0,00	0,00	402,90
06/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	011900063020221202131426	675.305.322-00	101	18/07/2025	Mensal	3.517,82	281,42	0,00	0,00	0,00	281,42
06/2025		INARA COSTA DE SOUSA	011900088520240830185814	048.964.992-04	101	18/07/2025	Mensal	5.081,59	406,52	0,00	0,00	0,00	406,52
06/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	011900064820230111143317	026.379.882-82	101	18/07/2025	Mensal	4.699,56	375,96	0,00	0,00	0,00	375,96
06/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	010421005020210424162535	036.059.662-25	101	18/07/2025	Mensal	5.083,00	406,64	0,00	0,00	0,00	406,64
06/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	011900022020210802155316	372.543.322-49	101	18/07/2025	Mensal	3.546,35	283,70	0,00	0,00	0,00	283,70
06/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	011900046520220713150010	674.029.682-00	101	18/07/2025	Mensal	6.285,38	502,83	0,00	0,00	0,00	502,83
06/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	011900089920240107092747	848.603.322-53	101	18/07/2025	Mensal	1.947,11	155,76	0,00	0,00	0,00	155,76
06/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	011900065220230201142152	963.872.622-91	101	18/07/2025	Mensal	1.639,27	131,14	0,00	0,00	0,00	131,14
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
06/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	18/07/2025	Mensal	3.761,92	300,95	0,00	0,00	0,00	300

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 581

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/07/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5

Data Emissão: 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	011900057920221013094948	030.092.272-80	101	18/07/2025	Mensal	1.945,81	155,66	0,00	0,00	0,00	155,66
06/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	011900092220241218153356	981.466.532-00	101	18/07/2025	Mensal	3.614,31	289,14	0,00	0,00	0,00	289,14
06/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	011900042420220704143647	768.556.512-91	101	18/07/2025	Mensal	3.567,18	285,37	0,00	0,00	0,00	285,37
06/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	010421005520210424101308	030.099.852-07	101	18/07/2025	Mensal	3.749,76	299,98	0,00	0,00	0,00	299,98
06/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	011900040920220628151250	032.531.272-90	101	18/07/2025	Mensal	3.538,34	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
06/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	011900055220220908155541	016.133.372-99	101	18/07/2025	Mensal	3.786,74	302,93	0,00	0,00	0,00	302,93
06/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	011900084820240529153614	019.503.182-22	101	18/07/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
06/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	011900025120210828114942	031.169.772-08	101	18/07/2025	Mensal	6.113,26	489,06	0,00	0,00	0,00	489,06
06/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	011900034620220608103321	009.070.962-47	101	18/07/2025	Mensal	3.829,21	306,33	0,00	0,00	0,00	306,33
06/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	011900024120210828092014	017.806.802-01	101	18/07/2025	Mensal	3.569,14	285,53	0,00	0,00	0,00	285,53
06/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	011900086620240712112817	967.136.742-91	101	18/07/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
06/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	010421019820210514183802	701.677.442-24	101	18/07/2025	Mensal	3.501,62	280,12	0,00	0,00	0,00	280,12
06/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	010421014620210426180857	017.777.472-01	101	18/07/2025	Mensal	3.790,27	303,22	0,00	0,00	0,00	303,22
06/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	011900062920221130154738	053.966.002-76	101	18/07/2025	Mensal	2.228,45	178,27	0,00	0,00	0,00	178,27
06/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	011900064620230109111456	090.322.082-25	101	18/07/2025	Mensal	1.645,51	131,64	0,00	0,00	0,00	131,64
06/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	011900065520230203150714	035.929.892-35	101	18/07/2025	Mensal	5.168,12	413,44	0,00	0,00	0,00	413,44
06/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	011900094020250207115325	088.100.302-65	103	18/07/2025	Mensal	706,22	14,12	0,00	0,00	0,00	14,12
06/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	011900073520230816110028	069.245.022-02	101	18/07/2025	Mensal	1.974,16	157,93	0,00	0,00	0,00	157,93
06/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	011900044020220705120418	700.450.242-27	101	18/07/2025	Mensal	5.065,04	405,20	0,00	0,00	0,00	405,20
06/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	011900083720240501142756	032.195.602-88	101	18/07/2025	Mensal	5.704,78	456,38	0,00	0,00	0,00	456,38
06/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	011900040420220628135853	490.417.542-53	101	18/07/2025	Mensal	3.766,96	301,35	0,00	0,00	0,00	301,35
06/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	010421005620210423154827	009.725.102-06	101	18/07/2025	Mensal	1.859,00	148,72	0,00	0,00	0,00	148,72
06/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	010421014820210426184524	545.630.622-00	101	18/07/2025	Mensal	3.791,10	303,28	0,00	0,00	0,00	303,28
06/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	011900088620240902120307	063.862.462-25	101	18/07/2025	Mensal	1.925,12	154,00	0,00	0,00	0,00	154,00
06/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	011900086020240614110916	013.444.092-70	101	18/07/2025	Mensal	1.920,27	153,62	0,00	0,00	0,00	153,62
06/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	010421005820210423163008	870.087.692-53	101	18/07/2025	Mensal	1.872,36	149,78	0,00	0,00	0,00	149,78
06/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	011900081820240322164352	052.812.732-21	101	18/07/2025	Mensal	1.713,48	137,07	0,00	0,00	0,00	137,07
06/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	011900025520210903104452	966.608.802-91	101	18/07/2025	Mensal	1.851,00	148,08	0,00	0,00	0,00	148,08
06/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	011900026920210930194500	007.848.632-70	101	18/07/2025	Mensal	2.157,52	172,60	0,00	0,00	0,00	172,60
06/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	010421020820210618170436	011.374.532-06	101	18/07/2025	Mensal	3.466,27	277,30	0,00	0,00	0,00	277,30
06/2025		JOSE MARQUES FERREIRA NETO	011900054720220907154345	055.542.372-74	101	18/07/2025	Mensal	2.066,21	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
06/2025		JOSELENE COSTA MATOS	011900071720230612113242	767.781.002-06	101	18/07/2025	Mensal	3.560,73	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
06/2025		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	011900069320230320100554	701.720.482-49	101	18/07/2025	Mensal	3.553,09	284,24	0,00	0,00	0,00	284,24
06/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	011900044520220704174105	029.393.742-79	101	18/07/2025	Mensal	7.063,41	565,07	0,00	0,00	0,00	565,07
06/2025		JOSILENE SOUSA DE LIMA	011900098020250509165951	002.885.582-51	101	18/07/2025	Mensal	1.927,43	154,19	0,00	0,00	0,00	154,19
06/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	011900083420240426161702	010.928.792-42	101	18/07/2025	Mensal	2.483,56	198,68	0,00	0,00	0,00	198,68
06/2025		JOYCE CASTELO BATISTA	011900097420250416152704	037.830.052-05	101	18/07/2025	Mensal	1.919,81	153,58	0,00	0,00	0,00	153,58
06/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	011900095520250226150746	004.189.163-57	101	18/07/2025	Mensal	5.694,99	455,59	0,00	0,00	0,00	455,59

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253037715

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 11/07/2025 19:09:25 (Brasília).

