

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	18/06/2025	2025/52	18/06/2025	2025/2856513
Procedência	SESPA - HPRC			
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH			
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL			
Complemento	OFÍCIO Nº 225/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM - 05/2025			
Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12			



OFÍCIO Nº 225/2025 - DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 18 de junho de 2025.

A/c: EXMA. SRª. DRª. IVETE GADELHA VAZ
MD – Secretário de Estado de Saúde Pública do Pará/SESPA

Ref.: PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM.

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

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

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

Assim como a prestação de contas de devolução de recursos recebidos e repassados aos técnicos de Enfermagem e Enfermeiros, referente ao complemento do Piso Salarial Nacional dos Profissionais de Enfermagem. Valores esses que não foram utilizados de acordo com a finalidade estabelecida, valor devolvido ferente ao repasse recebido do complemento da competência de 04/2025 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.



Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH



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

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

Fone: (91) 3122-7391

Identificador de autenticação: 7b363f14-373f-4e4c-82f5-1beac5a6cbfb

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 1



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 18/06/2025 17:05:46

Aut. Assinatura: 6d22ad1dd3e238d339ef98f6127c121930febc1a3509b99436f8f6be1a182c1a



Identificador de autenticação: 7b363f14-373f-4e4c-82f5-1beac5a6cbfb

Confira a autenticidade deste documento em

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO DA ENFERMAGEM 05/2025

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

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

Sumário

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

ANEXOS

VOLUME ÚNICO

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

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

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

Belém/PA, 25 de abril de 2024.

Aos Hospitais Metropolitano e Regionais Gerenciados pelas OSS,

Instituto Social Mais Saúde – ISMS

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

Associação Social, Esporte, Lazer e Cultura – ASELC

Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão de Saúde – INSAÚDE

Instituto Diretrizes – ID

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental – ACQUA

Instituto de Saúde Social e Ambiental da Amazônia - ISSAA

ASSUNTO: Prestação de Contas Piso Enfermagem.

Prezados,

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

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

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

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

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: 20932983-516a-4102-b080-568270555206 <http://gtpcagmr.gestao.saude.pa.gov.br/verificador-autenticacao>

N° do Protocolo: 2023/2850513

Anexo/Sequencial: 2

Página 1

Página 4 de 52

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente,

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

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



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2149453

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

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

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

Aut. Assinatura: 2616712a736ffd7b48c3849db4a716b60ac6780116ef3f586abb3b016a2f04d3

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

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

Aut. Assinatura: d25f968cb0e767fd31ec685cd23cadf6463e2cbf4c71fcb7268ff202df7f769b



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

Confira a autenticidade deste documento em

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

Identificador de autenticação: 2c9b0483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página6 de 458

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO – DOS CAETÉS

HRPC E ANEXOS

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

ANEXOS

2.1	Folha de Pagamento Analítica e Sintética

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	661,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.082,98	
029 DSR HE./OUT.AD	1,47	39,13 00	420 IMP.RENDA	27,50	477,98 00	725 BASE IR SALARI	5.421,78	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	0,16	4,25 00	729 BASE IR MES AN	5.495,93	
110 HORA EXTRA 50%	2,76	109,98 00				736 DESC.IR MES AN	498,37	
115 HORA EXTRA 100	1,76	93,51 00				741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	6.082,98	
						755 FGTS	486,63	
						777 BASE PIS EMPRE	6.082,98	
						815 INSS EMPRESA	1.216,60	
						817 ACID.TRABALHO	60,83	
						826 PIS EMPRESA	60,83	
						930 DED.INSS SALAR	661,20	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.943,80	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.082,98	
						B13 R.FOLHA CALCUL	597,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	4.943,80	
	65,99	6.087,23		27,66	1.143,43			

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	352,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.822,03	
029 DSR HE./OUT.AD	5,77	48,61 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,46 00	725 BASE IR SALARI	3.469,99	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,53	4,46 00	729 BASE IR MES AN	3.494,96	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	957,42 00	736 DESC.IR MES AN	73,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,76	201,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	4,05	51,14 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.822,03	
						755 FGTS	305,76	
						777 BASE PIS EMPRE	2.148,88	
						815 INSS EMPRESA	764,41	
						817 ACID.TRABALHO	38,22	
						826 PIS EMPRESA	21,49	
						930 DED.INSS SALAR	352,04	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.412,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.822,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,06	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202505

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025

Dt Pagto: 06/06/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	409,58	3.826,49			17,53	1.413,74			SALARIO LIQ.	2.412,75	
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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/05/2025 a 12/05/2025 / AFASTADO - Período: 26/05/2025 a 26/05/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	28,00	3.508,42 00	401 INSS	0,00	458,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.634,63				
029 DSR HE./OUT.AD	4,62	86,81 00	420 IMP.RENDA	22,50	221,49 00	725 BASE IR SALARI	4.176,20				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,20	41,38 00	729 BASE IR MES AN	4.133,07				
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				736 DESC.IR MES AN	134,72				
051 AUX.DOENCA	2,00	250,60 00				741 ATS MES	75,18				
110 HORA EXTRA 50%	16,00	451,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60				
						745 BASE FGTS	4.634,63				
						755 FGTS	370,77				
						777 BASE PIS EMPRE	4.634,63				
						815 INSS EMPRESA	926,93				
						817 ACID.TRABALHO	46,35				
						826 PIS EMPRESA	46,35				
						930 DED.INSS SALAR	458,43				
						933 DED.DEP.IR	189,59				
						990 BASE SALARIO M	4.137,80				
						999 LIQUIDO A RECE	3.954,71				
						B12 BASE IR.FOLHA	4.634,63				
						B13 R.FOLHA CALCUL	230,68				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->	300,62	4.676,01			24,70	721,30		SALARIO LIQ.	3.954,71		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.:000007 NOME: AMANDA BORGES GUIMARAES										FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO																																																																					
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.:										DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																																																																					
Sit. Folha: NORMAL																																																																															
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S																																																											
COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					VALOR																																												
020 SALARIO					30,00					3.759,02 00					401 INSS					0,00					360,22 00					701 BAS.INSS LIMIT					3.890,21																																												
029 DSR HE./OUT.AD					0,61					10,61 00					420 IMP.RENDA					15,00					98,29 00					725 BASE IR SALARI					3.890,21																																												
040 ANUENIO					30,00					75,18 00					441 ATRASOS					0,56					9,76 00					729 BASE IR MES AN					3.897,02																																												
110 HORA EXTRA 50%					2,11					55,16 00																									736 DESC.IR MES AN					99,31																																							
																																								741 ATS MES					75,18																																		
																																													745 BASE FGTS					3.890,21																													
																																																		755 FGTS					311,21																								
																																																							777 BASE PIS EMPRE					3.890,21																			
																																																												815 INSS EMPRESA					778,04														
																																																												817 ACID.TRABALHO					38,90														
																																																																	826 PIS EMPRESA					38,90									
																																																																	930 DED.INSS SALAR					360,22									
																																																																	990 BASE SALARIO M					3.834,20									
																																																																	999 LIQUIDO A RECE					3.431,70									
																																																																						B12 BASE IR.FOLHA					3.529,99				
																																																																						B13 R.FOLHA CALCUL					135,33				
																																																																						B18 DED IR SIMPLIF					607,20				
TOTAIS ->										62,72										3.899,97										15,56										468,27										SALARIO LIQ.										3.431,70																			

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000011 NOME: ANDRESA ANDRADE BEZERRA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: 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	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	221,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.425,23
029	DSR HE./OUT.AD	0,66	5,57 00	402	INSS FERIAS	0,00	208,07 00	725	BASE IR SALARI	1.891,79
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	23,12 00	727	BASE IR FERIAS	2.814,93
040	ANUENIO	3,00	3,04 00	441	ATRASOS	0,13	1,09 00	729	BASE IR MES AN	3.799,36
074	ADIC.NOTURNO 2	15,85	26,69 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.583,74 00	732	BASE IRRF FER	2.814,93
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	84,66
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	30,36
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	633,36 00					745	BASE FGTS	4.425,23
204	MED.FER.VALOR	27,00	202,81 00					755	FGTS	354,01
205	MED.FER.HORAS	27,00	30,51 00					777	BASE PIS EMPRE	2.752,08
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					815	INSS EMPRESA	885,05
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	70,37 00					817	ACID.TRABALHO	44,25
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	22,53 00					826	PIS EMPRESA	27,52
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,39 00					896	BASE DED INSS	208,07
242	ATS FERIAS MES	27,00	27,32 00					930	DED.INSS SALAR	221,04
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					931	DED.INSS FERIA	231,19
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					990	BASE SALARIO M	1.851,96
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					999	LIQUIDO A RECE	1.640,39
								B12	BASE IR.FOLHA	1.670,75
								B14	BASE IR FERIAS	2.583,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	24,34
TOTAIS ->			145,69	4.707,81	2,13	3.067,42	SALARIO LIQ.			1.640,39

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	146,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.876,26	
029	DSR HE./OUT.AD	5,08	37,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.876,26	
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					729	BASE IR MES AN	1.682,92	
074	ADIC.NOTURNO 2	102,40	152,79 00					741	ATS MES	32,18	
110	HORA EXTRA 50%	3,96	44,31 00					745	BASE FGTS	1.876,26	
								755	FGTS	150,10	
								777	BASE PIS EMPRE	1.876,26	
								815	INSS EMPRESA	375,25	
								817	ACID.TRABALHO	18,76	
								826	PIS EMPRESA	18,76	
								930	DED.INSS SALAR	146,09	
								990	BASE SALARIO M	1.641,26	
								999	LIQUIDO A RECE	1.697,99	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.730,17	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		171,44	1.876,26			2,00	178,27	SALARIO LIQ.		1.697,99	

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	352,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.829,40	
029	DSR HE./OUT.AD	5,83	49,08 00	420	IMP.RENDA	15,00	70,43 00	725	BASE IR SALARI	3.476,47	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.469,09	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	69,32	
074	ADIC.NOTURNO 2	127,96	215,43 00					741	ATS MES	30,36	
110	HORA EXTRA 50%	3,15	39,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.829,40	
								755	FGTS	306,35	
								777	BASE PIS EMPRE	2.156,25	
								815	INSS EMPRESA	765,88	
								817	ACID.TRABALHO	38,29	
								826	PIS EMPRESA	21,56	
								930	DED.INSS SALAR	352,93	
								933	DED.DEP.IR	379,18	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.375,68	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.829,40	
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,17	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		416,94	3.829,40			17,00	453,72	SALARIO LIQ.		3.375,68	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	410,24	5.495,34		27,95	1.068,15		SALARIO LIQ.	4.427,19
C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000017 NOME: ANTONIO LANO SILVA MELO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.505,43 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.505,43 00	401 INSS	0,00	206,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.546,63	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,44 00	441 ATRASOS	1,00	11,62 00	725 BASE IR SALARI	2.546,63	
040 ANUENIO	30,00	50,11 00				729 BASE IR MES AN	2.507,84	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	2,27 00				741 ATS MES	50,11	
						745 BASE FGTS	2.546,63	
						755 FGTS	203,73	
						777 BASE PIS EMPRE	2.546,63	
						815 INSS EMPRESA	509,33	
						817 ACID.TRABALHO	25,47	
						826 PIS EMPRESA	25,47	
						930 DED.INSS SALAR	206,42	
						990 BASE SALARIO M	2.555,54	
						999 LIQUIDO A RECE	2.340,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.340,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,17	2.558,25		1,00	218,04	SALARIO LIQ.	2.340,21	
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000018 NOME: ARYLANA SILVA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	350,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.813,07	
029 DSR HE./OUT.AD	5,55	46,69 00	420 IMP.RENDA	15,00	86,72 00	725 BASE IR SALARI	3.813,07	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	1,52 00	729 BASE IR MES AN	3.771,60	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	80,50	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,71	215,01 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,20	27,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.813,07	
						755 FGTS	305,04	
						777 BASE PIS EMPRE	2.139,92	
						815 INSS EMPRESA	762,61	
						817 ACID.TRABALHO	38,13	
						826 PIS EMPRESA	21,40	
						930 DED.INSS SALAR	350,97	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.345,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.462,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	125,15	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	415,46	3.814,59		17,18	469,57	SALARIO LIQ.	3.345,02	
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	618,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.779,51	
029 DSR HE./OUT.AD	2,94	71,94 00	420 IMP.RENDA	27,50	458,35 00	725 BASE IR SALARI	5.160,80	
040 ANUENIO	30,00	105,47 00	441 ATRASOS	1,86	45,48 00	729 BASE IR MES AN	6.104,19	
110 HORA EXTRA 50%	10,20	374,08 00				736 DESC.IR MES AN	717,78	
						741 ATS MES	105,47	
						745 BASE FGTS	5.779,51	
						755 FGTS	462,36	
						777 BASE PIS EMPRE	5.779,51	
						815 INSS EMPRESA	1.155,90	
						817 ACID.TRABALHO	57,80	
						826 PIS EMPRESA	57,80	
						930 DED.INSS SALAR	618,71	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.378,97	
						999 LIQUIDO A RECE	4.702,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.779,51	
						B13 R.FOLHA CALCUL	513,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	73,14	5.824,99		29,36	1.122,54	SALARIO LIQ.	4.702,45	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: AFASTADO - Período: 16/05/2025 a 16/05/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	5.539,01 00	401	INSS	0,00	626,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.831,56
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	19,23 00	420	IMP.RENDA	27,50	418,52 00	725	BASE IR SALARI	5.205,56
040	ANUENIO	30,00	114,60 00	441	ATRASOS	4,98	132,30 00	729	BASE IR MES AN	5.232,74
051	AUX.DOENCA	1,00	191,00 00					736	DESC.IR MES AN	425,99
110	HORA EXTRA 50%	2,51	100,02 00					741	ATS MES	114,60
								745	BASE FGTS	5.831,56
								755	FGTS	466,52
								777	BASE PIS EMPRE	5.831,56
								815	INSS EMPRESA	1.166,31
								817	ACID.TRABALHO	58,32
								826	PIS EMPRESA	58,32
								930	DED.INSS SALAR	626,00
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	5.844,61
								999	LIQUIDO A RECE	4.787,04
								B12	BASE IR.FOLHA	5.831,56
								B13	R.FOLHA CALCUL	527,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

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	151,06 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.931,54	
029 DSR HE./OUT.AD		0,48	4,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI		1.931,54	
040 ANUENIO		30,00	37,37 00					729 BASE IR MES AN		1.921,56	
110 HORA EXTRA 50%		1,66	21,57 00					741 ATS MES		37,37	
								745 BASE FGTS		1.931,54	
								755 FGTS		154,52	
								777 BASE PIS EMPRE		1.931,54	
								815 INSS EMPRESA		386,31	
								817 ACID.TRABALHO		19,32	
								826 PIS EMPRESA		19,32	
								930 DED.INSS SALAR		151,06	
								933 DED.DEP.IR		379,18	
								990 BASE SALARIO M		1.905,82	
								999 LIQUIDO A RECE		1.743,11	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.780,48	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		62,14	1.931,54			2,00	188,43	SALARIO LIQ.		1.743,11	

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									

TOTAIS ->	64,93	3.583,36	15,00	375,66	SALARIO LIQ.	3.207,70

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	147,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.888,38	
029 DSR HE./OUT.AD	5,34	39,86 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.888,38	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.873,58	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,96	190,92 00				745 BASE FGTS	1.888,38	
110 HORA EXTRA 50%	1,46	16,34 00				755 FGTS	151,07	
						777 BASE PIS EMPRE	1.888,38	
						815 INSS EMPRESA	377,68	
						817 ACID.TRABALHO	18,88	
						826 PIS EMPRESA	18,88	
						930 DED.INSS SALAR	147,18	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.774,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.741,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	195,76	1.953,38	2,00	179,36	SALARIO LIQ.	1.774,02

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS		MAT.: 000032		NOME: ELSON RAMOS DE LIMA		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/05/2025 a 10/05/2025											

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	321,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.566,60
029 DSR HE./OUT.AD	1,12	9,42 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,75 00	725 BASE IR SALARI	3.566,60
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,01	16,92 00	729 BASE IR MES AN	3.566,17
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.011,50 00	736 DESC.IR MES AN	49,68
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	3,88	48,99 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.566,60
						755 FGTS	285,32
						777 BASE PIS EMPRE	1.893,45
						815 INSS EMPRESA	713,32
						817 ACID.TRABALHO	35,67
						826 PIS EMPRESA	18,93
						930 DED.INSS SALAR	321,39
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	2.153,60
						B12 BASE IR.FOLHA	3.245,21
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,62
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,00	3.583,52	19,01	1.429,92	SALARIO LIQ.	2.153,60

C.CUSTO:ALMOXARIFADO	MAT.: 000034	NOME: EMERSON CORREA MOURA	FUNCAO: 00001	ALMOXARIFE		
DT.ADM.:20/04/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.865,00	DEP.I.R.: 03	DEP.SAL.FAM.: 03	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL						

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.865,00 00	401 INSS	0,00	262,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.072,11
029 DSR HE./OUT.AD	2,63	34,98 00	441 ATRASOS	5,05	67,08 00	725 BASE IR SALARI	2.810,06
040 ANUENIO	30,00	57,30 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	616,05 00	729 BASE IR MES AN	2.678,22
110 HORA EXTRA 50%	9,13	181,91 00				741 ATS MES	57,30
						745 BASE FGTS	3.072,11
						755 FGTS	245,76
						777 BASE PIS EMPRE	3.072,11
						815 INSS EMPRESA	614,42
						817 ACID.TRABALHO	30,72
						826 PIS EMPRESA	30,72
						930 DED.INSS SALAR	262,05
						933 DED.DEF.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	2.922,30
						999 LIQUIDO A RECE	2.194,01
						B12 BASE IR.FOLHA	3.072,11
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	71,76	3.139,19	5,05	945,18	SALARIO LIQ.	2.194,01

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

DESCONTOS

B A S E S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00	00	401	INSS	0,00	322,15	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.572,89
029	DSR HE./OUT.AD	1,07	9,01	00	420	IMP.RENDA	15,00	50,69	00	725	BASE IR SALARI	3.572,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	0,96	8,08	00	729	BASE IR MES AN	3.570,05
040	ANUENIO	30,00	30,36	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN	50,26
110	HORA EXTRA 50%	3,71	46,85	00						741	ATS MES	30,36
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
										745	BASE FGTS	3.572,89
										755	FGTS	285,83
										777	BASE PIS EMPRE	1.899,74
										815	INSS EMPRESA	714,58
										817	ACID.TRABALHO	35,73
										826	PIS EMPRESA	19,00
										930	DED.INSS SALAR	322,15
										933	DED.DEP.IR	189,59
										990	BASE SALARIO M	1.851,96
										999	LIQUIDO A RECE	3.169,69
										B12	BASE IR.FOLHA	3.250,74
										B13	R.FOLHA CALCUL	65,01
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,78	3.580,97	17,96	411,28	SALARIO LIQ.	3.169,69

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: 12/05/2025 a 12/05/2025 / AFASTADO - Período: 15/05/2025 a 15/05/2025 / AFASTADO - Período: 20/05/2025

P R O V E N T O S

DESCONTOS

B A S E S

COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	22,00	1.179,99	00	401 INSS	0,00	153,01	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.953,17
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,88	00	441 ATRASOS	1,08	9,55	00	725 BASE IR SALARI	1.953,17
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN	1.959,69
040 ANUENIO	30,00	32,18	00					741 ATS MES	32,18
051 AUX.DOENCA	8,00	429,09	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,13	14,98	00					745 BASE FGTS	1.953,17
								755 FGTS	156,25
								777 BASE PIS EMPRE	1.953,17
								815 INSS EMPRESA	390,63
								817 ACID.TRABALHO	19,53
								826 PIS EMPRESA	19,53
								930 DED.INSS SALAR	153,01
								990 BASE SALARIO M	1.944,86
								999 LIQUIDO A RECE	1.800,16
								B12 BASE IR.FOLHA	1.800,16

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,46	1.962,72			1,08	162,56			SALARIO LIQ.	1.800,16	
C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000038 NOME: ESTER SOARES DA SILVA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO											
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	380,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.061,82				
029 DSR HE./OUT.AD	2,35	40,87 00	420 IMP.RENDA	15,00	101,11 00	725 BASE IR SALARI	3.681,00				
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	441 ATRASOS	1,48	25,79 00	729 BASE IR MES AN	3.602,37				
110 HORA EXTRA 50%	8,13	212,54 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	227,29 00	736 DESC.IR MES AN	89,31				
						741 ATS MES	75,18				
						745 BASE FGTS	4.061,82				
						755 FGTS	324,94				
						777 BASE PIS EMPRE	4.061,82				
						815 INSS EMPRESA	812,36				
						817 ACID.TRABALHO	40,62				
						826 PIS EMPRESA	40,62				
						930 DED.INSS SALAR	380,82				
						933 DED.DEP.IR	379,18				
						990 BASE SALARIO M	3.834,20				
						999 LIQUIDO A RECE	3.352,60				
						B12 BASE IR.FOLHA	4.061,82				
						B13 R.FOLHA CALCUL	124,03				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->	70,48	4.087,61			16,48	735,01			SALARIO LIQ.	3.352,60	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	307,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.448,02	
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	9,38 00	420 IMP.RENDA	15,00	31,96 00	725 BASE IR SALARI	3.448,02	
040 ANUENIO	30,00	66,47 00				729 BASE IR MES AN	2.965,23	
110 HORA EXTRA 50%	2,11	48,77 00				741 ATS MES	66,47	
						745 BASE FGTS	3.448,02	
						755 FGTS	275,84	
						777 BASE PIS EMPRE	3.448,02	
						815 INSS EMPRESA	689,60	
						817 ACID.TRABALHO	34,48	
						826 PIS EMPRESA	34,48	
						930 DED.INSS SALAR	307,16	
						990 BASE SALARIO M	3.389,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.108,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.140,86	
						B13 R.FOLHA CALCUL	76,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	62,72	3.448,02		15,00	339,12	SALARIO LIQ.	3.108,90	

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	345,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.763,38	
029 DSR HE./OUT.AD	4,57	38,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	33,28 00	725 BASE IR SALARI	3.418,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.422,04	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	33,83	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,70	199,84 00				741 ATS MES	30,36	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.763,38	
						755 FGTS	301,07	
						777 BASE PIS EMPRE	2.090,23	
						815 INSS EMPRESA	752,68	
						817 ACID.TRABALHO	37,63	
						826 PIS EMPRESA	20,90	
						930 DED.INSS SALAR	345,01	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.354,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.763,38	
						B13 R.FOLHA CALCUL	79,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	403,27	3.763,38	17,00	408,65	SALARIO LIQ.	3.354,73

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	352,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.828,83	
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	16,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	89,08 00	725 BASE IR SALARI	3.828,83	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,28	4,75 00	729 BASE IR MES AN	3.710,03	
040 ANUENIO	30,00	67,19 00				736 DESC.IR MES AN	71,26	
110 HORA EXTRA 50%	3,40	86,48 00				741 ATS MES	67,19	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.828,83	
						755 FGTS	306,30	
						777 BASE PIS EMPRE	3.828,83	
						815 INSS EMPRESA	765,77	
						817 ACID.TRABALHO	38,29	
						826 PIS EMPRESA	38,29	
						930 DED.INSS SALAR	352,86	
						990 BASE SALARIO M	3.730,47	
						999 LIQUIDO A RECE	3.386,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.475,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	127,23	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,23	

TOTAIS ->	284,38	3.833,58	15,28	446,69	SALARIO LIQ.	3.386,89

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000042 NOME: FERNANDA SUELI REIS NAVARRO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	3.759,02 00	401	INSS	0,00	400,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.219,96	
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	13,89 00	420	IMP.RENDA	15,00	147,75 00	725	BASE IR SALARI	4.219,96	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,21	3,95 00	729	BASE IR MES AN	4.227,13	
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					736	DESC.IR MES AN	148,82	
110	HORA EXTRA 50%	2,56	72,22 00					741	ATS MES	75,18	
								742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	4.219,96	
								755	FGTS	337,59	
								777	BASE PIS EMPRE	4.219,96	
								815	INSS EMPRESA	843,99	
								817	ACID.TRABALHO	42,20	
								826	PIS EMPRESA	42,20	
								930	DED.INSS SALAR	400,37	
								990	BASE SALARIO M	4.137,80	
								999	LIQUIDO A RECE	3.671,84	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.819,59	
								B13	R.FOLHA CALCUL	183,91	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000046 NOME: GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	350,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.805,62	
029	DSR HE./OUT.AD	5,40	45,42 00	420	IMP.RENDA	15,00	85,60 00	725	BASE IR SALARI	3.805,62	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,09 00	729	BASE IR MES AN	3.663,41	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	64,27	
074	ADIC.NOTURNO 2	5,28	8,89 00					741	ATS MES	30,36	
110	HORA EXTRA 50%	16,20	204,56 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
140	H.E INTERJ 50%	1,80	22,73 00					745	BASE FGTS	3.805,62	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	304,44	
								777	BASE PIS EMPRE	2.132,47	
								815	INSS EMPRESA	761,12	
								817	ACID.TRABALHO	38,06	
								826	PIS EMPRESA	21,32	
								930	DED.INSS SALAR	350,07	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.339,59	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.455,55	
								B13	R.FOLHA CALCUL	124,17	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	308,68	3.806,71	17,13	467,12	SALARIO LIQ.	3.339,59

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000047 NOME: GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	311,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.486,85	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	0,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	37,78 00	725 BASE IR SALARI	3.486,85	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,26	44,28 00	729 BASE IR MES AN	3.491,85	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	38,53	
110 HORA EXTRA 50%	0,40	5,05 00				741 ATS MES	30,36	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.486,85	
						755 FGTS	278,94	
						777 BASE PIS EMPRE	1.813,70	
						815 INSS EMPRESA	697,37	
						817 ACID.TRABALHO	34,87	
						826 PIS EMPRESA	18,14	
						930 DED.INSS SALAR	311,82	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.137,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.175,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	53,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,52	3.531,13	20,26	393,88	SALARIO LIQ.	3.137,25		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.:000048			NOME: IARA DO NASCIMENTO PANTOJA			FUNCAO: 00227			COORD ASSISTENCIAL		
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 6.500,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	6.500,00 00	401	INSS	0,00	942,13 00	701	BAS.INSS LIMIT		8.089,66
029	DSR HE./OUT.AD	8,22	247,87 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.056,84 00	725	BASE IR SALARI		7.147,53
040	ANUENIO	30,00	130,00 00	441	ATRASOS	2,31	69,61 00	729	BASE IR MES AN		6.868,94
110	HORA EXTRA 50%	17,70	800,12 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,25	7,53 00	736	DESC.IR MES AN		980,22
115	HORA EXTRA 100	8,11	488,81 00						741 ATS MES		130,00
									745 BASE FGTS		8.089,66
									755 FGTS		647,17
									777 BASE PIS EMPRE		8.089,66
									815 INSS EMPRESA		1.617,93
									817 ACID.TRABALHO		80,90
									826 PIS EMPRESA		80,90
									930 DED.INSS SALAR		942,13
									990 BASE SALARIO M		6.630,00
									999 LIQUIDO A RECE		6.090,69
									B12 BASE IR.FOLHA		8.089,66
									B13 R.FOLHA CALCUL		1.148,94
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->											
	94,03		8.166,80		30,06		2.076,11		SALARIO LIQ.		6.090,69

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	321,67 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.568,96					
029 DSR HE./OUT.AD		0,87	7,36 00		420 IMP.RENDA		15,00	50,10 00		725 BASE IR SALARI		3.568,96					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		0,21	1,77 00		729 BASE IR MES AN		3.555,92					
040 ANUENIO		30,00	30,36 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00	772,58 00		736 DESC.IR MES AN		48,14					
110 HORA EXTRA 50%		3,03	38,26 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		741 ATS MES		30,36					
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
										745 BASE FGTS		3.568,96					
										755 FGTS		285,51					
										777 BASE PIS EMPRE		1.895,81					
										815 INSS EMPRESA		713,79					
										817 ACID.TRABALHO		35,69					
										826 PIS EMPRESA		18,96					
										930 DED.INSS SALAR		321,67					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		1.851,96					
										999 LIQUIDO A RECE		2.394,25					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.247,29					
										B13 R.FOLHA CALCUL		64,49					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	283,90	3.570,73		17,21	1.176,48	SALARIO LIQ.	2.394,25

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	523,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.098,56
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	12,89 00	420 IMP.RENDA	22,50	335,06 00	725 BASE IR SALARI	5.098,56
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.139,81
040 ANUENIO	30,00	67,37 00				736 DESC.IR MES AN	344,34
110 HORA EXTRA 50%	2,63	67,05 00				741 ATS MES	67,37
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.098,56
						755 FGTS	407,88
						777 BASE PIS EMPRE	3.819,24
						815 INSS EMPRESA	1.019,71
						817 ACID.TRABALHO	50,99
						826 PIS EMPRESA	38,19
						930 DED.INSS SALAR	523,38
						990 BASE SALARIO M	3.739,30
						999 LIQUIDO A RECE	4.240,12
						B12 BASE IR.FOLHA	4.575,18
						B13 R.FOLHA CALCUL	353,92
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,39	5.098,56		22,50	858,44	SALARIO LIQ.	4.240,12

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.523,85
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,33 00	725 BASE IR SALARI	3.523,85
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	441 ATRASOS	0,15	1,26 00	729 BASE IR MES AN	3.528,52
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,03
						741 ATS MES	30,36
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.523,85
						755 FGTS	281,90
						777 BASE PIS EMPRE	1.850,70
						815 INSS EMPRESA	704,77
						817 ACID.TRABALHO	35,24
						826 PIS EMPRESA	18,51
						930 DED.INSS SALAR	316,26
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.133,90
						B12 BASE IR.FOLHA	3.207,59
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,97
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,00	3.525,11		17,15	391,21	SALARIO LIQ.	3.133,90

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	323,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.583,81
029 DSR HE./OUT.AD	1,18	9,96 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,33 00	725 BASE IR SALARI	3.583,81
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,36	3,03 00	729 BASE IR MES AN	3.569,89
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	50,24
110 HORA EXTRA 50%	4,10	51,77 00				741 ATS MES	30,36
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.583,81
						755 FGTS	286,70
						777 BASE PIS EMPRE	1.910,66
						815 INSS EMPRESA	716,76
						817 ACID.TRABALHO	35,84
						826 PIS EMPRESA	19,11
						930 DED.INSS SALAR	323,46
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.177,66
						B12 BASE IR.FOLHA	3.260,35
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,28	3.586,84	17,36	409,18	SALARIO LIQ.	3.177,66

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.560,49	
029 DSR HE./OUT.AD	0,79	6,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,83 00	725 BASE IR SALARI	3.560,49	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,68	5,72 00	729 BASE IR MES AN	3.555,83	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,13	
110 HORA EXTRA 50%	2,73	34,47 00				741 ATS MES	30,36	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.560,49	
						755 FGTS	284,83	
						777 BASE PIS EMPRE	1.887,34	
						815 INSS EMPRESA	712,10	
						817 ACID.TRABALHO	35,60	
						826 PIS EMPRESA	18,87	
						930 DED.INSS SALAR	320,66	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.160,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.239,83	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,52	3.566,21	17,68	405,57	SALARIO LIQ.		3.160,64	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	348,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.789,79	
029 DSR HE./OUT.AD	5,48	46,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,22 00	725 BASE IR SALARI	3.789,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,55	21,47 00	729 BASE IR MES AN	3.807,03	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	85,81	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,68	201,49 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	3,05	38,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.789,79	
						755 FGTS	303,18	
						777 BASE PIS EMPRE	2.116,64	
						815 INSS EMPRESA	757,96	
						817 ACID.TRABALHO	37,90	
						826 PIS EMPRESA	21,17	
						930 DED.INSS SALAR	348,17	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.328,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.441,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	408,21	3.811,26		19,55	483,22	SALARIO LIQ.	3.328,04	

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	146,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,60	
029 DSR HE./OUT.AD	5,11	38,12 00	530 PENS.ALIMENTIC	23,00	349,14 00	725 BASE IR SALARI	1.382,25	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.370,64	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,90	190,83 00				745 BASE FGTS	1.877,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	7,39 00				755 FGTS	150,20	
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,60	
						815 INSS EMPRESA	375,52	
						817 ACID.TRABALHO	18,78	
						826 PIS EMPRESA	18,78	
						930 DED.INSS SALAR	146,21	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.447,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.877,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202505

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025

Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL		MAT.:000072		NOME: MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO		FUNCAO: 00085		RECEPCIONISTA		
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 00		
PERC.ADTO: 000		% HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: 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	3,00	186,84 00	401	INSS	0,00	14,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.497,54
040	ANUENIO	3,00	3,74 00	402	INSS FERIAS	0,00	187,13 00	725	BASE IR SALARI	190,58
200	FERIAS	27,00	1.681,61 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	20,79 00	727	BASE IR FERIAS	2.563,31
201	1/3 FERIAS	0,00	576,74 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.355,39 00	729	BASE IR MES AN	1.911,09
204	MED.FER.VALOR	27,00	5,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732	BASE IRRF FER	2.563,31
205	MED.FER.HORAS	27,00	9,77 00					741	ATS MES	37,37
211	FERIAS M.SEG.	3,00	186,85 00					745	BASE FGTS	2.497,54
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	64,09 00					755	FGTS	199,80
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,58 00					777	BASE PIS EMPRE	2.497,54
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	1,09 00					815	INSS EMPRESA	499,51
242	ATS FERIAS MES	27,00	33,63 00					817	ACID.TRABALHO	24,98
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,74 00					826	PIS EMPRESA	24,98
								896	BASE DED INSS	187,13
								930	DED.INSS SALAR	14,87
								931	DED.INSS FERIA	207,92
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.905,82
								999	LIQUIDO A RECE	138,34
								B12	BASE IR.FOLHA	175,71
								B14	BASE IR FERIAS	2.355,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		126,00	2.753,89			2,00	2.615,55	SALARIO LIQ.		138,34

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000080 NOME: MARIA ZELIA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	357,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.869,75	
029	DSR HE./OUT.AD	6,62	55,72 00	420	IMP.RENDA	15,00	95,22 00	725	BASE IR SALARI	3.869,75	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	729	BASE IR MES AN	3.846,29	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	91,70	
074	ADIC.NOTURNO 2	127,48	214,63 00					741	ATS MES	30,36	
110	HORA EXTRA 50%	5,95	75,13 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.869,75	
								755	FGTS	309,58	
								777	BASE PIS EMPRE	2.196,60	
								815	INSS EMPRESA	773,95	
								817	ACID.TRABALHO	38,70	
								826	PIS EMPRESA	21,97	
								930	DED.INSS SALAR	357,77	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.386,40	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.511,98	
								B13	R.FOLHA CALCUL	132,63	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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	222,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.722,08	
029	DSR HE./OUT.AD	7,17	74,10 00	441	ATRASOS	1,10	11,37 00	725	BASE IR SALARI	2.722,08	
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.891,37	
074	ADIC.NOTURNO 2	7,90	16,33 00					741	ATS MES	44,59	
110	HORA EXTRA 50%	20,76	321,88 00					745	BASE FGTS	2.722,08	
115	HORA EXTRA 100	2,28	47,13 00					755	FGTS	217,76	
								777	BASE PIS EMPRE	2.722,08	
								815	INSS EMPRESA	544,42	
								817	ACID.TRABALHO	27,22	
								826	PIS EMPRESA	27,22	
								930	DED.INSS SALAR	222,21	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	2.274,01	
								999	LIQUIDO A RECE	2.455,28	
								B12	BASE IR.FOLHA	2.499,87	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		98,11	2.733,45			3,10	278,17	SALARIO LIQ.		2.455,28	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000082		NOME: MARTA RAMOS DOS SANTOS		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	349,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.803,54
029 DSR HE./OUT.AD	5,33	44,91 00	420 IMP.RENDA	15,00	85,29 00	725 BASE IR SALARI	3.803,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.764,38
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	79,41
074 ADIC.NOTURNO 2	119,50	201,19 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,56	32,33 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.803,54
						755 FGTS	304,28
						777 BASE PIS EMPRE	2.130,39
						815 INSS EMPRESA	760,71
						817 ACID.TRABALHO	38,04
						826 PIS EMPRESA	21,30
						930 DED.INSS SALAR	349,82
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.338,07
						B12 BASE IR.FOLHA	3.453,72
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	407,39	3.803,54		17,00	465,47	SALARIO LIQ.	3.338,07

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202505

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025

Dt Pagto: 06/06/2025

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	217,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.674,89	
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	8,42 00	441 ATRASOS	1,56	18,73 00	725 BASE IR SALARI	2.674,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,84 00	729 BASE IR MES AN	2.704,32	
040 ANUENIO	30,00	45,84 00				741 ATS MES	45,84	
110 HORA EXTRA 50%	2,43	43,76 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.674,89	
						755 FGTS	213,99	
						777 BASE PIS EMPRE	2.674,89	
						815 INSS EMPRESA	534,98	
						817 ACID.TRABALHO	26,75	
						826 PIS EMPRESA	26,75	
						930 DED.INSS SALAR	217,97	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.641,44	
						999 LIQUIDO A RECE	2.411,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.456,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,13	2.693,62		3,56	282,54	SALARIO LIQ.	2.411,08	