Página 1 de 469

Página 9 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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	
06/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	011900032020220216153342	008.569.422-35	101	18/07/2025	Mensal	3.427,81	274,22	0,00	0,00	0,00	274,22	
06/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	011900056020220921144346	037.594.382-02	101	18/07/2025	Mensal	3.557,56	284,60	0,00	0,00	0,00	284,60	
06/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	010421014920210424102222	030.647.482-46	101	18/07/2025	Mensal	5.613,61	449,08	0,00	0,00	0,00	449,08	
06/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	011900075120231009150851	018.351.842-00	101	18/07/2025	Mensal	3.726,39	298,11	0,00	0,00	0,00	298,11	
06/2025		JULIANO CESAR BOTERO	010421018320210428141211	321.028.148-31	101	18/07/2025	Mensal	26.716,35	2.137,30	0,00	0,00	0,00	2.137,30	
06/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	011900026120210916191016	970.881.102-53	101	18/07/2025	Mensal	3.546,50	283,72	0,00	0,00	0,00	283,72	
06/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	010421015020210424124158	700.414.662-68	101	18/07/2025	Mensal	2.565,60	205,24	0,00	0,00	0,00	205,24	
06/2025		KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENT	010421015120210426170143	973.478.762-49	101	17/07/2025	Mensal	4.626,99	370,15	0,00	0,00	0,00	370,15	
06/2025		KAMILLY DA SILVA FELICIO	011900093820250207112737	089.201.952-26	103	18/07/2025	Mensal	607,20	12,14	0,00	0,00	0,00	12,14	
06/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	011900091420241206105436	039.645.702-90	101	18/07/2025	Mensal	5.076,87	406,14	0,00	0,00	0,00	406,14	
06/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	011900040120220628113834	017.799.962-41	101	18/07/2025	Mensal	5.169,48	413,55	0,00	0,00	0,00	413,55	
06/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	011900034920220608112504	710.575.102-97	101	18/07/2025	Mensal	2.765,88	221,27	0,00	0,00	0,00	221,27	
06/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	011900045520220713092123	869.434.992-20	101	18/07/2025	Mensal	3.801,18	304,09	0,00	0,00	0,00	304,09	
06/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	011900071220230517130752	907.462.362-04	101	18/07/2025	Mensal	3.801,04	304,08	0,00	0,00	0,00	304,08	
06/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	011900052320220812170403	931.921.932-04	101	18/07/2025	Mensal	4.415,64	353,25	0,00	0,00	0,00	353,25	
06/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	011900024920210828112740	006.822.232-71	101	18/07/2025	Mensal	4.426,80	354,14	0,00	0,00	0,00	354,14	
06/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	010421019520210514175321	842.186.572-20	101	18/07/2025	Mensal	2.276,18	182,09	0,00	0,00	0,00	182,09	
06/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	011900096320250326092919	062.417.452-20	101	18/07/2025	Mensal	1.969,02	157,52	0,00	0,00	0,00	157,52	
06/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	011900087820240805084602	011.563.532-70	101	18/07/2025	Mensal	3.773,67	301,89	0,00	0,00	0,00	301,89	
06/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	011900021820210719100943	921.372.612-00	101	18/07/2025	Mensal	3.750,30	300,02	0,00	0,00	0,00	300,02	
06/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	010421015320210424104624	025.560.052-62	101	18/07/2025	Mensal	4.789,98	383,19	0,00	0,00	0,00	383,19	
06/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	011900038620220622132624	040.491.422-52	101	18/07/2025	Mensal	1.811,52	144,92	0,00	0,00	0,00	144,92	
06/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	011900033720220607174803	031.370.622-09	101	18/07/2025	Mensal	5.089,22	407,13	0,00	0,00	0,00	407,13	
06/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	011900080720240304121727	038.253.793-96	101	18/07/2025	Mensal	2.222,37	177,78	0,00	0,00	0,00	177,78	
06/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	011900072320230623133732	032.223.862-50	101	18/07/2025	Mensal	2.271,30	181,70	0,00	0,00	0,00	181,70	
06/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	010421006620210423145714	023.726.462-57	101	18/07/2025	Mensal	2.261,13	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89	
06/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	011900077620231228095751	023.409.152-52	101	18/07/2025	Mensal	6.079,19	486,33	0,00	0,00	0,00	486,33	
06/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	011900022620210816090607	645.275.652-49	101	18/07/2025	Mensal	2.942,40	235,39	0,00	0,00	0,00	235,39	
06/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	011900082020240403113611	045.169.532-18	101	18/07/2025	Mensal	1.875,40	150,03	0,00	0,00	0,00	150,03	
06/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	011900074620230906161654	056.694.552-58	101	18/07/2025	Mensal	1.878,45	150,27	0,00	0,00	0,00	150,27	
06/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	011900044420220704154014	000.225.722-01	101	18/07/2025	Mensal	2.252,52	180,20	0,00	0,00	0,00	180,20	
06/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	011900055020220908100927	597.893.102-00	101	18/07/2025	Mensal	3.753,08	300,24	0,00	0,00	0,00	300,24	
06/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	011900071920230612151629	041.483.112-81	101	18/07/2025	Mensal	3.846,03	307,68	0,00	0,00	0,00	307,68	
06/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	011900089020240918175114	041.271.242-37	101	18/07/2025	Mensal	3.562,10	284,96	0,00	0,00	0,00	284,96	
06/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	011900073620230825152155	041.113.072-21	101	18/07/2025	Mensal	2.663,69	213,09	0,00	0,00	0,00	213,09	
06/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	011900028120211203143120	637.430.432-20	101	18/07/2025	Mensal	4.418,11	353,44	0,00	0,00	0,00	353,44	
06/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	011900067320230215160108	718.620.052-49	101	18/07/2025	Mensal	6.650,77	532,06	0,00	0,00	0,00	532,06	
06/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	011900048020220721161710	868.999.612-53	101	18/07/2025	Mensal	1.940,29	155,22	0,00	0,00	0,00	155,22	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	010421017820210428113721	025.960.451-84	101	18/07/2025	Mensal	3.649,76	291,98	0,00	0,00	0,00	291,98
06/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	010421006920210424115816	005.540.422-74	101	18/07/2025	Mensal	4.384,13	350,73	0,00	0,00	0,00	350,73
06/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	011900050820220805110909	031.219.652-04	101	18/07/2025	Mensal	2.240,15	179,21	0,00	0,00	0,00	179,21
06/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	011900083820240503170717	040.187.732-93	101	18/07/2025	Mensal	2.219,88	177,59	0,00	0,00	0,00	177,59
06/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	011900032120220216160045	589.689.972-68	101	18/07/2025	Mensal	2.205,55	176,44	0,00	0,00	0,00	176,44
06/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	011900081120240313104615	848.592.882-20	101	18/07/2025	Mensal	3.701,59	296,12	0,00	0,00	0,00	296,12
06/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	011900051720220812134434	069.176.752-10	101	18/07/2025	Mensal	3.565,69	285,25	0,00	0,00	0,00	285,25
06/2025		MADSON ELISON DA SILVA	011900073120230809093542	874.651.402-34	101	18/07/2025	Mensal	3.586,97	286,95	0,00	0,00	0,00	286,95
06/2025		MAIARA DE SOUSA SA	011900048620220801152504	907.486.382-53	101	18/07/2025	Mensal	5.311,30	424,90	0,00	0,00	0,00	424,90
06/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	011900090620241030163934	933.512.832-53	101	18/07/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
06/2025		MALENE DA SILVA OLIVEIRA	011900097620250507195939	021.860.912-40	101	18/07/2025	Mensal	1.900,43	152,03	0,00	0,00	0,00	152,03
06/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	010421015620210423193211	673.622.492-68	101	18/07/2025	Mensal	2.699,89	215,99	0,00	0,00	0,00	215,99
06/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	011900041620220704111628	045.823.722-10	101	18/07/2025	Mensal	3.563,43	285,07	0,00	0,00	0,00	285,07
06/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	011900060420221025091253	022.053.632-55	101	18/07/2025	Mensal	4.396,21	351,69	0,00	0,00	0,00	351,69
06/2025		MARCELO BARROS MATOS	011900089620240930101329	934.297.382-53	101	18/07/2025	Mensal	5.006,22	400,49	0,00	0,00	0,00	400,49
06/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	011900058720221020090908	746.681.612-68	101	18/07/2025	Mensal	1.937,45	154,99	0,00	0,00	0,00	154,99
06/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	010421007220210426155021	820.190.452-49	101	18/07/2025	Mensal	1.975,39	158,03	0,00	0,00	0,00	158,03
06/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	011900023020210817111002	005.402.602-40	101	18/07/2025	Mensal	3.546,44	283,71	0,00	0,00	0,00	283,71
06/2025		MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	011900096620250326175806	143.614.558-99	101	18/07/2025	Mensal	1.934,14	154,73	0,00	0,00	0,00	154,73
06/2025		MARCIO BREND0 SANTOS DE SOUZA	011900088220240821172441	080.672.402-13	101	18/07/2025	Mensal	1.606,72	128,53	0,00	0,00	0,00	128,53
06/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	011900051120220805150103	508.641.652-34	101	18/07/2025	Mensal	7.979,03	638,32	0,00	0,00	0,00	638,32
06/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	011900092320241218155518	025.743.932-36	101	18/07/2025	Mensal	2.195,76	175,66	0,00	0,00	0,00	175,66
06/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	010421007320210427112409	754.009.362-53	101	18/07/2025	Mensal	5.783,31	462,66	0,00	0,00	0,00	462,66
06/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	011900051020220805134238	042.858.792-55	101	18/07/2025	Mensal	2.244,24	179,53	0,00	0,00	0,00	179,53
06/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	011900022420210803094913	028.963.652-30	101	18/07/2025	Mensal	1.966,29	157,30	0,00	0,00	0,00	157,30
06/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	010421015720210426115228	921.928.312-34	101	18/07/2025	Mensal	4.090,10	327,20	0,00	0,00	0,00	327,20
06/2025		MARIA AILA REIS SILVA	011900049320220801133152	040.362.412-65	101	18/07/2025	Mensal	3.844,50	307,56	0,00	0,00	0,00	307,56
06/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	011900021720210719100058	820.067.682-04	101	18/07/2025	Mensal	4.416,41	353,31	0,00	0,00	0,00	353,31
06/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	011900095820250307170337	909.305.412-00	101	18/07/2025	Mensal	1.757,68	140,61	0,00	0,00	0,00	140,61
06/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	011900089320240927121522	750.401.312-91	101	18/07/2025	Mensal	2.749,70	219,97	0,00	0,00	0,00	219,97
06/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	011900056420220922095450	037.281.712-20	101	18/07/2025	Mensal	3.781,38	302,51	0,00	0,00	0,00	302,51
06/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	011900090020241017102632	568.538.902-72	101	18/07/2025	Mensal	1.940,22	155,21	0,00	0,00	0,00	155,21
06/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	011900028720220119104336	016.476.902-18	101	18/07/2025	Mensal	3.923,14	313,85	0,00	0,00	0,00	313,85
06/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	011900054220220905092518	965.093.332-87	101	18/07/2025	Mensal	2.254,72	180,37	0,00	0,00	0,00	180,37
06/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	011900067120230215102742	222.219.302-82	101	18/07/2025	Mensal	3.561,18	284,89	0,00	0,00	0,00	284,89
06/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	011900056720220930110313	935.222.902-91	101	18/07/2025	Mensal	2.292,43	183,39	0,00	0,00	0,00	183,39
06/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	011900056220220921160947	008.692.732-99	101	18/07/2025	Mensal	2.126,82	170,14	0,00	0,00	0,00	170,14
06/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011900076520231116093651	011.567.232-05	101	18/07/2025	Mensal	3.556,70	284,53	0,00	0,00	0,00	284,53

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	011900070920230517095259	029.080.572-47	101	18/07/2025	Mensal	3.592,57	287,40	0,00	0,00	0,00	287,40
06/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	011900059120221020160507	035.332.622-43	101	18/07/2025	Mensal	4.574,84	365,98	0,00	0,00	0,00	365,98
06/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	011900092620241231102335	822.187.222-91	101	18/07/2025	Mensal	1.967,18	157,37	0,00	0,00	0,00	157,37
06/2025		MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMEN	011900097820250508154250	930.928.902-30	101	18/07/2025	Mensal	1.845,44	147,63	0,00	0,00	0,00	147,63
06/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	011900030520220131101201	685.367.802-82	101	18/07/2025	Mensal	3.533,52	282,68	0,00	0,00	0,00	282,68
06/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	011900096020250310080242	048.135.812-93	101	18/07/2025	Mensal	4.675,28	374,02	0,00	0,00	0,00	374,02
06/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	011900027720211008092034	623.430.172-04	101	18/07/2025	Mensal	1.952,35	156,18	0,00	0,00	0,00	156,18
06/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	011900086820240715103359	252.166.512-68	101	18/07/2025	Mensal	1.614,21	129,13	0,00	0,00	0,00	129,13
06/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	011900038520220622131745	028.060.132-83	101	18/07/2025	Mensal	2.085,24	166,81	0,00	0,00	0,00	166,81
06/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	010421020020210519194340	740.982.922-20	101	18/07/2025	Mensal	3.812,46	304,99	0,00	0,00	0,00	304,99
06/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	011900081920240328104941	722.879.502-49	101	18/07/2025	Mensal	3.615,07	289,20	0,00	0,00	0,00	289,20
06/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	011900083520240429100135	221.661.572-20	101	18/07/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
06/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	010421007920210423173331	489.979.782-68	101	18/07/2025	Mensal	1.685,30	134,82	0,00	0,00	0,00	134,82
06/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	011900094620250211101455	027.904.352-00	103	18/07/2025	Mensal	631,63	12,63	0,00	0,00	0,00	12,63
06/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	011900083920240507141329	957.084.212-15	101	18/07/2025	Mensal	3.547,24	283,77	0,00	0,00	0,00	283,77
06/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	011900061020221101120315	007.643.432-03	101	18/07/2025	Mensal	3.574,55	285,96	0,00	0,00	0,00	285,96
06/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	011900030320220128183027	669.946.672-00	101	18/07/2025	Mensal	3.829,03	306,32	0,00	0,00	0,00	306,32
06/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	011900066920230213102436	718.658.102-15	101	18/07/2025	Mensal	1.801,25	144,10	0,00	0,00	0,00	144,10
06/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	011900055520220919103519	027.512.582-39	101	18/07/2025	Mensal	3.800,79	304,06	0,00	0,00	0,00	304,06
06/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	011900052420220816110241	071.022.482-61	101	18/07/2025	Mensal	1.900,41	152,03	0,00	0,00	0,00	152,03
06/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	011900049520220801142518	041.396.812-09	101	18/07/2025	Mensal	3.614,70	289,17	0,00	0,00	0,00	289,17
06/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	011900090820241114124216	930.606.292-34	101	18/07/2025	Mensal	1.872,73	149,81	0,00	0,00	0,00	149,81
06/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	011900082620240411091018	507.879.422-00	101	18/07/2025	Mensal	3.505,19	280,41	0,00	0,00	0,00	280,41
06/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	011900091520241212094631	030.791.272-85	101	18/07/2025	Mensal	3.660,13	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
06/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	011900093520250206104611	086.742.623-33	101	18/07/2025	Mensal	3.572,45	285,79	0,00	0,00	0,00	285,79
06/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	011900050120220803132635	719.078.902-20	101	18/07/2025	Mensal	1.898,40	151,87	0,00	0,00	0,00	151,87
06/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	011900085020240529171126	005.558.492-60	101	18/07/2025	Mensal	1.935,35	154,82	0,00	0,00	0,00	154,82
06/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	011900045920220713104210	637.800.892-20	101	18/07/2025	Mensal	3.754,25	300,34	0,00	0,00	0,00	300,34
06/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	011900081620240320180050	064.444.922-54	101	18/07/2025	Mensal	3.744,47	299,55	0,00	0,00	0,00	299,55
06/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	010421008020210424124236	593.073.902-15	101	18/07/2025	Mensal	3.842,87	307,42	0,00	0,00	0,00	307,42
06/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	011900032320220216161812	024.237.462-02	101	18/07/2025	Mensal	3.609,40	288,75	0,00	0,00	0,00	288,75
06/2025		MARILENE ANDRADE FARIAS	011900099020250613145423	022.072.352-46	101	18/07/2025	Mensal	902,44	72,19	0,00	0,00	0,00	72,19
06/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	011900052920220819140330	038.661.802-09	101	18/07/2025	Mensal	3.821,64	305,73	0,00	0,00	0,00	305,73
06/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	010421008120210426183115	992.652.142-87	101	18/07/2025	Mensal	2.409,71	192,77	0,00	0,00	0,00	192,77
06/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	011900081420240320155333	019.504.302-27	101	18/07/2025	Mensal	1.881,02	150,48	0,00	0,00	0,00	150,48
06/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	010421015920210426133236	895.130.372-15	101	18/07/2025	Mensal	3.574,14	285,93	0,00	0,00	0,00	285,93
06/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	010421016020210426135121	059.156.982-55	101	18/07/2025	Mensal	4.153,33	332,26	0,00	0,00	0,00	332,26
06/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	011900057220221010142656	000.538.112-67	101	18/07/2025	Mensal	3.816,67	305,33	0,00	0,00	0,00	305,33