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	146,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.879,52	
029 DSR HE./OUT.AD	5,15	38,43 00				725 BASE IR SALARI	1.879,52	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.740,35	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,93	190,88 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,80	8,95 00				745 BASE FGTS	1.879,52	
						755 FGTS	150,36	
						777 BASE PIS EMPRE	1.879,52	
						815 INSS EMPRESA	375,90	
						817 ACID.TRABALHO	18,80	
						826 PIS EMPRESA	18,80	
						930 DED.INSS SALAR	146,38	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.733,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.733,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	193,88	1.879,52		0,00	146,38	SALARIO LIQ.	1.733,14	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.:000092 NOME: RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM										
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	325,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.599,99
029	DSR HE./OUT.AD	1,08	10,18 00	420	IMP.RENDA	15,00	54,75 00	725	BASE IR SALARI	3.599,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,00	9,46 00	729	BASE IR MES AN	3.902,56
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	100,14
110	HORA EXTRA 50%	3,73	52,95 00					741	ATS MES	34,87
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.599,99
								755	FGTS	287,99
								777	BASE PIS EMPRE	2.135,61
								815	INSS EMPRESA	720,00
								817	ACID.TRABALHO	36,00
								826	PIS EMPRESA	21,36
								930	DED.INSS SALAR	325,40
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.081,94
								999	LIQUIDO A RECE	3.184,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.274,59
								B13	R.FOLHA CALCUL	68,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
	284,81		3.609,45		18,00		424,48		SALARIO LIQ.	3.184,97

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000093 NOME: RAIMUNDO WENITON DA S RIBEIRO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO									
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: 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	3,00	160,91 00	401 INSS	0,00	15,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.650,24		
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,71 00	402 INSS FERIAS	0,00	200,12 00	725 BASE IR SALARI	198,91		
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	22,24 00	727 BASE IR FERIAS	2.501,34		
040 ANUENIO	3,00	3,22 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.501,34 00	729 BASE IR MES AN	1.963,94		
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,71 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.723,70		
200 FERIAS	27,00	1.448,17 00				741 ATS MES	32,18		
201 1/3 FERIAS	0,00	612,83 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
204 MED.FER.VALOR	27,00	30,09 00				745 BASE FGTS	2.650,24		
205 MED.FER.HORAS	27,00	58,04 00				755 FGTS	212,01		
211 FERIAS M.SEG.	3,00	160,91 00				777 BASE PIS EMPRE	2.650,24		
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	68,09 00				815 INSS EMPRESA	530,05		
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	3,34 00				817 ACID.TRABALHO	26,50		
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	6,45 00				826 PIS EMPRESA	26,50		
242 ATS FERIAS MES	27,00	28,96 00				896 BASE DED INSS	200,12		
243 ATS FERIAS MES	3,00	3,22 00				930 DED.INSS SALAR	15,63		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00				931 DED.INSS FERIA	222,36		
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				933 DED.DEP.IR	379,18		
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.944,86		
						999 LIQUIDO A RECE	151,10		
						B12 BASE IR.FOLHA	183,28		
						B14 BASE IR FERIAS	2.723,70		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->	129,36	2.922,61		2,00	2.771,51	SALARIO LIQ.	151,10		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.:000096 NOME: SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS										FUNCAO: 00092		TEC EM PATOLOGIA CLI	
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/05/2025 a 30/05/2025													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S	
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO VALOR	
020 SALARIO		29,00		1.555,44 00		401 INSS		0,00		154,91 00		701 BAS.INSS LIMIT 1.974,26	
029 DSR HE./OUT.AD		0,57		5,00 00		441 ATRASOS		0,18		1,59 00		725 BASE IR SALARI 1.974,26	
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00								729 BASE IR MES AN 1.985,77	
040 ANUENIO		30,00		32,18 00								741 ATS MES 32,18	
051 AUX.DOENCA		1,00		53,64 00								742 ADIC DE INSAL 303,60	
110 HORA EXTRA 50%		1,96		25,99 00								745 BASE FGTS 1.974,26	
												755 FGTS 157,94	
												777 BASE PIS EMPRE 1.974,26	
												815 INSS EMPRESA 394,85	
												817 ACID.TRABALHO 19,74	
												826 PIS EMPRESA 19,74	
												930 DED.INSS SALAR 154,91	
												990 BASE SALARIO M 1.944,86	
												999 LIQUIDO A RECE 1.819,35	
												B12 BASE IR.FOLHA 1.819,35	
												B18 DED IR SIMPLIF 607,20	
TOTAIS ->													
		282,53		1.975,85				0,18		156,50		SALARIO LIQ. 1.819,35	

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.ADTO: 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
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.505,83 00	401 INSS		0,00	112,93 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.505,83
				551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI		1.505,83
								729 BASE IR MES AN		3.339,91
								736 DESC.IR MES AN		22,79
								741 ATS MES		30,36
								742 ADIC DE INSAL		303,60
								745 BASE FGTS		1.505,83
								755 FGTS		120,46
								815 INSS EMPRESA		301,17
								817 ACID.TRABALHO		15,06
								820 VL AFAST DOEN		1.518,00
								930 DED.INSS SALAR		112,93
								990 BASE SALARIO M		1.548,36
								999 LIQUIDO A RECE		1.362,54
								B12 BASE IR.FOLHA		1.392,90
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->										
		0,00	1.505,83			2,00	143,29	SALARIO LIQ.		1.362,54

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.:000100 NOME: VANESSA LUIZA B DA FONSECA FUNCAO: 00207 COORD. LABORATORIO									
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/05/2025 a 19/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	15,00	2.865,00 00	401 INSS	0,00	421,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.098,99		
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	22,30 00	402 INSS FERIAS	0,00	382,19 00	725 BASE IR SALARI	2.604,51		
040 ANUENIO	15,00	57,30 00	422 IR FERIAS	15,00	143,77 00	727 BASE IR FERIAS	3.691,04		
110 HORA EXTRA 50%	2,91	115,96 00	441 ATRASOS	1,31	34,80 00	729 BASE IR MES AN	5.405,87		
200 FERIAS	15,00	2.865,01 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.547,27 00	732 BASE IRRF FER	4.073,23		
201 1/3 FERIAS	0,00	1.018,31 00				736 DESC.IR MES AN	525,74		
204 MED.FER.VALOR	15,00	23,51 00				741 ATS MES	114,60		
205 MED.FER.HORAS	15,00	109,10 00				745 BASE FGTS	7.098,99		
242 ATS FERIAS MES	15,00	57,30 00				755 FGTS	567,91		
						777 BASE PIS EMPRE	7.098,99		
						790 INFORMATIVO DE	143,77		
						815 INSS EMPRESA	1.419,80		
						817 ACID.TRABALHO	70,99		
						826 PIS EMPRESA	70,99		
						896 BASE DED INSS	382,19		
						930 DED.INSS SALAR	421,25		
						931 DED.INSS FERIA	382,19		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59		
						990 BASE SALARIO M	5.844,61		
						999 LIQUIDO A RECE	2.604,51		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.025,76		
						B14 BASE IR FERIAS	4.073,23		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80		
						B23 IR FERIAS CALC	144,82		
TOTAIS ->									
93,75		7.133,79		16,31		4.529,28		SALARIO LIQ. 2.604,51	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000105 NOME: YONA FERREIRA DO NASCIMENTO										FUNCAO: 00097		TEC. SEG. TRABALHO									
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.635,80 DEP.I.R.:										DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/05/2025 a 26/05/2025 / AFASTADO - Período: 28/05/2025 a 30/05/2025																					
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S											
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR											
020 SALARIO		26,00	2.284,36 00	401 INSS		0,00	221,05 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.709,22											
029 DSR HE./OUT.AD		0,50	6,10 00	441 ATRASOS		1,40	17,11 00	725 BASE IR SALARI		2.709,22											
040 ANUENIO		30,00	52,72 00					729 BASE IR MES AN		2.805,99											
051 AUX.DOENCA		4,00	351,44 00					741 ATS MES		52,72											
110 HORA EXTRA 50%		1,73	31,71 00					745 BASE FGTS		2.709,22											
								755 FGTS		216,73											
								777 BASE PIS EMPRE		2.709,22											
								815 INSS EMPRESA		541,84											
								817 ACID.TRABALHO		27,09											
								826 PIS EMPRESA		27,09											
								930 DED.INSS SALAR		221,05											
								990 BASE SALARIO M		2.688,52											
								999 LIQUIDO A RECE		2.488,17											
								B12 BASE IR.FOLHA		2.488,17											
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20											
TOTAIS ->										62,23		2.726,33		1,40		238,16		SALARIO LIQ.		2.488,17	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.:000109 NOME: ADRIANA PEREIRA BRAGA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	220,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.404,04	
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	5,42 00	402	INSS FERIAS	0,00	205,60 00	725	BASE IR SALARI	1.891,93	
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	22,84 00	727	BASE IR FERIAS	2.791,24	
040	ANUENIO	3,00	3,04 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.562,80 00	729	BASE IR MES AN	3.797,65	
074	ADIC.NOTURNO 2	15,98	26,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	2.791,24	
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,26 00					736	DESC.IR MES AN	84,40	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	30,36	
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
201	1/3 FERIAS	0,00	628,03 00					745	BASE FGTS	4.404,04	
204	MED.FER.VALOR	27,00	197,99 00					755	FGTS	352,32	
205	MED.FER.HORAS	27,00	19,33 00					777	BASE PIS EMPRE	2.730,89	
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					815	INSS EMPRESA	880,81	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	69,78 00					817	ACID.TRABALHO	44,04	
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	22,00 00					826	PIS EMPRESA	27,31	
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	2,15 00					896	BASE DED INSS	205,60	
242	ATS FERIAS MES	27,00	27,32 00					930	DED.INSS SALAR	220,54	
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					931	DED.INSS FERIA	228,44	
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					990	BASE SALARIO M	1.851,96	
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					999	LIQUIDO A RECE	1.641,03	
									B12	BASE IR.FOLHA	1.671,39
									B14	BASE IR FERIAS	2.562,80
									B18	DED IR SIMPLIF	607,20
									B19	DED IR SIMPLIF	564,80
									B23	IR FERIAS CALC	22,77
TOTAIS ->				145,72	4.683,17	2,00	3.042,14	SALARIO LIQ.		1.641,03	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	178,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.238,58	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	2,09 00	441 ATRASOS	4,68	48,37 00	725 BASE IR SALARI	2.238,58	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	449,82 00	729 BASE IR MES AN	2.269,26	
110 HORA EXTRA 50%	0,70	10,85 00				741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	2.238,58	
						755 FGTS	179,08	
						777 BASE PIS EMPRE	2.238,58	
						815 INSS EMPRESA	447,72	
						817 ACID.TRABALHO	22,39	
						826 PIS EMPRESA	22,39	
						930 DED.INSS SALAR	178,70	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	1.610,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.059,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.610,06	
	60,90	2.286,95		4,68	676,89			

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000113 NOME: ANTONIA SANDRA DO N SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	351,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.821,17	
029 DSR HE./OUT.AD	5,69	47,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	87,93 00	725 BASE IR SALARI	3.821,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.792,69	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	83,66	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,58	214,79 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,71	34,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.821,17	
						755 FGTS	305,69	
						777 BASE PIS EMPRE	2.148,02	
						815 INSS EMPRESA	764,23	
						817 ACID.TRABALHO	38,21	
						826 PIS EMPRESA	21,48	
						930 DED.INSS SALAR	351,94	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.350,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.469,23	
						B13 R.FOLHA CALCUL	126,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	3.350,94	
	415,98	3.822,01		17,10	471,07			

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->										63,41	2.323,00		0,93		195,04		SALARIO LIQ.		2.127,96										
C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000123 NOME: DYONE FREIRE DOS SANTOS										FUNCAO: 00282 COORD P.A																			
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01										DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/05/2025 a 22/05/2025																													
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S									
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR																	
020 SALARIO		28,00	4.921,93 00		401 INSS		0,00	594,49 00		701 BAS.INSS LIMIT		5.606,52																	
029 DSR HE./OUT.AD		2,68	65,45 00		420 IMP.RENDA		27,50	417,44 00		725 BASE IR SALARI		5.012,03																	
040 ANUENIO		30,00	105,47 00		441 ATRASOS		7,18	175,55 00		729 BASE IR MES AN		5.247,56																	
051 AUX.DOENCA		2,00	351,57 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00	1.296,00 00		736 DESC.IR MES AN		482,21																	
110 HORA EXTRA 50%		9,28	340,34 00		591 SAIDA ANTECIPA		0,11	2,69 00		741 ATS MES		105,47																	
										745 BASE FGTS		5.606,52																	
										755 FGTS		448,52																	
										777 BASE PIS EMPRE		5.606,52																	
										815 INSS EMPRESA		1.121,30																	
										817 ACID.TRABALHO		56,07																	
										826 PIS EMPRESA		56,07																	
										930 DED.INSS SALAR		594,49																	
										933 DED.DEP.IR		189,59																	
										990 BASE SALARIO M		5.378,97																	
										999 LIQUIDO A RECE		3.298,59																	
										B12 BASE IR.FOLHA		5.606,52																	
										B13 R.FOLHA CALCUL		466,08																	
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20																	
TOTAIS ->										71,96	5.784,76		34,79		2.486,17		SALARIO LIQ.		3.298,59										

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000124 NOME: EDIELE BORGES FRUTUOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.542,89	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,19 00	725 BASE IR SALARI	3.542,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	1,94 00	729 BASE IR MES AN	3.537,29	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	45,35	
110 HORA EXTRA 50%	1,31	16,54 00				741 ATS MES	30,36	
183 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.542,89	
						755 FGTS	283,43	
						777 BASE PIS EMPRE	1.869,74	
						815 INSS EMPRESA	708,58	
						817 ACID.TRABALHO	35,43	
						826 PIS EMPRESA	18,70	
						930 DED.INSS SALAR	318,55	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.178,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.224,34	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

281,69

3.544,83

15,23

366,68

SALARIO LIQ.

3.178,15

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000126 NOME: EDILZA CHAVES DE CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.562,14	
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	5,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,08 00	725 BASE IR SALARI	3.562,14	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.579,35	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	51,66	
110 HORA EXTRA 50%	2,46	31,06 00				741 ATS MES	30,36	
183 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.562,14	
						755 FGTS	284,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.888,99	
						815 INSS EMPRESA	712,43	
						817 ACID.TRABALHO	35,62	
						826 PIS EMPRESA	18,89	
						930 DED.INSS SALAR	320,86	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.161,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,28	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

283,17

3.562,14

17,00

400,30

SALARIO LIQ.

3.161,84

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	149,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.917,14	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.917,14	
040 ANUENIO	30,00	37,37 00				729 BASE IR MES AN	1.909,10	
110 HORA EXTRA 50%	0,73	9,49 00				741 ATS MES	37,37	
						745 BASE FGTS	1.917,14	
						755 FGTS	153,37	
						777 BASE PIS EMPRE	1.917,14	
						815 INSS EMPRESA	383,43	
						817 ACID.TRABALHO	19,17	
						826 PIS EMPRESA	19,17	
						930 DED.INSS SALAR	149,77	
						990 BASE SALARIO M	1.905,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.730,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.767,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

60,94

1.917,14

2,00

187,14

SALARIO LIQ.

1.730,00

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000132 NOME: EULLER MATEUS COSTA SOARES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	143,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.848,90	
029 DSR HE./OUT.AD	5,20	38,80 00	441 ATRASOS	4,15	30,96 00	725 BASE IR SALARI	1.848,90	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.864,04	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,26	1,94 00	741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,98	179,02 00				745 BASE FGTS	1.848,90	
110 HORA EXTRA 50%	2,03	22,72 00				755 FGTS	147,91	
						777 BASE PIS EMPRE	1.848,90	
						815 INSS EMPRESA	369,78	
						817 ACID.TRABALHO	18,49	
						826 PIS EMPRESA	18,49	
						930 DED.INSS SALAR	143,63	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.803,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.705,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

189,21

2.011,80

6,41

208,71

SALARIO LIQ.

1.803,09

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	414,98	3.874,66			17,36	796,18			SALARIO LIQ.	3.078,48	
C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000136 NOME: FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA											
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/05/2025 a 04/05/2025 / 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	3,00	160,90 00	401 INSS	0,00	18,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.323,18				
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	2,79 00	402 INSS FERIAS	0,00	168,10 00	725 BASE IR SALARI	236,13				
040 ANUENIO	4,00	4,29 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	25,86 00	727 BASE IR FERIAS	2.408,12				
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.214,16 00	729 BASE IR MES AN	1.885,18				
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	11,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.408,12				
110 HORA EXTRA 50%	0,23	2,57 00				741 ATS MES	32,18				
200 FERIAS	26,00	1.394,54 00				745 BASE FGTS	2.323,18				
201 1/3 FERIAS	0,00	521,76 00				755 FGTS	185,85				
204 MED.FER.VALOR	26,00	120,79 00				777 BASE PIS EMPRE	2.323,18				
205 MED.FER.HORAS	26,00	22,07 00				815 INSS EMPRESA	464,64				
211 FERIAS M.SEG.	4,00	214,54 00				817 ACID.TRABALHO	23,23				
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	80,27 00				826 PIS EMPRESA	23,23				
215 MED.VAL.M.SEG.	4,00	18,58 00				896 BASE DED INSS	168,10				
216 MED.HOR.M.SEG.	4,00	3,39 00				930 DED.INSS SALAR	18,21				
242 ATS FERIAS MES	26,00	27,89 00				931 DED.INSS FERIA	193,96				
243 ATS FERIAS MES	4,00	4,29 00				933 DED.DEP.IR	189,59				
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59				
						990 BASE SALARIO M	1.641,26				
						999 LIQUIDO A RECE	185,74				
						B12 BASE IR.FOLHA	217,92				
						B14 BASE IR FERIAS	2.214,16				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80				
TOTAIS ->	136,60	2.644,25			2,00	2.458,51		SALARIO LIQ.	185,74		

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202505

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025

Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000137 NOME: FRANCISCA GISLENE DE SOUSA										FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA																																																																																																													
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01										DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																																																																																																													
Sit. Folha: NORMAL																																																																																																																							
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S																																																																																																			
COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					VALOR																																																																																				
020 SALARIO					30,00					1.609,08 00					401 INSS					0,00					156,18 00					701 BAS.INSS LIMIT					1.988,36																																																																																				
029 DSR HE./OUT.AD					0,83					7,34 00					441 ATRASOS					0,23					2,03 00					725 BASE IR SALARI					1.988,36																																																																																				
038 INSALUB MEDIA					220,00					303,60 00					551 CONTRIB.ASSIS/					2,00					32,18 00					729 BASE IR MES AN					1.978,19																																																																																				
040 ANUENIO					30,00					32,18 00																				741 ATS MES					32,18																																																																																				
110 HORA EXTRA 50%					2,88					38,19 00																									742 ADIC DE INSAL					303,60																																																																															
																																																												745 BASE FGTS										1.988,36																																																	
																																																																						755 FGTS										159,06																																							
																																																																																777 BASE PIS EMPRE										1.988,36																													
																																																																																										815 INSS EMPRESA										397,67																			
																																																																																										817 ACID.TRABALHO										19,88																			
																																																																																										826 PIS EMPRESA										19,88																			
																																																																																										930 DED.INSS SALAR										156,18																			
																																																																																										933 DED.DEP.IR										189,59																			
																																																																																										990 BASE SALARIO M										1.944,86																			
																																																																																										999 LIQUIDO A RECE										1.800,00																			
																																																																																																				B12 BASE IR.FOLHA										1.832,18									
																																																																																																				B18 DED IR SIMPLIF										607,20									
TOTAIS ->																				283,71					1.990,39					2,23					190,39					SALARIO LIQ.										1.800,00																																																																					

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	321,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.565,04		
029 DSR HE./OUT.AD	1,25	10,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,51 00	725 BASE IR SALARI	3.565,04		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,00	25,25 00	729 BASE IR MES AN	3.484,91		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	37,49		
110 HORA EXTRA 50%	4,33	54,67 00				741 ATS MES	30,36		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.565,04		
						755 FGTS	285,20		
						777 BASE PIS EMPRE	1.891,89		
						815 INSS EMPRESA	713,01		
						817 ACID.TRABALHO	35,65		
						826 PIS EMPRESA	18,92		
						930 DED.INSS SALAR	321,20		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.163,97		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.243,84		
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,41		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	285,58	3.590,29	20,00	426,32	SALARIO LIQ.	3.163,97

C.CUSTO:UTI	ADULTO	OUTROS	MAT.: 000146	NOME: JHONATAN DOS SANTOS SILVA	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

B A S E S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00	00	401	INSS	0,00	351,63	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.818,62
029	DSR HE./OUT.AD	5,66	47,63	00	420	IMP.RENDA	15,00	87,55	00	725	BASE IR SALARI	3.818,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	0,21	1,77	00	729	BASE IR MES AN	3.768,66
040	ANUENIO	30,00	30,36	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN	80,06
074	ADIC.NOTURNO 2	119,65	201,44	00						741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	3,66	46,21	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						745	BASE FGTS	3.818,62
										755	FGTS	305,48
										777	BASE PIS EMPRE	2.145,47
										815	INSS EMPRESA	763,72
										817	ACID.TRABALHO	38,19
										826	PIS EMPRESA	21,45
										930	DED.INSS SALAR	351,63
										990	BASE SALARIO M	1.851,96
										999	LIQUIDO A RECE	3.349,08
										B12	BASE IR.FOLHA	3.466,99
										B13	R.FOLHA CALCUL	125,88
										B18	DED IR SIMPLIF	607,22

TOTAIS ->	408,97	3.820,39	17,21	471,31	SALARIO LIQ.	3.349,08

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	351,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.818,85	
029	DSR HE./OUT.AD	5,63	47,38 00	420	IMP.RENDA	15,00	87,58 00	725	BASE IR SALARI	3.818,85	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.796,65	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	84,25	
074	ADIC.NOTURNO 2	127,95	215,42 00					741	ATS MES	30,36	
110	HORA EXTRA 50%	2,45	30,94 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.818,85	
								755	FGTS	305,50	
								777	BASE PIS EMPRE	2.145,70	
								815	INSS EMPRESA	763,77	
								817	ACID.TRABALHO	38,19	
								826	PIS EMPRESA	21,46	
								930	DED.INSS SALAR	351,66	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.349,25	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.467,19	
								B13	R.FOLHA CALCUL	125,91	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	487,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.840,36	
029	DSR HE./OUT.AD	1,43	26,86 00	420	IMP.RENDA	22,50	276,97 00	725	BASE IR SALARI	4.840,36	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,15	59,25 00	729	BASE IR MES AN	4.266,52	
040	ANUENIO	30,00	75,18 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,25	4,70 00	736	DESC.IR MES AN	154,73	
110	HORA EXTRA 50%	4,95	139,65 00					741	ATS MES	75,18	
A30	GRATIFICACAO	0,00	600,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	4.840,36	
								755	FGTS	387,22	
								777	BASE PIS EMPRE	4.840,36	
								815	INSS EMPRESA	968,07	
								817	ACID.TRABALHO	48,40	
								826	PIS EMPRESA	48,40	
								930	DED.INSS SALAR	487,23	
								990	BASE SALARIO M	4.137,80	
								999	LIQUIDO A RECE	4.076,16	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.353,13	
								B13	R.FOLHA CALCUL	303,96	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

286,38 4.904,31 25,90 828,15 SALARIO LIQ. 4.076,16

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

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

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/05/2025 a 11/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	152,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.951,89	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,86 00	441 ATRASOS	0,51	4,51 00	725 BASE IR SALARI	1.951,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.941,32	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18	
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,73	9,68 00				745 BASE FGTS	1.951,89	
						755 FGTS	156,15	
						777 BASE PIS EMPRE	1.951,89	
						815 INSS EMPRESA	390,38	
						817 ACID.TRABALHO	19,52	
						826 PIS EMPRESA	19,52	
						930 DED.INSS SALAR	152,90	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.798,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.798,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			280,94	1.956,40	0,51	157,41	SALARIO LIQ.	1.798,99

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.323,40 00	401 INSS	0,00	307,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.454,10	
029 DSR HE./OUT.AD	1,23	18,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,87 00	725 BASE IR SALARI	3.454,10	
040 ANUENIO	30,00	66,47 00	441 ATRASOS	3,45	53,16 00	729 BASE IR MES AN	3.432,30	
110 HORA EXTRA 50%	4,26	98,46 00				736 DESC.IR MES AN	29,72	
						741 ATS MES	66,47	
						745 BASE FGTS	3.454,10	
						755 FGTS	276,32	
						777 BASE PIS EMPRE	3.454,10	
						815 INSS EMPRESA	690,82	
						817 ACID.TRABALHO	34,54	
						826 PIS EMPRESA	34,54	
						930 DED.INSS SALAR	307,89	
						990 BASE SALARIO M	3.389,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.113,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.146,21	
						B13 R.FOLHA CALCUL	77,77	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202505

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025

Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	65,49	3.507,26		18,45	393,92		SALARIO LIQ.	3.113,34
C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000153 NOME: LARISSA RIBEIRO DE FREITAS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO								
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	482,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.809,53	
029 DSR HE./OUT.AD	5,79	108,95 00	420 IMP.RENDA	22,50	270,03 00	725 BASE IR SALARI	4.809,53	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	3,76 00	729 BASE IR MES AN	4.773,27	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	736 DESC.IR MES AN	261,87	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,51	479,65 00			741 ATS MES		75,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,08	86,89 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
					745 BASE FGTS		4.809,53	
					755 FGTS		384,76	
					777 BASE PIS EMPRE		4.809,53	
					815 INSS EMPRESA		961,91	
					817 ACID.TRABALHO		48,10	
					826 PIS EMPRESA		48,10	
					930 DED.INSS SALAR		482,91	
					990 BASE SALARIO M		4.137,80	
					999 LIQUIDO A RECE		3.981,41	
					B12 BASE IR.FOLHA		4.326,62	
					B13 R.FOLHA CALCUL		297,99	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	416,38	4.813,29		24,70	831,88		SALARIO LIQ.	3.981,41

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000157 NOME: MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: 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	4,00	202,40 00	401 INSS	0,00	222,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.348,48		
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,50 00	402 INSS FERIAS	0,00	195,75 00	725 BASE IR SALARI	1.954,16		
038 INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	30,12 00	727 BASE IR FERIAS	2.762,68		
040 ANUENIO	4,00	4,05 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.536,81 00	729 BASE IR MES AN	3.803,67		
074 ADIC.NOTURNO 2	15,85	26,69 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.762,68		
110 HORA EXTRA 50%	0,15	1,89 00				736 DESC.IR MES AN	85,31		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	30,36		
200 FERIAS	26,00	1.315,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
201 1/3 FERIAS	0,00	598,58 00				745 BASE FGTS	4.348,48		
204 MED.FER.VALOR	26,00	161,70 00				755 FGTS	347,87		
205 MED.FER.HORAS	26,00	29,01 00				777 BASE PIS EMPRE	2.675,33		
211 FERIAS M.SEG.	4,00	202,40 00				815 INSS EMPRESA	869,70		
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	92,09 00				817 ACID.TRABALHO	43,48		
215 MED.VAL.M.SEG.	4,00	24,88 00				826 PIS EMPRESA	26,75		
216 MED.HOR.M.SEG.	4,00	4,46 00				896 BASE DED INSS	195,75		
242 ATS FERIAS MES	26,00	26,31 00				930 DED.INSS SALAR	222,62		
243 ATS FERIAS MES	4,00	4,05 00				931 DED.INSS FERIA	225,87		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	263,12 00				933 DED.DEP.IR	189,59		
251 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				934 DED.DEP.FERIAS	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	1.701,18		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,54		
						B14 BASE IR FERIAS	2.536,81		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	148,65	4.716,84		2,00	3.015,66	SALARIO LIQ.	1.701,18		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	323,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.583,85	
029 DSR HE./OUT.AD	1,24	10,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,02 00	725 BASE IR SALARI	3.260,39	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,73	6,15 00	729 BASE IR MES AN	3.240,76	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	35,07	
110 HORA EXTRA 50%	4,31	54,42 00				741 ATS MES	30,36	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.583,85	
						755 FGTS	286,70	
						777 BASE PIS EMPRE	1.910,70	
						815 INSS EMPRESA	716,77	
						817 ACID.TRABALHO	35,84	
						826 PIS EMPRESA	19,11	
						930 DED.INSS SALAR	323,46	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.192,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.583,85	
						B13 R.FOLHA CALCUL	52,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	285,55	3.590,00		17,73	397,99	SALARIO LIQ.	3.192,01	

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.568,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	7,04 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,07 00	725 BASE IR SALARI	3.568,77	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.569,81	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	50,23	
110 HORA EXTRA 50%	2,90	36,62 00				741 ATS MES	30,36	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.568,77	
						755 FGTS	285,50	
						777 BASE PIS EMPRE	1.895,62	
						815 INSS EMPRESA	713,75	
						817 ACID.TRABALHO	35,69	
						826 PIS EMPRESA	18,96	
						930 DED.INSS SALAR	321,65	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.197,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.247,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,90	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,74	3.568,77		15,00	371,72			SALARIO LIQ.	3.197,05
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000163 NOME: PRISCILLA PAULA R MACEDO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	584,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.534,13		
029 DSR HE./OUT.AD	6,55	92,69 00	420 IMP.RENDA	27,50	446,17 00	725 BASE IR SALARI	5.534,13		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	1,56 00	729 BASE IR MES AN	5.444,32		
040 ANUENIO	30,00	55,12 00				736 DESC.IR MES AN	421,47		
074 ADIC.NOTURNO 2	118,40	335,25 00				741 ATS MES	55,12		
110 HORA EXTRA 50%	6,91	146,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.534,13		
						755 FGTS	442,73		
						777 BASE PIS EMPRE	3.687,75		
						815 INSS EMPRESA	1.106,83		
						817 ACID.TRABALHO	55,34		
						826 PIS EMPRESA	36,88		
						930 DED.INSS SALAR	584,36		
						990 BASE SALARIO M	3.114,63		
						999 LIQUIDO A RECE	4.503,60		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.949,77		
						B13 R.FOLHA CALCUL	452,45		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	411,86	5.535,69		27,61	1.032,09			SALARIO LIQ.	4.503,60

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.:000164 NOME: RAIMUNDA CRISTINA DA S PONTES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA									
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	155,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.984,86		
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	6,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.984,86		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.115,28		
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18		
110 HORA EXTRA 50%	2,53	33,55 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.984,86		
						755 FGTS	158,78		
						777 BASE PIS EMPRE	1.984,86		
						815 INSS EMPRESA	396,97		
						817 ACID.TRABALHO	19,85		
						826 PIS EMPRESA	19,85		
						930 DED.INSS SALAR	155,86		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.944,86		
						999 LIQUIDO A RECE	1.796,82		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.829,00		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	283,26	1.984,86		2,00	188,04	SALARIO LIQ.	1.796,82		

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000166 NOME: RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR									
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	281,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.230,40		
029 DSR HE./OUT.AD	2,97	40,22 00	420 IMP.RENDA	7,50	14,58 00	725 BASE IR SALARI	3.230,40		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729 BASE IR MES AN	3.638,63		
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				736 DESC.IR MES AN	60,55		
110 HORA EXTRA 50%	7,01	142,48 00				741 ATS MES	52,50		
140 H.E INTERJ 50%	3,28	66,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.230,40		
						755 FGTS	258,43		
						777 BASE PIS EMPRE	3.230,40		
						815 INSS EMPRESA	646,08		
						817 ACID.TRABALHO	32,30		
						826 PIS EMPRESA	32,30		
						930 DED.INSS SALAR	281,05		
						990 BASE SALARIO M	2.981,03		
						999 LIQUIDO A RECE	2.882,27		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.949,35		
						B13 R.FOLHA CALCUL	48,24		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

293,26

3.230,40

9,50

348,13

SALARIO LIQ.

2.882,27

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	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	221,73 00	701	BAS.INSS LIMIT		4.440,82
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	6,06 00	402	INSS FERIAS	0,00	209,56 00	725	BASE IR SALARI		1.895,06
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	23,28 00	727	BASE IR FERIAS		2.828,64
040	ANUENIO	3,00	3,04 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	729	BASE IR MES AN		3.676,71
074	ADIC.NOTURNO 2	16,00	26,94 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.595,80 00	732	BASE IRRF FER		2.828,64
110	HORA EXTRA 50%	0,36	4,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN		66,26
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES		30,36
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	636,44 00					745	BASE FGTS		4.440,82
204	MED.FER.VALOR	27,00	208,94 00					755	FGTS		355,26
205	MED.FER.HORAS	27,00	33,62 00					777	BASE PIS EMPRE		2.767,67
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					815	INSS EMPRESA		888,16
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	70,72 00					817	ACID.TRABALHO		44,41
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	23,22 00					826	PIS EMPRESA		27,68
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,74 00					896	BASE DED INSS		209,56
242	ATS FERIAS MES	27,00	27,32 00					930	DED.INSS SALAR		221,73
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					931	DED.INSS FERIA		232,84
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					990	BASE SALARIO M		1.851,96
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					999	LIQUIDO A RECE		1.642,97
								B12	BASE IR.FOLHA		1.673,33
								B14	BASE IR FERIAS		2.595,80
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20
								B19	DED IR SIMPLIF		564,80
								B23	IR FERIAS CALC		25,24

TOTAIS ->

146,08

4.724,54

2,10

3.081,57

SALARIO LIQ.