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	010421008220210424193042	655.594.602-49	101	18/07/2025	Mensal	3.756,70	300,53	0,00	0,00	0,00	300,53
06/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	011900089420240927180144	020.594.902-94	101	18/07/2025	Mensal	1.927,24	154,17	0,00	0,00	0,00	154,17
06/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	011900054520220907112155	007.945.642-16	101	18/07/2025	Mensal	871,94	69,75	0,00	0,00	0,00	69,75
06/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	011900086320240703095129	036.814.202-70	101	18/07/2025	Mensal	2.084,98	166,79	0,00	0,00	0,00	166,79
06/2025		MELINA GOMES DA SILVEIRA	011900061920221107090835	009.856.472-21	101	18/07/2025	Mensal	1.617,38	129,39	0,00	0,00	0,00	129,39
06/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	010421021020210701161423	665.995.472-49	101	18/07/2025	Mensal	2.923,89	233,91	0,00	0,00	0,00	233,91
06/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	011900059220221020162316	030.240.202-09	101	18/07/2025	Mensal	2.134,46	170,75	0,00	0,00	0,00	170,75
06/2025		MILENA DE SOUSA BRAGA	011900097220250404115219	034.251.662-04	101	18/07/2025	Mensal	3.673,08	293,84	0,00	0,00	0,00	293,84
06/2025		MILENA LUCAS DE SALES	010421008320210424122834	890.805.992-04	101	18/07/2025	Mensal	1.918,75	153,50	0,00	0,00	0,00	153,50
06/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	011900087620240802141433	046.174.322-13	101	18/07/2025	Mensal	3.493,84	279,50	0,00	0,00	0,00	279,50
06/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	011900085620240605154722	692.748.602-00	101	18/07/2025	Mensal	3.782,48	302,59	0,00	0,00	0,00	302,59
06/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	011900025820210914161833	038.314.532-50	101	18/07/2025	Mensal	3.773,29	301,86	0,00	0,00	0,00	301,86
06/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	011900040220220628115536	702.589.642-00	101	18/07/2025	Mensal	3.533,07	282,64	0,00	0,00	0,00	282,64
06/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	011900093720250207104741	091.977.282-09	103	18/07/2025	Mensal	686,34	13,72	0,00	0,00	0,00	13,72
06/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	18/07/2025	Mensal	1.962,00	156,96	0,00	0,00	0,00	156,96
06/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	011900085820240612104646	026.738.152-28	101	18/07/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
06/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011900088820240913121850	011.490.982-28	101	18/07/2025	Mensal	3.550,96	284,07	0,00	0,00	0,00	284,07
06/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	011900094720250211172205	016.281.322-80	101	18/07/2025	Mensal	1.928,33	154,26	0,00	0,00	0,00	154,26
06/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	011900035920220613095830	702.912.762-53	101	18/07/2025	Mensal	2.030,31	162,42	0,00	0,00	0,00	162,42
06/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	011900058920221020151932	020.747.392-73	101	18/07/2025	Mensal	4.269,96	341,59	0,00	0,00	0,00	341,59
06/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	011900043020220704155648	976.827.992-34	101	18/07/2025	Mensal	2.032,10	162,56	0,00	0,00	0,00	162,56
06/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	011900061520221101160710	040.802.522-00	101	18/07/2025	Mensal	3.774,37	301,94	0,00	0,00	0,00	301,94
06/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	011900025320210902091302	003.835.402-08	101	18/07/2025	Mensal	3.656,87	292,54	0,00	0,00	0,00	292,54
06/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	011900082920240412145457	753.470.912-15	101	18/07/2025	Mensal	1.929,29	154,34	0,00	0,00	0,00	154,34
06/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	011900034220220608095750	756.787.212-91	101	18/07/2025	Mensal	3.991,22	319,29	0,00	0,00	0,00	319,29
06/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	010421020120210531112036	004.372.862-66	101	18/07/2025	Mensal	2.297,27	183,78	0,00	0,00	0,00	183,78
06/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	011900033920220607193526	039.369.202-73	101	18/07/2025	Mensal	3.571,67	285,73	0,00	0,00	0,00	285,73
06/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	010421018120210427104143	041.208.132-66	101	18/07/2025	Mensal	3.745,27	299,62	0,00	0,00	0,00	299,62
06/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	011900041420220704105039	028.967.832-37	101	18/07/2025	Mensal	3.953,11	316,24	0,00	0,00	0,00	316,24
06/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	010421008720210426094747	657.463.252-87	101	18/07/2025	Mensal	2.605,00	208,40	0,00	0,00	0,00	208,40
06/2025		PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	011900098720250613101310	093.766.812-58	101	18/07/2025	Mensal	932,90	74,63	0,00	0,00	0,00	74,63
06/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	011900094820250211174203	038.853.172-06	101	18/07/2025	Mensal	1.941,98	155,35	0,00	0,00	0,00	155,35
06/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	011900083120240424124833	020.592.872-27	101	18/07/2025	Mensal	1.667,16	133,37	0,00	0,00	0,00	133,37
06/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	011900042720220704151952	031.369.792-22	101	18/07/2025	Mensal	1.562,21	124,97	0,00	0,00	0,00	124,97
06/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	011900065420230203114157	000.195.012-69	101	18/07/2025	Mensal	2.934,03	234,72	0,00	0,00	0,00	234,72
06/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	010421008820210423175620	942.313.202-25	101	18/07/2025	Mensal	1.860,02	148,80	0,00	0,00	0,00	148,80
06/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	010421018920210503171608	178.310.912-20	101	18/07/2025	Mensal	4.155,06	332,40	0,00	0,00	0,00	332,40
06/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	011900062420221111093624	728.222.602-49	101	18/07/2025	Mensal	1.925,64	154,05	0,00	0,00	0,00	154,05