1.642,97

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	329,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.630,51	
029 DSR HE./OUT.AD	1,60	36,64 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,33 00	725 BASE IR SALARI	3.630,51	
040 ANUENIO	30,00	67,19 00	441 ATRASOS	1,03	23,53 00	729 BASE IR MES AN	3.651,21	
110 HORA EXTRA 50%	5,56	190,53 00				736 DESC.IR MES AN	62,44	
						741 ATS MES	67,19	
						745 BASE FGTS	3.630,51	
						755 FGTS	290,44	
						777 BASE PIS EMPRE	3.630,51	
						815 INSS EMPRESA	726,10	
						817 ACID.TRABALHO	36,31	
						826 PIS EMPRESA	36,31	
						930 DED.INSS SALAR	329,06	
						990 BASE SALARIO M	3.426,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.242,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.301,45	
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	67,16	3.654,04		16,03	411,92	SALARIO LIQ.	3.242,12	

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: AFASTADO - Período: 16/05/2025 a 16/05/2025 / AFASTADO - Período: 28/05/2025 a 28/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.449,93 00	401 INSS	0,00	226,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.768,42	
029 DSR HE./OUT.AD	1,21	14,68 00				725 BASE IR SALARI	2.768,42	
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				729 BASE IR MES AN	2.729,57	
051 AUX.DOENCA	2,00	175,00 00				741 ATS MES	52,50	
110 HORA EXTRA 50%	4,18	76,31 00				745 BASE FGTS	2.768,42	
						755 FGTS	221,47	
						777 BASE PIS EMPRE	2.768,42	
						815 INSS EMPRESA	553,68	
						817 ACID.TRABALHO	27,68	
						826 PIS EMPRESA	27,68	
						930 DED.INSS SALAR	226,38	
						990 BASE SALARIO M	2.677,43	
						999 LIQUIDO A RECE	2.542,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.542,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	65,39	2.768,42		0,00	226,38	SALARIO LIQ.	2.542,04	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	414,18	3.802,70	17,30	467,09	SALARIO LIQ.	3.335,61

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.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	4,00	202,40 00	401 INSS	0,00	209,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.110,50	
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,75 00	402 INSS FERIAS	0,00	176,98 00	725 BASE IR SALARI	1.924,74	
038 INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	27,23 00	727 BASE IR FERIAS	2.522,04	
040 ANUENIO	4,00	4,05 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.317,83 00	729 BASE IR MES AN	3.558,26	
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,91 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.522,04	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				736 DESC.IR MES AN	48,49	
200 FERIAS	26,00	1.315,60 00				741 ATS MES	30,36	
201 1/3 FERIAS	0,00	546,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
204 MED.FER.VALOR	26,00	5,70 00				745 BASE FGTS	4.110,50	
205 MED.FER.HORAS	26,00	28,59 00				755 FGTS	328,84	
211 FERIAS M.SEG.	4,00	202,40 00				777 BASE PIS EMPRE	2.437,35	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	84,07 00				815 INSS EMPRESA	822,10	
215 MED.VAL.M.SEG.	4,00	0,88 00				817 ACID.TRABALHO	41,11	
216 MED.HOR.M.SEG.	4,00	4,40 00				826 PIS EMPRESA	24,37	
242 ATS FERIAS MES	26,00	26,31 00				896 BASE DED INSS	176,98	
243 ATS FERIAS MES	4,00	4,05 00				930 DED.INSS SALAR	209,68	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	263,12 00				931 DED.INSS FERIA	204,21	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	1.684,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.715,06	
						B14 BASE IR FERIAS	2.317,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->	132,40	4.446,78	2,00	2.762,08	SALARIO LIQ.	1.684,70

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,79 00	401 INSS	0,00	58,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	781,12
038 INSALUB MEDIA	13,00	127,32 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	70,69 00	703 BAS.INSS 13LIM	942,60
040 ANUENIO	13,00	12,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	117,17 00	725 BASE IR SALARI	4.256,31
051 AUX.DOENCA	1,00	48,97 00	441 ATRASOS	0,10	0,00 00	728 BASE IR 13o	942,60
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,81 00	729 BASE IR MES AN	3.475,19
069 INSAL FERIAS A	2,12	50,60 00	443 FALTAS	11,00	0,00 00	736 DESC.IR MES AN	36,03
099 INSAL AVISO PR	42,00	425,04 00	443 FALTAS	11,00	89,61 00	741 ATS MES	30,36
105 REEMB.ATRASO	0,00	33,53 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	7.024,55 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
108 REEMB FALTAS 1	0,00	50,30 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	747 BASE FGTS RESC	781,12
109 INSAL 13. RESC	4,12	101,20 00				757 FGTS DEPOSITAD	9.795,98
110 HORA EXTRA 50%	0,76	0,00 00				759 FGTS QUITACAO	273,85
110 HORA EXTRA 50%	0,76	9,29 00				760 FGTS ARTIGO 22	4.058,08
130 INSAL 13. AVIS	2,12	50,60 00				761 FGTS 13o RESCI	75,40
137 ATS FERIAS IND	12,12	30,36 00				775 BASE FGTS 13 R	628,40
139 ATS FERIAS S A	2,12	5,06 00				777 BASE PIS EMPRE	1.325,69
143 ATS AVISO PREV	42,00	42,50 00				815 INSS EMPRESA	344,74
144 ATS 13° RESCIS	4,12	10,12 00				817 ACID.TRABALHO	17,24
147 ATS 13. AVISO	2,12	5,06 00				826 PIS EMPRESA	13,26
300 SALDO SALARIO	12,00	587,61 00				898 BASE FGTS RESC	2.956,23
303 AVISO PREVIO I	42,00	2.125,20 00				930 DED.INSS SALAR	58,58
305 MED.AV.PREVIO	42,00	49,29 00				932 DED.INSS 13o	70,69
306 13o SAL.RESCIS	4,12	506,00 00				990 BASE SALARIO M	1.851,96
307 13o SAL.AV.PRE	2,12	253,00 00				B12 BASE IR.FOLHA	3.887,31
308 MED.13o.RESCIS	4,12	11,08 00				B13 R.FOLHA CALCUL	163,12
309 MED.130. AV. P	2,12	5,54 00				B18 DED IR SIMPLIF	607,20
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.518,00 00				B20 DED IR SIMPL.	607,20
322 FERIAS AV.PREV	2,12	253,00 00				B24 BASE IR 13°CAL	871,91
323 MED.FER.VENCID	12,12	35,21 00					
325 MED.FER.A.PREV	2,12	5,87 00					
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	629,06 00					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	104,84 00					
TOTAIS ->		290,66	7.391,77	39,20	7.391,77	SALARIO LIQ.	0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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 %	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/03/2023 a 06/01/2297								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.	
				</					

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			344,44 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.758,63		
029 DSR HE./OUT.AD			2,14			34,16 00			420 IMP.RENDA			15,00			78,55 00			725 BASE IR SALARI			3.758,63		
040 ANUENIO			30,00			68,76 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			68,76 00			729 BASE IR MES AN			3.608,34		
110 HORA EXTRA 50%			7,43			177,65 00												736 DESC.IR MES AN			56,01		
A29 SOBREAVISO			7,54			40,06 00												741 ATS MES			68,76		
																		745 BASE FGTS			3.758,63		
																		755 FGTS			300,69		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.758,63		
																		815 INSS EMPRESA			751,73		
																		817 ACID.TRABALHO			37,59		
																		826 PIS EMPRESA			37,59		
																		930 DED.INSS SALAR			344,44		
																		990 BASE SALARIO M			3.506,76		
																		999 LIQUIDO A RECE			3.266,88		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.414,19		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			117,96		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->												77,11		3.758,63		17,00		491,75		SALARIO LIQ.		3.266,88	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000195 NOME: LAERCIO AZEVEDO CONDE FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:17/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	182,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.276,24	
029 DSR HE./OUT.AD	1,06	10,91 00	441 ATRASOS	6,33	65,43 00	725 BASE IR SALARI	2.276,24	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.184,98	
110 HORA EXTRA 50%	3,66	56,75 00				741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	2.276,24	
						755 FGTS	182,09	
						777 BASE PIS EMPRE	2.276,24	
						815 INSS EMPRESA	455,25	
						817 ACID.TRABALHO	22,76	
						826 PIS EMPRESA	22,76	
						930 DED.INSS SALAR	182,09	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.049,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.094,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	64,72	2.341,67		8,33	292,11	SALARIO LIQ.	2.049,56	

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.573,31	
029 DSR HE./OUT.AD	0,96	8,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,75 00	725 BASE IR SALARI	3.573,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	1,94 00	729 BASE IR MES AN	3.571,09	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	50,42	
110 HORA EXTRA 50%	3,33	42,05 00				741 ATS MES	30,36	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.573,31	
						755 FGTS	285,86	
						777 BASE PIS EMPRE	1.900,16	
						815 INSS EMPRESA	714,66	
						817 ACID.TRABALHO	35,73	
						826 PIS EMPRESA	19,00	
						930 DED.INSS SALAR	322,20	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.170,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.251,11	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,29	3.575,25		17,23	405,25	SALARIO LIQ.	3.170,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	314,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.509,22	
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,24 00	420	IMP.RENDA	15,00	41,14 00	725	BASE IR SALARI	3.509,22	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,80	23,57 00	729	BASE IR MES AN	1.673,15	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36	
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,44 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.509,22	
								755	FGTS	280,73	
								777	BASE PIS EMPRE	1.836,07	
								815	INSS EMPRESA	701,84	
								817	ACID.TRABALHO	35,09	
								826	PIS EMPRESA	18,36	
								930	DED.INSS SALAR	314,51	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.123,21	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.194,71	
								B13	R.FOLHA CALCUL	85,04	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

280,66

3.532,79

19,80

409,58

SALARIO LIQ.

3.123,21

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	350,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.807,53	
029	DSR HE./OUT.AD	5,50	46,30 00	420	IMP.RENDA	15,00	85,88 00	725	BASE IR SALARI	3.807,53	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,55	4,63 00	729	BASE IR MES AN	3.791,73	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	83,51	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,15	200,60 00					741	ATS MES	30,36	
110	HORA EXTRA 50%	3,18	40,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.807,53	
								755	FGTS	304,60	
								777	BASE PIS EMPRE	2.134,38	
								815	INSS EMPRESA	761,51	
								817	ACID.TRABALHO	38,08	
								826	PIS EMPRESA	21,34	
								930	DED.INSS SALAR	350,30	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.340,99	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.457,23	
								B13	R.FOLHA CALCUL	124,42	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

407,83

3.812,16

17,55

471,17

SALARIO LIQ.

3.340,99

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

DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	153,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.954,61	
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	2,87 00						725 BASE IR SALARI	1.954,61	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00						729 BASE IR MES AN	1.942,45	
040	ANUENIO	30,00	24,14 00						741 ATS MES	24,14	
110	HORA EXTRA 50%	1,13	14,92 00						742 ADIC DE INSAL	303,60	
									745 BASE FGTS	1.954,61	
									755 FGTS	156,36	
									777 BASE PIS EMPRE	1.954,61	
									815 INSS EMPRESA	390,92	
									817 ACID.TRABALHO	19,55	
									826 PIS EMPRESA	19,55	
									930 DED.INSS SALAR	153,14	
									933 DED.DEP.IR	189,59	
									990 BASE SALARIO M	1.936,82	
									999 LIQUIDO A RECE	1.801,47	
									B12 BASE IR.FOLHA	1.801,47	
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

281,46

1.954,61

0,00

153,14

SALARIO LIQ.

1.801,47

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

DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.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	216,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.655,18	
029	DSR HE./OUT.AD	2,02	17,78 00	441	ATRASOS	0,10	0,88 00	725	BASE IR SALARI	2.655,18	
034	ADICIONAL DE F	0,00	726,37 00	443	FALTAS	7,33	64,53 00	729	BASE IR MES AN	2.208,98	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	445	DESCONTO DSR	6,00	52,82 00	741	ATS MES	24,14	
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
074	ADIC.NOTURNO 2	48,00	84,52 00					745	BASE FGTS	2.655,18	
110	HORA EXTRA 50%	0,60	7,92 00					755	FGTS	212,41	
								777	BASE PIS EMPRE	2.708,00	
								815	INSS EMPRESA	531,04	
								817	ACID.TRABALHO	26,55	
								826	PIS EMPRESA	27,08	
								930	DED.INSS SALAR	216,19	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.936,82	
								999	LIQUIDO A RECE	2.438,99	
								B12	BASE IR.FOLHA	2.438,99	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202505

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025

Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	330,62	2.773,41		13,43	334,42		SALARIO LIQ.	2.438,99
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	429,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.428,80	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	8,56 00	420 IMP.RENDA	22,50	184,37 00	725 BASE IR SALARI	4.428,80	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	4,71	95,73 00	729 BASE IR MES AN	4.494,18	
040 ANUENIO	30,00	61,59 00				736 DESC.IR MES AN	199,08	
110 HORA EXTRA 50%	1,46	44,51 00				741 ATS MES	61,59	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.428,80	
						755 FGTS	354,30	
						777 BASE PIS EMPRE	4.428,80	
						815 INSS EMPRESA	885,76	
						817 ACID.TRABALHO	44,29	
						826 PIS EMPRESA	44,29	
						930 DED.INSS SALAR	429,61	
						990 BASE SALARIO M	4.471,46	
						999 LIQUIDO A RECE	3.814,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.999,19	
						B13 R.FOLHA CALCUL	224,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,88	4.524,53		27,21	709,71		SALARIO LIQ.	3.814,82

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: FERIAS - Período: 22/04/2025 a 11/05/2025															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		19,00		9.500,00 00		401 INSS		0,00		428,23 00		701 BAS.INSS LIMIT		8.157,41	
040 ANUENIO		19,00		332,50 00		402 INSS FERIAS		0,00		523,39 00		702 BAS.INSS ACIMA		9.552,98	
200 FERIAS		11,00		5.500,00 00		420 IMP.RENDA		27,50		1.628,22 00		725 BASE IR SALARI		9.832,50	
201 1/3 FERIAS		0,00		1.959,96 00		471 FER.PAGAS MES		11,00		7.316,45 00		729 BASE IR MES AN		10.815,00	
202 AB.PECUNIARIO		10,00		5.000,00 00		474 ABONOS PAGOS M		10,00		7.127,13 00		730 DIF.BASE IR FE		38,05	
203 1/3 AB.PECUNI.		0,00		1.781,78 00								732 BASE IRRF FER		7.839,84	
204 MED.FER.VALOR		11,00		38,88 00								736 DESC.IR MES AN		1.898,41	
205 MED.FER.HORAS		11,00		176,00 00								741 ATS MES		525,00	
220 DIF.FERIAS		11,00		27,50 00								745 BASE FGTS		17.710,39	
221 DIF.1/3 FERIAS		0,00		9,51 00								755 FGTS		1.416,83	
223 DIF.AB.PECUNI.		10,00		25,00 00								777 BASE PIS EMPRE		17.710,20	
224 DIF.1/3 AB.PEC		0,00		8,65 00								815 INSS EMPRESA		3.542,08	
225 DIF.MED.HORAS		11,00		0,85 00								817 ACID.TRABALHO		177,10	
242 ATS FERIAS MES		11,00		165,00 00								826 PIS EMPRESA		177,10	
258 ATS ABONO MES		10,00		150,00 00								895 BASE DED ABONO		7.127,13	
276 MEDIA HRS S/AB		10,00		160,00 00								896 BASE DED INSS		523,39	
277 MEDIA VR S/ABO		10,00		35,35 00								930 DED.INSS SALAR		428,23	
290 DIF MED VLR FE		11,00		0,19 00								990 BASE SALARIO M		15.525,00	
												999 LIQUIDO A RECE		7.847,75	
												B12 BASE IR.FOLHA		9.404,27	
												B13 R.FOLHA CALCUL		1.677,44	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->				165,00		24.871,17		48,50		17.023,42		SALARIO LIQ.		7.847,75	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000205 NOME: ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO FUNCAO: 00039 COORD. DE LOGISTICA

DT.ADM.:14/04/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.876,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	6.876,02 00	401 INSS	0,00	835,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.327,88	
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	23,55 00	420 IMP.RENDA	27,50	876,68 00	725 BASE IR SALARI	6.492,40	
040 ANUENIO	30,00	309,42 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,11	3,59 00	729 BASE IR MES AN	6.461,40	
110 HORA EXTRA 50%	2,50	122,48 00				736 DESC.IR MES AN	868,15	
						741 ATS MES	309,42	
						745 BASE FGTS	7.327,88	
						755 FGTS	586,23	
						777 BASE PIS EMPRE	7.327,88	
						815 INSS EMPRESA	1.465,58	
						817 ACID.TRABALHO	73,28	
						826 PIS EMPRESA	73,28	
						930 DED.INSS SALAR	835,48	
						990 BASE SALARIO M	7.185,44	
						999 LIQUIDO A RECE	5.615,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.327,88	
						B13 R.FOLHA CALCUL	939,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,22	7.331,47		27,61	1.715,75	SALARIO LIQ.	5.615,72	

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	623,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.810,49	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	9,99 00	420 IMP.RENDA	27,50	517,81 00	725 BASE IR SALARI	5.187,44	
040 ANUENIO	30,00	85,95 00	441 ATRASOS	2,55	67,41 00	729 BASE IR MES AN	5.318,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,31	51,95 00				736 DESC.IR MES AN	553,88	
						741 ATS MES	85,95	
						745 BASE FGTS	5.810,49	
						755 FGTS	464,83	
						777 BASE PIS EMPRE	5.810,49	
						815 INSS EMPRESA	1.162,10	
						817 ACID.TRABALHO	58,10	
						826 PIS EMPRESA	58,10	
						930 DED.INSS SALAR	623,05	
						990 BASE SALARIO M	5.815,96	
						999 LIQUIDO A RECE	4.669,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.810,49	
						B13 R.FOLHA CALCUL	522,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,69	5.877,90		30,05	1.208,27	SALARIO LIQ.	4.669,63	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000218 NOME: LARISSA PANTOJA DE S GIRARD FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/04/2025 a 02/05/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	331,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.759,07	
029	DSR HE./OUT.AD	4,20	35,25 00	402	INSS FERIAS	0,00	13,34 00	725	BASE IR SALARI	3.262,83	
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	15,00	38,38 00	729	BASE IR MES AN	1.796,50	
040	ANUENIO	28,00	21,25 00	441	ATRASOS	2,28	19,11 00	732	BASE IRRF FER	165,09	
074	ADIC.NOTURNO 2	109,31	183,28 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	151,75 00	741	ATS MES	22,77	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60	
200	FERIAS	2,00	101,20 00					745	BASE FGTS	3.759,07	
201	1/3 FERIAS	0,00	41,27 00					755	FGTS	300,72	
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,15 00					777	BASE PIS EMPRE	2.085,92	
205	MED.FER.HORAS	2,00	0,71 00					815	INSS EMPRESA	751,81	
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00					817	ACID.TRABALHO	37,59	
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					826	PIS EMPRESA	20,86	
								896	BASE DED INSS	13,34	
								930	DED.INSS SALAR	331,15	
								933	DED.DEP.IR	379,18	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.194,09	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.593,98	
								B13	R.FOLHA CALCUL	53,85	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		205,51	3.778,18			21,28	584,09	SALARIO LIQ.		3.194,09	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000220 NOME: IRACILDA M DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:05/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	319,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.548,65	
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	5,44 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,05 00	725	BASE IR SALARI	3.548,65	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,31	2,60 00	729	BASE IR MES AN	3.740,29	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	75,80	
110	HORA EXTRA 50%	2,25	28,29 00						741	ATS MES	22,77
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						742	ADIC DE INSAL	303,60
									745	BASE FGTS	3.548,65
									755	FGTS	283,89
									777	BASE PIS EMPRE	1.875,50
									815	INSS EMPRESA	709,73
									817	ACID.TRABALHO	35,49
									826	PIS EMPRESA	18,76
									930	DED.INSS SALAR	319,24
									990	BASE SALARIO M	1.844,37
									999	LIQUIDO A RECE	3.152,00
									B12	BASE IR.FOLHA	3.229,41
									B13	R.FOLHA CALCUL	90,25
									B18	DED IR SIMPLIF	607,20

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000221 NOME: JAMILLE CRISTINA B OLIVIERA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:05/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	574,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.466,17	
029	DSR HE./OUT.AD	5,94	83,70 00	420	IMP.RENDA	27,50	427,48 00	725	BASE IR SALARI	5.466,17	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.574,36	
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					736	DESC.IR MES AN	457,23	
074	ADIC.NOTURNO 2	109,40	308,39 00					741	ATS MES	41,34	
110	HORA EXTRA 50%	6,00	126,85 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.466,17	
								755	FGTS	437,29	
								777	BASE PIS EMPRE	3.619,79	
								815	INSS EMPRESA	1.093,23	
								817	ACID.TRABALHO	54,66	
								826	PIS EMPRESA	36,20	
								930	DED.INSS SALAR	574,84	
								990	BASE SALARIO M	3.100,85	
								999	LIQUIDO A RECE	4.463,85	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.891,33	
								B13	R.FOLHA CALCUL	436,38	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	401,34	5.466,17	27,50	1.002,32	SALARIO LIQ.	4.463,85

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

DESCONTOS

B A S E S

COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.548,78
029 DSR HE./OUT.AD	1,05	8,83 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,07 00	725 BASE IR SALARI	3.548,78
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,80	23,47 00	729 BASE IR MES AN	3.548,36
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	47,01
110 HORA EXTRA 50%	3,65	45,90 00				741 ATS MES	22,77
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.548,78
						755 FGTS	283,90
						777 BASE PIS EMPRE	1.875,63
						815 INSS EMPRESA	709,76
						817 ACID.TRABALHO	35,49
						826 PIS EMPRESA	18,76
						930 DED.INSS SALAR	319,25
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.152,10
						B12 BASE IR.FOLHA	3.229,53
						B13 R.FOLHA CALCUL	61,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,70	3.572,25	19,80	420,15	SALARIO LIQ.	3.152,10

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.:000223 NOME: HERIKA DAS NEVES SILVA				FUNCAO: 00194 ANALISTA DE NEP			
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/05/2025 a 12/05/2025 / AFASTADO - Período: 22/05/2025 a 22/05/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	3.957,52 00	401 INSS	0,00	417,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.343,41
029 DSR HE./OUT.AD	1,12	22,01 00	420 IMP.RENDA	15,00	137,82 00	725 BASE IR SALARI	3.925,75
040 ANUENIO	30,00	63,60 00	441 ATRASOS	4,95	96,84 00	729 BASE IR MES AN	3.891,69
051 AUX.DOENCA	2,00	282,68 00				736 DESC.IR MES AN	132,71
110 HORA EXTRA 50%	3,90	114,44 00				741 ATS MES	63,60
						745 BASE FGTS	4.343,41
						755 FGTS	347,47
						777 BASE PIS EMPRE	4.343,41
						815 INSS EMPRESA	868,68
						817 ACID.TRABALHO	43,43
						826 PIS EMPRESA	43,43
						930 DED.INSS SALAR	417,66
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	4.303,80
						999 LIQUIDO A RECE	3.787,93
						B12 BASE IR.FOLHA	4.343,41
						B13 R.FOLHA CALCUL	166,27
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	65,02	4.440,25		19,95	652,32	SALARIO LIQ.	3.787,93

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	172,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.167,47		
029 DSR HE./OUT.AD	8,99	79,18 00	591 SAIDA ANTECIPA	29,56	260,24 00	725 BASE IR SALARI	2.167,47		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.887,04		
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14		
074 ADIC.NOTURNO 2	0,35	0,62 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	31,13	411,09 00				745 BASE FGTS	2.167,47		
						755 FGTS	173,39		
						777 BASE PIS EMPRE	2.167,47		
						815 INSS EMPRESA	433,49		
						817 ACID.TRABALHO	21,67		
						826 PIS EMPRESA	21,67		
						930 DED.INSS SALAR	172,30		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.936,82		
						999 LIQUIDO A RECE	1.995,17		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.995,17		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	320,47	2.427,71	29,56	432,54	SALARIO LIQ.	1.995,17

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000226	NOME: LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/08/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/04/2025 a 06/05/2025 / AFASTADO - Período: 11/05/2025 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	4,00	202,40 00	401 INSS	0,00	282,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.245,27
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,67 00	420 IMP.RENDA	7,50	15,69 00	725 BASE IR SALARI	3.245,27
038 INSALUB MEDIA	25,00	253,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	536,14 00	729 BASE IR MES AN	3.681,13
040 ANUENIO	25,00	18,98 00				736 DESC.IR MES AN	66,92
051 AUX.DOENCA	21,00	1.062,60 00				741 ATS MES	22,77
074 ADIC.NOTURNO 2	16,00	26,83 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,64 00				745 BASE FGTS	3.245,27
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	259,62
						777 BASE PIS EMPRE	1.572,12
						815 INSS EMPRESA	649,05
						817 ACID.TRABALHO	32,45
						820 VL AFAST DOEN	253,00
						826 PIS EMPRESA	15,72
						930 DED.INSS SALAR	282,83
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.410,61
						B12 BASE IR.FOLHA	2.962,44
						B13 R.FOLHA CALCUL	50,20
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	91,89	3.245,27	7,50	834,66	SALARIO LIQ.	2.410,61

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: FÉRIAS - 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		3,00	174,35 00	401 INSS		0,00	190,25 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.207,04	
038 INSALUB MEDIA		3,00	30,36 00	402 INSS FERIAS		0,00	208,31 00	725 BASE IR SALARI		1.671,71	
040 ANUENIO		3,00	2,62 00	406 INSS FER.M.SEG		0,00	23,15 00	727 BASE IR FERIAS		2.817,05	
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.464,38 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	2.585,59 00	729 BASE IR MES AN		3.913,21	
200 FERIAS		27,00	1.569,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	34,87 00	732 BASE IRRF FER		2.817,05	
201 1/3 FERIAS		0,00	633,83 00					736 DESC.IR MES AN		101,74	
204 MED.FER.VALOR		27,00	6,11 00					741 ATS MES		26,15	
205 MED.FER.HORAS		27,00	29,49 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
211 FERIAS M.SEG.		3,00	174,35 00					745 BASE FGTS		4.207,04	
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00	70,43 00					755 FGTS		336,56	
215 MED.VAL.M.SEG.		3,00	0,68 00					777 BASE PIS EMPRE		2.742,66	
216 MED.HOR.M.SEG.		3,00	3,28 00					815 INSS EMPRESA		841,41	
242 ATS FERIAS MES		27,00	23,54 00					817 ACID.TRABALHO		42,07	
243 ATS FERIAS MES		3,00	2,62 00					826 PIS EMPRESA		27,43	
250 INSAL.FERIAS M		0,00	273,24 00					896 BASE DED INSS		208,31	
251 INSAL.FERIAS M		0,00	30,36 00					930 DED.INSS SALAR		190,25	
								931 DED.INSS FERIA		231,45	
								990 BASE SALARIO M		2.073,22	
								999 LIQUIDO A RECE		1.446,59	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.481,46	
								B14 BASE IR FERIAS		2.585,60	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B19 DED IR SIMPLIF		564,80	
								B23 IR FERIAS CALC		24,48	
TOTAIS ->		129,00	4.488,76			2,00	3.042,17	SALARIO LIQ.		1.446,59	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	309,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.466,36	
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	7,57 00	420	IMP.RENDA	15,00	34,71 00	725	BASE IR SALARI	3.466,36	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,70	5,87 00	729	BASE IR MES AN	3.499,61	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	443	FALTAS	11,00	92,22 00	736	DESC.IR MES AN	39,70	
110	HORA EXTRA 50%	3,13	39,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.466,36	
								755	FGTS	277,30	
								777	BASE PIS EMPRE	1.793,21	
								815	INSS EMPRESA	693,27	
								817	ACID.TRABALHO	34,66	
								826	PIS EMPRESA	17,93	
								930	DED.INSS SALAR	309,36	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.091,93	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.157,00	
								B13	R.FOLHA CALCUL	79,39	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

284,03

3.564,45

28,70

472,52

SALARIO LIQ.

3.091,93

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	578,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.491,31	
029	DSR HE./OUT.AD	6,65	93,69 00	420	IMP.RENDA	27,50	434,40 00	725	BASE IR SALARI	5.491,31	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,61	36,79 00	729	BASE IR MES AN	5.546,49	
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736	DESC.IR MES AN	449,57	
074	ADIC.NOTURNO 2	117,85	332,21 00					741	ATS MES	41,34	
110	HORA EXTRA 50%	7,33	154,97 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.491,31	
								755	FGTS	439,30	
								777	BASE PIS EMPRE	3.644,93	
								815	INSS EMPRESA	1.098,26	
								817	ACID.TRABALHO	54,91	
								826	PIS EMPRESA	36,45	
								930	DED.INSS SALAR	578,36	
								990	BASE SALARIO M	3.100,85	
								999	LIQUIDO A RECE	4.428,55	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.912,95	
								B13	R.FOLHA CALCUL	442,33	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->		411,83	5.528,10	30,11	1.099,55	SALARIO LIQ.	4.428,55
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	318,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.542,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,11 00	725 BASE IR SALARI	3.542,39
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,53	4,99 00	729 BASE IR MES AN	3.707,54
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	70,89
110 HORA EXTRA 50%	0,58	8,20 00				741 ATS MES	26,15
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.542,39
						755 FGTS	283,39
						777 BASE PIS EMPRE	2.078,01
						815 INSS EMPRESA	708,48
						817 ACID.TRABALHO	35,42
						826 PIS EMPRESA	20,78
						930 DED.INSS SALAR	318,49
						990 BASE SALARIO M	2.073,22
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,92
						B12 BASE IR.FOLHA	3.223,90
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,42
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,75	3.547,38	17,53	404,46	SALARIO LIQ.	3.142,92

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.:000234 NOME: BRUNO FARIAS DE ALMEIDA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:20/08/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 02		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/05/2025 a 17/05/2025											
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S					
						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00	401 INSS		0,00	344,92 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.762,63	
029 DSR HE./OUT.AD		4,89	40,99 00	420 IMP.RENDA		15,00	61,61 00	725 BASE IR SALARI		3.417,71	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		1,08	9,05 00	729 BASE IR MES AN		3.435,58	
040 ANUENIO		30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		64,30	
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00					741 ATS MES		22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2		118,66	198,96 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		1,13	14,21 00					745 BASE FGTS		3.762,63	
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					755 FGTS		301,01	
								777 BASE PIS EMPRE		2.089,48	
								815 INSS EMPRESA		752,53	
								817 ACID.TRABALHO		37,63	
								826 PIS EMPRESA		20,89	
								930 DED.INSS SALAR		344,92	
								933 DED.DEP.IR		379,18	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		3.325,74	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.762,63	
								B13 R.FOLHA CALCUL		79,15	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		404,68	3.771,68	18,08		445,94	SALARIO LIQ.		3.325,74		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000235 NOME: CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	306,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.446,35		
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,53 00	420 IMP.RENDA	7,50	24,85 00	725 BASE IR SALARI	3.139,39		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.211,15		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	443 FALTAS	11,00	92,22 00	736 DESC.IR MES AN	30,63		
110 HORA EXTRA 50%	1,46	18,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77		
183 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.446,35		
						755 FGTS	275,70		
						777 BASE PIS EMPRE	1.773,20		
						815 INSS EMPRESA	689,27		
						817 ACID.TRABALHO	34,46		
						826 PIS EMPRESA	17,73		
						930 DED.INSS SALAR	306,96		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.084,18		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.446,35		
						B13 R.FOLHA CALCUL	31,71		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	281,88	3.539,41		20,60	455,23	SALARIO LIQ.	3.084,18		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000239 NOME: ADRIANA PEREIRA DE LIMA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:01/09/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 00		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	319,23 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.548,55	
029 DSR HE./OUT.AD		0,64	5,34 00	420 IMP.RENDA		15,00	33,36 00	725 BASE IR SALARI		3.229,32	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,25	2,10 00	729 BASE IR MES AN		3.226,57	
040 ANUENIO		30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		32,94	
110 HORA EXTRA 50%		2,21	27,79 00					741 ATS MES		22,77	
183 LI434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.548,55	
								755 FGTS		283,88	
								777 BASE PIS EMPRE		1.875,40	
								815 INSS EMPRESA		709,71	
								817 ACID.TRABALHO		35,49	
								826 PIS EMPRESA		18,75	
								930 DED.INSS SALAR		319,23	
								933 DED.DEP.IR		379,18	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		3.165,60	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.548,55	
								B13 R.FOLHA CALCUL		47,04	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		282,85	3.550,65			17,25	385,05	SALARIO LIQ.		3.165,60	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202505

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025

Dt Pagto: 06/06/2025

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: FERIAS - Periodo: 02/04/2025 a 01/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	319,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.604,47	
029 DSR HE./OUT.AD	1,25	10,52 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,73 00	725 BASE IR SALARI	3.202,05	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,55 00	729 BASE IR MES AN	1.734,63	
040 ANUENIO	29,00	22,01 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	76,48 00	732 BASE IRRF FER	83,21	
110 HORA EXTRA 50%	4,35	54,70 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
183 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	3.604,47	
201 1/3 FERIAS	0,00	20,80 00				755 FGTS	288,35	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,15 00				777 BASE PIS EMPRE	1.931,32	
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,78 00				815 INSS EMPRESA	720,89	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				817 ACID.TRABALHO	36,04	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	19,31	
						896 BASE DED INSS	6,73	
						930 DED.INSS SALAR	319,21	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.521,26	
						B13 R.FOLHA CALCUL	42,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	96,60	3.604,47		10,50	462,33	SALARIO LIQ.	3.142,14	

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	185,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.312,31	
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	8,31 00	441 ATRASOS	0,20	2,06 00	725 BASE IR SALARI	2.312,31	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	500,00 00	729 BASE IR MES AN	2.333,11	
110 HORA EXTRA 50%	2,80	43,20 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.312,31	
						755 FGTS	184,98	
						777 BASE PIS EMPRE	2.312,31	
						815 INSS EMPRESA	462,46	
						817 ACID.TRABALHO	23,12	
						826 PIS EMPRESA	23,12	
						930 DED.INSS SALAR	185,33	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.626,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.126,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

63,61

2.314,37

0,20

687,39

SALARIO LIQ.

1.626,98

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000247 NOME: TATIANA NUNES DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR		
020	SALARIO	30,00	1.518,00	00	401	INSS	0,00	308,91	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.462,61		
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	5,99	00	420	IMP.RENDA	15,00	34,15	00	725	BASE IR SALARI	3.462,61		
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	5,98	50,13	00	729	BASE IR MES AN	3.574,56		
040	ANUENIO	30,00	22,77	00	446	FALTA 1/2 PERI	5,00	41,92	00	736	DESC.IR MES AN	50,94		
074	ADIC.NOTURNO 2	0,50	0,84	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	797,12	00	741	ATS MES	22,77		
110	HORA EXTRA 50%	2,41	30,31	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	742	ADIC DE INSAL	303,60		
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00							745	BASE FGTS	3.462,61	
											755	FGTS	277,00	
											777	BASE PIS EMPRE	1.789,46	
											815	INSS EMPRESA	692,52	
											817	ACID.TRABALHO	34,63	
											826	PIS EMPRESA	17,89	
											930	DED.INSS SALAR	308,91	
											990	BASE SALARIO M	1.844,37	
											999	LIQUIDO A RECE	2.292,07	
											B12	BASE IR.FOLHA	3.153,70	
											B13	R.FOLHA CALCUL	78,89	
											B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

283,62

3.554,66

27,98

1.262,59

SALARIO LIQ.

2.292,07

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.534,68	
029	DSR HE./OUT.AD	0,43	3,58 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,96 00	725	BASE IR SALARI	3.534,68	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,60	5,03 00	729	BASE IR MES AN	3.541,06	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	45,91	
110	HORA EXTRA 50%	1,48	18,61 00					741	ATS MES	22,77	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.534,68	
								755	FGTS	282,77	
								777	BASE PIS EMPRE	1.861,53	
								815	INSS EMPRESA	706,94	
								817	ACID.TRABALHO	35,35	
								826	PIS EMPRESA	18,62	
								930	DED.INSS SALAR	317,56	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.172,16	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.217,12	
								B13	R.FOLHA CALCUL	88,40	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000249 NOME: KELLY SINTIA M NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/05/2025 a 10/05/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	345,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.765,88	
029	DSR HE./OUT.AD	5,05	42,37 00	420	IMP.RENDA	15,00	79,64 00	725	BASE IR SALARI	3.765,88	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,71	14,34 00	729	BASE IR MES AN	3.782,70	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	82,16	
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	22,77	
074	ADIC.NOTURNO 2	111,46	186,88 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	2,66	33,45 00					745	BASE FGTS	3.765,88	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	301,27	
								777	BASE PIS EMPRE	2.092,73	
								815	INSS EMPRESA	753,18	
								817	ACID.TRABALHO	37,66	
								826	PIS EMPRESA	20,93	
								930	DED.INSS SALAR	345,31	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.310,57	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.420,57	
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,48	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	399,17	3.780,22		18,71	469,65		SALARIO LIQ.	3.310,57
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000250 NOME: DIANA REIS DE ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.540,89	
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	5,39 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,89 00	725 BASE IR SALARI	3.540,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,20	10,06 00	729 BASE IR MES AN	3.700,61	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	69,85	
110 HORA EXTRA 50%	2,23	28,04 00				741 ATS MES	22,77	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.540,89	
						755 FGTS	283,27	
						777 BASE PIS EMPRE	1.867,74	
						815 INSS EMPRESA	708,18	
						817 ACID.TRABALHO	35,41	
						826 PIS EMPRESA	18,68	
						930 DED.INSS SALAR	318,31	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.146,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.222,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,87	3.550,95		18,20	404,62		SALARIO LIQ.	3.146,33

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	587,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.554,20		
029 DSR HE./OUT.AD	7,46	105,13 00	420 IMP.RENDA	27,50	405,06 00	725 BASE IR SALARI	4.967,03		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,18	44,82 00	729 BASE IR MES AN	1.846,38		
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				741 ATS MES	41,34		
074 ADIC.NOTURNO 2	123,05	346,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	9,45	199,79 00				745 BASE FGTS	5.554,20		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	444,33		
						777 BASE PIS EMPRE	3.707,82		
						815 INSS EMPRESA	1.110,84		
						817 ACID.TRABALHO	55,54		
						826 PIS EMPRESA	37,08		
						930 DED.INSS SALAR	587,17		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	3.100,85		
						999 LIQUIDO A RECE	4.561,97		
						B12 BASE IR.FOLHA	5.554,20		
						B13 R.FOLHA CALCUL	451,69		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	419,96	5.599,02		30,68	1.037,05	SALARIO LIQ.		4.561,97	

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000252 NOME: GIGLIANE BARBOSA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/05/2025 a 09/05/2025 / AFASTADO - Período: 22/05/2025 a / /									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	20,00	1.837,27 00	401 INSS	0,00	503,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.954,57		
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	4,59 00	420 IMP.RENDA	22,50	302,66 00	725 BASE IR SALARI	4.954,57		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,50	21,14 00	729 BASE IR MES AN	4.911,21		
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	292,91		
051 AUX.DOENCA	10,00	918,64 00				741 ATS MES	41,34		
110 HORA EXTRA 50%	1,13	23,89 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.954,57		
						755 FGTS	396,36		
						777 BASE PIS EMPRE	3.108,19		
						815 INSS EMPRESA	990,91		
						817 ACID.TRABALHO	49,55		
						826 PIS EMPRESA	31,08		
						930 DED.INSS SALAR	503,22		
						990 BASE SALARIO M	3.100,85		
						999 LIQUIDO A RECE	4.148,69		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.451,35		
						B13 R.FOLHA CALCUL	326,06		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

281,46

4.975,71

24,00

827,02

SALARIO LIQ.

4.148,69

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/05/2025 a 15/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.353,12 00	401 INSS	0,00	308,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.463,25	
029 DSR HE./OUT.AD	0,94	14,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	34,24 00	725 BASE IR SALARI	3.463,25	
040 ANUENIO	30,00	37,82 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,42 00	729 BASE IR MES AN	3.795,87	
051 AUX.DOENCA	2,00	168,08 00				736 DESC.IR MES AN	84,14	
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00				741 ATS MES	37,82	
110 HORA EXTRA 50%	3,25	73,47 00				743 ADIC PERICUL	756,36	
A29 SOBREAVISO	12,00	60,27 00				745 BASE FGTS	3.463,25	
						755 FGTS	277,06	
						777 BASE PIS EMPRE	3.463,25	
						815 INSS EMPRESA	692,65	
						817 ACID.TRABALHO	34,63	
						826 PIS EMPRESA	34,63	
						930 DED.INSS SALAR	308,99	
						990 BASE SALARIO M	3.315,38	
						999 LIQUIDO A RECE	3.069,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.154,26	
						B13 R.FOLHA CALCUL	78,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

296,19

3.463,25

17,00

393,65

SALARIO LIQ.

3.069,60

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.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	143,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.850,23	
029 DSR HE./OUT.AD	4,71	35,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.850,23	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				729 BASE IR MES AN	1.856,78	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,96	178,11 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,35	3,90 00				745 BASE FGTS	1.850,23	
						755 FGTS	148,01	
						777 BASE PIS EMPRE	1.850,23	
						815 INSS EMPRESA	370,05	
						817 ACID.TRABALHO	18,50	
						826 PIS EMPRESA	18,50	
						930 DED.INSS SALAR	143,75	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.674,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.706,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->		185,02	1.850,23	2,00	175,93	SALARIO LIQ.		1.674,30
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000257 NOME: GABRIELLA MARIA DA S E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO								
DT.ADM.:15/09/2021		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	569,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.429,79	
029 DSR HE./OUT.AD	5,79	81,61 00	420 IMP.RENDA	27,50	417,48 00	725 BASE IR SALARI	5.429,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,66	23,40 00	729 BASE IR MES AN	5.492,96	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	434,85	
074 ADIC.NOTURNO 2	117,46	331,11 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	4,41	93,24 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.429,79	
						755 FGTS	434,38	
						777 BASE PIS EMPRE	3.583,41	
						815 INSS EMPRESA	1.085,96	
						817 ACID.TRABALHO	54,30	
						826 PIS EMPRESA	35,83	
						930 DED.INSS SALAR	569,75	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.442,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.860,04	
						B13 R.FOLHA CALCUL	427,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		407,66	5.453,19	29,16	1.010,63	SALARIO LIQ.		4.442,56

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.:000258 NOME: MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM										
DT.ADM.:16/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/05/2025 a 30/05/2025										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.685,35 00	401	INSS	0,00	324,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.593,18
029	DSR HE./OUT.AD	1,24	11,72 00	420	IMP.RENDA	15,00	53,73 00	725	BASE IR SALARI	3.593,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,81	17,06 00	729	BASE IR MES AN	3.633,19
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	59,73
051	AUX.DOENCA	1,00	58,12 00					741	ATS MES	26,15
110	HORA EXTRA 50%	4,31	60,92 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.593,18
								755	FGTS	287,45
								777	BASE PIS EMPRE	2.128,80
								815	INSS EMPRESA	718,64
								817	ACID.TRABALHO	35,93
								826	PIS EMPRESA	21,29
								930	DED.INSS SALAR	324,58
								990	BASE SALARIO M	2.073,22
								999	LIQUIDO A RECE	3.180,00
								B12	BASE IR.FOLHA	3.268,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	96,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->										
	285,55		3.610,24		18,81		430,24		SALARIO LIQ.	3.180,00

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: 22/05/2025 a 23/05/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.627,24 00	401	INSS	0,00	318,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.544,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,31 00	420	IMP.RENDA	15,00	46,40 00	725	BASE IR SALARI	3.544,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,81	7,63 00	729	BASE IR MES AN	3.540,79
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	45,87
051	AUX.DOENCA	2,00	116,23 00					741	ATS MES	26,15
110	HORA EXTRA 50%	0,85	12,02 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.544,30
								755	FGTS	283,54
								777	BASE PIS EMPRE	2.079,92
								815	INSS EMPRESA	708,86
								817	ACID.TRABALHO	35,44
								826	PIS EMPRESA	20,80
								930	DED.INSS SALAR	318,72
								990	BASE SALARIO M	2.073,22
								999	LIQUIDO A RECE	3.144,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.225,58
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	281,10	3.551,93		17,81	407,62	SALARIO LIQ.	3.144,31

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000264 NOME: RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.913,29	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,51 00	441 ATRASOS	3,03	26,68 00	725 BASE IR SALARI	1.913,29	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.962,95	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.913,29	
						755 FGTS	153,06	
						777 BASE PIS EMPRE	1.913,29	
						815 INSS EMPRESA	382,66	
						817 ACID.TRABALHO	19,13	
						826 PIS EMPRESA	19,13	
						930 DED.INSS SALAR	149,42	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.763,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.763,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,26	1.939,97		3,03	176,10	SALARIO LIQ.	1.763,87	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	243,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.918,78	
029 DSR HE./OUT.AD	4,97	57,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.918,78	
040 ANUENIO	30,00	37,84 00				729 BASE IR MES AN	2.587,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	297,92 00				741 ATS MES	37,84	
110 HORA EXTRA 50%	0,16	2,79 00				745 BASE FGTS	2.918,78	
						755 FGTS	233,50	
						777 BASE PIS EMPRE	2.918,78	
						815 INSS EMPRESA	583,76	
						817 ACID.TRABALHO	29,19	
						826 PIS EMPRESA	29,19	
						930 DED.INSS SALAR	243,65	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.560,24	
						999 LIQUIDO A RECE	2.624,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.675,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	193,13	2.918,78		2,00	294,10	SALARIO LIQ.	2.624,68	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.:000267 NOME: ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA											
DT.ADM.:02/10/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 00		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00	401 INSS		0,00	152,25 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.944,69	
029 DSR HE./OUT.AD		0,14	1,27 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.944,69	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN		1.980,08	
040 ANUENIO		30,00	24,14 00					741 ATS MES		24,14	
110 HORA EXTRA 50%		0,50	6,60 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		1.944,69	
								755 FGTS		155,57	
								777 BASE PIS EMPRE		1.944,69	
								815 INSS EMPRESA		388,94	
								817 ACID.TRABALHO		19,45	
								826 PIS EMPRESA		19,45	
								930 DED.INSS SALAR		152,25	
								933 DED.DEP.IR		379,18	
								990 BASE SALARIO M		1.936,82	
								999 LIQUIDO A RECE		1.760,26	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.792,44	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		280,64	1.944,69			2,00	184,43	SALARIO LIQ.		1.760,26	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	178,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.233,92	
029 DSR HE./OUT.AD	5,46	48,08 00	441 ATRASOS	0,11	0,97 00	725 BASE IR SALARI	2.233,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.341,50	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,78	210,90 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,96	39,09 00				745 BASE FGTS	2.233,92	
						755 FGTS	178,71	
						777 BASE PIS EMPRE	2.233,92	
						815 INSS EMPRESA	446,78	
						817 ACID.TRABALHO	22,34	
						826 PIS EMPRESA	22,34	
						930 DED.INSS SALAR	178,28	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	2.023,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.055,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	408,20	2.234,89		2,11	211,43	SALARIO LIQ.	2.023,46	

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	152,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.946,74	
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.946,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.358,50	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,63	8,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.946,74	
						755 FGTS	155,73	
						777 BASE PIS EMPRE	1.946,74	
						815 INSS EMPRESA	389,35	
						817 ACID.TRABALHO	19,47	
						826 PIS EMPRESA	19,47	
						930 DED.INSS SALAR	152,43	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.762,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.794,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,81	1.946,74		2,00	184,61	SALARIO LIQ.	1.762,13	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/05/2025 a 08/05/2025 / AFASTADO - Período: 27/05/2025 a 27/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	26,00	1.619,32 00	401 INSS	0,00	145,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.870,62		
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	443 FALTAS	3,00	25,86 00	725 BASE IR SALARI	1.870,62		
051 AUX.DOENCA	4,00	249,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.758,56		
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	28,03		
						745 BASE FGTS	1.870,62		
						755 FGTS	149,64		
						777 BASE PIS EMPRE	1.870,62		
						815 INSS EMPRESA	374,12		
						817 ACID.TRABALHO	18,71		
						826 PIS EMPRESA	18,71		
						930 DED.INSS SALAR	145,58		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.896,48		
						999 LIQUIDO A RECE	1.752,67		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.725,04		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	61,00	1.961,48		5,00	208,81	SALARIO LIQ.	1.752,67		

C.CUSTO:HEMODIALISE		MAT.:000273		NOME: ANA PAULA JAKES DE ARAUJO		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:05/10/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.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			
182 LI434ADI722TRA		0,00		1.338,52 00		401 INSS		0,00		100,38 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.338,52			
						490 LIQ.PAGO RESCI		0,00		1.238,14 00		725 BASE IR SALARI		1.338,52			
												747 BASE FGTS RESC		1.338,52			
												759 FGTS QUITACAO		107,08			
												760 FGTS ARTIGO 22		42,83			
												815 INSS EMPRESA		267,70			
												817 ACID.TRABALHO		13,39			
												930 DED.INSS SALAR		100,38			
												990 BASE SALARIO M		1.844,37			
												B12 BASE IR.FOLHA		1.238,14			
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20			
TOTAIS ->										0,00		1.338,52		SALARIO LIQ.		0,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.:000274 NOME: RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO										
DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/04/2025 a 13/05/2025										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	17,00	911,81 00	401	INSS	0,00	167,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.109,47
029	DSR HE./OUT.AD	3,58	31,51 00	441	ATRASOS	2,58	22,71 00	725	BASE IR SALARI	2.109,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	313,81 00	729	BASE IR MES AN	2.194,67
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	24,14
051	AUX.DOENCA	13,00	697,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	71,98	126,74 00					745	BASE FGTS	2.109,47
110	HORA EXTRA 50%	2,81	37,11 00					755	FGTS	168,75
								777	BASE PIS EMPRE	2.109,47
								815	INSS EMPRESA	421,89
								817	ACID.TRABALHO	21,09
								826	PIS EMPRESA	21,09
								930	DED.INSS SALAR	167,08
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.596,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.942,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
	358,37		2.132,18		4,58		535,78		SALARIO LIQ.	1.596,40

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000276 NOME: SIRLENE SILVA DOS REIS			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:06/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: 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	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	221,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.405,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,79	6,60 00	402	INSS FERIAS	0,00	205,11 00	725	BASE IR SALARI	1.898,53
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	22,79 00	727	BASE IR FERIAS	2.785,26
040	ANUENIO	3,00	2,28 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.557,36 00	729	BASE IR MES AN	3.797,83
074	ADIC.NOTURNO 2	15,98	26,79 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	2.785,26
110	HORA EXTRA 50%	0,60	7,55 00					736	DESC.IR MES AN	84,43
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	626,68 00					745	BASE FGTS	4.405,26
204	MED.FER.VALOR	27,00	201,97 00					755	FGTS	352,42
205	MED.FER.HORAS	27,00	18,15 00					777	BASE PIS EMPRE	2.732,11
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					815	INSS EMPRESA	881,05
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	69,63 00					817	ACID.TRABALHO	44,05
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	22,44 00					826	PIS EMPRESA	27,32
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	2,02 00					896	BASE DED INSS	205,11
242	ATS FERIAS MES	27,00	20,49 00					930	DED.INSS SALAR	221,21
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00					931	DED.INSS FERIA	227,90
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					999	LIQUIDO A RECE	1.646,96
								B12	BASE IR.FOLHA	1.677,32
								B14	BASE IR FERIAS	2.557,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	22,36
TOTAIS ->			146,37	4.683,79	2,00	3.036,83	SALARIO LIQ.			1.646,96

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000277 NOME: MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA

DT.ADM.:13/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.939,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,41 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.939,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				741 ATS MES	24,14	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,16	2,11 00				745 BASE FGTS	1.939,34	
						755 FGTS	155,14	
						777 BASE PIS EMPRE	1.939,34	
						815 INSS EMPRESA	387,87	
						817 ACID.TRABALHO	19,39	
						826 PIS EMPRESA	19,39	
						930 DED.INSS SALAR	151,77	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.755,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.787,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			280,21	1.939,34	0,00	183,95	SALARIO LIQ.	1.755,39

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	427,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.414,04	
029 DSR HE./OUT.AD	5,57	96,55 00	420 IMP.RENDA	22,50	181,04 00	725 BASE IR SALARI	4.414,04	
040 ANUENIO	30,00	56,39 00				729 BASE IR MES AN	4.473,50	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	416,23 00				736 DESC.IR MES AN	194,42	
110 HORA EXTRA 50%	3,30	85,85 00				741 ATS MES	56,39	
						745 BASE FGTS	4.414,04	
						755 FGTS	353,12	
						777 BASE PIS EMPRE	4.414,04	
						815 INSS EMPRESA	882,81	
						817 ACID.TRABALHO	44,14	
						826 PIS EMPRESA	44,14	
						930 DED.INSS SALAR	427,54	
						990 BASE SALARIO M	3.815,41	
						999 LIQUIDO A RECE	3.805,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.986,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	221,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			188,87	4.414,04	22,50	608,58	SALARIO LIQ.	3.805,46

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	154,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.973,25	
029 DSR HE./OUT.AD	1,44	12,38 00				725 BASE IR SALARI	1.973,25	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00				729 BASE IR MES AN	1.941,95	
110 HORA EXTRA 50%	4,98	64,39 00				741 ATS MES	28,03	
						745 BASE FGTS	1.973,25	
						755 FGTS	157,86	
						777 BASE PIS EMPRE	1.973,25	
						815 INSS EMPRESA	394,65	
						817 ACID.TRABALHO	19,73	
						826 PIS EMPRESA	19,73	
						930 DED.INSS SALAR	154,82	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.818,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.818,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	66,42	1.973,25		0,00	154,82	SALARIO LIQ.	1.818,43	

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	180,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.257,22	
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,51 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	725 BASE IR SALARI	2.257,22	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.300,82	
110 HORA EXTRA 50%	0,51	7,87 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,46	15,02 00	741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.257,22	
						755 FGTS	180,57	
						777 BASE PIS EMPRE	2.257,22	
						815 INSS EMPRESA	451,44	
						817 ACID.TRABALHO	22,57	
						826 PIS EMPRESA	22,57	
						930 DED.INSS SALAR	180,37	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.742,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.076,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,66	2.272,24		3,46	530,23	SALARIO LIQ.	1.742,01	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	343,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.750,68	
029	DSR HE./OUT.AD	4,49	37,61 00	420	IMP.RENDA	15,00	77,36 00	725	BASE IR SALARI	3.750,68	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.909,56	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	101,19	
110	HORA EXTRA 50%	15,55	195,55 00					741	ATS MES	22,77	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.750,68	
								755	FGTS	300,05	
								777	BASE PIS EMPRE	2.077,53	
								815	INSS EMPRESA	750,14	
								817	ACID.TRABALHO	37,51	
								826	PIS EMPRESA	20,78	
								930	DED.INSS SALAR	343,48	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.299,48	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.407,20	
								B13	R.FOLHA CALCUL	116,92	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALS ->		300,04	3.750,68			17,00	451,20	SALARIO LIQ.		3.299,48	

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	348,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.794,02	
029	DSR HE./OUT.AD	5,38	45,08 00	420	IMP.RENDA	15,00	83,86 00	725	BASE IR SALARI	3.794,02	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,36	3,02 00	729	BASE IR MES AN	3.794,44	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	83,92	
074	ADIC.NOTURNO 2	125,95	211,18 00					741	ATS MES	22,77	
110	HORA EXTRA 50%	1,85	23,26 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.794,02	
								755	FGTS	303,52	
								777	BASE PIS EMPRE	2.120,87	
								815	INSS EMPRESA	758,80	
								817	ACID.TRABALHO	37,94	
								826	PIS EMPRESA	21,21	
								930	DED.INSS SALAR	348,68	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.331,12	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.445,34	
								B13	R.FOLHA CALCUL	122,64	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	413,18	3.797,04		17,36	465,92	SALARIO LIQ.	3.331,12

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.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	316,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.525,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	30,32 00	725 BASE IR SALARI	3.209,10	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,38	3,19 00	729 BASE IR MES AN	3.364,16	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	53,58	
110 HORA EXTRA 50%	0,75	9,43 00				741 ATS MES	22,77	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.525,57	
						755 FGTS	282,04	
						777 BASE PIS EMPRE	1.852,42	
						815 INSS EMPRESA	705,11	
						817 ACID.TRABALHO	35,26	
						826 PIS EMPRESA	18,52	
						930 DED.INSS SALAR	316,47	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.148,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.525,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	43,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,97	3.528,76		17,38	380,34	SALARIO LIQ.	3.148,42	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	572,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.447,70	
029	DSR HE./OUT.AD	5,78	81,47 00	420	IMP.RENDA	27,50	379,87 00	725	BASE IR SALARI	4.875,44	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,33	4,65 00	729	BASE IR MES AN	4.902,74	
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736	DESC.IR MES AN	387,38	
074	ADIC.NOTURNO 2	115,71	326,18 00					741	ATS MES	41,34	
110	HORA EXTRA 50%	4,61	97,47 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.447,70	
								755	FGTS	435,81	
								777	BASE PIS EMPRE	3.601,32	
								815	INSS EMPRESA	1.089,54	
								817	ACID.TRABALHO	54,48	
								826	PIS EMPRESA	36,01	
								930	DED.INSS SALAR	572,26	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	3.100,85	
								999	LIQUIDO A RECE	4.445,57	
								B12	BASE IR.FOLHA	5.447,70	
								B13	R.FOLHA CALCUL	422,40	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		406,10	5.452,35			27,83	1.006,78	SALARIO LIQ.		4.445,57	

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	353,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.836,62	
029	DSR HE./OUT.AD	5,14	48,40 00	420	IMP.RENDA	15,00	90,25 00	725	BASE IR SALARI	3.836,62	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	1,04 00	729	BASE IR MES AN	1.464,38	
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	26,15	
074	ADIC.NOTURNO 2	126,40	238,23 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	0,95	13,43 00					745	BASE FGTS	3.836,62	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					755	FGTS	306,92	
								777	BASE PIS EMPRE	2.372,24	
								815	INSS EMPRESA	767,32	
								817	ACID.TRABALHO	38,37	
								826	PIS EMPRESA	23,72	
								930	DED.INSS SALAR	353,79	
								990	BASE SALARIO M	2.073,22	
								999	LIQUIDO A RECE	3.357,71	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.482,83	
								B13	R.FOLHA CALCUL	128,26	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202505

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025

Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	412,49	3.837,66	17,11	479,95	SALARIO LIQ.	3.357,71
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.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	4,00	202,40 00	401 INSS	0,00	224,74 00	701 BAS.INSS LIMIT 4.411,77
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	5,88 00	402 INSS FERIAS	0,00	202,49 00	725 BASE IR SALARI 1.954,46
038 INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	31,15 00	727 BASE IR FERIAS 2.835,36
040 ANUENIO	4,00	3,04 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	729 BASE IR MES AN 3.784,71
074 ADIC.NOTURNO 2	16,00	26,83 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.601,72 00	732 BASE IRRF FER 2.835,36
110 HORA EXTRA 50%	0,30	3,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 82,46
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES 22,77
200 FERIAS	26,00	1.315,60 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
201 1/3 FERIAS	0,00	614,33 00				745 BASE FGTS 4.411,77
204 MED.FER.VALOR	26,00	205,92 00				755 FGTS 352,94
205 MED.FER.HORAS	26,00	38,61 00				777 BASE PIS EMPRE 2.738,62
211 FERIAS M.SEG.	4,00	202,40 00				815 INSS EMPRESA 882,35
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	94,51 00				817 ACID.TRABALHO 44,12
215 MED.VAL.M.SEG.	4,00	31,68 00				826 PIS EMPRESA 27,39
216 MED.HOR.M.SEG.	4,00	5,94 00				896 BASE DED INSS 202,49
242 ATS FERIAS MES	26,00	19,73 00				930 DED.INSS SALAR 224,74
243 ATS FERIAS MES	4,00	3,04 00				931 DED.INSS FERIA 233,64
250 INSAL.FERIAS M	0,00	263,12 00				933 DED.DEP.IR 189,59
251 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				934 DED.DEP.FERIAS 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 1.699,36
						B12 BASE IR.FOLHA 1.729,72
						B14 BASE IR FERIAS 2.601,72
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
						B19 DED IR SIMPLIF 564,80
						B23 IR FERIAS CALC 11,46
TOTAIS ->	149,00	4.790,91	2,13	3.091,55	SALARIO LIQ.	1.699,36

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000305 NOME: MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/05/2025 a 03/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	316,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.527,26		
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	30,55 00	725 BASE IR SALARI	3.210,59		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.208,24		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	30,19		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	0,65	8,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.527,26		
						755 FGTS	282,18		
						777 BASE PIS EMPRE	1.854,11		
						815 INSS EMPRESA	705,45		
						817 ACID.TRABALHO	35,27		
						826 PIS EMPRESA	18,54		
						930 DED.INSS SALAR	316,67		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.149,68		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.527,26		
						B13 R.FOLHA CALCUL	43,84		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	280,84	3.527,26		17,00	377,58	SALARIO LIQ.	3.149,68		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000306 NOME: FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	348,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.794,97		
029 DSR HE./OUT.AD	5,45	45,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,88 00	725 BASE IR SALARI	3.446,17		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,71	5,95 00	729 BASE IR MES AN	3.642,10		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	95,27		
074 ADIC.NOTURNO 2	119,78	200,84 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	2,93	36,85 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.794,97		
						755 FGTS	303,59		
						777 BASE PIS EMPRE	2.121,82		
						815 INSS EMPRESA	758,99		
						817 ACID.TRABALHO	37,95		
						826 PIS EMPRESA	21,22		
						930 DED.INSS SALAR	348,80		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.349,93		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.794,97		
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,00		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	408,16	3.800,92		17,71	450,99	SALARIO LIQ.	3.349,93		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000311 NOME: ADRIANE DOS SANTOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/02/2025 a 17/06/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.772,66
057 MEDIA AUX MATE	30,00	255,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,65 00	725 BASE IR SALARI	3.772,66
058 ATS MATERNIDAD	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.772,66
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	80,65
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	22,77
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.772,66
						755 FGTS	301,81
						777 BASE PIS EMPRE	2.099,51
						815 INSS EMPRESA	334,63
						817 ACID.TRABALHO	16,73
						826 PIS EMPRESA	21,00
						930 DED.INSS SALAR	346,12
						933 DED.DEP.IR	189,59
						988 BASE INSS SEM	1.673,15
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.315,53
						B12 BASE IR.FOLHA	3.426,54
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,38
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	3.772,66		17,00	457,13	SALARIO LIQ.	3.315,53

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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

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

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/04/2025 a 01/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	347,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.787,91	
029 DSR HE./OUT.AD	5,20	43,61 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,94 00	725 BASE IR SALARI	3.787,91	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.755,70	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	78,11	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	116,43	195,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,51	31,56 00				745 BASE FGTS	3.787,91	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	303,03	
						777 BASE PIS EMPRE	2.114,76	
						815 INSS EMPRESA	757,58	
						817 ACID.TRABALHO	37,88	
						826 PIS EMPRESA	21,15	
						930 DED.INSS SALAR	347,95	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.326,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.439,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	404,14	3.787,91		17,00	461,25	SALARIO LIQ.	3.326,66	

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	8.381,60 00	401 INSS	0,00	951,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41	
040 ANUENIO	30,00	251,45 00	420 IMP.RENDA	27,50	1.203,66 00	702 BAS.INSS ACIMA	475,64	
						725 BASE IR SALARI	7.681,43	
						729 BASE IR MES AN	7.681,43	
						736 DESC.IR MES AN	1.203,66	
						741 ATS MES	251,45	
						745 BASE FGTS	8.633,05	
						755 FGTS	690,64	
						777 BASE PIS EMPRE	8.633,05	
						815 INSS EMPRESA	1.726,61	
						817 ACID.TRABALHO	86,33	
						826 PIS EMPRESA	86,33	
						930 DED.INSS SALAR	951,62	
						990 BASE SALARIO M	8.633,05	
						999 LIQUIDO A RECE	6.477,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	8.633,05	
						B13 R.FOLHA CALCUL	1.298,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->		60,00	8.633,05	27,50	2.155,28	SALARIO LIQ.	6.477,77
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000317 NOME: GLEICIANE SILVA SANTOS				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:17/02/2022 CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.548,06
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,96 00	725 BASE IR SALARI	3.548,06
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	3,35 00	729 BASE IR MES AN	3.572,92
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	321,54 00	736 DESC.IR MES AN	50,69
110 HORA EXTRA 50%	2,26	28,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.548,06
						755 FGTS	283,84
						777 BASE PIS EMPRE	1.874,91
						815 INSS EMPRESA	709,61
						817 ACID.TRABALHO	35,48
						826 PIS EMPRESA	18,75
						930 DED.INSS SALAR	319,17
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.830,03
						B12 BASE IR.FOLHA	3.228,89
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,17
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,91	3.551,41	17,40	721,38	SALARIO LIQ.	2.830,03

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	371,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.980,80	
029 DSR HE./OUT.AD	8,95	74,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	111,88 00	725 BASE IR SALARI	3.980,80	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	4.025,34	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	118,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	132,38	221,96 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	13,36	168,01 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.980,80	
						755 FGTS	318,46	
						777 BASE PIS EMPRE	2.307,65	
						815 INSS EMPRESA	796,16	
						817 ACID.TRABALHO	39,81	
						826 PIS EMPRESA	23,08	
						930 DED.INSS SALAR	371,10	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.467,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.609,70	
						B13 R.FOLHA CALCUL	147,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

434,69

3.982,48

17,20

515,02

SALARIO LIQ.

3.467,46

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	323,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.580,55	
029 DSR HE./OUT.AD	1,33	11,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,84 00	725 BASE IR SALARI	3.580,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,71	5,95 00	729 BASE IR MES AN	3.574,72	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	50,96	
110 HORA EXTRA 50%	4,60	57,85 00				741 ATS MES	22,77	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.580,55	
						755 FGTS	286,44	
						777 BASE PIS EMPRE	1.907,40	
						815 INSS EMPRESA	716,11	
						817 ACID.TRABALHO	35,81	
						826 PIS EMPRESA	19,07	
						930 DED.INSS SALAR	323,07	
						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	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

285,93 3.586,50 17,71 411,22 SALARIO LIQ. 3.175,28

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.521,46	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,22 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,97 00	725 BASE IR SALARI	3.521,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,91	16,01 00	729 BASE IR MES AN	3.432,84	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	381,82 00	736 DESC.IR MES AN	29,76	
110 HORA EXTRA 50%	1,33	16,73 00				741 ATS MES	22,77	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.521,46	
						755 FGTS	281,71	
						777 BASE PIS EMPRE	1.848,31	
						815 INSS EMPRESA	704,29	
						817 ACID.TRABALHO	35,21	
						826 PIS EMPRESA	18,48	
						930 DED.INSS SALAR	315,97	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.780,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.205,49	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

281,71 3.537,47 16,91 756,77 SALARIO LIQ. 2.780,70

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.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	173,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.183,45	
029 DSR HE./OUT.AD	4,54	39,96 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.183,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	1,14 00	729 BASE IR MES AN	2.040,10	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	115,55	203,45 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,36 00				745 BASE FGTS	2.183,45	
						755 FGTS	174,67	
						777 BASE PIS EMPRE	2.183,45	
						815 INSS EMPRESA	436,69	
						817 ACID.TRABALHO	21,83	
						826 PIS EMPRESA	21,83	
						930 DED.INSS SALAR	173,74	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.977,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.009,71	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	400,42	2.184,59		2,13	207,06		SALARIO LIQ.	1.977,53
C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000323 NOME: MARILDA FREITAS DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:22/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	326,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.606,36	
029 DSR HE./OUT.AD	1,33	12,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	55,71 00	725 BASE IR SALARI	3.606,36	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,93	8,76 00	729 BASE IR MES AN	2.116,09	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741 ATS MES	26,15	
110 HORA EXTRA 50%	4,60	65,02 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.606,36	
						755 FGTS	288,50	
						777 BASE PIS EMPRE	2.141,98	
						815 INSS EMPRESA	721,27	
						817 ACID.TRABALHO	36,06	
						826 PIS EMPRESA	21,42	
						930 DED.INSS SALAR	326,16	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	3.189,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.280,20	
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	285,93	3.615,12		17,93	425,50		SALARIO LIQ.	3.189,62

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000324 NOME: TAIZA CAVALCANTE ALEIXO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:23/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	174,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.188,59	
029	DSR HE./OUT.AD	4,61	40,61 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	352,47 00	725	BASE IR SALARI	2.188,59	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.187,21	
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14	
074	ADIC.NOTURNO 2	118,73	209,05 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	0,16	2,11 00					745	BASE FGTS	2.188,59	
								755	FGTS	175,08	
								777	BASE PIS EMPRE	2.188,59	
								815	INSS EMPRESA	437,72	
								817	ACID.TRABALHO	21,89	
								826	PIS EMPRESA	21,89	
								930	DED.INSS SALAR	174,20	
								933	DED.DEP.IR	379,18	
								990	BASE SALARIO M	1.936,82	
								999	LIQUIDO A RECE	1.661,92	
								B12	BASE IR.FOLHA	2.014,39	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		403,50	2.188,59			0,00	526,67	SALARIO LIQ.		1.661,92	

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	424,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.395,45	
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	21,24 00	420	IMP.RENDA	22,50	176,86 00	725	BASE IR SALARI	4.395,45	
040	ANUENIO	30,00	63,01 00					729	BASE IR MES AN	4.545,96	
110	HORA EXTRA 50%	3,40	98,84 00					736	DESC.IR MES AN	210,73	
115	HORA EXTRA 100	0,30	11,63 00					741	ATS MES	63,01	
								745	BASE FGTS	4.395,45	
								755	FGTS	351,63	
								777	BASE PIS EMPRE	4.395,45	
								815	INSS EMPRESA	879,09	
								817	ACID.TRABALHO	43,95	
								826	PIS EMPRESA	43,95	
								930	DED.INSS SALAR	424,94	
								990	BASE SALARIO M	4.263,74	
								999	LIQUIDO A RECE	3.793,65	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.970,51	
								B13	R.FOLHA CALCUL	217,87	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		64,80	4.395,45			22,50	601,80	SALARIO LIQ.		3.793,65	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	319,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.548,14	
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	5,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,98 00	725 BASE IR SALARI	3.548,14	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,48	4,02 00	729 BASE IR MES AN	3.565,66	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,31	29,05 00				741 ATS MES	22,77	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.548,14	
						755 FGTS	283,85	
						777 BASE PIS EMPRE	1.874,99	
						815 INSS EMPRESA	709,63	
						817 ACID.TRABALHO	35,48	
						826 PIS EMPRESA	18,75	
						930 DED.INSS SALAR	319,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.151,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.228,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,98	3.552,16		17,48	400,54	SALARIO LIQ.	3.151,62	

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	156,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.991,83	
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	6,93 00				725 BASE IR SALARI	1.991,83	
040 ANUENIO	30,00	28,80 00				729 BASE IR MES AN	1.986,04	
110 HORA EXTRA 50%	2,71	36,01 00				741 ATS MES	28,80	
						745 BASE FGTS	1.991,83	
						755 FGTS	159,34	
						777 BASE PIS EMPRE	1.991,83	
						815 INSS EMPRESA	398,37	
						817 ACID.TRABALHO	19,92	
						826 PIS EMPRESA	19,92	
						930 DED.INSS SALAR	156,49	
						990 BASE SALARIO M	1.948,89	
						999 LIQUIDO A RECE	1.835,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.835,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,49	1.991,83		0,00	156,49	SALARIO LIQ.	1.835,34	

TOTAIS ->	281,11	1.942,26	2,00	184,21	SALARIO LIQ.	1.758,05

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	524,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.109,59	
029 DSR HE./OUT.AD	2,14	29,99 00	420 IMP.RENDA	22,50	313,40 00	725 BASE IR SALARI	4.584,67	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,70	9,82 00	729 BASE IR MES AN	4.621,37	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	321,66	
110 HORA EXTRA 50%	7,41	155,97 00				741 ATS MES	27,56	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.109,59	
						755 FGTS	408,76	
						777 BASE PIS EMPRE	3.263,21	
						815 INSS EMPRESA	1.021,92	
						817 ACID.TRABALHO	51,10	
						826 PIS EMPRESA	32,63	
						930 DED.INSS SALAR	524,92	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.271,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.109,59	
						B13 R.FOLHA CALCUL	337,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	289,55	5.119,41	23,20	848,14	SALARIO LIQ.	4.271,27

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 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	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.579,06
029 DSR HE./OUT.AD	1,34	11,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,61 00	725 BASE IR SALARI	3.579,06
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	794,64 00	729 BASE IR MES AN	3.570,79
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	50,37
110 HORA EXTRA 50%	4,63	57,98 00				741 ATS MES	15,18
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.579,06
						755 FGTS	286,32
						777 BASE PIS EMPRE	1.905,91
						815 INSS EMPRESA	715,81
						817 ACID.TRABALHO	35,79
						826 PIS EMPRESA	19,06
						930 DED.INSS SALAR	322,89
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	2.379,56
						B12 BASE IR.FOLHA	3.256,17
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285.97	3.579.06		17.00	1.199.50	SALARIO LIO.	2.379.56

P R O V E N T O S			D E S C O 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	317,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.535,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	5,06 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,04 00	725 BASE IR SALARI	3.535,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,73	6,09 00	729 BASE IR MES AN	3.427,60	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	29,37	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,10	26,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.535,20	
						755 FGTS	282,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.862,05	
						815 INSS EMPRESA	707,04	
						817 ACID.TRABALHO	35,35	
						826 PIS EMPRESA	18,62	
						930 DED.INSS SALAR	317,62	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.217,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->		282,71	3.541,29	17,73	399,11	SALARIO LIQ.	3.142,18
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	368,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.958,89
029 DSR HE./OUT.AD	8,67	72,41 00	420 IMP.RENDA	15,00	108,59 00	725 BASE IR SALARI	3.958,89
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	564,05 00	729 BASE IR MES AN	3.857,08
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	93,32
074 ADIC.NOTURNO 2	121,93	203,60 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	13,81	172,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.958,89
						755 FGTS	316,71
						777 BASE PIS EMPRE	2.285,74
						815 INSS EMPRESA	791,78
						817 ACID.TRABALHO	39,59
						826 PIS EMPRESA	22,86
						930 DED.INSS SALAR	368,47
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	2.887,42
						B12 BASE IR.FOLHA	3.590,42
						B13 R.FOLHA CALCUL	144,40
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		424,41	3.958,89	17,00	1.071,47	SALARIO LIQ.	2.887,42

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.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	323,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.586,80	
029	DSR HE./OUT.AD	1,52	12,67 00	420	IMP.RENDA	15,00	52,78 00	725	BASE IR SALARI	3.586,80	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	1,67 00	729	BASE IR MES AN	1.673,15	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	5,26	65,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.586,80	
								755	FGTS	286,94	
								777	BASE PIS EMPRE	1.913,65	
								815	INSS EMPRESA	717,36	
								817	ACID.TRABALHO	35,87	
								826	PIS EMPRESA	19,14	
								930	DED.INSS SALAR	323,82	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.179,84	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.262,98	
								B13	R.FOLHA CALCUL	66,84	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		286,78	3.588,47			17,20	408,63	SALARIO LIQ.		3.179,84	

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.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	314,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.507,57	
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	1,64 00	420	IMP.RENDA	15,00	40,89 00	725	BASE IR SALARI	3.507,57	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,50	4,17 00	729	BASE IR MES AN	3.495,03	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	39,01	
110	HORA EXTRA 50%	0,68	8,52 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,00	8,35 00	741	ATS MES	15,18	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						742 ADIC DE INSAL	303,60	
									745 BASE FGTS	3.507,57	
									755 FGTS	280,60	
									777 BASE PIS EMPRE	1.834,42	
									815 INSS EMPRESA	701,51	
									817 ACID.TRABALHO	35,08	
									826 PIS EMPRESA	18,34	
									930 DED.INSS SALAR	314,31	
									990 BASE SALARIO M	1.836,78	
									999 LIQUIDO A RECE	3.122,01	
									B12 BASE IR.FOLHA	3.193,26	
									B13 R.FOLHA CALCUL	84,82	
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	353,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.830,22	
029 DSR HE./OUT.AD	6,19	51,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,54 00	725 BASE IR SALARI	3.477,19	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.455,70	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	67,31	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,80	213,40 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	4,41	55,23 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.830,22	
						755 FGTS	306,41	
						777 BASE PIS EMPRE	2.157,07	
						815 INSS EMPRESA	766,04	
						817 ACID.TRABALHO	38,30	
						826 PIS EMPRESA	21,57	
						930 DED.INSS SALAR	353,03	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.376,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.830,22	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	418,40	3.830,22		17,00	453,93	SALARIO LIQ.	3.376,29	

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000349 NOME: KASSANDRA SANTOS MARINHO FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DF

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	225,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.763,32	
029 DSR HE./OUT.AD	1,50	18,09 00				725 BASE IR SALARI	2.763,32	
040 ANUENIO	30,00	26,25 00				729 BASE IR MES AN	2.765,90	
110 HORA EXTRA 50%	1,23	22,23 00				741 ATS MES	26,25	
115 HORA EXTRA 100	2,98	71,82 00				745 BASE FGTS	2.763,32	
						755 FGTS	221,06	
						777 BASE PIS EMPRE	2.763,32	
						815 INSS EMPRESA	552,66	
						817 ACID.TRABALHO	27,63	
						826 PIS EMPRESA	27,63	
						930 DED.INSS SALAR	225,92	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.651,18	
						999 LIQUIDO A RECE	2.537,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.537,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	65,71	2.763,32	0,00	225,92	SALARIO LIQ.	2.537,40

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	351,86	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.820,52
029 DSR HE./OUT.AD	6,02	50,27	00	420 IMP.RENDA	15,00	87,83	00	725 BASE IR SALARI	3.820,52
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,13	1,09	00	729 BASE IR MES AN	3.794,12
040 ANUENIO	30,00	15,18	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	83,87
074 ADIC.NOTURNO 2	127,45	212,82	00					741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	3,88	48,59	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.820,52
								755 FGTS	305,64
								777 BASE PIS EMPRE	2.147,37
								815 INSS EMPRESA	764,10
								817 ACID.TRABALHO	38,21
								826 PIS EMPRESA	21,47
								930 DED.INSS SALAR	351,86
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.836,78
								999 LIQUIDO A RECE	3.350,47
								B12 BASE IR.FOLHA	3.468,66
								B13 R.FOLHA CALCUL	97,70
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	417,35	3.821,61			17,13	471,14		SALARIO LIQ.	3.350,47