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253037715

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 11/07/2025 19:09:25 (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: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	010421016320210424164143	947.066.202-44	101	18/07/2025	Mensal	5.507,78	440,62	0,00	0,00	0,00	440,62
06/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	011900089520240930090114	544.888.422-91	101	18/07/2025	Mensal	5.604,50	448,36	0,00	0,00	0,00	448,36
06/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	011900050420220803165217	929.426.792-04	101	18/07/2025	Mensal	297,26	23,78	0,00	0,00	0,00	23,78
06/2025		RAIANE DA SILVA SOUSA	011900097020250404105424	051.243.492-12	101	18/07/2025	Mensal	1.809,51	144,76	0,00	0,00	0,00	144,76
06/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	011900070220230419143828	036.498.692-17	101	18/07/2025	Mensal	5.006,83	400,54	0,00	0,00	0,00	400,54
06/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	011900086720240712152105	014.154.852-59	101	18/07/2025	Mensal	2.261,00	180,88	0,00	0,00	0,00	180,88
06/2025		RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	011900097920250509160043	743.418.632-15	101	18/07/2025	Mensal	1.985,35	158,82	0,00	0,00	0,00	158,82
06/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	010421016420210426120414	624.842.302-49	101	18/07/2025	Mensal	1.985,12	158,80	0,00	0,00	0,00	158,80
06/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	011900027120211001170634	903.106.322-34	101	18/07/2025	Mensal	1.896,48	151,71	0,00	0,00	0,00	151,71
06/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	011900082220240405113826	029.735.982-73	101	18/07/2025	Mensal	1.940,57	155,24	0,00	0,00	0,00	155,24
06/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	010421009220210424152250	039.700.692-62	101	18/07/2025	Mensal	3.674,55	293,96	0,00	0,00	0,00	293,96
06/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	18/07/2025	Mensal	3.541,26	283,30	0,00	0,00	0,00	283,30
06/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	011900027420211002094856	686.936.802-34	101	18/07/2025	Mensal	2.212,58	177,00	0,00	0,00	0,00	177,00
06/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	010421009320210426092838	032.416.812-89	101	18/07/2025	Mensal	2.029,54	162,36	0,00	0,00	0,00	162,36
06/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	18/07/2025	Mensal	3.792,41	303,39	0,00	0,00	0,00	303,39
06/2025		RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	011900098620250611092617	076.860.462-14	101	18/07/2025	Mensal	1.134,98	90,79	0,00	0,00	0,00	90,79
06/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	011900088720240913113327	702.403.082-80	101	18/07/2025	Mensal	3.518,05	281,44	0,00	0,00	0,00	281,44
06/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	011900064220221229164437	908.179.312-87	101	18/07/2025	Mensal	3.406,72	272,53	0,00	0,00	0,00	272,53
06/2025		RENATO BARRETO DE SALES	011900066820230213093138	980.119.602-53	101	18/07/2025	Mensal	2.284,06	182,72	0,00	0,00	0,00	182,72
06/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	011900026420210930180034	020.227.662-70	101	18/07/2025	Mensal	2.173,39	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
06/2025		RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	011900081720240322155007	270.017.415-15	101	18/07/2025	Mensal	2.835,36	226,82	0,00	0,00	0,00	226,82
06/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	011900053920220831151423	046.323.252-60	101	18/07/2025	Mensal	1.950,26	156,02	0,00	0,00	0,00	156,02
06/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	011900075320231013113546	010.452.772-23	101	18/07/2025	Mensal	4.129,23	330,33	0,00	0,00	0,00	330,33
06/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	011900078320240118101701	007.970.392-52	101	18/07/2025	Mensal	2.203,88	176,31	0,00	0,00	0,00	176,31
06/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	010421016620210426104918	040.883.122-79	101	18/07/2025	Mensal	3.248,21	259,85	0,00	0,00	0,00	259,85
06/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	011900026620210930184134	989.958.552-15	101	18/07/2025	Mensal	2.900,21	232,01	0,00	0,00	0,00	232,01
06/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	010600056420170818112919	594.651.072-04	101	18/07/2025	Mensal	4.351,90	348,15	0,00	0,00	0,00	348,15
06/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	011900090920241121190821	973.872.072-91	101	18/07/2025	Mensal	3.557,50	284,60	0,00	0,00	0,00	284,60
06/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	011900085920240614095624	848.602.602-44	101	18/07/2025	Mensal	1.875,14	150,01	0,00	0,00	0,00	150,01
06/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	011900041220220628155217	009.273.372-74	101	18/07/2025	Mensal	3.702,38	296,19	0,00	0,00	0,00	296,19
06/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	011900033620220603170233	685.567.992-72	101	18/07/2025	Mensal	1.952,04	156,16	0,00	0,00	0,00	156,16
06/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	011900068720230301100818	708.035.012-34	101	18/07/2025	Mensal	1.910,62	152,84	0,00	0,00	0,00	152,84
06/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	010421016720210426170802	040.118.812-44	101	18/07/2025	Mensal	3.872,32	309,78	0,00	0,00	0,00	309,78
06/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	011900057320221010145940	030.053.672-07	101	18/07/2025	Mensal	4.161,10	332,88	0,00	0,00	0,00	332,88
06/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	011900090220241023155515	078.340.991-59	101	18/07/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
06/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	011900061720221104131616	009.490.382-45	101	18/07/2025	Mensal	4.171,89	333,75	0,00	0,00	0,00	333,75
06/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	011900036420220613110433	030.973.702-85	101	18/07/2025	Mensal	3.762,89	301,03	0,00	0,00	0,00	301,03
06/2025		SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	011900091120241122110123	032.648.202-42	101	18/07/2025	Mensal	1.634,58	130,76	0,00	0,00	0,00	130,76

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	011900060920221101114538	047.932.582-04	101	18/07/2025	Mensal	3.584,60	286,76	0,00	0,00	0,00	286,76
06/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	011900032620220302164253	634.314.402-15	101	18/07/2025	Mensal	4.371,88	349,75	0,00	0,00	0,00	349,75
06/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	011900092720241231105145	054.183.902-01	101	18/07/2025	Mensal	3.646,68	291,73	0,00	0,00	0,00	291,73
06/2025		SARAH DA SILVA CHAVES	011900098420250521112832	039.290.372-54	101	18/07/2025	Mensal	1.860,79	148,86	0,00	0,00	0,00	148,86
06/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	011900036920220613190903	966.649.402-72	101	18/07/2025	Mensal	3.807,85	304,62	0,00	0,00	0,00	304,62
06/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	010421016820210423181739	649.586.471-04	101	18/07/2025	Mensal	3.630,42	290,43	0,00	0,00	0,00	290,43
06/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	011900036520220613113200	623.536.832-15	101	18/07/2025	Mensal	3.525,90	282,07	0,00	0,00	0,00	282,07
06/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	011900082820240412114258	791.433.772-20	101	18/07/2025	Mensal	2.359,25	188,74	0,00	0,00	0,00	188,74
06/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	011900038320220622122957	007.946.792-00	101	18/07/2025	Mensal	3.774,75	301,98	0,00	0,00	0,00	301,98
06/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	010421016920210423194938	585.501.352-91	101	18/07/2025	Mensal	2.738,33	219,06	0,00	0,00	0,00	219,06
06/2025		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	011900096920250328113709	977.948.302-06	101	18/07/2025	Mensal	2.117,06	169,36	0,00	0,00	0,00	169,36
06/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	010421009620210424110739	700.482.122-61	101	18/07/2025	Mensal	1.969,68	157,57	0,00	0,00	0,00	157,57
06/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	010421017020210426154421	042.758.782-48	101	18/07/2025	Mensal	3.684,70	294,77	0,00	0,00	0,00	294,77
06/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	011900092020241213094802	026.677.902-60	101	18/07/2025	Mensal	3.492,85	279,42	0,00	0,00	0,00	279,42
06/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	011900028620220114173804	007.697.562-20	101	18/07/2025	Mensal	2.266,87	181,34	0,00	0,00	0,00	181,34
06/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	011900087520240730163135	042.833.514-40	101	18/07/2025	Mensal	1.937,88	155,03	0,00	0,00	0,00	155,03
06/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	011900027620211002101040	830.051.612-34	101	18/07/2025	Mensal	3.864,42	309,15	0,00	0,00	0,00	309,15
06/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	011900094220250207121937	061.623.242-06	103	18/07/2025	Mensal	662,40	13,24	0,00	0,00	0,00	13,24
06/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	011900094920250220082047	012.998.602-06	101	18/07/2025	Mensal	4.823,88	385,91	0,00	0,00	0,00	385,91
06/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	011900076920231201090137	019.293.122-96	101	18/07/2025	Mensal	1.919,75	153,58	0,00	0,00	0,00	153,58
06/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	011900032420220221161728	044.177.452-00	101	18/07/2025	Mensal	2.184,70	174,77	0,00	0,00	0,00	174,77
06/2025		TALITA SERRA DE SOUZA	011900044820220707091243	033.833.222-70	101	18/07/2025	Mensal	5.379,21	430,33	0,00	0,00	0,00	430,33
06/2025		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	011900095720250226155559	041.603.442-08	101	18/07/2025	Mensal	1.941,32	155,30	0,00	0,00	0,00	155,30
06/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	010600068520190319090015	025.705.862-18	101	18/07/2025	Mensal	8.633,05	690,64	0,00	0,00	0,00	690,64
06/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	011900024720210828110622	718.353.852-49	101	18/07/2025	Mensal	3.589,19	287,13	0,00	0,00	0,00	287,13
06/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	011900045220220707142817	047.838.052-61	101	18/07/2025	Mensal	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	150,97
06/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	011900086120240626093415	073.959.292-09	101	18/07/2025	Mensal	1.879,33	150,34	0,00	0,00	0,00	150,34
06/2025		THAISE DA SILVA SILVA	011900051420220805160552	021.973.122-51	101	18/07/2025	Mensal	4.950,90	396,07	0,00	0,00	0,00	396,07
06/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	011900040620220628143354	035.205.372-06	101	18/07/2025	Mensal	3.543,01	283,44	0,00	0,00	0,00	283,44
06/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	011900093620250207110137	031.261.782-86	103	18/07/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
06/2025		THARCISO SILVA SOUZA	011900064520230109094456	889.667.202-34	101	18/07/2025	Mensal	5.786,91	462,95	0,00	0,00	0,00	462,95
06/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	010421010020210424100746	021.318.372-24	101	18/07/2025	Mensal	6.007,20	480,57	0,00	0,00	0,00	480,57
06/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	011900047820220721155621	661.959.422-00	101	18/07/2025	Mensal	2.325,10	186,00	0,00	0,00	0,00	186,00
06/2025		VERLITON SOARES SILVA	011900082120240403164556	784.064.802-97	101	18/07/2025	Mensal	5.020,39	401,63	0,00	0,00	0,00	401,63
06/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	011900088920240918144645	836.856.852-87	101	18/07/2025	Mensal	3.552,91	284,23	0,00	0,00	0,00	284,23
06/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	011900084120240510094448	046.824.662-24	101	18/07/2025	Mensal	2.483,40	198,67	0,00	0,00	0,00	198,67
06/2025		VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	011900099220250620095039	555.129.842-68	101	18/07/2025	Mensal	330,77	26,46	0,00	0,00	0,00	26,46
06/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	011900086520240712100933	093.752.852-86	101	18/07/2025	Mensal	1.945,15	155,61	0,00	0,00	0,00	155,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 581 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	011900034420220608101358	455.538.582-91	101	18/07/2025	Mensal	3.504,23	280,33	0,00	0,00	0,00	280,33
06/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	011900081020240308160728	012.424.222-77	101	18/07/2025	Mensal	3.639,25	291,14	0,00	0,00	0,00	291,14
06/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	011900051820220812141045	686.981.602-63	101	18/07/2025	Mensal	4.186,34	334,90	0,00	0,00	0,00	334,90
06/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	011900024820210828111616	573.378.372-91	101	18/07/2025	Mensal	4.132,26	330,58	0,00	0,00	0,00	330,58
06/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	011900085420240530143649	615.229.882-20	101	18/07/2025	Mensal	3.557,72	284,61	0,00	0,00	0,00	284,61
06/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	011900053120220819152838	036.360.142-26	101	18/07/2025	Mensal	3.827,85	306,22	0,00	0,00	0,00	306,22
06/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	011900036220220613100524	041.385.522-86	101	18/07/2025	Mensal	5.143,77	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
06/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	011900055420220914155252	574.029.812-15	101	18/07/2025	Mensal	4.416,57	353,32	0,00	0,00	0,00	353,32
06/2025		WILLIAM COSTA NASCIMENTO	011900078720240130112842	030.069.972-71	101	18/07/2025	Mensal	2.188,10	175,04	0,00	0,00	0,00	175,04
06/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	011900037020220613191648	051.141.162-66	101	18/07/2025	Mensal	3.524,88	281,99	0,00	0,00	0,00	281,99
06/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	010421010520210427125138	577.458.542-53	101	18/07/2025	Mensal	2.743,24	219,45	0,00	0,00	0,00	219,45
Total do Tomador							Sem Tomador	1.921.510,37	153.272,05	0,00	0,00	0,00	153.272,05
Total do Estabelecimento							23.453.830/0023-85	1.921.510,37	153.272,05	0,00	0,00	0,00	153.272,05
							Total FGTS	1.921.510,37	153.272,05	0,00	0,00	0,00	153.272,05