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: FERIAS - Período: 02/04/2025 a 01/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	315,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.575,75		
029 DSR HE./OUT.AD	0,89	7,42 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,69 00	725 BASE IR SALARI	3.493,02		
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,71 00	729 BASE IR MES AN	1.734,38		
040 ANUENIO	29,00	14,67 00	441 ATRASOS	0,20	1,67 00	732 BASE IRRF FER	82,73		
110 HORA EXTRA 50%	3,08	38,57 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	76,04 00	741 ATS MES	15,18		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
200 FERIAS	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	3.575,75		
201 1/3 FERIAS	0,00	20,68 00				755 FGTS	286,06		
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,14 00				777 BASE PIS EMPRE	1.902,60		
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,68 00				815 INSS EMPRESA	715,15		
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,51 00				817 ACID.TRABALHO	35,76		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	19,03		
						896 BASE DED INSS	6,69		
						930 DED.INSS SALAR	315,80		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.108,15		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.177,22		
						B13 R.FOLHA CALCUL	53,98		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	94,97	3.577,42		18,20	469,27	SALARIO LIQ.	3.108,15		
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000356 NOME: ERIVANDA SILVA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/03/2024 a / /									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
						741 ATS MES	15,18		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						820 VL AFAST DOEN	1.518,00		
						990 BASE SALARIO M	1.533,18		
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000359 NOME: NATANAEL CHAVES DA COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	156,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.992,83	
029	DSR HE./OUT.AD	1,33	11,63 00	441	ATRASOS	0,11	0,96 00	725	BASE IR SALARI	1.992,83	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	32,18 00	741	ATS MES	16,09	
040	ANUENIO	30,00	16,09 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	4,60	60,49 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,81	7,10 00	745	BASE FGTS	1.992,83	
								755	FGTS	159,42	
								777	BASE PIS EMPRE	1.992,83	
								815	INSS EMPRESA	398,57	
								817	ACID.TRABALHO	19,93	
								826	PIS EMPRESA	19,93	
								930	DED.INSS SALAR	156,58	
								990	BASE SALARIO M	1.928,77	
								999	LIQUIDO A RECE	1.771,89	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.836,25	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		285,93	2.000,89			2,92	229,00	SALARIO LIQ.		1.771,89	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000362 NOME: WENDY RAYANE DOS REIS MORAES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	565,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.398,73	
029	DSR HE./OUT.AD	5,39	75,61 00	420	IMP.RENDA	27,50	408,94 00	725	BASE IR SALARI	5.398,73	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	3,51 00	729	BASE IR MES AN	5.000,25	
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	312,94	
110	HORA EXTRA 50%	18,68	393,18 00					741	ATS MES	27,56	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	5.398,73	
								755	FGTS	431,89	
								777	BASE PIS EMPRE	3.552,35	
								815	INSS EMPRESA	1.079,75	
								817	ACID.TRABALHO	53,99	
								826	PIS EMPRESA	35,52	
								930	DED.INSS SALAR	565,40	
								990	BASE SALARIO M	3.087,07	
								999	LIQUIDO A RECE	4.424,39	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.833,33	
								B13	R.FOLHA CALCUL	420,43	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->				304,07	5.402,24	27,75	977,85	SALARIO LIQ.		4.424,39	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 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	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	347,85	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.787,11
029 DSR HE./OUT.AD	5,35	44,71	00	420 IMP.RENDA	15,00	82,82	00	725 BASE IR SALARI	3.787,11
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN	3.763,32
040 ANUENIO	30,00	15,18	00					736 DESC.IR MES AN	79,25
074 ADIC.NOTURNO 2	120,10	200,54	00					741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	2,55	31,93	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.787,11
								755 FGTS	302,96
								777 BASE PIS EMPRE	2.113,96
								815 INSS EMPRESA	757,42
								817 ACID.TRABALHO	37,87
								826 PIS EMPRESA	21,14
								930 DED.INSS SALAR	347,85
								990 BASE SALARIO M	1.836,78
								999 LIQUIDO A RECE	3.326,08
								B12 BASE IR.FOLHA	3.439,26
								B13 R.FOLHA CALCUL	121,72
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.520,44
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,82 00	725 BASE IR SALARI	3.520,44
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,31	27,64 00	729 BASE IR MES AN	3.500,70
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	39,86
110 HORA EXTRA 50%	2,61	32,69 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	0,83 00	741 ATS MES	15,18
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.520,44
						755 FGTS	281,63
						777 BASE PIS EMPRE	1.847,29
						815 INSS EMPRESA	704,09
						817 ACID.TRABALHO	35,20
						826 PIS EMPRESA	18,47
						930 DED.INSS SALAR	315,85
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.131,41
						B12 BASE IR.FOLHA	3.204,59
						B13 R.FOLHA CALCUL	58,09

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,36	3.548,91		20,41	417,50		SALARIO LIQ.	3.131,41
C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000366 NOME: FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/05/2025 a 16/05/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	318,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.539,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	5,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,15 00	725 BASE IR SALARI	3.221,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,28	2,34 00	729 BASE IR MES AN	3.220,89	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	655,77 00	736 DESC.IR MES AN	32,09	
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,13	26,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.539,40	
						755 FGTS	283,15	
						777 BASE PIS EMPRE	1.866,25	
						815 INSS EMPRESA	707,88	
						817 ACID.TRABALHO	35,39	
						826 PIS EMPRESA	18,66	
						930 DED.INSS SALAR	318,13	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.502,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.539,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	45,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,74	3.541,74		17,28	1.038,75		SALARIO LIQ.	2.502,99

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.:000367 NOME: ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM										
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/05/2025 a 09/05/2025										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	1.265,00 00	401	INSS	0,00	320,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.561,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,99	8,26 00	420	IMP.RENDA	15,00	48,93 00	725	BASE IR SALARI	3.561,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.569,29
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	50,15
051	AUX.DOENCA	5,00	253,00 00					741	ATS MES	15,18
110	HORA EXTRA 50%	3,43	42,96 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.561,15
								755	FGTS	284,89
								777	BASE PIS EMPRE	1.888,00
								815	INSS EMPRESA	712,23
								817	ACID.TRABALHO	35,61
								826	PIS EMPRESA	18,88
								930	DED.INSS SALAR	320,74
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.161,12
								B12	BASE IR.FOLHA	3.240,41
								B13	R.FOLHA CALCUL	91,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
	284,42		3.561,15		17,00		400,03		SALARIO LIQ.	3.161,12

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000369 NOME: SEBASTIAO HUMBERTO S CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM										
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	351,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.814,00
029	DSR HE./OUT.AD	6,10	50,93 00	420	IMP.RENDA	15,00	68,40 00	725	BASE IR SALARI	3.462,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,40	11,69 00	729	BASE IR MES AN	3.448,48
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	66,23
074	ADIC.NOTURNO 2	127,10	212,23 00					741	ATS MES	15,18
110	HORA EXTRA 50%	4,20	52,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.814,00
								755	FGTS	305,12
								777	BASE PIS EMPRE	2.140,85
								815	INSS EMPRESA	762,80
								817	ACID.TRABALHO	38,14
								826	PIS EMPRESA	21,41
								930	DED.INSS SALAR	351,08
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.364,16
								B12	BASE IR.FOLHA	3.814,00
								B13	R.FOLHA CALCUL	86,86

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	417,40	3.825,69		18,40	461,53		SALARIO LIQ.	3.364,16
C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000370 NOME: YARITSSA SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/05/2025 a 09/05/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	318,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.541,05	
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	5,49 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,91 00	725 BASE IR SALARI	3.541,05	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,35	2,92 00	729 BASE IR MES AN	3.535,55	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	45,09	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,28	28,55 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.541,05	
						755 FGTS	283,28	
						777 BASE PIS EMPRE	1.867,90	
						815 INSS EMPRESA	708,21	
						817 ACID.TRABALHO	35,41	
						826 PIS EMPRESA	18,68	
						930 DED.INSS SALAR	318,33	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.146,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.222,72	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,24	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,94	3.543,97		17,35	397,52		SALARIO LIQ.	3.146,45

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.787,67	
029	DSR HE./OUT.AD	5,72	47,76 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,91 00	725	BASE IR SALARI	3.787,67	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,20	18,37 00	729	BASE IR MES AN	3.794,65	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	83,95	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,63	199,76 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	3,88	48,59 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.787,67	
								755	FGTS	303,01	
								777	BASE PIS EMPRE	2.114,52	
								815	INSS EMPRESA	757,53	
								817	ACID.TRABALHO	37,88	
								826	PIS EMPRESA	21,15	
								930	DED.INSS SALAR	347,92	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.326,48	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.439,75	
								B13	R.FOLHA CALCUL	121,80	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	126,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.661,61	
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	6,41 00	441	ATRASOS	0,45	3,32 00	725	BASE IR SALARI	1.661,61	
040	ANUENIO	30,00	16,09 00						729	BASE IR MES AN	1.653,15
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00						741	ATS MES	16,09
110	HORA EXTRA 50%	3,01	33,35 00						745	BASE FGTS	1.661,61
									755	FGTS	132,92
									777	BASE PIS EMPRE	1.661,61
									815	INSS EMPRESA	332,32
									817	ACID.TRABALHO	16,62
									826	PIS EMPRESA	16,62
									930	DED.INSS SALAR	126,77
									933	DED.DEP.IR	379,18
									990	BASE SALARIO M	1.625,17
									999	LIQUIDO A RECE	1.599,84
									B12	BASE IR.FOLHA	1.534,84
									B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,88	1.729,93			0,45	130,09	SALARIO LIQ.		1.599,84	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000379 NOME: CLEMEA CAMILA S E SANTOS										FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM																			
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.:										DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																			
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S									
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR																	
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS		0,00	342,94 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.746,14																	
029 DSR HE./OUT.AD		5,00	41,75 00		420 IMP.RENDA		15,00	76,68 00		725 BASE IR SALARI		3.746,14																	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		2,71	22,63 00		729 BASE IR MES AN		3.721,84																	
040 ANUENIO		30,00	15,18 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00	345,81 00		736 DESC.IR MES AN		73,03																	
074 ADIC.NOTURNO 2		118,01	197,05 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		741 ATS MES		15,18																	
110 HORA EXTRA 50%		1,60	20,04 00							742 ADIC DE INSAL		303,60																	
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS		3.746,14																	
										755 FGTS		299,69																	
										777 BASE PIS EMPRE		2.072,99																	
										815 INSS EMPRESA		749,23																	
										817 ACID.TRABALHO		37,46																	
										826 PIS EMPRESA		20,73																	
										930 DED.INSS SALAR		342,94																	
										990 BASE SALARIO M		1.836,78																	
										999 LIQUIDO A RECE		2.950,35																	
										B12 BASE IR.FOLHA		3.403,20																	
										B13 R.FOLHA CALCUL		116,32																	
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20																	
TOTAIS ->																													
		404,61	3.768,77				19,71	818,42		SALARIO LIQ.		2.950,35																	

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.:000381 NOME: MARIA MICHELE LIMA DE SOUSA										FUNCAO: 00094										TEC. ENFERMAGEM																																																											
DT.ADM.:23/06/2022										CATEG.: MENSALISTA										SAL.: 1.518,00										DEP.I.R.:										DEP.SAL.FAM.:										PERC.ADTO: 000 %										HR.MES: 220.00																			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/03/2024 a / /																																																																															
P R O V E N T O S																				D E S C O N T O S																				B A S E S																																							
COD DESCRICAO										REF.										VALOR PC										COD DESCRICAO										REF.										VALOR PC										COD DESCRICAO										VALOR									
																																																												741 ATS MES										15,18									
																																																												742 ADIC DE INSAL										303,60									
																																																												820 VL AFAST DOEN										1.518,00									
																																																												990 BASE SALARIO M										1.533,18									
TOTAIS ->																																																																															
0,00										0,00										0,00										0,00										SALARIO LIQ.										0,00																													

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000382 NOME: AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.538,00	
029	DSR HE./OUT.AD	0,54	4,53 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,46 00	725	BASE IR SALARI	3.538,00	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.699,96	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	69,75	
110	HORA EXTRA 50%	1,88	23,54 00					741	ATS MES	15,18	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.538,00	
								755	FGTS	283,04	
								777	BASE PIS EMPRE	1.864,85	
								815	INSS EMPRESA	707,60	
								817	ACID.TRABALHO	35,38	
								826	PIS EMPRESA	18,65	
								930	DED.INSS SALAR	317,96	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.144,22	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.220,04	
								B13	R.FOLHA CALCUL	88,84	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 282,42 3.538,00 17,00 393,78 SALARIO LIQ. 3.144,22

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	334,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.672,68	
029	DSR HE./OUT.AD	4,92	41,06 00	420	IMP.RENDA	15,00	49,74 00	725	BASE IR SALARI	3.338,56	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS	11,00	91,84 00	729	BASE IR MES AN	3.466,10	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	68,87	
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	15,18	
074	ADIC.NOTURNO 2	103,80	173,33 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	3,21	40,20 00					745	BASE FGTS	3.672,68	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	293,81	
								777	BASE PIS EMPRE	1.999,53	
								815	INSS EMPRESA	734,54	
								817	ACID.TRABALHO	36,73	
								826	PIS EMPRESA	20,00	
								930	DED.INSS SALAR	334,12	
								933	DED.DEP.IR	379,18	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.258,46	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.672,68	
								B13	R.FOLHA CALCUL	65,66	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	391,93	3.764,52		28,00	506,06		SALARIO LIQ.	3.258,46
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	183,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.293,32	
029 DSR HE./OUT.AD	14,59	107,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	314,57 00	725 BASE IR SALARI	2.293,32	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.104,08	
074 ADIC.NOTURNO 2	133,60	197,38 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	32,76	363,00 00				745 BASE FGTS	2.293,32	
						755 FGTS	183,46	
						777 BASE PIS EMPRE	2.293,32	
						815 INSS EMPRESA	458,66	
						817 ACID.TRABALHO	22,93	
						826 PIS EMPRESA	22,93	
						930 DED.INSS SALAR	183,62	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.762,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.109,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	240,95	2.293,32		2,00	530,37		SALARIO LIQ.	1.762,95
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	153,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.960,65	
029 DSR HE./OUT.AD	7,52	55,55 00	441 ATRASOS	1,21	8,94 00	725 BASE IR SALARI	1.960,65	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.666,98	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,90	10,19 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	25,15	278,68 00				745 BASE FGTS	1.960,65	
						755 FGTS	156,85	
						777 BASE PIS EMPRE	1.960,65	
						815 INSS EMPRESA	392,13	
						817 ACID.TRABALHO	19,61	
						826 PIS EMPRESA	19,61	
						930 DED.INSS SALAR	153,68	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.774,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.806,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	99,57	1.969,59		3,21	194,80		SALARIO LIQ.	1.774,79

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000388 NOME: ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR FUNCAO: 00183 ENFERMEIRO DO NEP									
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: 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	3,00	336,83 00	401 INSS	0,00	207,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.154,08		
040 ANUENIO	3,00	3,37 00	402 INSS FERIAS	0,00	463,46 00	725 BASE IR SALARI	1.619,52		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	51,50 00	727 BASE IR FERIAS	5.038,40		
200 FERIAS	27,00	3.031,50 00	422 IR FERIAS	22,50	343,79 00	729 BASE IR MES AN	5.341,73		
201 1/3 FERIAS	0,00	1.133,64 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.179,65 00	732 BASE IRRF FER	5.038,40		
204 MED.FER.VALOR	27,00	184,73 00				736 DESC.IR MES AN	393,26		
205 MED.FER.HORAS	27,00	154,38 00				741 ATS MES	33,68		
211 FERIAS M.SEG.	3,00	336,83 00				745 BASE FGTS	6.154,08		
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	125,96 00				755 FGTS	492,32		
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	20,53 00				777 BASE PIS EMPRE	4.874,76		
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	17,15 00				790 INFORMATIVO DE	343,79		
242 ATS FERIAS MES	27,00	30,31 00				815 INSS EMPRESA	1.230,82		
243 ATS FERIAS MES	3,00	3,37 00				817 ACID.TRABALHO	61,54		
						826 PIS EMPRESA	48,75		
						896 BASE DED INSS	463,46		
						930 DED.INSS SALAR	207,69		
						931 DED.INSS FERIA	514,95		
						990 BASE SALARIO M	3.402,01		
						999 LIQUIDO A RECE	1.411,83		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.411,83		
						B14 BASE IR FERIAS	4.523,45		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80		
						B23 IR FERIAS CALC	355,00		
TOTAIS ->	126,00	6.657,92		22,50	5.246,09	SALARIO LIQ.	1.411,83		
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000389 NOME: ANDRESSA PEDROSA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/02/2024 a / /									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
						741 ATS MES	27,56		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						820 VL AFAST DOEN	2.755,91		
						990 BASE SALARIO M	2.783,47		
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000394 NOME: ELISABETE DE CASTRO PEREIRA FUNCAO: 00266 COORD. CLINICA CIRUR									
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 12/05/2025 a 31/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	10,00	1.757,83 00	401 INSS	0,00	247,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.292,87		
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	2,09 00	402 INSS FERIAS	0,00	582,92 00	725 BASE IR SALARI	1.769,02		
040 ANUENIO	10,00	17,58 00	422 IR FERIAS	27,50	443,34 00	727 BASE IR FERIAS	5.523,85		
110 HORA EXTRA 50%	0,30	10,89 00	441 ATRASOS	0,80	19,37 00	729 BASE IR MES AN	5.106,40		
200 FERIAS	20,00	3.515,67 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	7.259,51 00	732 BASE IRRF FER	5.523,85		
201 1/3 FERIAS	0,00	1.380,96 00				736 DESC.IR MES AN	495,53		
204 MED.FER.VALOR	20,00	247,77 00				741 ATS MES	52,74		
205 MED.FER.HORAS	20,00	344,29 00				745 BASE FGTS	7.292,87		
213 ABON.M.SEG.	10,00	1.757,83 00				755 FGTS	583,42		
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	690,48 00				777 BASE PIS EMPRE	7.292,87		
242 ATS FERIAS MES	20,00	35,16 00				790 INFORMATIVO DE	443,34		
259 ATS ABONO MES	10,00	17,58 00				815 INSS EMPRESA	1.458,57		
278 MEDIA HR S/ABO	10,00	172,15 00				817 ACID.TRABALHO	72,93		
279 MEDIA VR S/ABO	10,00	123,88 00				826 PIS EMPRESA	72,93		
						895 BASE DED ABONO	2.761,92		
						896 BASE DED INSS	582,92		
						930 DED.INSS SALAR	247,66		
						931 DED.INSS FERIA	582,92		
						990 BASE SALARIO M	5.326,24		
						999 LIQUIDO A RECE	1.521,36		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.521,36		
						B14 BASE IR FERIAS	4.940,93		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B23 IR FERIAS CALC	450,02		
TOTAIS ->									
	140,39	10.074,16		28,30	8.552,80	SALARIO LIQ.	1.521,36		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	297,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.364,64	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,44 00	420 IMP.RENDA	7,50	24,64 00	725 BASE IR SALARI	3.364,64	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,73	14,44 00	729 BASE IR MES AN	3.423,61	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	736 DESC.IR MES AN	29,07	
110 HORA EXTRA 50%	1,43	17,91 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	50,09 00	741 ATS MES	15,18	
183 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,64 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	745 BASE FGTS	3.364,64	
			591 SAIDA ANTECIPA	1,23	10,27 00	755 FGTS	269,17	
						777 BASE PIS EMPRE	1.691,49	
						815 INSS EMPRESA	672,93	
						817 ACID.TRABALHO	33,65	
						826 PIS EMPRESA	16,91	
						930 DED.INSS SALAR	297,16	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.721,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.067,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	65,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

281,84

3.531,28

29,46

809,44

SALARIO LIQ.

2.721,84

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000397 NOME: JAMILLE GUALDEZ SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	324,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.593,75	
029 DSR HE./OUT.AD	2,10	17,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,82 00	725 BASE IR SALARI	3.593,75	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,98	24,88 00	729 BASE IR MES AN	3.473,55	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	313,18 00	736 DESC.IR MES AN	35,79	
110 HORA EXTRA 50%	7,28	91,17 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
183 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.593,75	
						755 FGTS	287,50	
						777 BASE PIS EMPRE	1.920,60	
						815 INSS EMPRESA	718,75	
						817 ACID.TRABALHO	35,94	
						826 PIS EMPRESA	19,21	
						930 DED.INSS SALAR	324,65	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.871,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.269,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,76	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	289,38	3.618,63		19,98	746,89	SALARIO LIQ.	2.871,74	
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.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	312,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.492,54	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,64 00	725 BASE IR SALARI	3.492,54	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,53	21,12 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,25	3,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.492,54	
						755 FGTS	279,40	
						777 BASE PIS EMPRE	1.819,39	
						815 INSS EMPRESA	698,51	
						817 ACID.TRABALHO	34,93	
						826 PIS EMPRESA	18,19	
						930 DED.INSS SALAR	312,50	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.111,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.180,04	
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,32	3.513,66		19,53	402,62	SALARIO LIQ.	3.111,04	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000399 NOME: ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	345,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.767,85	
029	DSR HE./OUT.AD	4,98	41,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	79,93 00	725	BASE IR SALARI	3.767,85	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.728,46	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	74,02	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,80	200,04 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	1,30	16,28 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.767,85	
								755	FGTS	301,42	
								777	BASE PIS EMPRE	2.094,70	
								815	INSS EMPRESA	753,57	
								817	ACID.TRABALHO	37,68	
								826	PIS EMPRESA	20,95	
								930	DED.INSS SALAR	345,54	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.312,02	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.422,31	
								B13	R.FOLHA CALCUL	119,18	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

406,08

3.767,85

17,00

455,83

SALARIO LIQ.

3.312,02

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.532,48	
029	DSR HE./OUT.AD	0,44	3,64 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,63 00	725	BASE IR SALARI	3.532,48	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.545,39	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	46,56	
110	HORA EXTRA 50%	1,51	18,91 00					741	ATS MES	15,18	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.532,48	
								755	FGTS	282,59	
								777	BASE PIS EMPRE	1.859,33	
								815	INSS EMPRESA	706,50	
								817	ACID.TRABALHO	35,32	
								826	PIS EMPRESA	18,59	
								930	DED.INSS SALAR	317,30	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.140,19	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.215,18	
								B13	R.FOLHA CALCUL	59,67	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,95	3.532,48		17,00	392,29	SALARIO LIQ.	3.140,19	
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	522,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.095,32	
029 DSR HE./OUT.AD	1,86	26,11 00	420 IMP.RENDA	22,50	310,64 00	725 BASE IR SALARI	4.572,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	55,12 00	729 BASE IR MES AN	4.434,74	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	279,66	
110 HORA EXTRA 50%	6,45	135,76 00				741 ATS MES	27,56	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.095,32	
						755 FGTS	407,62	
						777 BASE PIS EMPRE	3.248,94	
						815 INSS EMPRESA	1.019,06	
						817 ACID.TRABALHO	50,95	
						826 PIS EMPRESA	32,49	
						930 DED.INSS SALAR	522,92	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.206,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.095,32	
						B13 R.FOLHA CALCUL	334,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	288,31	5.095,32		24,50	888,68	SALARIO LIQ.	4.206,64	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	316,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.524,01	
029	DSR HE./OUT.AD	0,55	4,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	43,36 00	725	BASE IR SALARI	3.524,01	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,73	14,44 00	729	BASE IR MES AN	3.726,38	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	73,71	
110	HORA EXTRA 50%	1,91	23,92 00						741	ATS MES	15,18
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						742	ADIC DE INSAL	303,60
									745	BASE FGTS	3.524,01
									755	FGTS	281,92
									777	BASE PIS EMPRE	1.850,86
									815	INSS EMPRESA	704,80
									817	ACID.TRABALHO	35,24
									826	PIS EMPRESA	18,51
									930	DED.INSS SALAR	316,28
									990	BASE SALARIO M	1.836,78
									999	LIQUIDO A RECE	3.134,01
									B12	BASE IR.FOLHA	3.207,73
									B13	R.FOLHA CALCUL	86,99
									B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 282,46 3.538,45 18,73 404,44 SALARIO LIQ. 3.134,01

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000403 NOME: FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	319,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.550,70	
029	DSR HE./OUT.AD	0,94	7,83 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,36 00	725	BASE IR SALARI	3.550,70	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,93	7,76 00	729	BASE IR MES AN	4.069,09	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	125,12	
110	HORA EXTRA 50%	3,25	40,70 00					741	ATS MES	15,18	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.550,70	
								755	FGTS	284,05	
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,55	
								815	INSS EMPRESA	710,14	
								817	ACID.TRABALHO	35,51	
								826	PIS EMPRESA	18,78	
								930	DED.INSS SALAR	319,48	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.153,50	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.231,22	
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,52	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->		284,19	3.558,46	17,93	404,96	SALARIO LIQ.	3.153,50
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	345,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.771,05
029 DSR HE./OUT.AD	5,04	42,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,41 00	725 BASE IR SALARI	3.771,05
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.615,41
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	57,07
074 ADIC.NOTURNO 2	125,53	209,61 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	0,75	9,39 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.771,05
						755 FGTS	301,68
						777 BASE PIS EMPRE	2.097,90
						815 INSS EMPRESA	754,21
						817 ACID.TRABALHO	37,71
						826 PIS EMPRESA	20,98
						930 DED.INSS SALAR	345,93
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.314,35
						B12 BASE IR.FOLHA	3.425,12
						B13 R.FOLHA CALCUL	119,60
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		411,32	3.771,05	17,00	456,70	SALARIO LIQ.	3.314,35

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000405 NOME: ALIOMARA DOS SANTOS DE SA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/05/2025 a 12/05/2025 / AFASTADO - Período: 17/05/2025 a 18/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20	00	401 INSS	0,00	330,73	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.644,43
029 DSR HE./OUT.AD	2,95	24,63	00	420 IMP.RENDA	15,00	46,01	00	725 BASE IR SALARI	3.313,70
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	2,18	18,20	00	729 BASE IR MES AN	3.469,59
040 ANUENIO	30,00	15,18	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	69,40
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80	00					741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	0,56	7,01	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
115 HORA EXTRA 100	7,25	121,06	00					745 BASE FGTS	3.644,43
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					755 FGTS	291,55
								777 BASE PIS EMPRE	1.971,28
								815 INSS EMPRESA	728,89
								817 ACID.TRABALHO	36,44
								826 PIS EMPRESA	19,71
								930 DED.INSS SALAR	330,73
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	1.836,78
								999 LIQUIDO A RECE	3.237,33
								B12 BASE IR.FOLHA	3.644,43
								B13 R.FOLHA CALCUL	61,42
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	290,76	3.662,63			19,18	425,30		SALARIO LIQ.	3.237,33

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000406 NOME: THALIA PINHEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.533,84
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	6,21 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,83 00	725	BASE IR SALARI	3.533,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,75	14,61 00	729	BASE IR MES AN	3.535,98
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	45,15
110	HORA EXTRA 50%	2,58	32,31 00					741	ATS MES	15,18
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.533,84
								755	FGTS	282,70
								777	BASE PIS EMPRE	1.860,69
								815	INSS EMPRESA	706,77
								817	ACID.TRABALHO	35,34
								826	PIS EMPRESA	18,61
								930	DED.INSS SALAR	317,46
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.141,19
								B12	BASE IR.FOLHA	3.216,38
								B13	R.FOLHA CALCUL	88,22

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,32	3.548,45		18,75	407,26		SALARIO LIQ.	3.141,19
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	368,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.960,78	
029 DSR HE./OUT.AD	8,84	73,77 00	420 IMP.RENDA	15,00	108,87 00	725 BASE IR SALARI	3.960,78	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,78	6,51 00	729 BASE IR MES AN	3.961,88	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	109,04	
074 ADIC.NOTURNO 2	131,85	220,16 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	13,05	163,43 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.960,78	
						755 FGTS	316,86	
						777 BASE PIS EMPRE	2.287,63	
						815 INSS EMPRESA	792,16	
						817 ACID.TRABALHO	39,61	
						826 PIS EMPRESA	22,88	
						930 DED.INSS SALAR	368,69	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.452,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.592,09	
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	433,74	3.967,29		17,78	514,43		SALARIO LIQ.	3.452,86

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000409 NOME: JENNIFER NAZARETH O DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	318,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.543,97	
029	DSR HE./OUT.AD	0,66	5,49 00	420	IMP.RENDA	15,00	46,35 00	725	BASE IR SALARI	3.543,97	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.546,15	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	46,68	
110	HORA EXTRA 50%	2,28	28,55 00					741	ATS MES	15,18	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.543,97	
								755	FGTS	283,51	
								777	BASE PIS EMPRE	1.870,82	
								815	INSS EMPRESA	708,79	
								817	ACID.TRABALHO	35,44	
								826	PIS EMPRESA	18,71	
								930	DED.INSS SALAR	318,68	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.148,58	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.225,29	
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,63	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

282,94

3.543,97

17,00

395,39

SALARIO LIQ.

3.148,58

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.535,77	
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	4,17 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,12 00	725	BASE IR SALARI	3.535,77	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.697,78	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	69,42	
110	HORA EXTRA 50%	1,73	21,67 00					741	ATS MES	15,18	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.535,77	
								755	FGTS	282,86	
								777	BASE PIS EMPRE	1.862,62	
								815	INSS EMPRESA	707,15	
								817	ACID.TRABALHO	35,36	
								826	PIS EMPRESA	18,63	
								930	DED.INSS SALAR	317,69	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.142,60	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.218,08	
								B13	R.FOLHA CALCUL	60,11	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,23	3.535,77		17,00	393,17	SALARIO LIQ.	3.142,60	
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000414 NOME: PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.762,72	
029 DSR HE./OUT.AD	4,92	41,04 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,16 00	725 BASE IR SALARI	3.762,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,67 00	729 BASE IR MES AN	3.732,05	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	74,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,31	170,84 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,40	42,58 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.762,72	
						755 FGTS	301,01	
						777 BASE PIS EMPRE	2.089,57	
						815 INSS EMPRESA	752,54	
						817 ACID.TRABALHO	37,63	
						826 PIS EMPRESA	20,90	
						930 DED.INSS SALAR	344,93	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.308,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.417,79	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	390,63	3.764,39		17,20	456,12	SALARIO LIQ.	3.308,27	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000416 NOME: MARCELLE DE NAZARE F SOUSA										FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:05/07/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL													
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR			
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	321,31 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.565,92			
029 DSR HE./OUT.AD		1,08	9,03 00	420 IMP.RENDA		15,00	49,64 00	725 BASE IR SALARI		3.565,92			
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.422,20			
040 ANUENIO		30,00	15,18 00					736 DESC.IR MES AN		28,96			
110 HORA EXTRA 50%		3,75	46,96 00					741 ATS MES		15,18			
183 LI434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					742 ADIC DE INSAL		303,60			
								745 BASE FGTS		3.565,92			
								755 FGTS		285,27			
								777 BASE PIS EMPRE		1.892,77			
								815 INSS EMPRESA		713,18			
								817 ACID.TRABALHO		35,66			
								826 PIS EMPRESA		18,93			
								930 DED.INSS SALAR		321,31			
								990 BASE SALARIO M		1.836,78			
								999 LIQUIDO A RECE		3.164,61			
								B12 BASE IR.FOLHA		3.244,61			
								B13 R.FOLHA CALCUL		92,53			
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20			
TOTAIS ->													
		284,83	3.565,92			17,00	401,31	SALARIO LIQ.		3.164,61			

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000419 NOME: ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/05/2025 a 02/05/2025 / 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	3,00	151,80	00	401 INSS	0,00	209,34	00	701 BAS.INSS LIMIT		4.109,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,51	00	402 INSS FERIAS	0,00	177,22	00	725 BASE IR SALARI		1.921,19	
038 INSALUB MEDIA	4,00	40,48	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	27,27	00	727 BASE IR FERIAS		2.525,20	
040 ANUENIO	4,00	2,02	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.320,71	00	729 BASE IR MES AN		3.499,04	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	732 BASE IRRF FER		2.525,20	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,63	00					736 DESC.IR MES AN		39,61	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					741 ATS MES		15,18	
200 FERIAS	26,00	1.315,60	00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	547,13	00					745 BASE FGTS		4.109,71	
204 MED.FER.VALOR	26,00	35,70	00					755 FGTS		328,77	
205 MED.FER.HORAS	26,00	13,81	00					777 BASE PIS EMPRE		2.436,56	
211 FERIAS M.SEG.	4,00	202,40	00					815 INSS EMPRESA		821,94	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	84,17	00					817 ACID.TRABALHO		41,10	
215 MED.VAL.M.SEG.	4,00	5,49	00					826 PIS EMPRESA		24,37	
216 MED.HOR.M.SEG.	4,00	2,12	00					896 BASE DED INSS		177,22	
242 ATS FERIAS MES	26,00	13,16	00					930 DED.INSS SALAR		209,34	
243 ATS FERIAS MES	4,00	2,02	00					931 DED.INSS FERIA		204,49	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	263,12	00					990 BASE SALARIO M		1.836,78	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48	00					999 LIQUIDO A RECE		1.681,49	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.711,85	
								B14 BASE IR FERIAS		2.320,71	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B19 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->	132,27	4.446,39			2,00	2.764,90		SALARIO LIO.		1.681,49	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.:000420				NOME: DINA DAVID DO NASCIMENTO				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:05/07/2022				CATEG.: MENSALISTA				SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS		0,00	348,65 00		701 BAS.INSS LIMIT 3.793,78							
029 DSR HE./OUT.AD		5,48	45,78 00		420 IMP.RENDA		15,00	83,82 00		725 BASE IR SALARI 3.793,78							
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00	952,86 00		729 BASE IR MES AN 3.785,47							
040 ANUENIO		30,00	15,18 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN 82,58							
074 ADIC.NOTURNO 2		127,95	213,65 00							741 ATS MES 15,18							
110 HORA EXTRA 50%		1,95	24,42 00							742 ADIC DE INSAL 303,60							
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS 3.793,78							
										755 FGTS 303,50							
										777 BASE PIS EMPRE 2.120,63							
										815 INSS EMPRESA 758,76							
										817 ACID.TRABALHO 37,94							
										826 PIS EMPRESA 21,21							
										930 DED.INSS SALAR 348,65							
										933 DED.DEP.IR 189,59							
										990 BASE SALARIO M 1.836,78							
										999 LIQUIDO A RECE 2.378,09							
										B12 BASE IR.FOLHA 3.445,13							
										B13 R.FOLHA CALCUL 94,17							
										B18 DED IR SIMPLIF 607,20							
TOTAIS ->																	
		415,38	3.793,78				17,00	1.415,69		SALARIO LIQ. 2.378,09							

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	344,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.757,83	
029 DSR HE./OUT.AD	5,20	43,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,43 00	725 BASE IR SALARI	3.757,83	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,56	21,37 00	729 BASE IR MES AN	3.769,84	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	80,23	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,90	213,57 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,98	12,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.757,83	
						755 FGTS	300,62	
						777 BASE PIS EMPRE	2.084,68	
						815 INSS EMPRESA	751,57	
						817 ACID.TRABALHO	37,58	
						826 PIS EMPRESA	20,85	
						930 DED.INSS SALAR	344,34	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.304,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.413,49	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	414,08	3.779,20		19,56	474,50	SALARIO LIQ.	3.304,70	

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	
182 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	1.836,78	
						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	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SAME - SERVIÇO DE MAT.: 000423 NOME: ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 28/04/2025 a 27/05/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	204,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.142,97	
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	186,44 00	725	BASE IR SALARI	1.843,64	
040	ANUENIO	3,00	1,52 00	471	FER.PAGAS MES	27,00	2.112,89 00	729	BASE IR MES AN	3.326,26	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,58	13,19 00	732	BASE IRRF FER	2.299,33	
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00					736	DESC.IR MES AN	21,76	
201	1/3 FERIAS	0,00	574,83 00					741	ATS MES	15,18	
204	MED.FER.VALOR	27,00	50,93 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
205	MED.FER.HORAS	27,00	20,47 00					745	BASE FGTS	4.142,97	
242	ATS FERIAS MES	27,00	13,66 00					755	FGTS	331,43	
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					777	BASE PIS EMPRE	2.469,82	
								815	INSS EMPRESA	828,59	
								817	ACID.TRABALHO	41,43	
								826	PIS EMPRESA	24,70	
								896	BASE DED INSS	186,44	
								930	DED.INSS SALAR	204,12	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	1.639,52	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.639,52	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 117,00 4.156,16 28,58 2.516,64 SALARIO LIQ. 1.639,52

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.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	320,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.556,37	
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	7,49 00	420	IMP.RENDA	15,00	48,21 00	725	BASE IR SALARI	3.556,37	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.564,48	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	49,43	
110	HORA EXTRA 50%	3,11	38,95 00					741	ATS MES	15,18	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.556,37	
								755	FGTS	284,50	
								777	BASE PIS EMPRE	1.883,22	
								815	INSS EMPRESA	711,27	
								817	ACID.TRABALHO	35,56	
								826	PIS EMPRESA	18,83	
								930	DED.INSS SALAR	320,16	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.157,64	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.236,21	
								B13	R.FOLHA CALCUL	91,27	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,01	3.556,37			17,00	398,73				SALARIO LIQ.	3.157,64
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000425 NOME: IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM											
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/05/2025 a 10/05/2025 / AFASTADO - Período: 12/05/2025 a 23/05/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	17,00	860,20 00	401 INSS	0,00	316,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.528,28				
029 DSR HE./OUT.AD	2,16	18,04 00	420 IMP.RENDA	15,00	30,68 00	725 BASE IR SALARI	3.211,49				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,67 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15				
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	741 ATS MES	15,18				
051 AUX.DOENCA	13,00	657,80 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,13 00	742 ADIC DE INSAL	303,60				
074 ADIC.NOTURNO 2	54,46	90,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	745 BASE FGTS	3.528,28				
110 HORA EXTRA 50%	0,23	2,88 00				755 FGTS	282,26				
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	1.855,13				
						815 INSS EMPRESA	705,66				
						817 ACID.TRABALHO	35,28				
						826 PIS EMPRESA	18,55				
						930 DED.INSS SALAR	316,79				
						933 DED.DEP.IR	379,18				
						990 BASE SALARIO M	1.836,78				
						999 LIQUIDO A RECE	2.860,32				
						B12 BASE IR.FOLHA	3.528,28				
						B13 R.FOLHA CALCUL	44,00				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->	336,85	3.621,79			28,20	761,47				SALARIO LIQ.	2.860,32

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000426 NOME: ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.552,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,88	7,32 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,70 00	725 BASE IR SALARI	3.552,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,28	2,34 00	729 BASE IR MES AN	3.552,72	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	47,66	
074 ADIC.NOTURNO 2	3,43	5,73 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,58	32,31 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.552,95	
						755 FGTS	284,23	
						777 BASE PIS EMPRE	1.879,80	
						815 INSS EMPRESA	710,59	
						817 ACID.TRABALHO	35,53	
						826 PIS EMPRESA	18,80	
						930 DED.INSS SALAR	319,75	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.185,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.233,20	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

286,89

3.555,29

15,28

369,79

SALARIO LIQ.