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 581 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025	23.453.830/0023-85	581	1.921.510,37	153.272,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.272,05
		Total FGTS	1.921.510,37	153.272,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.272,05

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 581 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025	11 - FGTS mensal	569	1.910.482,42	152.835,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.835,92
06/2025	12 - FGTS 13º salário	2	1.976,22	158,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,09
06/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.617,38	129,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,39
06/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	11	7.434,35	148,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,65
		Total FGTS	1.921.510,37	153.272,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.272,05

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 581 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 186.327,63

Número da Guia: 0125071180803223-5 **Data Emissão:** 11/07/2025 19:09:11 (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
06/2025	581	1.921.510,37	153.272,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.272,05
Total FGTS		1.921.510,37	153.272,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.272,05

ANEXOS

2.4	Relação Nominal

HRPC HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CASTES SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ										
VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 06/2025 - FOLHA MENSAL										
RELAÇÃO DE VALORES REPASSADOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 24º REPASSE - Ref. 05/2025 (VERBA 167)										
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR	PAGO	FGTS	VALOR TOTAL PAGO
19	2	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANCA	013.842.702-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.994,09	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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 MICAELA INACIO DE SOUSA	040.118.812-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	200	MARIA DULCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-XX	22/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	217	MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	820.067.682-XX	21/07/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	1.394,29	111,54	1.505,83
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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-XX	19/08/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09	
19	233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53	
19	234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	251	JESSICA GONCALVES SILVA	031.169.772-XX	02/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09	
19	252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-XX	02/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09	
19	257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-XX	15/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09	
19	258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	038.314.532-XX	16/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53	
19	261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-XX	20/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53	
19	276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-XX	06/10/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-XX	20/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	296	ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SILVA	638.303.962-XX	20/01/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09	
19	300	GEIZANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-XX	01/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53	
19	303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-XX	01/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-XX	19/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-XX	22/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53	
19	327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-XX	04/03/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-XX	09/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09	
19	339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.807,00	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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19										

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	EUNELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	405	ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	845.956.472-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	408	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	007.140.002-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	426	EULISON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	836,57	66,93	903,50
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	ERILANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	007.557.212-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-XX	05/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-XX	05/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	455	KATANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	469	ANDRE PINHO LUCHOA	007.965.792-XX	15/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
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	495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-XX	08/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-XX	08/08/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	523	KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	931.921.932-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-XX	22/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	531	WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVES JUNIOR	036.360.142-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	532	IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	029.912.942-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	554	WILCLEIDE 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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-XX	23/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-XX	26/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	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
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	CAMILA 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	NEYRIELLY MACEDO DUARTE	040.802.522-XX	04/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	616	ISAEI 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	KEITYYANN 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 LECIANE 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 EUSON 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
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						

ANEXOS

3.	Rescisões Junho/2025
3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho
3.2	Comprovante de Pagamento
3.3	Relação Nominal

ANEXOS

3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 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.uf4	1.673,15
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.673,15

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	127,81	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	127,81
				VALOR LÍQUIDO	1.545,34

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Nº do Protocolo: 2025/3037715

Anexo/Sequencial: 2

Página 39 de 469

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 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 03/05/2021	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				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.545,34, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, nos termos da Constituição Federal (Art. 7º, XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16582314506	11 Nome Cheila da Silva Gomes			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Psg. Fatima, 0				13 Bairro Fatima
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68703045	17 CTPS (nº,série,UF) 56312 - 00033/PA	18 CPF 69699020210
19 Data de Nascimento 29/06/1981	20 Nome da Mãe Brasilina da Silva 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. 1.518,00	24 Data de Admissão 05/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/04/2025	26 Data de Afastamento 07/04/2025	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.uf4	390,40
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	390,40

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	29,28	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	29,28
				VALOR LÍQUIDO	361,12

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Nº do Protocolo: 2025/3037715

Anexo/Sequencial: 2

Página 41 de 469

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 16582314506		11 Nome Cheila da Silva Gomes		
17 CTPS (nº,série,UF) 56312 - 00033/PA	18 CPF 69699020210	19 Data de Nascimento 29/06/1981	20 Nome da Mãe Brasilina da Silva Gomes	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 05/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/04/2025	26 Data de Afastamento 07/04/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 361,12, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, nos termos da Constituição Federal (art. 7º, XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 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.uf4	1.846,38
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.846,38

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	143,40	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	143,40
				VALOR LÍQUIDO	1.702,98

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Nº do Protocolo: 2025/3037715

Anexo/Sequencial: 2

Página 43 de 469

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\$ 1.702,98, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, nos termos da Constituição Federal (art. 7º, XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16456953139	11 Nome Melina Gomes da Silveira			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Senador Lemos, 0				13 Bairro Vila Mirassella
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68706000	17 CTPS (nº,série,UF) 4242011- 0030 /PA	18 CPF 00985647221
19 Data de Nascimento 26/04/1988	20 Nome da Mãe Maria de Nazare Gomes da Silveira			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.518,00	24 Data de Admissão 08/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 29/04/2025	26 Data de Afastamento 29/04/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 00005202065473	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 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.uf4	1.617,38
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.617,38

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	122,79	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	122,79
				VALOR LÍQUIDO	1.494,59

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 16456953139		11 Nome Melina Gomes da Silveira		
17 CTPS (nº,série,UF) 4242011- 0030 /PA	18 CPF 00985647221	19 Data de Nascimento 26/04/1988	20 Nome da Mãe Maria de Nazare Gomes da Silveira	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 08/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 29/04/2025	26 Data de Afastamento 29/04/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.494,59, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, nos termos da rescisão do contrato de trabalho (Lei XXIV Art 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 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.uf4	1.846,38
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.846,38

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	143,40	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	143,40
				VALOR LÍQUIDO	1.702,98

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\$ 1.702,98, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 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.uf4	1.673,15
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.673,15

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	127,81	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	127,81
				VALOR LÍQUIDO	1.545,34

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 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\$ 1.545,34, 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).

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 20206268380	11 Nome Meiriellen de Barros Sardo			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. G Cj Jardelandia I , 99				13 Bairro Atalaia
14 Município Ananindeua	15 UF PA	16 CEP 67013260	17 CTPS (nº,série,UF) 0104190- 6200 /PA	18 CPF 01041906200
19 Data de Nascimento 31/01/1989	20 Nome da Mãe Rosemary de Barros Sardo			

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. 3.368,33	24 Data de Admissão 06/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 10/03/2025	26 Data de Afastamento 09/04/2025	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.uf4	383,80
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	383,80

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	28,78	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	28,78
				VALOR LÍQUIDO	355,02

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 20206268380		11 Nome Meiriellen de Barros Sardo		
17 CTPS (nº,série,UF) 0104190- 6200 /PA	18 CPF 01041906200	19 Data de Nascimento 31/01/1989	20 Nome da Mãe Rosemary de Barros Sardo	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 06/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 10/03/2025	26 Data de Afastamento 09/04/2025	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\$ 355,02, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois meses após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIV, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Nº do Protocolo: 2025/3037715

Anexo/Sequencial: 2

Página 52 de 469

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 APJ0000002095926218638856834244190000
Data da Operação 16/06/2025 15:50

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 E04913711202506161850GVPDVO6LJOC

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.545,34 (Um Mil E Quinhentos E Quarenta E Cinco Reais E Trinta E Quatro Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA

Autenticação 638856858502430000

ATENÇÃO

Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 17 de junho de 2025 às 11:10

► 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 APJ0000002095926218638856834244190000
Data da Operação 16/06/2025 15:51

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 CHEILA DA SILVA GOMES
CPF ***.990.202-**
Agência 0025
Conta 1288000000779162086-4
Tipo de Conta Conta Poupança

Identificador da Transação E04913711202506161851LBQTS3QLYYD

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 361,12 (Trezentos E Sessenta E Um Reais E Doze Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - CHEILA DA SILVA GOMES

Autenticação 638856858644500000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 17 de junho de 2025 às 11:04

► 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 APJ0000002095926218638856834244190000
Data da Operação 16/06/2025 15:51

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 E04913711202506161851VKUUJA8IUEW

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.702,98 (Um Mil E Setecentos E Dois Reais E Noventa E Oito Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO

Autenticação 638856858767670000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 17 de junho de 2025 às 11:04

► 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 APJ0000002095926218638856834244190000
Data da Operação 16/06/2025 15:52

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 BMG S.A.
Titular MELINA GOMES DA SILVEIRA
CPF ***.856.472-**
Agência 0043
Conta 011679984-6
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E049137112025061618526XP0RP5OVH0

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.494,59 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Quatro Reais E Cinquenta E Nove Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - MELINA GOMES DA SILVEIRA

Autenticação 638856859466370000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 17 de junho de 2025 às 11:01

► **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 APJ0000002095926218638856834244190000
Data da Operação 16/06/2025 15:51

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 E04913711202506161851408F1D4SZ4D

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.702,98 (Um Mil E Setecentos E Dois Reais E Noventa E Oito Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES

Autenticação 638856858885500000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 17 de junho de 2025 às 11:03

► 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 APJ0000002095926218638856834244190000
Data da Operação 16/06/2025 15:51

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 E04913711202506161851F900Z62SQE0

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.545,34 (Um Mil E Quinhentos E Quarenta E Cinco Reais E Trinta E Quatro Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES

Autenticação 638856859122330000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 17 de junho de 2025 às 11:03

► 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 APJ0000002095926218638856834244190000
Data da Operação 16/06/2025 15:52

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição BCO BRADESCO S.A.
Titular MEIRIELLEN D BARROS SARDO
CPF ***.419.062-**
Agência 2156
Conta 000042129-4
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202506161852PESLCJ3XCK0

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 355,02 (Trezentos E Cinquenta E Cinco Reais E Dois Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - MEIRIELLEN DE BARROS SARDO

Autenticação 638856859309800000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 17 de junho de 2025 às 11:02

ANEXOS

3.3	Relação Nominal

RESCISÃO 23º REPASSE - PAGA (VERBA 183)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSADO 23º VERBA 183	VALOR BRUTO PAGO 23º REPASSE 183	IR	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	1.673,15		127,81	1.545,34	133,85	jun-25	1.807,00
19	422	CHEILA DA SILVA GOMES	696.990.202-XX	05/07/22	07/04/25	1.807,00	390,40		29,28	361,12	31,23	jun-25	421,63
19	470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-XX	18/07/22	12/05/25	1.994,09	1.846,38		143,40	1.702,98	147,71	jun-25	1.994,09
19	619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	009.856.472-XX	08/11/22	29/04/25	1.807,00	1.617,38		122,79	1.494,59	129,39	jun-25	1.746,77
19	843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-XX	20/05/24	08/05/25	1.994,09	1.846,38		143,40	1.702,98	147,71	jun-25	1.994,09
19	857	ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	027.302.112-XX	10/06/24	13/05/25	1.807,00	1.673,15		28,78	1.644,37	133,85	jun-25	1.807,00
19	903	MEIRIELLEN DE BARROS SARDO	010.419.062-XX	06/12/22	09/04/25	1.381,67	383,80		28,78	355,02	30,70	jun-25	414,50
TOTAL						12.597,85	9.430,63	-	496,43	7.261,05	754,45	320.663,00	10.185,08



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 – ASEL

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: 2025/3037715

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-8324-2cbe9ae2f749

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 Metropolitanos 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: 2025/3037715

Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Anexo/Sequencial: 2

ANEXOS

5.	Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de maio/2025
5.1	Relação Nominal dos Valores a Devolver

RELAÇÃO DE VALORES A DEVOLVER REF. PISO DA ENFERMAGEM - 23º REPASSE										Ref. Maio/2025
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEMISSÃO	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	DIFERENÇA	MOTIVO
19	843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-68	20/05/24	08/05/25	ENFERMEIRO	1.994,09	531,76	1.462,33	Data de desligamento
19	470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-68	18/07/22	12/05/25	ENFERMEIRO	1.994,09	797,64	1.196,45	Data de desligamento
19	185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-02	03/05/21	13/05/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	783,03	1.023,97	Data de desligamento
19	857	ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	027.302.112-50	10/06/24	13/05/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	783,03	1.023,97	Data de desligamento
19	226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	645.275.652-49	18/08/21	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.505,83	301,17	Data de Afastamento
19	356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	13/06/22	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	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	-	1.807,00	Data de Afastamento
19	430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	05/07/22	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	903,50	903,50	Data de Afastamento
19	566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	27/09/2022	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de Afastamento
TOTAL							20.625,36	5.304,79	15.320,57	

VALOR REPASSADO E PAGOS REF. PISO DA ENFERMAGEM					Ref. maio/2025	
Competência	REPASSE	VERBA	DATA DO REPASSE	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	Valor a Devolver
mai/25	24º	167	23/06/25	492.867,87	477.547,30	15.320,57
Valor total				492.867,87	477.547,30	15.320,57



ANEXOS

6.	Comprovante de Devolução do complemento do mês 05/2025 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 APJ0000092846360278638876751974830000
Data da Operação 09/07/2025 16:27