3.185,50

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000427 NOME: PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/03/2025 a 19/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
100 INSUF.SALDO	0,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
						741 ATS MES	15,18	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	1.518,00	
						990 BASE SALARIO M	1.533,18	

TOTAIS ->

0,00

30,36

2,00

30,36

SALARIO LIQ.

0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	
038 INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	401 INSS	0,00	209,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.583,95	
051 AUX.DOENCA	15,00	759,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	2.583,95	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				729 BASE IR MES AN	3.483,58	
						736 DESC.IR MES AN	37,29	
						741 ATS MES	15,18	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.583,95	
						755 FGTS	206,71	
						777 BASE PIS EMPRE	910,80	
						815 INSS EMPRESA	516,79	
						817 ACID.TRABALHO	25,84	
						820 VL AFAST DOEN	759,00	
						826 PIS EMPRESA	9,11	
						930 DED.INSS SALAR	209,78	
						933 DED.DEF.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	2.343,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.374,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,00	2.583,95		2,00	240,14	SALARIO LIQ.	2.343,81	

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	315,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.516,72	
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,26 00	725 BASE IR SALARI	3.516,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,35	2,92 00	729 BASE IR MES AN	3.522,70	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	43,16	
110 HORA EXTRA 50%	0,65	8,14 00				741 ATS MES	15,18	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.516,72	
						755 FGTS	281,33	
						777 BASE PIS EMPRE	1.843,57	
						815 INSS EMPRESA	703,34	
						817 ACID.TRABALHO	35,17	
						826 PIS EMPRESA	18,44	
						930 DED.INSS SALAR	315,41	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.128,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.201,31	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,03	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,84	3.519,64		17,35	390,95	SALARIO LIQ.	3.128,69	
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000433 NOME: ERLANE DO SOCORRO M BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.774,74	
029 DSR HE./OUT.AD	5,12	42,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,97 00	725 BASE IR SALARI	3.774,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.698,41	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	69,52	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,31	182,53 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,16	39,57 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.774,74	
						755 FGTS	301,97	
						777 BASE PIS EMPRE	2.101,59	
						815 INSS EMPRESA	754,95	
						817 ACID.TRABALHO	37,75	
						826 PIS EMPRESA	21,02	
						930 DED.INSS SALAR	346,37	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.317,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.428,37	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	397,59	3.774,74		17,00	457,70	SALARIO LIQ.	3.317,04	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	322,80	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.578,32
029 DSR HE./OUT.AD	1,32	11,03	00	420 IMP.RENDA	15,00	51,50	00	725 BASE IR SALARI	3.578,32
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	494,60	00	729 BASE IR MES AN	3.568,46
040 ANUENIO	30,00	15,18	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	50,02
110 HORA EXTRA 50%	4,58	57,36	00					741 ATS MES	15,18
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	3.578,32
								755 FGTS	286,26
								777 BASE PIS EMPRE	1.905,17
								815 INSS EMPRESA	715,66
								817 ACID.TRABALHO	35,78
								826 PIS EMPRESA	19,05
								930 DED.INSS SALAR	322,80
								990 BASE SALARIO M	1.836,78
								999 LIQUIDO A RECE	2.679,06
								B12 BASE IR.FOLHA	3.255,52
								B13 R.FOLHA CALCUL	94,16
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,90	3.578,32			17,00	899,26		SALARIO LIQ.	2.679,06

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000439		NOME: ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA		FUNCAO: 00061		ENFERMEIRO	
DT.ADM.:05/07/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %	
Sit. Folha: NORMAL						HR.MES: 220.00	

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91	00	401 INSS	0,00	574,19	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.461,50
029 DSR HE./OUT.AD	6,07	85,17	00	420 IMP.RENDA	27,50	426,20	00	725 BASE IR SALARI	5.461,50
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN	5.417,43
040 ANUENIO	30,00	27,56	00					736 DESC.IR MES AN	414,08
074 ADIC.NOTURNO 2	109,36	306,91	00					741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	6,46	135,97	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					745 BASE FGTS	5.461,50
								755 FGTS	436,92
								777 BASE PIS EMPRE	3.615,12
								815 INSS EMPRESA	1.092,30
								817 ACID.TRABALHO	54,62
								826 PIS EMPRESA	36,15
								930 DED.INSS SALAR	574,19
								990 BASE SALARIO M	3.087,07
								999 LIQUIDO A RECE	4.461,11
								B12 BASE IR.FOLHA	4.887,31
								B13 R.FOLHA CALCUL	435,28
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

401,89 5.461,50 27,50 1.000,39 SALARIO LIQ. 4.461,11

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000440 NOME: JOAO PAULO O DE S COSTA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	521,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.087,26	
029 DSR HE./OUT.AD	1,84	25,83 00	420 IMP.RENDA	22,50	332,52 00	725 BASE IR SALARI	5.087,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,45	6,31 00	729 BASE IR MES AN	5.070,40	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	328,73	
110 HORA EXTRA 50%	6,38	134,29 00				741 ATS MES	27,56	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.087,26	
						755 FGTS	406,98	
						777 BASE PIS EMPRE	3.240,88	
						815 INSS EMPRESA	1.017,45	
						817 ACID.TRABALHO	50,87	
						826 PIS EMPRESA	32,41	
						930 DED.INSS SALAR	521,80	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.232,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.565,46	
						B13 R.FOLHA CALCUL	351,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			288,22	5.093,57	22,95	860,63	SALARIO LIQ.	4.232,94

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000443 NOME: CESAR NILVANDO SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/05/2023 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	16,09	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
TOTAIS ->			0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000444 NOME: LINDBERG DA SILVA C FILHO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/05/2025 a 07/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	2.080,79 00	401 INSS	0,00	181,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.268,19
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,66 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.268,19
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.285,06
051 AUX.DOENCA	2,00	148,63 00				741 ATS MES	22,29
110 HORA EXTRA 50%	0,90	13,82 00				745 BASE FGTS	2.268,19
						755 FGTS	181,45
						777 BASE PIS EMPRE	2.268,19
						815 INSS EMPRESA	453,64
						817 ACID.TRABALHO	22,68
						826 PIS EMPRESA	22,68
						930 DED.INSS SALAR	181,36
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	2.042,24
						B12 BASE IR.FOLHA	2.086,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,16	2.268,19		2,00	225,95	SALARIO LIQ.	2.042,24

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000445 NOME: JOSIELMA ROXO DOS S ROCHA FUNCAO: 00164 COORD. FARMACIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.876,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 12/05/2025 a 31/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	10,00	2.292,01 00	401 INSS	0,00	198,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	3,64 00	402 INSS FERIAS	0,00	752,79 00	702 BAS.INSS ACIMA	917,33
040 ANUENIO	10,00	22,92 00	422 IR FERIAS	27,50	736,99 00	725 BASE IR SALARI	2.337,51
110 HORA EXTRA 50%	0,40	18,94 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	8.616,06 00	727 BASE IR FERIAS	5.984,44
200 FERIAS	20,00	4.584,01 00				729 BASE IR MES AN	6.350,09
201 1/3 FERIAS	0,00	1.684,31 00				732 BASE IRRF FER	6.737,23
204 MED.FER.VALOR	20,00	124,57 00				736 DESC.IR MES AN	837,54
205 MED.FER.HORAS	20,00	298,50 00				741 ATS MES	68,76
213 ABON.M.SEG.	10,00	2.292,01 00				745 BASE FGTS	9.074,74
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	842,15 00				755 FGTS	725,97
242 ATS FERIAS MES	20,00	45,84 00				777 BASE PIS EMPRE	9.074,74
259 ATS ABONO MES	10,00	22,92 00				790 INFORMATIVO DE	736,99
278 MEDIA HR S/ABO	10,00	149,25 00				815 INSS EMPRESA	1.814,95
279 MEDIA VR S/ABO	10,00	62,28 00				817 ACID.TRABALHO	90,75
						826 PIS EMPRESA	90,75
						895 BASE DED ABONO	3.368,61
						896 BASE DED INSS	752,79
						930 DED.INSS SALAR	198,83
						931 DED.INSS FERIA	752,79
						990 BASE SALARIO M	6.944,78
						999 LIQUIDO A RECE	2.138,68
						B12 BASE IR.FOLHA	2.138,68
						B14 BASE IR FERIAS	6.737,23
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	777,02
TOTAIS ->	140,52	12.443,35		27,50	10.304,67	SALARIO LIQ.	2.138,66

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000446 NOME: DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/05/2025 a 15/05/2025 / AFASTADO - Período: 17/05/2025 a 17/05/2025 / AFASTADO - Período: 19/05/2025 a 19/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	17,00	911,81 00	401 INSS	0,00	132,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.720,28	
029 DSR HE./OUT.AD	1,77	13,03 00	441 ATRASOS	0,58	4,28 00	725 BASE IR SALARI	1.720,28	
040 ANUENIO	27,00	14,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.725,18	
050 AUX.MATERNIDAD	3,00	160,91 00				741 ATS MES	16,09	
051 AUX.DOENCA	10,00	536,36 00				745 BASE FGTS	1.720,28	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				755 FGTS	137,62	
057 MEDIA AUX MATE	3,00	18,60 00				777 BASE PIS EMPRE	1.720,28	
058 ATS MATERNIDAD	3,00	1,61 00				815 INSS EMPRESA	307,83	
074 ADIC.NOTURNO 2	39,83	58,79 00				817 ACID.TRABALHO	15,39	
110 HORA EXTRA 50%	0,81	8,97 00				826 PIS EMPRESA	17,20	
						930 DED.INSS SALAR	132,05	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						988 BASE INSS SEM	1.539,16	
						990 BASE SALARIO M	1.623,56	
						999 LIQUIDO A RECE	1.621,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.588,23	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	106,41	1.789,56		2,58	168,51	SALARIO LIQ.	1.621,05	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000447 NOME: ANA PAULA SILVA DA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/05/2025 a 01/05/2025 / AFASTADO - Período: 03/05/2025 a 03/05/2025 / AFASTADO - Período: 13/05/2025 a 13/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	13,00	697,27 00	401 INSS	0,00	131,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.716,18	
029 DSR HE./OUT.AD	2,08	15,39 00	441 ATRASOS	0,60	4,43 00	725 BASE IR SALARI	1.716,18	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.820,76	
051 AUX.DOENCA	17,00	911,81 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	47,58	70,30 00				745 BASE FGTS	1.716,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,88	9,75 00				755 FGTS	137,29	
						777 BASE PIS EMPRE	1.716,18	
						815 INSS EMPRESA	343,24	
						817 ACID.TRABALHO	17,16	
						826 PIS EMPRESA	17,16	
						930 DED.INSS SALAR	131,68	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.552,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.584,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	110,54	1.720,61		2,60	168,29	SALARIO LIQ.	1.552,32	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	581,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.512,43	
029 DSR HE./OUT.AD	1,99	48,19 00	420 IMP.RENDA	27,50	440,20 00	725 BASE IR SALARI	5.512,43	
040 ANUENIO	30,00	52,74 00	441 ATRASOS	4,65	112,58 00	729 BASE IR MES AN	5.463,95	
110 HORA EXTRA 50%	6,90	250,58 00				736 DESC.IR MES AN	426,87	
						741 ATS MES	52,74	
						745 BASE FGTS	5.512,43	
						755 FGTS	440,99	
						777 BASE PIS EMPRE	5.512,43	
						815 INSS EMPRESA	1.102,49	
						817 ACID.TRABALHO	55,12	
						826 PIS EMPRESA	55,12	
						930 DED.INSS SALAR	581,32	
						990 BASE SALARIO M	5.326,24	
						999 LIQUIDO A RECE	4.490,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.931,11	
						B13 R.FOLHA CALCUL	447,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	68,89	5.625,01		32,15	1.134,10	SALARIO LIQ.	4.490,91	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000450 NOME: CLODOALDO DA SILVA FERREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/02/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	16,09	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	3,00	160,91 00	401 INSS	0,00	14,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.716,98		
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,25 00	402 INSS FERIAS	0,00	206,77 00	725 BASE IR SALARI	194,45		
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	22,97 00	727 BASE IR FERIAS	2.802,82		
040 ANUENIO	3,00	1,61 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.573,08 00	729 BASE IR MES AN	1.943,84		
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.802,82		
200 FERIAS	27,00	1.448,17 00				741 ATS MES	16,09		
201 1/3 FERIAS	0,00	630,63 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
204 MED.FER.VALOR	27,00	137,14 00				745 BASE FGTS	2.716,98		
205 MED.FER.HORAS	27,00	18,87 00				755 FGTS	217,35		
211 FERIAS M.SEG.	3,00	160,91 00				777 BASE PIS EMPRE	2.716,98		
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	70,07 00				815 INSS EMPRESA	543,40		
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	15,24 00				817 ACID.TRABALHO	27,17		
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	2,10 00				826 PIS EMPRESA	27,17		
242 ATS FERIAS MES	27,00	14,48 00				896 BASE DED INSS	206,77		
243 ATS FERIAS MES	3,00	1,61 00				930 DED.INSS SALAR	14,98		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00				931 DED.INSS FERIA	229,74		
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				933 DED.DEP.IR	189,59		
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.928,77		
						999 LIQUIDO A RECE	147,29		
						B12 BASE IR.FOLHA	179,47		
						B14 BASE IR FERIAS	2.573,08		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->	129,13	2.997,27		2,00	2.849,98	SALARIO LIQ.	147,29		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000455 NOME: KATIANY PATRICIA T DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	349,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.796,64	
029 DSR HE./OUT.AD	5,57	46,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,25 00	725 BASE IR SALARI	3.796,64	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,67 00	729 BASE IR MES AN	3.809,01	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	86,11	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,65	199,79 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,36	42,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.796,64	
						755 FGTS	303,73	
						777 BASE PIS EMPRE	2.123,49	
						815 INSS EMPRESA	759,33	
						817 ACID.TRABALHO	37,97	
						826 PIS EMPRESA	21,23	
						930 DED.INSS SALAR	349,00	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.333,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.447,64	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	408,58	3.798,31		17,20	465,28	SALARIO LIQ.	3.333,03	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00		1.518,00 00		401 INSS		0,00		315,90 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.520,87	
029 DSR HE./OUT.AD		0,25		2,05 00		420 IMP.RENDA		15,00		42,89 00		725 BASE IR SALARI		3.520,87	
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		441 ATRASOS		0,21		1,75 00		729 BASE IR MES AN		3.524,35	
040 ANUENIO		30,00		15,18 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		30,36 00		736 DESC.IR MES AN		43,41	
110 HORA EXTRA 50%		0,85		10,64 00								741 ATS MES		15,18	
183 L1434ADI722TRA		0,00		1.673,15 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
												745 BASE FGTS		3.520,87	
												755 FGTS		281,66	
												777 BASE PIS EMPRE		1.847,72	
												815 INSS EMPRESA		704,17	
												817 ACID.TRABALHO		35,21	
												826 PIS EMPRESA		18,48	
												930 DED.INSS SALAR		315,90	
												990 BASE SALARIO M		1.836,78	
												999 LIQUIDO A RECE		3.131,72	
												B12 BASE IR.FOLHA		3.204,97	
												B13 R.FOLHA CALCUL		86,58	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		281,10		3.522,62				17,21		390,90		SALARIO LIQ.		3.131,72	

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	332,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.655,70		
029 DSR HE./OUT.AD	4,61	38,46 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,11 00	725 BASE IR SALARI	3.655,70		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	729 BASE IR MES AN	3.735,57		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	75,09		
074 ADIC.NOTURNO 2	119,76	199,98 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	0,83 00	741 ATS MES	15,18		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.655,70		
						755 FGTS	292,45		
						777 BASE PIS EMPRE	1.982,55		
						815 INSS EMPRESA	731,14		
						817 ACID.TRABALHO	36,56		
						826 PIS EMPRESA	19,83		
						930 DED.INSS SALAR	332,08		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.230,15		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.323,62		
						B13 R.FOLHA CALCUL	104,38		

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202505

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025

Dt Pagto: 06/06/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	404,37	3.748,37		28,10	518,22			SALARIO LIQ.	3.230,15
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000460 NOME: GEANE NEVES DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.576,52		
029 DSR HE./OUT.AD	1,29	10,74 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,23 00	725 BASE IR SALARI	3.576,52		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.540,13		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	45,77		
110 HORA EXTRA 50%	4,46	55,85 00				741 ATS MES	15,18		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.576,52		
						755 FGTS	286,12		
						777 BASE PIS EMPRE	1.903,37		
						815 INSS EMPRESA	715,30		
						817 ACID.TRABALHO	35,77		
						826 PIS EMPRESA	19,03		
						930 DED.INSS SALAR	322,58		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.172,35		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.253,94		
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,93		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	285,75	3.576,52		17,00	404,17			SALARIO LIQ.	3.172,35

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.:	
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
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	509,92 00	701	BAS.INSS LIMIT
029	DSR HE./OUT.AD	0,79	11,13 00	420	IMP.RENDA	22,50	313,44 00	725	BASE IR SALARI
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN
110	HORA EXTRA 50%	2,75	57,88 00					741	ATS MES
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 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 ->		283,54	5.002,46			22,50	823,36	SALARIO LIQ.	
								4.179,10	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000465 NOME: IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO											
DT.ADM.:14/07/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: 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		3,00	275,59 00	401 INSS		0,00	293,68 00	701 BAS.INSS LIMIT		7.195,91	
029 DSR HE./OUT.AD		0,90	12,68 00	402 INSS FERIAS		0,00	523,33 00	725 BASE IR SALARI		2.233,72	
038 INSALUB MEDIA		3,00	30,36 00	406 INSS FER.M.SEG		0,00	58,15 00	727 BASE IR FERIAS		4.932,07	
040 ANUENIO		3,00	2,76 00	422 IR FERIAS		27,50	460,31 00	729 BASE IR MES AN		5.492,87	
074 ADIC.NOTURNO 2		16,00	44,90 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	4.471,76 00	732 BASE IRRF FER		5.513,55	
110 HORA EXTRA 50%		1,00	21,05 00					736 DESC.IR MES AN		434,82	
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38 00					741 ATS MES		27,56	
200 FERIAS		27,00	2.480,32 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
201 1/3 FERIAS		0,00	1.240,55 00					745 BASE FGTS		7.195,91	
204 MED.FER.VALOR		27,00	505,32 00					755 FGTS		575,67	
205 MED.FER.HORAS		27,00	437,96 00					777 BASE PIS EMPRE		5.349,53	
211 FERIAS M.SEG.		3,00	275,59 00					790 INFORMATIVO DE		460,31	
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00	137,84 00					815 INSS EMPRESA		1.439,18	
215 MED.VAL.M.SEG.		3,00	56,15 00					817 ACID.TRABALHO		71,96	
216 MED.HOR.M.SEG.		3,00	48,66 00					826 PIS EMPRESA		53,50	
242 ATS FERIAS MES		27,00	24,80 00					896 BASE DED INSS		523,33	
243 ATS FERIAS MES		3,00	2,76 00					930 DED.INSS SALAR		293,68	
250 INSAL.FERIAS M		0,00	273,24 00					931 DED.INSS FERIA		581,48	
251 INSAL.FERIAS M		0,00	30,36 00					990 BASE SALARIO M		3.087,07	
								999 LIQUIDO A RECE		1.940,04	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.940,04	
								B14 BASE IR FERIAS		5.513,55	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B19 DED IR SIMPLIF		564,80	
								B23 IR FERIAS CALC		464,90	
TOTAIS ->											
		146,90	7.747,27			27,50	5.807,23	SALARIO LIQ.		1.940,04	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000466 NOME: ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	523,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.101,86	
029 DSR HE./OUT.AD	1,94	27,16 00	420 IMP.RENDA	22,50	311,90 00	725 BASE IR SALARI	4.578,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	414,88 00	729 BASE IR MES AN	1.846,38	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				741 ATS MES	27,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,83	19,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	5,80	122,08 00				745 BASE FGTS	5.101,86	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	408,14	
						777 BASE PIS EMPRE	3.255,48	
						815 INSS EMPRESA	1.020,37	
						817 ACID.TRABALHO	51,02	
						826 PIS EMPRESA	32,55	
						930 DED.INSS SALAR	523,84	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	3.851,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.101,86	
						B13 R.FOLHA CALCUL	335,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

294,57

5.101,86

22,50

1.250,62

SALARIO LIQ.

3.851,24

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000469 NOME: ANDRE PINHO UCHOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.533,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	3,85 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,83 00	725 BASE IR SALARI	3.533,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.535,18	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	45,03	
110 HORA EXTRA 50%	1,60	20,04 00				741 ATS MES	15,18	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.533,82	
						755 FGTS	282,70	
						777 BASE PIS EMPRE	1.860,67	
						815 INSS EMPRESA	706,76	
						817 ACID.TRABALHO	35,34	
						826 PIS EMPRESA	18,61	
						930 DED.INSS SALAR	317,46	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.141,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.216,36	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->		282,06	3.533,82	17,00	392,65	SALARIO LIQ.	3.141,17
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
029	DSR HE./OUT.AD	3,21	43,55 00	401	INSS	0,00	109,14 00
038	INSALUB MEDIA	12,00	117,52 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	120,34 00
040	ANUENIO	12,00	10,67 00	420	IMP.RENDA	27,50	385,82 00
051	AUX.DOENCA	2,00	177,80 00	441	ATRASOS	0,53	0,00 00
068	INSAL FERIAS P	10,12	253,00 00	441	ATRASOS	0,32	4,35 00
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	10.647,33 00
099	INSAL AVISO PR	36,00	364,32 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,66	0,00 00
109	INSAL 13. RESC	4,12	101,20 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,40	5,43 00
110	HORA EXTRA 50%	1,25	0,00 00				747 BASE FGTS RESC
110	HORA EXTRA 50%	1,25	25,46 00				757 FGTS DEPOSITAD
115	HORA EXTRA 100	7,40	0,00 00				759 FGTS QUITACAO
115	HORA EXTRA 100	7,40	200,98 00				760 FGTS ARTIGO 22
130	INSAL 13. AVIS	2,12	50,60 00				761 FGTS 13o RESCI
138	ATS FERIAS PRO	10,12	22,97 00				775 BASE FGTS 13 R
139	ATS FERIAS S A	1,12	2,30 00				777 BASE PIS EMPRE
143	ATS AVISO PREV	36,00	33,07 00				815 INSS EMPRESA
144	ATS 13° RESCIS	4,12	9,19 00				817 ACID.TRABALHO
147	ATS 13. AVISO	2,12	4,59 00				826 PIS EMPRESA
300	SALDO SALARIO	10,00	889,00 00				898 BASE FGTS RESC
303	AVISO PREVIO I	36,00	3.307,09 00				930 DED.INSS SALAR
305	MED.AV.PREVIO	36,00	365,29 00				932 DED.INSS 13o
306	13o SAL.RESCIS	4,12	918,64 00				990 BASE SALARIO M
307	13o SAL.AV.PRE	2,12	459,32 00				B12 BASE IR.FOLHA
308	MED.13o.RESCIS	4,12	31,09 00				B13 R.FOLHA CALCUL
309	MED.13O. AV. P	2,12	15,55 00				B18 DED IR SIMPLIF
321	FERIAS PROPORC	10,12	2.296,59 00				B20 DED IR SIMPL.
322	FERIAS AV.PREV	1,12	229,66 00				B24 BASE IR 13°CAL
324	MED.FER.PROPOR	10,12	255,26 00				
325	MED.FER.A.PREV	1,12	25,53 00				
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	94,26 00				
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	942,61 00				
TOTAIS ->		270,43	11.272,41	29,41	11.272,41	SALARIO LIQ.	0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: AFASTADO - Período: 12/05/2025 a 13/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	4.288,14 00	401 INSS	0,00	465,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.687,86	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	9,73 00	420 IMP.RENDA	22,50	231,79 00	725 BASE IR SALARI	4.221,98	
040 ANUENIO	30,00	45,94 00	441 ATRASOS	0,61	12,87 00	729 BASE IR MES AN	4.254,14	
051 AUX.DOENCA	2,00	306,30 00				736 DESC.IR MES AN	239,03	
110 HORA EXTRA 50%	1,60	50,62 00				741 ATS MES	45,94	
						745 BASE FGTS	4.687,86	
						755 FGTS	375,02	
						777 BASE PIS EMPRE	4.687,86	
						815 INSS EMPRESA	937,57	
						817 ACID.TRABALHO	46,88	
						826 PIS EMPRESA	46,88	
						930 DED.INSS SALAR	465,88	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.640,38	
						999 LIQUIDO A RECE	3.990,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.687,86	
						B13 R.FOLHA CALCUL	242,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 62,06 4.700,73 23,11 710,54 SALARIO LIQ. 3.990,19

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000473 NOME: ANTONIO RODRIGO DE C SOUSA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE

DT.ADM.:18/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	186,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.326,12	
029 DSR HE./OUT.AD	1,34	13,67 00	441 ATRASOS	1,01	10,34 00	725 BASE IR SALARI	2.326,12	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.282,90	
110 HORA EXTRA 50%	4,63	71,08 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.326,12	
						755 FGTS	186,08	
						777 BASE PIS EMPRE	2.326,12	
						815 INSS EMPRESA	465,22	
						817 ACID.TRABALHO	23,26	
						826 PIS EMPRESA	23,26	
						930 DED.INSS SALAR	186,58	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.139,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.139,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 65,97 2.336,46 1,01 196,92 SALARIO LIQ. 2.139,54

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:ENGENHARIA CLINICA MAT.: 000475 NOME: DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	181,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.274,62	
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	5,61 00	441 ATRASOS	1,16	11,87 00	725 BASE IR SALARI	2.274,62	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.370,69	
110 HORA EXTRA 50%	1,90	29,17 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.274,62	
						755 FGTS	181,96	
						777 BASE PIS EMPRE	2.274,62	
						815 INSS EMPRESA	454,92	
						817 ACID.TRABALHO	22,75	
						826 PIS EMPRESA	22,75	
						930 DED.INSS SALAR	181,94	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.048,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.092,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,45	2.286,49		3,16	238,40	SALARIO LIQ.	2.048,09	

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000476 NOME: CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	180,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.260,89	
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,86 00	441 ATRASOS	0,23	2,35 00	725 BASE IR SALARI	2.260,89	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.236,50	
110 HORA EXTRA 50%	0,63	9,67 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.260,89	
						755 FGTS	180,87	
						777 BASE PIS EMPRE	2.260,89	
						815 INSS EMPRESA	452,18	
						817 ACID.TRABALHO	22,61	
						826 PIS EMPRESA	22,61	
						930 DED.INSS SALAR	180,71	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.080,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.080,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,81	2.263,24		0,23	183,06	SALARIO LIQ.	2.080,18	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	391,80	00	701 BAS.INSS LIMIT				4.153,34															
029 DSR HE./OUT.AD		0,95	18,59	00	420 IMP.RENDA		15,00	137,76	00	725 BASE IR SALARI				4.153,34															
040 ANUENIO		30,00	42,40	00	441 ATRASOS		12,56	244,50	00	729 BASE IR MES AN				4.254,33															
110 HORA EXTRA 50%		3,31	96,65	00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	204,59	00	736 DESC.IR MES AN				152,90															
										741 ATS MES				42,40															
										745 BASE FGTS				4.153,34															
										755 FGTS				332,26															
										777 BASE PIS EMPRE				4.153,34															
										815 INSS EMPRESA				830,67															
										817 ACID.TRABALHO				41,53															
										826 PIS EMPRESA				41,53															
										930 DED.INSS SALAR				391,80															
										933 DED.DEP.IR				189,59															
										990 BASE SALARIO M				4.282,60															
										999 LIQUIDO A RECE				3.419,19															
										B12 BASE IR.FOLHA				3.761,54															
										B13 R.FOLHA CALCUL				141,63															
										B18 DED IR SIMPLIF				607,20															
TOTAIS ->																													
		64,26	4.397,84			27,56	978,65			SALARIO LIQ.				3.419,19															

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	4,00	214,54	00	401 INSS	0,00	20,91	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.795,38
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,72	00	402 INSS FERIAS	0,00	207,94	00	725 BASE IR SALARI	292,65
038 INSALUB MEDIA	4,00	40,48	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	31,99	00	727 BASE IR FERIAS	2.887,77
040 ANUENIO	4,00	2,15	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.647,84	00	729 BASE IR MES AN	2.202,96
074 ADIC.NOTURNO 2	16,00	28,05	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	732 BASE IRRF FER	2.887,77
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,71	00					741 ATS MES	16,09
200 FERIAS	26,00	1.394,54	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
201 1/3 FERIAS	0,00	625,68	00					745 BASE FGTS	2.795,38
204 MED.FER.VALOR	26,00	190,38	00					755 FGTS	223,63
205 MED.FER.HORAS	26,00	15,06	00					777 BASE PIS EMPRE	2.795,38
211 FERIAS M.SEG.	4,00	214,54	00					815 INSS EMPRESA	559,08
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	96,26	00					817 ACID.TRABALHO	27,95
215 MED.VAL.M.SEG.	4,00	29,29	00					826 PIS EMPRESA	27,95
216 MED.HOR.M.SEG.	4,00	2,32	00					896 BASE DED INSS	207,94
242 ATS FERIAS MES	26,00	13,95	00					930 DED.INSS SALAR	20,91
243 ATS FERIAS MES	4,00	2,15	00					931 DED.INSS FERIA	239,93
250 INSAL.FERIAS M	0,00	263,12	00					990 BASE SALARIO M	1.928,77
251 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48	00					999 LIQUIDO A RECE	239,56
								B12 BASE IR.FOLHA	271,74
								B14 BASE IR FERIAS	2.647,84
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
								B19 DED IR SIMPLIF	564,80
								B23 IR FERIAS CALC	29,14
TOTAIS ->	148.78	3.180.42			2.00	2.940.86		SALARIO LIO.	239.56

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000480			NOME: LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE			FUNCAO: 00139			AUX. HIG E LIMPEZA								
DT.ADM.:25/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00		401 INSS		0,00	151,77 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.939,43					
029 DSR HE./OUT.AD		0,20	1,72 00							725 BASE IR SALARI		1.939,43					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00							729 BASE IR MES AN		1.933,98					
040 ANUENIO		30,00	16,09 00							741 ATS MES		16,09					
110 HORA EXTRA 50%		0,68	8,94 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
										745 BASE FGTS		1.939,43					
										755 FGTS		155,15					
										777 BASE PIS EMPRE		1.939,43					
										815 INSS EMPRESA		387,89					
										817 ACID.TRABALHO		19,39					
										826 PIS EMPRESA		19,39					
										930 DED.INSS SALAR		151,77					
										990 BASE SALARIO M		1.928,77					
										999 LIQUIDO A RECE		1.787,66					
										B12 BASE IR.FOLHA		1.787,66					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->																	
		280,88	1.939,43				0,00	151,77		SALARIO LIQ.		1.787,66					

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	3,00	160,91 00	401 INSS	0,00	15,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.553,91
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	402 INSS FERIAS	0,00	192,00 00	725 BASE IR SALARI	192,88
040 ANUENIO	3,00	1,61 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	21,33 00	727 BASE IR FERIAS	2.410,05
200 FERIAS	27,00	1.448,17 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.410,05 00	729 BASE IR MES AN	1.947,71
201 1/3 FERIAS	0,00	590,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.623,38
204 MED.FER.VALOR	27,00	28,08 00				741 ATS MES	16,09
205 MED.FER.HORAS	27,00	6,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
211 FERIAS M.SEG.	3,00	160,91 00				745 BASE FGTS	2.553,91
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	65,59 00				755 FGTS	204,31
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	3,12 00				777 BASE PIS EMPRE	2.553,91
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	0,76 00				815 INSS EMPRESA	510,78
242 ATS FERIAS MES	27,00	14,48 00				817 ACID.TRABALHO	25,54
243 ATS FERIAS MES	3,00	1,61 00				826 PIS EMPRESA	25,54
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00				896 BASE DED INSS	192,00
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				930 DED.INSS SALAR	15,08
						931 DED.INSS FERIA	213,33
						933 DED.DEP.IR	379,18
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	145,62
						B12 BASE IR.FOLHA	177,80
						B14 BASE IR FERIAS	2.623,38
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	129,00	2.816,26		2,00	2.670,64	SALARIO LIQ.	145,62

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000482			NOME: ANA ALICE DA SILVA LOPES			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:25/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS		0,00	352,56 00		701 BAS.INSS LIMIT 3.826,36							
029 DSR HE./OUT.AD		6,11	51,04 00		420 IMP.RENDA		15,00	88,71 00		725 BASE IR SALARI 3.826,36							
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		729 BASE IR MES AN 3.977,61							
040 ANUENIO		30,00	15,18 00							736 DESC.IR MES AN 111,40							
074 ADIC.NOTURNO 2		125,33	209,28 00							741 ATS MES 15,18							
110 HORA EXTRA 50%		4,48	56,11 00							742 ADIC DE INSAL 303,60							
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS 3.826,36							
										755 FGTS 306,10							
										777 BASE PIS EMPRE 2.153,21							
										815 INSS EMPRESA 765,27							
										817 ACID.TRABALHO 38,26							
										826 PIS EMPRESA 21,53							
										930 DED.INSS SALAR 352,56							
										990 BASE SALARIO M 1.836,78							
										999 LIQUIDO A RECE 3.354,73							
										B12 BASE IR.FOLHA 3.473,80							
										B13 R.FOLHA CALCUL 126,91							
										B18 DED IR SIMPLIF 607,20							
TOTALS ->																	
		415,92	3.826,36				17,00	471,63		SALARIO LIQ. 3.354,73							

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000485 NOME: GUSTAVO DOS REIS NUNES				FUNCAO: 00132		COORD.ADMINISTRATIVO	
DT.ADM.:12/08/2013		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 5.730,01	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 12/05/2025 a 26/05/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	15,00	2.865,00 00	401 INSS	0,00	432,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.325,53
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	11,18 00	402 INSS FERIAS	0,00	402,29 00	725 BASE IR SALARI	3.091,88
040 ANUENIO	15,00	157,58 00	422 IR FERIAS	15,00	149,80 00	727 BASE IR FERIAS	4.233,65
110 HORA EXTRA 50%	1,41	58,12 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.681,56 00	729 BASE IR MES AN	3.171,45
200 FERIAS	15,00	2.865,01 00				732 BASE IRRF FER	4.233,65
201 1/3 FERIAS	0,00	1.058,41 00				736 DESC.IR MES AN	10,15
204 MED.FER.VALOR	15,00	41,39 00				741 ATS MES	315,15
205 MED.FER.HORAS	15,00	111,26 00				745 BASE FGTS	7.325,53
242 ATS FERIAS MES	15,00	157,58 00				755 FGTS	586,04
						777 BASE PIS EMPRE	7.325,53
						790 INFORMATIVO DE	149,80
						815 INSS EMPRESA	1.465,11
						817 ACID.TRABALHO	73,26
						826 PIS EMPRESA	73,26
						896 BASE DED INSS	402,29
						930 DED.INSS SALAR	432,86
						931 DED.INSS FERIA	402,29
						990 BASE SALARIO M	6.045,16
						999 LIQUIDO A RECE	2.659,02
						B12 BASE IR.FOLHA	2.659,02
						B13 R.FOLHA CALCUL	17,26
						B14 BASE IR FERIAS	3.831,36
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	186,56
TOTAIS ->	91,82	7.325,53		15,00	4.666,51	SALARIO LIQ.	2.659,02

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.:000486 NOME: MAIARA DE SOUSA SA				FUNCAO: 00115 SUPERVISOR DE SAU			
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.157,02 DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/05/2025 a 09/05/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	4.985,12 00	401 INSS	0,00	552,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.309,36
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	16,25 00	420 IMP.RENDA	27,50	384,36 00	725 BASE IR SALARI	5.309,36
040 ANUENIO	30,00	51,57 00				729 BASE IR MES AN	3.254,27
051 AUX.DOENCA	1,00	171,90 00				736 DESC.IR MES AN	16,37
110 HORA EXTRA 50%	2,38	84,52 00				741 ATS MES	51,57
						745 BASE FGTS	5.309,36
						755 FGTS	424,74
						777 BASE PIS EMPRE	5.309,36
						815 INSS EMPRESA	1.061,87
						817 ACID.TRABALHO	53,09
						826 PIS EMPRESA	53,09
						930 DED.INSS SALAR	552,89
						990 BASE SALARIO M	5.208,59
						999 LIQUIDO A RECE	4.372,11
						B12 BASE IR.FOLHA	4.756,47
						B13 R.FOLHA CALCUL	399,29
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	63,07	5.309,36		27,50	937,25	SALARIO LIQ.	4.372,11

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	506,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.980,65
029 DSR HE./OUT.AD	6,07	118,24 00	420 IMP.RENDA	22,50	308,53 00	725 BASE IR SALARI	4.980,65
040 ANUENIO	30,00	42,40 00	441 ATRASOS	1,80	35,04 00	729 BASE IR MES AN	5.130,09
110 HORA EXTRA 50%	10,31	301,05 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.080,00 00	736 DESC.IR MES AN	342,16
115 HORA EXTRA 100	8,06	313,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	84,80 00	741 ATS MES	42,40
						745 BASE FGTS	4.980,65
						755 FGTS	398,45
						777 BASE PIS EMPRE	4.980,65
						815 INSS EMPRESA	996,13
						817 ACID.TRABALHO	49,81
						826 PIS EMPRESA	49,81
						930 DED.INSS SALAR	506,87
						990 BASE SALARIO M	4.282,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.000,45
						B12 BASE IR.FOLHA	4.473,78
						B13 R.FOLHA CALCUL	331,11
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	84,44	5.015,69		26,30	2.015,24	SALARIO LIQ.	3.000,45

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000491 NOME: BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:01/08/2022			CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL												
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR		
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	338,45 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.708,75		
029 DSR HE./OUT.AD		3,94	32,89 00	420 IMP.RENDA		15,00	71,07 00	725 BASE IR SALARI		3.708,75		
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,61	5,09 00	729 BASE IR MES AN		3.808,90		
040 ANUENIO		30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		86,09		
074 ADIC.NOTURNO 2		0,50	0,83 00					741 ATS MES		15,18		
110 HORA EXTRA 50%		3,75	46,96 00					742 ADIC DE INSAL		303,60		
115 HORA EXTRA 100		7,38	123,23 00					745 BASE FGTS		3.708,75		
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					755 FGTS		296,70		
								777 BASE PIS EMPRE		2.035,60		
								815 INSS EMPRESA		741,75		
								817 ACID.TRABALHO		37,09		
								826 PIS EMPRESA		20,36		
								930 DED.INSS SALAR		338,45		
								990 BASE SALARIO M		1.836,78		
								999 LIQUIDO A RECE		3.268,87		
								B12 BASE IR.FOLHA		3.370,30		
								B13 R.FOLHA CALCUL		111,38		
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20		
TOTAIS ->		295,57	3.713,84			17,61	444,97	SALARIO LIQ.		3.268,87		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	208,23 00	701	BAS.INSS LIMIT		4.125,50
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	6,18 00	402	INSS FERIAS	0,00	180,23 00	725	BASE IR SALARI		1.895,13
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	20,03 00	727	BASE IR FERIAS		2.478,20
040	ANUENIO	3,00	1,52 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.277,94 00	729	BASE IR MES AN		3.976,27
074	ADIC.NOTURNO 2	14,66	24,48 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER		2.478,20
110	HORA EXTRA 50%	0,61	7,64 00					736	DESC.IR MES AN		111,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES		15,18
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00					742	ADIC DE INSSAL		303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	557,59 00					745	BASE FGTS		4.125,50
204	MED.FER.VALOR	27,00	18,60 00					755	FGTS		330,04
205	MED.FER.HORAS	27,00	1,08 00					777	BASE PIS EMPRE		2.452,35
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					815	INSS EMPRESA		825,10
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	61,96 00					817	ACID.TRABALHO		41,26
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	2,07 00					826	PIS EMPRESA		24,52
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	0,12 00					896	BASE DED INSS		180,23
242	ATS FERIAS MES	27,00	13,66 00					930	DED.INSS SALAR		208,23
243	ATS FERIAS MES	3,00	1,52 00					931	DED.INSS FERIA		200,26
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					933	DED.DEP.IR		189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					934	DED.DEP.FERIAS		189,59
								990	BASE SALARIO M		1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE		1.656,54
								B12	BASE IR.FOLHA		1.686,90
								B14	BASE IR FERIAS		2.277,94
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20
								B19	DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->		145,01	4.373,33			2,00	2.716,79		SALARIO LIQ.		1.656,54

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: 08/05/2025 a 08/05/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00	401 INSS		0,00	318,15 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.539,56	
029 DSR HE./OUT.AD		0,70	5,80 00	420 IMP.RENDA		15,00	45,69 00	725 BASE IR SALARI		3.539,56	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,76	6,35 00	729 BASE IR MES AN		3.539,30	
040 ANUENIO		30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		45,65	
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00					741 ATS MES		15,18	
110 HORA EXTRA 50%		2,41	30,18 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.539,56	
								755 FGTS		283,16	
								777 BASE PIS EMPRE		1.866,41	
								815 INSS EMPRESA		707,91	
								817 ACID.TRABALHO		35,40	
								826 PIS EMPRESA		18,66	
								930 DED.INSS SALAR		318,15	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		3.145,36	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.221,41	
								B13 R.FOLHA CALCUL		89,05	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		283,11	3.545,91			17,76	400,55	SALARIO LIQ.		3.145,36	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	205,34 00	701	BAS.INSS LIMIT 4.121,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,23 00	402	INSS FERIAS	0,00	182,59 00	725	BASE IR SALARI 1.864,45
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	20,29 00	727	BASE IR FERIAS 2.507,33
040	ANUENIO	3,00	1,52 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	400,03 00	729	BASE IR MES AN 3.547,65
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,39 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.304,45 00	732	BASE IRRF FER 2.507,33
183	LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN 46,90
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00					741	ATS MES 15,18
201	1/3 FERIAS	0,00	564,15 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
204	MED.FER.VALOR	27,00	6,20 00					745	BASE FGTS 4.121,05
205	MED.FER.HORAS	27,00	33,15 00					755	FGTS 329,68
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					777	BASE PIS EMPRE 2.447,90
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	62,68 00					815	INSS EMPRESA 824,21
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,69 00					817	ACID.TRABALHO 41,21
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,68 00					826	PIS EMPRESA 24,48
242	ATS FERIAS MES	27,00	13,66 00					896	BASE DED INSS 182,59
243	ATS FERIAS MES	3,00	1,52 00					930	DED.INSS SALAR 205,34
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					931	DED.INSS FERIA 202,88
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					990	BASE SALARIO M 1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE 1.228,72
								B12	BASE IR.FOLHA 1.659,11
								B14	BASE IR FERIAS 2.304,45
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
								B19	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS ->									
	129,66		4.371,78		2,00		3.143,06		SALARIO LIQ. 1.228,72

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	313,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.499,64	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,70 00	725 BASE IR SALARI	3.499,64	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,11	25,97 00	729 BASE IR MES AN	3.487,51	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	37,88	
110 HORA EXTRA 50%	1,05	13,15 00				741 ATS MES	15,18	
183 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.499,64	
						755 FGTS	279,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.826,49	
						815 INSS EMPRESA	699,93	
						817 ACID.TRABALHO	35,00	
						826 PIS EMPRESA	18,26	
						930 DED.INSS SALAR	313,36	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.146,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.186,28	
						B13 R.FOLHA CALCUL	55,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,35	3.525,61		18,11	379,03	SALARIO LIQ.	3.146,58	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000499 NOME: EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI

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

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/05/2025 a 09/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	151,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.936,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,29 00				725 BASE IR SALARI	1.936,77	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.963,40	
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%	0,51	6,71 00				745 BASE FGTS	1.936,77	
						755 FGTS	154,94	
						777 BASE PIS EMPRE	1.936,77	
						815 INSS EMPRESA	387,35	
						817 ACID.TRABALHO	19,37	
						826 PIS EMPRESA	19,37	
						930 DED.INSS SALAR	151,53	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.785,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.785,24	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	280,66	1.936,77	0,00	151,53	SALARIO LIQ.	1.785,24

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.905,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	4,28 00	441	ATRASOS	0,98	8,41 00	725	BASE IR SALARI	1.905,26
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.910,52
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES	18,68
110	HORA EXTRA 50%	1,73	22,26 00					745	BASE FGTS	1.905,26
								755	FGTS	152,42
								777	BASE PIS EMPRE	1.905,26
								815	INSS EMPRESA	381,05
								817	ACID.TRABALHO	19,05
								826	PIS EMPRESA	19,05
								930	DED.INSS SALAR	148,70
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.784,19
								B12	BASE IR.FOLHA	1.756,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	147,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.889,99
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,24 00	441	ATRASOS	2,01	17,24 00	725	BASE IR SALARI	1.889,99
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.792,33
110	HORA EXTRA 50%	1,31	16,86 00					741	ATS MES	18,68
								745	BASE FGTS	1.889,99
								755	FGTS	151,19
								777	BASE PIS EMPRE	1.889,99
								815	INSS EMPRESA	378,00
								817	ACID.TRABALHO	18,90
								826	PIS EMPRESA	18,90
								930	DED.INSS SALAR	147,32
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.705,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.742,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,69	1.907,23	4,01	201,93	SALARIO LIQ.	1.705,30

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000503 NOME: ALINE CRISTINA SILVA FREIRES FUNCAO: 00226 ASSIST. CONTRATOS

DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.505,43 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.505,43 00	401 INSS	0,00	213,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.624,79	
029 DSR HE./OUT.AD	1,36	15,69 00	441 ATRASOS	0,26	2,99 00	725 BASE IR SALARI	2.624,79	
040 ANUENIO	30,00	25,05 00				729 BASE IR MES AN	2.644,01	
110 HORA EXTRA 50%	4,73	81,61 00				741 ATS MES	25,05	
						745 BASE FGTS	2.624,79	
						755 FGTS	209,98	
						777 BASE PIS EMPRE	2.624,79	
						815 INSS EMPRESA	524,96	
						817 ACID.TRABALHO	26,25	
						826 PIS EMPRESA	26,25	
						930 DED.INSS SALAR	213,46	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.530,48	
						999 LIQUIDO A RECE	2.411,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.411,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			66,09	2.627,78	0,26	216,45	SALARIO LIQ.	2.411,33

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: 08/05/2025 a 08/05/2025 / 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	
020 SALARIO	19,00	1.411,97 00	401 INSS	0,00	163,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.071,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,83 00	443 FALTAS	8,00	81,88 00	725 BASE IR SALARI	2.071,44	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	445 DESCONTO DSR	7,33	75,02 00	729 BASE IR MES AN	2.218,11	
051 AUX.DOENCA	11,00	817,45 00	446 FALTA 1/2 PERI	4,00	40,94 00	741 ATS MES	22,29	
110 HORA EXTRA 50%	0,96	14,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	745 BASE FGTS	2.071,44	
						755 FGTS	165,71	
						777 BASE PIS EMPRE	2.146,46	
						815 INSS EMPRESA	414,29	
						817 ACID.TRABALHO	20,71	
						826 PIS EMPRESA	21,46	
						930 DED.INSS SALAR	163,65	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	1.863,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.907,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			61,24	2.269,28	21,33	406,08	SALARIO LIQ.	1.863,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000505 NOME: ANDRE SOUSA LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	177,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.227,42	
029 DSR HE./OUT.AD	5,49	48,17 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.227,42	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.341,01	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,35	211,03 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,00	39,45 00				745 BASE FGTS	2.227,42	
						755 FGTS	178,19	
						777 BASE PIS EMPRE	2.227,42	
						815 INSS EMPRESA	445,48	
						817 ACID.TRABALHO	22,27	
						826 PIS EMPRESA	22,27	
						930 DED.INSS SALAR	177,69	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	2.017,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.049,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.017,55	
	408,84	2.227,42		2,00	209,87			

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	176,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.218,14	
029 DSR HE./OUT.AD	5,47	47,92 00	441 ATRASOS	0,88	7,72 00	725 BASE IR SALARI	2.218,14	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.163,22	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,40	223,39 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,96	25,78 00				745 BASE FGTS	2.218,14	
						755 FGTS	177,45	
						777 BASE PIS EMPRE	2.218,14	
						815 INSS EMPRESA	443,63	
						817 ACID.TRABALHO	22,18	
						826 PIS EMPRESA	22,18	
						930 DED.INSS SALAR	176,86	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	2.009,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.041,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.009,10	
	414,83	2.225,86		2,88	216,76			

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000507 NOME: ELISANGELA DE SOUZA PEREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/07/2024 a / /									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
						741 ATS MES	16,09		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08		
						990 BASE SALARIO M	1.625,17		
TOTAIS ->		0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.		0,00	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000508 NOME: LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO									
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/05/2025 a 29/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.856,08 00	401 INSS	0,00	182,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.285,77		
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	7,82 00	441 ATRASOS	0,15	1,53 00	725 BASE IR SALARI	1.700,23		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	550,00 00	729 BASE IR MES AN	1.668,23		
040 ANUENIO	30,00	19,20 00	530 PENS.ALIMENTIC	30,50	402,60 00	741 ATS MES	19,20		
051 AUX.DOENCA	1,00	64,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,40	4,08 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	2,66	40,68 00				745 BASE FGTS	2.285,77		
						755 FGTS	182,86		
						777 BASE PIS EMPRE	2.285,77		
						815 INSS EMPRESA	457,15		
						817 ACID.TRABALHO	22,86		
						826 PIS EMPRESA	22,86		
						930 DED.INSS SALAR	182,94		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.242,88		
						999 LIQUIDO A RECE	1.150,23		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.285,77		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	283,43	2.291,38		31,05	1.141,15	SALARIO LIQ.	1.150,23		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000509 NOME: EDIANE DO SOCORRO T DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/04/2025 a 01/05/2025 / AFASTADO - Período: 28/05/2025 a 30/05/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	26,00	1.619,32 00	401	INSS	0,00	143,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.919,56	
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	1,93 00	402	INSS FERIAS	0,00	6,86 00	725	BASE IR SALARI	1.834,91	
040	ANUENIO	29,00	18,06 00	441	ATRASOS	0,15	1,29 00	729	BASE IR MES AN	62,90	
051	AUX.DOENCA	3,00	186,85 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	77,79 00	732	BASE IRRF FER	84,65	
110	HORA EXTRA 50%	0,78	10,04 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	18,68	
200	FERIAS	1,00	62,28 00					745	BASE FGTS	1.919,56	
201	1/3 FERIAS	0,00	21,16 00					755	FGTS	153,56	
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,10 00					777	BASE PIS EMPRE	1.919,56	
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,49 00					815	INSS EMPRESA	383,91	
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,62 00					817	ACID.TRABALHO	19,20	
								826	PIS EMPRESA	19,20	
								896	BASE DED INSS	6,86	
								930	DED.INSS SALAR	143,13	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.887,13	
								999	LIQUIDO A RECE	1.654,41	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.691,78	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTALS ->	63,01	1.920,85	3,15	266,44	SALARIO LIQ.	1.654,41

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	176,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.218,17	
029	DSR HE./OUT.AD	0,40	4,13 00	441	ATRASOS	5,78	59,16 00	725	BASE IR SALARI	2.218,17	
040	ANUENIO	30,00	22,29 00					729	BASE IR MES AN	2.199,86	
110	HORA EXTRA 50%	1,40	21,49 00					741	ATS MES	22,29	
								745	BASE FGTS	2.218,17	
								755	FGTS	177,45	
								777	BASE PIS EMPRE	2.218,17	
								815	INSS EMPRESA	443,63	
								817	ACID.TRABALHO	22,18	
								826	PIS EMPRESA	22,18	
								930	DED.INSS SALAR	176,86	
								990	BASE SALARIO M	2.251,71	
								999	LIQUIDO A RECE	2.041,31	
								B12	BASE IR.FOLHA	2.041,31	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	61,80	2.277,33	5,78	236,02	SALARIO LIQ.	2.041,31

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000511 NOME: MARCIO EVANGELISTA S FILHO FUNCAO: 00087 SUPERVISOR MANUT/PA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	660,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.080,42
029 DSR HE./OUT.AD	1,80	47,28 00	420 IMP.RENDA	27,50	581,65 00	725 BASE IR SALARI	5.419,58
040 ANUENIO	30,00	57,30 00				729 BASE IR MES AN	5.564,54
110 HORA EXTRA 50%	6,23	245,83 00				736 DESC.IR MES AN	621,51
						741 ATS MES	57,30
						745 BASE FGTS	6.080,42
						755 FGTS	486,43
						777 BASE PIS EMPRE	6.080,42
						815 INSS EMPRESA	1.216,08
						817 ACID.TRABALHO	60,80
						826 PIS EMPRESA	60,80
						930 DED.INSS SALAR	660,84
						990 BASE SALARIO M	5.787,31
						999 LIQUIDO A RECE	4.837,93
						B12 BASE IR.FOLHA	6.080,42
						B13 R.FOLHA CALCUL	596,40
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	68,03	6.080,42		27,50	1.242,49	SALARIO LIQ.	4.837,93

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	350,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.807,97
029 DSR HE./OUT.AD	5,76	48,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	85,95 00	725 BASE IR SALARI	3.807,97
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.639,30
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	60,65
074 ADIC.NOTURNO 2	127,73	213,28 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	2,93	36,69 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.807,97
						755 FGTS	304,63
						777 BASE PIS EMPRE	2.134,82
						815 INSS EMPRESA	761,59
						817 ACID.TRABALHO	38,08
						826 PIS EMPRESA	21,35
						930 DED.INSS SALAR	350,36
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.341,30
						B12 BASE IR.FOLHA	3.457,61
						B13 R.FOLHA CALCUL	124,48
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	416,42	3.807,97	17,00	466,67	SALARIO LIQ.	3.341,30

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	503,25	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.954,77
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	5,32	00	420 IMP.RENDA	22,50	302,71	00	725 BASE IR SALARI	4.954,77
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,83	11,65	00	729 BASE IR MES AN	5.042,02
040 ANUENIO	30,00	27,56	00					736 DESC.IR MES AN	322,34
074 ADIC.NOTURNO 2	1,15	3,23	00					741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	1,16	24,42	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					745 BASE FGTS	4.954,77
								755 FGTS	396,38
								777 BASE PIS EMPRE	3.108,39
								815 INSS EMPRESA	990,95
								817 ACID.TRABALHO	49,55
								826 PIS EMPRESA	31,08
								930 DED.INSS SALAR	503,25
								990 BASE SALARIO M	3.087,07
								999 LIQUIDO A RECE	4.148,81
								B12 BASE IR.FOLHA	4.451,52
								B13 R.FOLHA CALCUL	326,10
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,69	4.966,42	23,33	817,61	SALARIO LIQ.	4.148,81

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
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	148,08	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.898,38
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,55	00	441 ATRASOS	0,53	4,55	00	725 BASE IR SALARI	1.898,38
040 ANUENIO	30,00	18,68	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37	00	729 BASE IR MES AN	1.768,05
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00	00					741 ATS MES	18,68
110 HORA EXTRA 50%	1,03	13,25	00					745 BASE FGTS	1.898,38
								755 FGTS	151,87
								777 BASE PIS EMPRE	1.898,38
								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	379,18
								990 BASE SALARIO M	1.887,13
								999 LIQUIDO A RECE	1.842,93
								B12 BASE IR.FOLHA	1.750,30
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

63,33

2.032,93

2,53

190,00

SALARIO LIQ.

1.842,93

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.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	170,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.150,46	
029 DSR HE./OUT.AD	4,18	36,62 00	441 ATRASOS	0,61	5,35 00	725 BASE IR SALARI	2.150,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.968,17	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	14,48	190,42 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.150,46	
						755 FGTS	172,03	
						777 BASE PIS EMPRE	2.150,46	
						815 INSS EMPRESA	430,09	
						817 ACID.TRABALHO	21,50	
						826 PIS EMPRESA	21,50	
						930 DED.INSS SALAR	170,77	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.947,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.979,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

298,66

2.155,81

2,61

208,30

SALARIO LIQ.

1.947,51

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000517 NOME: LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	318,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.542,54	
029 DSR HE./OUT.AD	1,19	9,95 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,14 00	725 BASE IR SALARI	3.542,54	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,48	4,01 00	729 BASE IR MES AN	3.574,78	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	50,97	
110 HORA EXTRA 50%	4,13	51,72 00	591 SAIDA ANTECIPA	3,00	25,05 00	741 ATS MES	15,18	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.542,54	
						755 FGTS	283,40	
						777 BASE PIS EMPRE	1.869,39	
						815 INSS EMPRESA	708,51	
						817 ACID.TRABALHO	35,43	
						826 PIS EMPRESA	18,69	
						930 DED.INSS SALAR	318,50	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.147,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.224,04	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,44	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,32	3.571,60		20,48	424,06		SALARIO LIQ.	3.147,54
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000518 NOME: WALDEANE FREITAS MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/05/2025 a 09/05/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	342,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.744,40	
029 DSR HE./OUT.AD	5,09	42,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,42 00	725 BASE IR SALARI	3.744,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,46	28,89 00	729 BASE IR MES AN	3.755,10	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	78,02	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,15	198,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,75	21,92 00				745 BASE FGTS	3.744,40	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	299,55	
						777 BASE PIS EMPRE	2.071,25	
						815 INSS EMPRESA	748,88	
						817 ACID.TRABALHO	37,44	
						826 PIS EMPRESA	20,71	
						930 DED.INSS SALAR	342,73	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.294,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.401,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	405,99	3.773,29		20,46	478,40		SALARIO LIQ.	3.294,89

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202505

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025

Dt Pagto: 06/06/2025

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: 01/05/2025 a 14/05/2025 / AFASTADO - Período: 30/05/2025 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	15,00	759,00 00	401 INSS	0,00	304,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.426,48		
029 DSR HE./OUT.AD	1,99	16,65 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,28 00	725 BASE IR SALARI	3.426,48		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,36	3,01 00	729 BASE IR MES AN	3.522,11		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	22,00	183,68 00	736 DESC.IR MES AN	43,07		
051 AUX.DOENCA	15,00	759,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18		
074 ADIC.NOTURNO 2	47,73	79,70 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,55	6,89 00				745 BASE FGTS	3.426,48		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	274,11		
						777 BASE PIS EMPRE	1.753,33		
						815 INSS EMPRESA	685,30		
						817 ACID.TRABALHO	34,26		
						826 PIS EMPRESA	17,53		
						930 DED.INSS SALAR	304,58		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.062,26		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.121,90		
						B13 R.FOLHA CALCUL	45,68		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	330,27	3.613,17		31,86	550,91	SALARIO LIQ.	3.062,26		

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	349,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.797,62		
029 DSR HE./OUT.AD	5,56	46,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,40 00	725 BASE IR SALARI	3.797,62		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.177,44 00	729 BASE IR MES AN	3.957,48		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	108,38		
074 ADIC.NOTURNO 2	125,38	209,36 00				741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	2,55	31,93 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.797,62		
						755 FGTS	303,80		
						777 BASE PIS EMPRE	2.124,47		
						815 INSS EMPRESA	759,52		
						817 ACID.TRABALHO	37,98		
						826 PIS EMPRESA	21,24		
						930 DED.INSS SALAR	349,11		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	2.156,31		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.448,51		
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,11		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	413,49	3.797,62		17,00	1.641,31	SALARIO LIQ.	2.156,31	
C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000522 NOME: FRANCISCO ALVES DE SALES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	436,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.476,64	
029 DSR HE./OUT.AD	18,68	155,92 00	420 IMP.RENDA	22,50	190,92 00	725 BASE IR SALARI	4.040,33	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.017,95	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	185,89	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,21	2,02 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	37,53	470,01 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	15,03	250,97 00				745 BASE FGTS	4.476,64	
140 H.E INTERJ 50%	7,01	87,79 00				755 FGTS	358,13	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	2.803,49	
						815 INSS EMPRESA	895,33	
						817 ACID.TRABALHO	44,77	
						826 PIS EMPRESA	28,03	
						930 DED.INSS SALAR	436,31	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.819,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.476,64	
						B13 R.FOLHA CALCUL	195,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	359,46	4.476,64		24,50	657,59	SALARIO LIQ.	3.819,05	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000523 NOME: KELLY NAZARE L DE MENDONCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/05/2025 a 10/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	340,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.727,00
029 DSR HE./OUT.AD	4,79	39,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,81 00	725 BASE IR SALARI	3.727,00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,68	30,72 00	729 BASE IR MES AN	3.729,84
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	74,23
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18
074 ADIC.NOTURNO 2	111,48	186,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,73	21,67 00				745 BASE FGTS	3.727,00
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	298,16
						777 BASE PIS EMPRE	2.053,85
						815 INSS EMPRESA	745,40
						817 ACID.TRABALHO	37,27
						826 PIS EMPRESA	20,54
						930 DED.INSS SALAR	340,64
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.282,19
						B12 BASE IR.FOLHA	3.386,36
						B13 R.FOLHA CALCUL	113,79
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	398,00	3.757,72		20,68	475,53	SALARIO LIQ.	3.282,19

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000524 NOME: MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.898,33
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,81 00				725 BASE IR SALARI	1.898,33
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.909,98
110 HORA EXTRA 50%	0,73	9,39 00				741 ATS MES	18,68
						745 BASE FGTS	1.898,33
						755 FGTS	151,86
						777 BASE PIS EMPRE	1.898,33
						815 INSS EMPRESA	379,67
						817 ACID.TRABALHO	18,98
						826 PIS EMPRESA	18,98
						930 DED.INSS SALAR	148,07
						990 BASE SALARIO M	1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.750,26
						B12 BASE IR.FOLHA	1.750,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,94	1.898,33		0,00	148,07	SALARIO LIO.	1.750,26

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.:000525 NOME: ANTONIO F S DOS REIS JUNIOR			FUNCAO: 00133 AUX. DE MANUTENCAO				
DT.ADM.:18/08/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	231,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.813,60
029	DSR HE./OUT.AD	2,62	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725	BASE IR SALARI	2.813,60
040	ANUENIO	30,00	25,22 00					729	BASE IR MES AN	2.644,80
110	HORA EXTRA 50%	6,41	111,34 00					741	ATS MES	25,22
115	HORA EXTRA 100	2,01	46,55 00					745	BASE FGTS	2.813,60
A29	SOBREAVISO	20,14	77,73 00					755	FGTS	225,08
								777	BASE PIS EMPRE	2.813,60
								815	INSS EMPRESA	562,72
								817	ACID.TRABALHO	28,14
								826	PIS EMPRESA	28,14
								930	DED.INSS SALAR	231,03
								990	BASE SALARIO M	2.547,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.532,12
								B12	BASE IR.FOLHA	2.582,57
								B13	R.FOLHA CALCUL	11,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
		91,18	2.813,60			2,00	281,48		SALARIO LIQ.	2.532,12

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000529 NOME: MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:22/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/05/2025 a 04/05/2025 / 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	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	218,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.334,62		
038 INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00	402 INSS FERIAS	0,00	197,76 00	725 BASE IR SALARI	1.918,05		
040 ANUENIO	4,00	2,02 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	30,42 00	727 BASE IR FERIAS	2.788,34		
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.560,16 00	729 BASE IR MES AN	3.765,99		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.788,34		
200 FERIAS	26,00	1.315,60 00				736 DESC.IR MES AN	79,65		
201 1/3 FERIAS	0,00	604,14 00				741 ATS MES	15,18		
204 MED.FER.VALOR	26,00	193,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
205 MED.FER.HORAS	26,00	27,04 00				745 BASE FGTS	4.334,62		
211 FERIAS M.SEG.	4,00	202,40 00				755 FGTS	346,76		
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	92,94 00				777 BASE PIS EMPRE	2.661,47		
215 MED.VAL.M.SEG.	4,00	29,77 00				815 INSS EMPRESA	866,92		
216 MED.HOR.M.SEG.	4,00	4,16 00				817 ACID.TRABALHO	43,35		
242 ATS FERIAS MES	26,00	13,16 00				826 PIS EMPRESA	26,61		
243 ATS FERIAS MES	4,00	2,02 00				896 BASE DED INSS	197,76		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	263,12 00				930 DED.INSS SALAR	218,67		
251 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				931 DED.INSS FERIA	228,18		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	1.669,02		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.699,38		
						B14 BASE IR FERIAS	2.560,16		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80		
						B23 IR FERIAS CALC	22,57		
TOTAIS -> 132,00 4.706,39 2,00 3.037,37 SALARIO LIQ. 1.669,02									

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.:000531 NOME: WELLINGTON RICARDO M G JUNIOR			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:23/08/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR							
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	356,21 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.856,72							
029 DSR HE./OUT.AD		7,06	58,91 00	420 IMP.RENDA		15,00	93,26 00	725 BASE IR SALARI		3.856,72							
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		2,21	18,45 00	729 BASE IR MES AN		3.945,14							
040 ANUENIO		30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		106,53							
110 HORA EXTRA 50%		13,08	163,81 00					741 ATS MES		15,18							
115 HORA EXTRA 100		7,35	122,73 00					742 ADIC DE INSAL		303,60							
140 H.E INTERJ 50%		1,58	19,79 00					745 BASE FGTS		3.856,72							
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					755 FGTS		308,53							
								777 BASE PIS EMPRE		2.183,57							
								815 INSS EMPRESA		771,34							
								817 ACID.TRABALHO		38,57							
								826 PIS EMPRESA		21,84							
								930 DED.INSS SALAR		356,21							
								933 DED.DEP.IR		189,59							
								990 BASE SALARIO M		1.836,78							
								999 LIQUIDO A RECE		3.376,89							
								B12 BASE IR.FOLHA		3.500,51							
								B13 R.FOLHA CALCUL		102,47							
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20							
TOTAIS ->		309,07	3.875,17			19,21	498,28	SALARIO LIQ.		3.376,89							

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000532 NOME: IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/05/2025 a 01/05/2025 / 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	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	193,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.032,27		
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	402 INSS FERIAS	0,00	183,56 00	725 BASE IR SALARI	1.764,99		
040 ANUENIO	3,00	1,52 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	20,40 00	727 BASE IR FERIAS	2.519,20		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	729 BASE IR MES AN	3.533,98		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.315,24 00	732 BASE IRRF FER	2.519,20		
200 FERIAS	27,00	1.366,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,85		
201 1/3 FERIAS	0,00	566,82 00				741 ATS MES	15,18		
204 MED.FER.VALOR	27,00	8,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
205 MED.FER.HORAS	27,00	39,18 00				745 BASE FGTS	4.032,27		
211 FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00				755 FGTS	322,58		
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	62,98 00				777 BASE PIS EMPRE	2.359,12		
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,91 00				815 INSS EMPRESA	806,45		
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	4,35 00				817 ACID.TRABALHO	40,32		
242 ATS FERIAS MES	27,00	13,66 00				826 PIS EMPRESA	23,59		
243 ATS FERIAS MES	3,00	1,52 00				896 BASE DED INSS	183,56		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00				930 DED.INSS SALAR	193,71		
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				931 DED.INSS FERIA	203,95		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	1.540,92		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.571,28		
						B14 BASE IR FERIAS	2.315,25		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->	129,00	4.376,03		13,00	2.835,11	SALARIO LIQ.		1.540,92	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000539 NOME: RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	174,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.194,95	
029 DSR HE./OUT.AD	4,90	42,93 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.194,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.935,24	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	125,75	220,49 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,76 00				745 BASE FGTS	2.194,95	
						755 FGTS	175,59	
						777 BASE PIS EMPRE	2.194,95	
						815 INSS EMPRESA	438,99	
						817 ACID.TRABALHO	21,95	
						826 PIS EMPRESA	21,95	
						930 DED.INSS SALAR	174,77	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.988,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.020,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	410,86	2.194,95	2,00		206,95	SALARIO LIQ.	1.988,00	

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	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL			MAT.:000541 NOME: JACKELINE CARDOSO MATIAS			FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL		
DT.ADM.:05/09/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	313,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.497,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,92	20,75 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,45 00	725 BASE IR SALARI	3.497,96	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	1,06	23,98 00	729 BASE IR MES AN	3.512,36	
110 HORA EXTRA 50%	3,18	107,91 00				736 DESC.IR MES AN	41,61	
						741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	3.497,96	
						755 FGTS	279,83	
						777 BASE PIS EMPRE	3.497,96	
						815 INSS EMPRESA	699,59	
						817 ACID.TRABALHO	34,98	
						826 PIS EMPRESA	34,98	
						930 DED.INSS SALAR	313,15	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.145,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.184,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	64,10	3.521,94		16,06	376,58	SALARIO LIQ.	3.145,36	

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE			MAT.:000542 NOME: MARIA CARLA DA SILVA SOARES			FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO		
DT.ADM.:06/09/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	179,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.244,84	
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	2,24 00	441 ATRASOS	2,03	20,78 00	725 BASE IR SALARI	2.244,84	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.262,13	
110 HORA EXTRA 50%	0,76	11,67 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.244,84	
						755 FGTS	179,58	
						777 BASE PIS EMPRE	2.244,84	
						815 INSS EMPRESA	448,97	
						817 ACID.TRABALHO	22,45	
						826 PIS EMPRESA	22,45	
						930 DED.INSS SALAR	179,26	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.065,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.065,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	60,98	2.265,62		2,03	200,04	SALARIO LIQ.	2.065,58	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL				MAT.:000545 NOME: MAYARA MONTEIRO ALVES				FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA				
DT.ADM.:09/09/2022				CATEG.: MENSALISTA				SAL.: 1.868,45				
				DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.:				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 31/05/2025 a 14/06/2025								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	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,72 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.905,52	
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	3,12 00	441	ATRASOS	0,11	0,94 00	725	BASE IR SALARI		1.905,52	
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN		1.904,84	
110	HORA EXTRA 50%	1,26	16,21 00					741	ATS MES		18,68	
								745	BASE FGTS		1.905,52	
								755	FGTS		152,44	
								777	BASE PIS EMPRE		1.905,52	
								815	INSS EMPRESA		381,10	
								817	ACID.TRABALHO		19,06	
								826	PIS EMPRESA		19,06	
								930	DED.INSS SALAR		148,72	
								990	BASE SALARIO M		1.887,13	
								999	LIQUIDO A RECE		1.719,43	
								B12	BASE IR.FOLHA		1.756,80	
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->				61,62	1.906,46	2,11	187,03	SALARIO LIQ.				1.719,43

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.:				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/05/2025 a 10/05/2025				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	25,00	1.340,90 00	401	INSS	0,00	153,00 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.953,07	
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	3,92 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	431,40 00	725	BASE IR SALARI		1.953,07	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN		1.949,29	
040	ANUENIO	30,00	16,09 00					741	ATS MES		16,09	
051	AUX.DOENCA	5,00	268,18 00					742	ADIC DE INSAL		303,60	
110	HORA EXTRA 50%	1,55	20,38 00					745	BASE FGTS		1.953,07	
								755	FGTS		156,24	
								777	BASE PIS EMPRE		1.953,07	
								815	INSS EMPRESA		390,61	
								817	ACID.TRABALHO		19,53	
								826	PIS EMPRESA		19,53	
								930	DED.INSS SALAR		153,00	
								990	BASE SALARIO M		1.928,77	
								999	LIQUIDO A RECE		1.336,49	
								B12	BASE IR.FOLHA		1.800,07	
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->				282,00	1.953,07	2,00	616,58	SALARIO LIQ.				1.336,49

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	152,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.943,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,43 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	339,44 00	725 BASE IR SALARI	1.943,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.342,12	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,96	12,62 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.943,82	
						755 FGTS	155,50	
						777 BASE PIS EMPRE	1.943,82	
						815 INSS EMPRESA	388,76	
						817 ACID.TRABALHO	19,44	
						826 PIS EMPRESA	19,44	
						930 DED.INSS SALAR	152,17	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.420,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.791,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			281,24	1.943,82	2,00	523,79	SALARIO LIQ.	1.420,03

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: 14/05/2025 a 14/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	3.247,69 00	401 INSS	0,00	307,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.453,88	
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	12,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,84 00	725 BASE IR SALARI	3.453,88	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,63	14,25 00	741 ATS MES	33,60	
051 AUX.DOENCA	1,00	111,99 00				745 BASE FGTS	3.453,88	
110 HORA EXTRA 50%	1,85	62,78 00				755 FGTS	276,31	
						777 BASE PIS EMPRE	3.453,88	
						815 INSS EMPRESA	690,78	
						817 ACID.TRABALHO	34,54	
						826 PIS EMPRESA	34,54	
						930 DED.INSS SALAR	307,87	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.113,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.146,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	77,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			62,38	3.468,13	15,63	354,96	SALARIO LIQ.	3.113,17

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000550 NOME: LIVIA PATRICIA A DE SOUSA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC