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição 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 E04913711202507091927QM4W7VCHCKL

Tipo de Pagamento Manual

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 15.320,57 (Quinze Mil E Trezentos E Vinte Reais E Cinquenta E Sete Centavos)

Descrição DEVOLUCAO REPASSE PISO ENFERMAGEM 05/2025

Autenticação 638876752785270000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 15 de julho de 2025 às 14:25



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3037715

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: 18/07/2025 11:38:53

Aut. Assinatura: 135cecd54a5a619d579cdee22630d3af1c79cb97a7cc9b42e55b0a0c5ab1bcc6



Identificador de autenticação: 09d8555f-8ac5-4114-832f-2cbe9ae2f749

Confira a autenticidade deste documento em

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



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPITAIS METROPOLITANO
E REGIONAIS – GTCAGHMR
DESPACHO

À DIEF,

Considerando Ofício nº 260/2025 – GAF/HRPC/INDSH, relativo ao envio da Prestação de Contas do Piso de Enfermagem referente ao **repasso de maio/2025 do Hospital Regional Público dos Caetés**, onde atende ao Ofício Circular nº 28/2024 e Ofício Circular nº 25/2025 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA, conforme PAE 2025/3037715.

Considerando ainda, a Resolução CES/PARÁ Nº 008 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.

Sendo assim, encaminhamos os autos para tratativas que achar necessárias, quanto **a devolução de valores não utilizados de R\$ 15.320,57 (quinze mil, trezentos e vinte reais e cinquenta e sete centavos)**, conforme planilha e comprovante anexado pela OSS (seq. 2, pág. 467 e 469).

Portanto, em atenção aos repasses do Piso Salarial Nacional da Enfermagem realizados para as Organizações Sociais, sugerimos encaminhar posteriormente os autos ao Fundo Estadual de Saúde (FES), para ciência e diligências quanto ao assunto em questão.

Atenciosamente,

(Assinatura eletrônica)

Alessandra Nobre Cavalcante

Matrícula: 5533546/7

Assessora/Contadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

(Assinatura Eletrônica)

Leonardo Vinicius Cruz da Costa

Matrícula: 8401903/1

Contador do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

(Assinatura eletrônica)

Elilma Andrade Ferreira

Matrícula: 5879086/2

Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Portaria nº 1139 de 17 de novembro de 2023



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3037715

Anexo/Sequencial: 3

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: Alessandra Nobre Cavalcante, **CPF:** ***.989.402-**

Em: 22/07/2025 08:50:48

Aut. Assinatura: 651a6dd64251dc3a3e61440f1e523bbebe54faa7504594fc34351d272f9dd6c7

Assinado eletronicamente por: Leonardo Vinicius Cruz da Costa, **CPF:** ***.348.132-**

Em: 22/07/2025 09:01:12

Aut. Assinatura: 50dbe04b097099221ae792eb8bfc6c31f7192ac9d5aced97e31124d6499690f9

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

Em: 22/07/2025 12:07:38

Aut. Assinatura: 7e3ceb060b83d46c58e654b4fd13f763a8d77f970a219a28237f0544573f001e



Identificador de autenticação: 8fc2a8de-5016-40a3-9596-7495e99808bb

Confira a autenticidade deste documento em

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

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G337230903242981010
23/07/2025 09:07:53

Cliente - Conta atual

Agência 1674-8
Conta corrente 13260-8 PA FES ENFERMAGEM
Período do extrato de 09 / 07 / 2025 até 09 / 07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/07/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	91.627.594.900.022	15.320,57 C	
				09/07 16:27 23453830002385 INSTITUTO N			
09/07/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	15.320,57 D	
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/07/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo Atual							0,00 C
Invest. Resgate Autom.							29.432.863,15 C
Saldo							29.432.863,15 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2025
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							29.432.863,15

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI639764 DEBORA BETANIA CABRAL RODRIGUES CAN.



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3037715

Anexo/Sequencial: 4

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: Solange Coelho Alves, **CPF:** ***.606.352-**

Em: 24/07/2025 14:11:08

Aut. Assinatura: 14b7fffc6849ac790c5746b0280c05f9b9cc054beea98f730c09d593ad3cd5d0



Identificador de autenticação: 434b7bc1-5304-4a8e-bc9b-e8f6421952b1

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



ORDEM BANCÁRIA - ANULAÇÃO

Documento: 2025.200101OB06877
Documento Original: 2025.200101OB05470

Data de Lançamento	Evento	Nº do Processo
24/07/2025	705414 - 700414 - PGTO.DESC.OBRIG.FORN./CREDOR (213110301)	20252811346
Finalidade do Pagamento:		

Emitente		
Unidade Gestora 200101 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA		Praça de Pagamento SAUN QUADRA 5 LOTE B
Banco 001 - BANCO DO BRASIL S.A.	Agência 1674 - SETOR PUBLICO PA	Conta Corrente 132608
Descrição: PARTES: INST. NACION. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH. OBJETO: VIABILIZAR A PARCELA DA COMPLEMENTAÇÃO DA UNIÃO DO PISO NACIONAL DE ENFERMAGEM VINCULADOS À SAÚDE, NO QUE TANGE ÀS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS, REFERENTE À COMPETÊNCIA DE MAIO DE 2025, NO HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES DR. JORGE NETO DA COSTA/ CAPANEMA. #PAE:2025/2811346		

Favorecido		
CPF/CNPJ 23453830002385	Nome INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH	
Banco 037 - BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A.	Agência 0032 - CAPANEMA	Conta Corrente 7677588

2025.200101NE005032 / 2025.200101DL004598					
Item	Natureza	Conta Contábil	Fonte	Detalhamento	Valor R\$
3	33508556	353110400	01605.000049	011783	15.320,57
Total R\$					15.320,57

Valor por Extenso: QUINZE MIL E TREZENTOS E VINTE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

Nota: ORDEM BANCÁRIA NÃO ENVIADA AO BANCO

Nome	SAMARA XAVIER AYAN	Nome:	MARCIANA ALVES DE ANDRADE
CPF:	70869863215	CPF:	37959042268
Ordenador		Resp.Financeiro	



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3037715

Anexo/Sequencial: 5

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: Solange Coelho Alves, **CPF:** ***.606.352-**

Em: 24/07/2025 15:31:49

Aut. Assinatura: 5ce2a58fcfe7df8b68a723cee6e97cfa91226fd0da2cab760ef20cbb1630e020



Identificador de autenticação: dc658888-3036-4a68-b387-6f61f263257b

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



LIQUIDAÇÃO - ANULAÇÃO

Documento: 2025.200101DL005961

Documento Original: 2025.200101DL004598
Exercício Financeiro: 2025
Período Fiscal: JULHO
Data Lançamento: 24/07/2025
Unidade Gestora: 200101 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
Evento Contábil: 515145 - 510145 - CONTRIBUICOES A PJ/CONT.GESTAO
Credor: 23453830002385 - INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Valor Original R\$: 0,00
Valor Bruto R\$: 15.320,57
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 15.320,57
Município de distribuição: 0034 - Capanema
Descrição: ANULACAO PARCIAL DA 2025200101DL004598, REF A VALORES DEVOLVIDOS, REPASSE DE MAIO/2025, HOSP. REGIONAL PUB. DOS CAETÉS-23º REPASSE.

Valores em R\$

ITENS DA LIQUIDAÇÃO						
Item NE	NE - Nota de Empenho	Natureza	Conta Contábil	Fonte	Detalhamento	Valor R\$
1	2025.200101NE005032	33508556	353110400	01605.000049	011783	15.320,57
TOTAL						15.320,57

FONTE: Sistema SIAFE 2025, Lançado por: SOLANGE COELHO ALVES, Data da Transação: 24/07/2025 às 15:23hs



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3037715

Anexo/Sequencial: 6

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: Solange Coelho Alves, **CPF:** ***.606.352-**

Em: 24/07/2025 15:31:49

Aut. Assinatura: a90b1c85105f08a1d635dd693bafe4c835befa01360293d21cde2f0f26f5cb72



Identificador de autenticação: cd24f21f-7874-4cdd-91b8-79da4911f8cc

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