DT.ADM.:12/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	345,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.767,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	12,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,91 00	725 BASE IR SALARI	3.767,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	6,72 00	729 BASE IR MES AN	3.786,07	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				736 DESC.IR MES AN	82,67	
110 HORA EXTRA 50%	2,58	65,03 00				741 ATS MES	33,60	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.767,70	
						755 FGTS	301,41	
						777 BASE PIS EMPRE	3.767,70	
						815 INSS EMPRESA	753,54	
						817 ACID.TRABALHO	37,68	
						826 PIS EMPRESA	37,68	
						930 DED.INSS SALAR	345,52	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.696,88	
						999 LIQUIDO A RECE	3.342,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.422,18	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,32	3.774,42		15,40	432,15	SALARIO LIQ.	3.342,27	

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000552 NOME: JESSICA BRENDA SILVA MORAES FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC

DT.ADM.:13/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	340,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.722,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	7,42 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,16 00	725 BASE IR SALARI	3.722,71	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,20	20,16 00	729 BASE IR MES AN	3.722,59	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				736 DESC.IR MES AN	73,14	
110 HORA EXTRA 50%	1,53	38,57 00				741 ATS MES	33,60	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.722,71	
						755 FGTS	297,81	
						777 BASE PIS EMPRE	3.722,71	
						815 INSS EMPRESA	744,54	
						817 ACID.TRABALHO	37,23	
						826 PIS EMPRESA	37,23	
						930 DED.INSS SALAR	340,12	
						990 BASE SALARIO M	3.696,88	
						999 LIQUIDO A RECE	3.309,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.382,59	
						B13 R.FOLHA CALCUL	113,22	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,97	3.742,87		16,20	433,44	SALARIO LIQ.	3.309,43	
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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/04/2025 a 20/06/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						729 BASE IR MES AN	1.589,85	
						741 ATS MES	22,29	
						820 VL AFAST DOEN	2.229,42	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	
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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.769,20	
029 DSR HE./OUT.AD	5,01	41,82 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,14 00	725 BASE IR SALARI	3.769,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.731,25	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	74,44	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,65	199,79 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	17,66 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.769,20	
						755 FGTS	301,53	
						777 BASE PIS EMPRE	2.096,05	
						815 INSS EMPRESA	753,84	
						817 ACID.TRABALHO	37,69	
						826 PIS EMPRESA	20,96	
						930 DED.INSS SALAR	345,70	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.313,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.423,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	119,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	406,07	3.769,20		17,00	456,20	SALARIO LIQ.	3.313,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	373,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.004,14	
029 DSR HE./OUT.AD	9,59	80,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	115,38 00	725 BASE IR SALARI	4.004,14	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,09 00	729 BASE IR MES AN	3.700,03	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	281,19 00	736 DESC.IR MES AN	69,76	
074 ADIC.NOTURNO 2	125,16	208,99 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	16,55	207,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	4.004,14	
						755 FGTS	320,33	
						777 BASE PIS EMPRE	2.330,99	
						815 INSS EMPRESA	800,83	
						817 ACID.TRABALHO	40,04	
						826 PIS EMPRESA	23,31	
						930 DED.INSS SALAR	373,90	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.203,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.630,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	431,30	4.006,23		17,25	802,92	SALARIO LIQ.	3.203,31	

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	132,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.729,84	
029 DSR HE./OUT.AD	2,36	17,42 00	441 ATRASOS	0,45	3,32 00	725 BASE IR SALARI	1.729,84	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.551,80	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,93	1,37 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	8,05	89,20 00				745 BASE FGTS	1.729,84	
						755 FGTS	138,38	
						777 BASE PIS EMPRE	1.729,84	
						815 INSS EMPRESA	345,97	
						817 ACID.TRABALHO	17,30	
						826 PIS EMPRESA	17,30	
						930 DED.INSS SALAR	132,91	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.564,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.596,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	71,34	1.733,16		2,45	168,41	SALARIO LIQ.	1.564,75	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	320,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.556,93	
029 DSR HE./OUT.AD	0,97	8,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,29 00	725 BASE IR SALARI	3.556,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,38	3,17 00	729 BASE IR MES AN	3.531,25	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,44	
110 HORA EXTRA 50%	3,36	42,08 00				741 ATS MES	15,18	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.556,93	
						755 FGTS	284,55	
						777 BASE PIS EMPRE	1.883,78	
						815 INSS EMPRESA	711,39	
						817 ACID.TRABALHO	35,57	
						826 PIS EMPRESA	18,84	
						930 DED.INSS SALAR	320,23	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.158,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.236,70	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	284,33	3.560,10	17,38	402,05	SALARIO LIQ.	3.158,05

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	345,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.765,53
029 DSR HE./OUT.AD	4,98	41,56 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,58 00	725 BASE IR SALARI	3.765,53
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,09 00	729 BASE IR MES AN	3.803,06
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	85,21
074 ADIC.NOTURNO 2	118,56	197,97 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	1,45	18,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.765,53
						755 FGTS	301,24
						777 BASE PIS EMPRE	2.092,38
						815 INSS EMPRESA	753,11
						817 ACID.TRABALHO	37,66
						826 PIS EMPRESA	20,92
						930 DED.INSS SALAR	345,26
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.310,33
						B12 BASE IR.FOLHA	3.420,27
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,88

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	404,99	3.767,62		17,25	457,29	SALARIO LIQ.	3.310,33	
C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000562 NOME: MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA								
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.940,47 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.940,47 00	401 INSS	0,00	157,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.004,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,87	7,73 00	441 ATRASOS	0,40	3,56 00	725 BASE IR SALARI	1.846,65	
040 ANUENIO	30,00	19,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	38,81 00	729 BASE IR MES AN	1.837,72	
110 HORA EXTRA 50%	3,01	40,22 00				741 ATS MES	19,40	
						745 BASE FGTS	2.004,26	
						755 FGTS	160,34	
						777 BASE PIS EMPRE	2.004,26	
						815 INSS EMPRESA	400,85	
						817 ACID.TRABALHO	20,04	
						826 PIS EMPRESA	20,04	
						930 DED.INSS SALAR	157,61	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.959,87	
						999 LIQUIDO A RECE	1.807,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.004,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,88	2.007,82		2,40	199,98	SALARIO LIQ.	1.807,84	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS			MAT.:000564 NOME: MARIA ANGELA ROSA PEREIRA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:26/09/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 14/04/2025 a 13/05/2025																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR					
020 SALARIO		17,00	860,20	00	401 INSS		0,00	285,60	00	701 BAS.INSS LIMIT		4.087,00					
029 DSR HE./OUT.AD		3,64	30,41	00	402 INSS FERIAS		0,00	98,24	00	725 BASE IR SALARI		2.885,81					
038 INSALUB MEDIA		17,00	172,04	00	441 ATRASOS		2,00	16,70	00	729 BASE IR MES AN		2.469,09					
040 ANUENIO		17,00	8,60	00	471 FER.PAGAS MES		13,00	1.102,95	00	732 BASE IRRF FER		1.201,19					
074 ADIC.NOTURNO 2		71,36	119,16	00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36	00	741 ATS MES		15,18					
110 HORA EXTRA 50%		3,11	38,95	00						742 ADIC DE INSAL		303,60					
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15	00						745 BASE FGTS		4.087,00					
200 FERIAS		13,00	657,80	00						755 FGTS		326,96					
201 1/3 FERIAS		0,00	300,30	00						777 BASE PIS EMPRE		2.413,85					
204 MED.FER.VALOR		13,00	31,41	00						815 INSS EMPRESA		817,40					
205 MED.FER.HORAS		13,00	73,54	00						817 ACID.TRABALHO		40,87					
242 ATS FERIAS MES		13,00	6,58	00						826 PIS EMPRESA		24,14					
250 INSAL.FERIAS M		0,00	131,56	00						896 BASE DED INSS		98,24					
										930 DED.INSS SALAR		285,60					
										990 BASE SALARIO M		1.836,78					
										999 LIQUIDO A RECE		2.569,85					
										B12 BASE IR.FOLHA		2.600,21					
										B13 R.FOLHA CALCUL		12,85					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->		181,11	4.103,70				17,00	1.533,85		SALARIO LIQ.		2.569,85					

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
					741 ATS MES
					742 ADIC DE INSAL
					820 VL AFAST DOEN
					990 BASE SALARIO M
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: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000567 NOME: MARIA CLEIDIANE DA C SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:03/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	182,98 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.286,12
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	5,55 00				725 BASE IR SALARI		2.286,12
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN		2.347,69
110 HORA EXTRA 50%	1,88	28,86 00				741 ATS MES		22,29
						745 BASE FGTS		2.286,12
						755 FGTS		182,88
						777 BASE PIS EMPRE		2.286,12
						815 INSS EMPRESA		457,22
						817 ACID.TRABALHO		22,86
						826 PIS EMPRESA		22,86
						930 DED.INSS SALAR		182,98
						990 BASE SALARIO M		2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE		2.103,14
						B12 BASE IR.FOLHA		2.103,14
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->			62,42	2.286,12	0,00	182,98	SALARIO LIQ.	2.103,14

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000570 NOME: EUZENE DE FREITAS MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,44 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.550,31
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	6,65 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,30 00	725 BASE IR SALARI		3.550,31
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN		3.528,38
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		44,01
110 HORA EXTRA 50%	2,76	34,56 00				741 ATS MES		15,18
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.550,31
						755 FGTS		284,02
						777 BASE PIS EMPRE		1.877,16
						815 INSS EMPRESA		710,06
						817 ACID.TRABALHO		35,50
						826 PIS EMPRESA		18,77
						930 DED.INSS SALAR		319,44
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		3.153,21
						B12 BASE IR.FOLHA		3.230,87
						B13 R.FOLHA CALCUL		62,03
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->			283,56	3.551,14	17,10	397,93	SALARIO LIQ.	3.153,21

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000571 NOME: HELLEN CRISTINA D DOS REMEDIOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/04/2025 a 01/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	317,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.592,33
029 DSR HE./OUT.AD	1,27	10,62 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,80 00	725 BASE IR SALARI	3.508,29
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,00 00	729 BASE IR MES AN	1.734,38
040 ANUENIO	29,00	14,67 00	441 ATRASOS	0,75	6,26 00	732 BASE IRRF FER	84,04
110 HORA EXTRA 50%	4,41	55,23 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	77,24 00	741 ATS MES	15,18
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
200 FERIAS	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	3.592,33
201 1/3 FERIAS	0,00	21,01 00				755 FGTS	287,38
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,32 00				777 BASE PIS EMPRE	1.919,18
205 MED.FER.HORAS	1,00	1,48 00				815 INSS EMPRESA	718,47
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,51 00				817 ACID.TRABALHO	35,92
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	19,19
						896 BASE DED INSS	6,80
						930 DED.INSS SALAR	317,68
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.119,25
						B12 BASE IR.FOLHA	3.190,61
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	96,68	3.598,59		18,75	479,34	SALARIO LIQ.	3.119,25

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000572 NOME: MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	353,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.835,16	
029	DSR HE./OUT.AD	6,28	52,46 00	420	IMP.RENDA	15,00	90,03 00	725	BASE IR SALARI	3.835,16	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.820,98	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	87,90	
074	ADIC.NOTURNO 2	127,73	213,28 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	4,75	59,49 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.835,16	
								755	FGTS	306,81	
								777	BASE PIS EMPRE	2.162,01	
								815	INSS EMPRESA	767,03	
								817	ACID.TRABALHO	38,35	
								826	PIS EMPRESA	21,62	
								930	DED.INSS SALAR	353,62	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.361,15	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.481,54	
								B13	R.FOLHA CALCUL	99,63	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		418,76	3.835,16			17,00	474,01	SALARIO LIQ.		3.361,15	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000573 NOME: SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 15/05/2025 a 15/05/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	322,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.577,87	
029	DSR HE./OUT.AD	1,31	10,96 00	420	IMP.RENDA	15,00	51,44 00	725	BASE IR SALARI	3.577,87	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.575,31	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	51,05	
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	4,55	56,98 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.577,87	
								755	FGTS	286,22	
								777	BASE PIS EMPRE	1.904,72	
								815	INSS EMPRESA	715,57	
								817	ACID.TRABALHO	35,78	
								826	PIS EMPRESA	19,05	
								930	DED.INSS SALAR	322,74	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.173,33	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.255,13	
								B13	R.FOLHA CALCUL	94,10	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,86	3.577,87		17,00	404,54		SALARIO LIQ.	3.173,33
C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000575 NOME: ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA								
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: DEMITIDO								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
038 INSALUB MEDIA	1,00	9,79 00	401 INSS	0,00	4,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	62,22	
040 ANUENIO	1,00	0,52 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	52,46 00	703 BAS.INSS 13LIM	699,49	
056 AUXILIO FUNERA	0,00	1.609,08 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	3.936,86 00	725 BASE IR SALARI	2.227,82	
068 INSAL FERIAS P	7,12	177,10 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	728 BASE IR 13o	699,49	
109 INSAL 13. RESC	4,12	101,20 00				729 BASE IR MES AN	2.165,60	
138 ATS FERIAS PRO	7,12	9,39 00				741 ATS MES	16,09	
144 ATS 13° RESCIS	4,12	5,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
300 SALDO SALARIO	1,00	51,91 00				745 BASE FGTS	62,22	
306 13o SAL.RESCIS	4,12	536,36 00				746 BASE FGTS 13o	699,49	
308 MED.13o.RESCIS	4,12	56,57 00				755 FGTS	4,97	
321 FERIAS PROPORC	7,12	938,63 00				756 FGTS 13o SALAR	55,95	
324 MED.FER.PROPOR	7,12	116,41 00				777 BASE PIS EMPRE	761,71	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	413,84 00				815 INSS EMPRESA	152,34	
						817 ACID.TRABALHO	7,62	
						826 PIS EMPRESA	7,62	
						930 DED.INSS SALAR	4,66	
						932 DED.INSS 13o	52,46	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.051,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	647,03	
TOTAIS ->	47,96	4.026,16		2,00	4.026,16		SALARIO LIQ.	0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00		401 INSS	0,00	151,72 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.938,87						
029 DSR HE./OUT.AD		0,20	1,77 00		441 ATRASOS	0,10	0,88 00		725 BASE IR SALARI		1.938,87						
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00						729 BASE IR MES AN		2.107,57						
040 ANUENIO		30,00	16,09 00						741 ATS MES		16,09						
110 HORA EXTRA 50%		0,70	9,21 00						742 ADIC DE INSAL		303,60						
									745 BASE FGTS		1.938,87						
									755 FGTS		155,10						
									777 BASE PIS EMPRE		1.938,87						
									815 INSS EMPRESA		387,77						
									817 ACID.TRABALHO		19,39						
									826 PIS EMPRESA		19,39						
									930 DED.INSS SALAR		151,72						
									990 BASE SALARIO M		1.928,77						
									999 LIQUIDO A RECE		1.787,15						
									B12 BASE IR.FOLHA		1.787,15						
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20						
TOTAIS ->																	
		280,90	1.939,75			0,10	152,60		SALARIO LIQ.		1.787,15						

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	152,33 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.945,60						
029 DSR HE./OUT.AD		0,45	3,92 00		441 ATRASOS	0,85	7,45 00		725 BASE IR SALARI		1.945,60						
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00		729 BASE IR MES AN		1.839,13						
040 ANUENIO		30,00	16,09 00						741 ATS MES		16,09						
074 ADIC.NOTURNO 2		1,11	1,95 00						742 ADIC DE INSAL		303,60						
110 HORA EXTRA 50%		1,40	18,41 00						745 BASE FGTS		1.945,60						
									755 FGTS		155,64						
									777 BASE PIS EMPRE		1.945,60						
									815 INSS EMPRESA		389,12						
									817 ACID.TRABALHO		19,46						
									826 PIS EMPRESA		19,46						
									930 DED.INSS SALAR		152,33						
									990 BASE SALARIO M		1.928,77						
									999 LIQUIDO A RECE		1.761,09						
									B12 BASE IR.FOLHA		1.793,27						
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20						
TOTAIS ->																	
282,96		1.953,05		2,85		191,96		SALARIO LIQ.		1.761,09							

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000585 NOME: BENIO RODRIGO M DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:18/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.935,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.935,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.936,67	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,39 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.935,20	
						755 FGTS	154,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.935,20	
						815 INSS EMPRESA	387,04	
						817 ACID.TRABALHO	19,35	
						826 PIS EMPRESA	19,35	
						930 DED.INSS SALAR	151,39	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.751,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.783,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,53	1.935,20	2,00		183,57	SALARIO LIQ.	1.751,63	

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000586 NOME: GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:18/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/05/2025 a 12/05/2025 / AFASTADO - Período: 16/05/2025 a 22/05/2025 / AFASTADO - Período: 23/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	14,00	1.286,09 00	401 INSS	0,00	503,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.957,41	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	5,79 00	420 IMP.RENDA	22,50	303,30 00	725 BASE IR SALARI	4.957,41	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,85	11,93 00	729 BASE IR MES AN	5.236,46	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	366,09	
051 AUX.DOENCA	16,00	1.469,82 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	1,43	30,10 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.957,41	
						755 FGTS	396,59	
						777 BASE PIS EMPRE	3.111,03	
						815 INSS EMPRESA	991,48	
						817 ACID.TRABALHO	49,57	
						826 PIS EMPRESA	31,11	
						930 DED.INSS SALAR	503,62	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.100,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.453,79	
						B13 R.FOLHA CALCUL	326,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202505

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025

Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

284,03

3.790,94

15,78

441,28

SALARIO LIQ.

3.349,66

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL

MAT.: 000591

NOME: MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO

FUNCAO: 00013

ASSIST. SOCIAL

DT.ADM.:21/10/2022

CATEG.: MENSALISTA

SAL.: 3.359,68

DEP.I.R.: 01

DEP.SAL.FAM.: 01

PERC.ADTO: 000 %

HR.MES: 150.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68	00	401	INSS	0,00	311,86
029	DSR HE./OUT.AD	0,75	16,97	00	420	IMP.RENDA	15,00	37,83
040	ANUENIO	30,00	33,60	00	441	ATRASOS	0,50	11,31
110	HORA EXTRA 50%	2,60	88,23	00				
						736	DESC.IR MES AN	84,98
						741	ATS MES	33,60
						745	BASE FGTS	3.487,17
						755	FGTS	278,97
						777	BASE PIS EMPRE	3.487,17
						815	INSS EMPRESA	697,43
						817	ACID.TRABALHO	34,87
						826	PIS EMPRESA	34,87
						930	DED.INSS SALAR	311,86
						933	DED.DEP.IR	189,59
						990	BASE SALARIO M	3.393,28
						999	LIQUIDO A RECE	3.137,48
						B12	BASE IR.FOLHA	3.175,31
						B13	R.FOLHA CALCUL	53,69
						B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->

63,35

3.498,48

15,50

361,00

SALARIO LIQ.

3.137,48

C.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 - Periodo: 03/05/2025 a 03/05/2025 / AFASTADO - Periodo: 29/05/2025 a 31/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.681,60	00	401	INSS	0,00	168,02
029	DSR HE./OUT.AD	4,44	38,05	00	441	ATRASOS	0,36	3,09
040	ANUENIO	30,00	18,68	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	424,78
051	AUX.DOENCA	3,00	186,85	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37
074	ADIC.NOTURNO 2	104,08	178,56	00				
110	HORA EXTRA 50%	1,50	19,30	00		741	ATS MES	18,68
						745	BASE FGTS	2.119,95
						755	FGTS	169,59
						777	BASE PIS EMPRE	2.119,95
						815	INSS EMPRESA	423,99
						817	ACID.TRABALHO	21,20
						826	PIS EMPRESA	21,20
						930	DED.INSS SALAR	168,02
						990	BASE SALARIO M	1.887,13
						999	LIQUIDO A RECE	1.489,78
						B12	BASE IR.FOLHA	1.951,93
						B18	DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

170,02

2.123,04

2,36

633,26

SALARIO LIQ.

1.489,78

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	180,08 00	701	BAS.INSS LIMIT		2.253,91
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,77 00	441	ATRASOS	0,25	2,56 00	725	BASE IR SALARI		2.253,91
040	ANUENIO	30,00	22,29 00					729	BASE IR MES AN		2.239,43
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,99 00					741	ATS MES		22,29
								745	BASE FGTS		2.253,91
								755	FGTS		180,31
								777	BASE PIS EMPRE		2.253,91
								815	INSS EMPRESA		450,78
								817	ACID.TRABALHO		22,54
								826	PIS EMPRESA		22,54
								930	DED.INSS SALAR		180,08
								990	BASE SALARIO M		2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE		2.073,83
								B12	BASE IR.FOLHA		2.073,83
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

60,33

2.256,47

0,25

182,64

SALARIO LIQ.

2.073,83

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000598 NOME: GLENDA EVELIN SILVA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/05/2025 a 05/05/2025 / AFASTADO - Período: 28/05/2025 a 28/05/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	24,00	1.494,76 00	401	INSS	0,00	146,27 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.878,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,89 00	441	ATRASOS	1,68	14,41 00	725	BASE IR SALARI		1.878,24
040	ANUENIO	30,00	18,68 00					729	BASE IR MES AN		1.903,33
051	AUX.DOENCA	6,00	373,69 00					741	ATS MES		18,68
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00					745	BASE FGTS		1.878,24
110	HORA EXTRA 50%	0,36	4,63 00					755	FGTS		150,25
								777	BASE PIS EMPRE		1.878,24
								815	INSS EMPRESA		375,65
								817	ACID.TRABALHO		18,78
								826	PIS EMPRESA		18,78
								930	DED.INSS SALAR		146,27
								933	DED.DEP.IR		379,18
								990	BASE SALARIO M		1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE		1.861,97
								B12	BASE IR.FOLHA		1.731,97
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

62,46

2.022,65

1,68

160,68

SALARIO LIQ.

1.861,97

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.567,27
029 DSR HE./OUT.AD	1,28	10,70 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,85 00	725 BASE IR SALARI	3.567,27
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,08	9,02 00	729 BASE IR MES AN	3.517,01
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,31
074 ADIC.NOTURNO 2	1,61	2,69 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	4,23	52,97 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.567,27
						755 FGTS	285,38
						777 BASE PIS EMPRE	1.894,12
						815 INSS EMPRESA	713,45
						817 ACID.TRABALHO	35,67
						826 PIS EMPRESA	18,94
						930 DED.INSS SALAR	321,47
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.165,59
						B12 BASE IR.FOLHA	3.245,80
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,71
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,12	3.576,29		18,08	410,70	SALARIO LIQ.	3.165,59

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	436,13	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.475,34
029 DSR HE./OUT.AD	6,38	110,06	00	420 IMP.RENDA	22,50	194,84	00	725 BASE IR SALARI	4.475,34
040 ANUENIO	30,00	37,59	00	441 ATRASOS	0,21	3,62	00	729 BASE IR MES AN	4.469,48
074 ADIC.NOTURNO 2	127,56	440,27	00					736 DESC.IR MES AN	193,52
110 HORA EXTRA 50%	5,10	132,02	00					741 ATS MES	37,59
								745 BASE FGTS	4.475,34
								755 FGTS	358,02
								777 BASE PIS EMPRE	4.475,34
								815 INSS EMPRESA	895,07
								817 ACID.TRABALHO	44,75
								826 PIS EMPRESA	44,75
								930 DED.INSS SALAR	436,13
								990 BASE SALARIO M	3.796,61
								999 LIQUIDO A RECE	3.844,37
								B12 BASE IR.FOLHA	4.039,21
								B13 R.FOLHA CALCUL	233,33
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	199,04	4.478,96	22,71	634,59	SALARIO LIQ.	3.844,37

C.CUSTO:FINANCEIRO		MAT.: 000605		NOME: GLEICIANE DE ARAUJO COSTA		FUNCAO: 00029		AUX. FINANCEIRO	
DT.ADM.:01/11/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL									

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42	00	401	INSS	0,00	184,00	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.297,47
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	7,38	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59	00	725	BASE IR SALARI	2.297,47
040	ANUENIO	30,00	22,29	00						729	BASE IR MES AN	2.296,48
110	HORA EXTRA 50%	2,50	38,38	00						741	ATS MES	22,29
										745	BASE FGTS	2.297,47
										755	FGTS	183,79
										777	BASE PIS EMPRE	2.297,47
										815	INSS EMPRESA	459,49
										817	ACID.TRABALHO	22,97
										826	PIS EMPRESA	22,97
										930	DED.INSS SALAR	184,00
										990	BASE SALARIO M	2.251,71
										999	LIQUIDO A RECE	2.068,88
										B12	BASE IR.FOLHA	2.113,47
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	63,22	2.297,47	2,00	228,59	SALARIO LIQ.	2.068,88

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000606 NOME: ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:01/04/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.438,00	00	401 INSS	0,00	317,76	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.536,35
029 DSR HE./OUT.AD	0,94	15,09	00	420 IMP.RENDA	15,00	45,21	00	725 BASE IR SALARI	3.536,35
040 ANUENIO	30,00	103,14	00	441 ATRASOS	3,10	49,90	00	729 BASE IR MES AN	3.493,65
110 HORA EXTRA 50%	3,25	78,47	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	256,52	00	736 DESC.IR MES AN	38,80
				591 SAIDA ANTECIPA	3,01	48,45	00	741 ATS MES	103,14
								745 BASE FGTS	3.536,35
								755 FGTS	282,90
								777 BASE PIS EMPRE	3.536,35
								815 INSS EMPRESA	707,27
								817 ACID.TRABALHO	35,36
								826 PIS EMPRESA	35,36
								930 DED.INSS SALAR	317,76
								990 BASE SALARIO M	3.541,14
								999 LIQUIDO A RECE	2.916,86
								B12 BASE IR.FOLHA	3.218,59
								B13 R.FOLHA CALCUL	88,62
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	64,19	3.634,70	21,11	717,84	SALARIO LIQ.	2.916,86

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000607 NOME: ANDREA LISBOA CARNEIRO			FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO	
DT.ADM.:03/11/2022		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 3.759,02	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	3.759,02 00	401 INSS	0,00	360,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.890,69
029 DSR HE./OUT.AD	1,23	21,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	98,36 00	725 BASE IR SALARI	3.890,69
040 ANUENIO	30,00	37,59 00	441 ATRASOS	2,15	37,10 00	729 BASE IR MES AN	3.657,19
110 HORA EXTRA 50%	4,25	110,02 00				736 DESC.IR MES AN	63,33
						741 ATS MES	37,59
						745 BASE FGTS	3.890,69
						755 FGTS	311,25
						777 BASE PIS EMPRE	3.890,69
						815 INSS EMPRESA	778,14
						817 ACID.TRABALHO	38,91
						826 PIS EMPRESA	38,91
						930 DED.INSS SALAR	360,28
						990 BASE SALARIO M	3.796,61
						999 LIQUIDO A RECE	3.432,05
						B12 BASE IR.FOLHA	3.530,41
						B13 R.FOLHA CALCUL	135,40
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	65,48	3.927,79		17,15	495,74	SALARIO LIQ.	3.432,05

C.CUSTO:HEMODIALISE	MAT.: 000609	NOME: SANDRA CRISTINE DO N COSTA	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:03/11/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: 01	DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL						

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.532,64
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	4,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,65 00	725 BASE IR SALARI	3.532,64
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,91	7,60 00	729 BASE IR MES AN	3.406,34
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	27,77
110 HORA EXTRA 50%	2,03	25,42 00				741 ATS MES	15,18
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.532,64
						755 FGTS	282,61
						777 BASE PIS EMPRE	1.859,49
						815 INSS EMPRESA	706,53
						817 ACID.TRABALHO	35,33
						826 PIS EMPRESA	18,59
						930 DED.INSS SALAR	317,32
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.140,31
						B12 BASE IR.FOLHA	3.215,32
						B13 R.FOLHA CALCUL	59,60

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,62	3.540,24		17,91	399,93		SALARIO LIQ.	3.140,31
C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000610 NOME: MARIA JOAQUINA B DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	335,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.687,97	
029 DSR HE./OUT.AD	3,44	28,72 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,95 00	725 BASE IR SALARI	3.687,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.843,36	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	91,26	
110 HORA EXTRA 50%	1,95	24,42 00				741 ATS MES	15,18	
115 HORA EXTRA 100	7,48	124,90 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.687,97	
						755 FGTS	295,03	
						777 BASE PIS EMPRE	2.014,82	
						815 INSS EMPRESA	737,59	
						817 ACID.TRABALHO	36,88	
						826 PIS EMPRESA	20,15	
						930 DED.INSS SALAR	335,96	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.253,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.352,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	108,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	292,87	3.687,97		17,00	434,27		SALARIO LIQ.	3.253,70

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.767,64	
029 DSR HE./OUT.AD	5,24	43,72 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,28 00	725 BASE IR SALARI	3.422,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,60	13,36 00	729 BASE IR MES AN	3.318,12	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,68	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,43	199,42 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,23	27,93 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.767,64	
						755 FGTS	301,41	
						777 BASE PIS EMPRE	2.094,49	
						815 INSS EMPRESA	753,53	
						817 ACID.TRABALHO	37,68	
						826 PIS EMPRESA	20,94	
						930 DED.INSS SALAR	345,52	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.329,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.767,64	
						B13 R.FOLHA CALCUL	79,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			406,90	3.781,00	18,60	451,52	SALARIO LIQ.	3.329,48

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.: 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	321,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.569,06	
029 DSR HE./OUT.AD	1,14	9,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,11 00	725 BASE IR SALARI	3.569,06	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.566,28	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	49,70	
110 HORA EXTRA 50%	3,96	49,59 00				741 ATS MES	15,18	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.569,06	
						755 FGTS	285,52	
						777 BASE PIS EMPRE	1.895,91	
						815 INSS EMPRESA	713,81	
						817 ACID.TRABALHO	35,69	
						826 PIS EMPRESA	18,96	
						930 DED.INSS SALAR	321,69	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.166,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.247,37	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,94	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

										B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->		285,10	3.569,06		17,00	402,16		SALARIO LIQ.		3.166,90		
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000615 NOME: NEYRIELLI MACEDO DUARTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM												
DT.ADM.:04/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00												
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/04/2025 a 01/05/2025												
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR		
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00	401 INSS		0,00	358,58 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.876,49		
029 DSR HE./OUT.AD		5,43	45,33 00	420 IMP.RENDA		15,00	96,23 00	725 BASE IR SALARI		3.876,49		
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,76	6,35 00	729 BASE IR MES AN		3.657,26		
040 ANUENIO		30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		63,34		
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00					741 ATS MES		15,18		
074 ADIC.NOTURNO 2		111,93	186,90 00					742 ADIC DE INSAL		303,60		
106 REEMB.FALTAS		0,00	91,84 00					745 BASE FGTS		3.876,49		
110 HORA EXTRA 50%		3,90	48,84 00					755 FGTS		310,11		
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					777 BASE PIS EMPRE		2.203,34		
								815 INSS EMPRESA		775,30		
								817 ACID.TRABALHO		38,76		
								826 PIS EMPRESA		22,03		
								930 DED.INSS SALAR		358,58		
								990 BASE SALARIO M		1.836,78		
								999 LIQUIDO A RECE		3.391,32		
								B12 BASE IR.FOLHA		3.517,91		
								B13 R.FOLHA CALCUL		133,52		
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20		
TOTAIS ->		401,26	3.882,84		17,76	491,52		SALARIO LIQ.		3.391,32		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.:000616			NOME: ISAEL ALVES DE OLIVEIRA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM				
DT.ADM.:07/11/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	326,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.610,12
029	DSR HE./OUT.AD	1,94	16,16 00	420	IMP.RENDA	15,00	56,27 00	725	BASE IR SALARI	3.610,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.535,55
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	45,09
110	HORA EXTRA 50%	6,71	84,03 00					741	ATS MES	15,18
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.610,12
								755	FGTS	288,80
								777	BASE PIS EMPRE	1.936,97
								815	INSS EMPRESA	722,02
								817	ACID.TRABALHO	36,10
								826	PIS EMPRESA	19,37
								930	DED.INSS SALAR	326,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.196,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.283,51
								B13	R.FOLHA CALCUL	69,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			288,65	3.610,12	17,00	413,24	SALARIO LIQ.			3.196,88

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000620 NOME: EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS FUNCAO: 00216 GERENTE ASSISTENCIAL

DT.ADM.:09/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 15.000,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	15.000,00 00	401 INSS	0,00	951,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41	
040 ANUENIO	30,00	150,00 00	420 IMP.RENDA	27,50	2.891,55 00	702 BAS.INSS ACIMA	6.992,59	
						725 BASE IR SALARI	14.198,38	
						729 BASE IR MES AN	14.198,38	
						736 DESC.IR MES AN	2.891,55	
						741 ATS MES	150,00	
						745 BASE FGTS	15.150,00	
						755 FGTS	1.212,00	
						777 BASE PIS EMPRE	15.150,00	
						815 INSS EMPRESA	3.030,00	
						817 ACID.TRABALHO	151,50	
						826 PIS EMPRESA	151,50	
						930 DED.INSS SALAR	951,62	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	15.150,00	
						999 LIQUIDO A RECE	11.306,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	15.150,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	3.090,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	15.150,00		27,50	3.843,17	SALARIO LIQ.	11.306,83	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000624 NOME: PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:14/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	153,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.962,31	
029 DSR HE./OUT.AD	1,41	12,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.962,31	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.930,52	
110 HORA EXTRA 50%	4,90	63,05 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.962,31	
						755 FGTS	156,98	
						777 BASE PIS EMPRE	1.962,31	
						815 INSS EMPRESA	392,46	
						817 ACID.TRABALHO	19,62	
						826 PIS EMPRESA	19,62	
						930 DED.INSS SALAR	153,83	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.771,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.808,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	66,31	1.962,31	2,00	191,20	SALARIO LIQ.	1.771,11

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000628 NOME: ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/05/2025 a 20/05/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	2.080,79	00	401 INSS	0,00	181,33	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.267,82
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	2,60	00					725 BASE IR SALARI	2.267,82
040 ANUENIO	30,00	22,29	00					729 BASE IR MES AN	2.030,21
051 AUX.DOENCA	2,00	148,63	00					741 ATS MES	22,29
110 HORA EXTRA 50%	0,88	13,51	00					745 BASE FGTS	2.267,82
								755 FGTS	181,42
								777 BASE PIS EMPRE	2.267,82
								815 INSS EMPRESA	453,56
								817 ACID.TRABALHO	22,68
								826 PIS EMPRESA	22,68
								930 DED.INSS SALAR	181,33
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	2.251,71
								999 LIQUIDO A RECE	2.086,49
								B12 BASE IR.FOLHA	2.086,49
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

C.CUSTO:FATURAMENTO	MAT.: 000629	NOME: JHONATHA LUIS M DA SILVA	FUNCAO: 00128	AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:01/12/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.229,42	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42	00	401 INSS	0,00	178,86	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.240,44
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	2,39	00	441 ATRASOS	2,55	26,10	00	725 BASE IR SALARI	2.240,44
040 ANUENIO	30,00	22,29	00					729 BASE IR MES AN	2.216,81
110 HORA EXTRA 50%	0,81	12,44	00					741 ATS MES	22,29
								745 BASE FGTS	2.240,44
								755 FGTS	179,23
								777 BASE PIS EMPRE	2.240,44
								815 INSS EMPRESA	448,09
								817 ACID.TRABALHO	22,40
								826 PIS EMPRESA	22,40
								930 DED.INSS SALAR	178,86
								990 BASE SALARIO M	2.251,71
								999 LIQUIDO A RECE	2.061,58
								B12 BASE IR.FOLHA	2.061,58
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,04	2.266,54	2,55	204,96	SALARIO LIQ.	2.061,58

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O 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: 06/05/2025 a 06/05/2025										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	316,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.524,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,52 00	420	IMP.RENDA	15,00	43,37 00	725	BASE IR SALARI	3.524,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,09 00	729	BASE IR MES AN	3.427,23
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	29,34
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,78	6,51 00	741	ATS MES	15,18
110	HORA EXTRA 50%	1,46	18,28 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.524,13
								755	FGTS	281,93
								777	BASE PIS EMPRE	1.850,98
								815	INSS EMPRESA	704,83
								817	ACID.TRABALHO	35,24
								826	PIS EMPRESA	18,51
								930	DED.INSS SALAR	316,30
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.134,10
								B12	BASE IR.FOLHA	3.207,83
								B13	R.FOLHA CALCUL	58,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
	281,88		3.531,73		17,91		397,63	SALARIO LIQ.	3.134,10	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.:000631 NOME: ELIANNY SOUSA SILVA				FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:06/12/2022		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 3.368,33	DEP.I.R.: 01	DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: 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	4,00	449,11 00	401	INSS	0,00	224,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.158,90	
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	5,49 00	402	INSS FERIAS	0,00	447,23 00	725	BASE IR SALARI	1.785,54	
038	INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	68,81 00	727	BASE IR FERIAS	4.530,13	
040	ANUENIO	4,00	4,49 00	422	IR FERIAS	22,50	313,85 00	729	BASE IR MES AN	4.510,70	
110	HORA EXTRA 50%	1,13	28,55 00	441	ATRASOS	1,30	21,90 00	732	BASE IRRF FER	5.046,17	
183	LI434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.216,28 00	736	DESC.IR MES AN	296,75	
200	FERIAS	26,00	2.919,22 00					741	ATS MES	33,68	
201	1/3 FERIAS	0,00	1.093,34 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
204	MED.FER.VALOR	26,00	11,84 00					745	BASE FGTS	6.158,90	
205	MED.FER.HORAS	26,00	56,65 00					755	FGTS	492,71	
211	FERIAS M.SEG.	4,00	449,11 00					777	BASE PIS EMPRE	4.879,58	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	168,20 00					790	INFORMATIVO DE	313,85	
215	MED.VAL.M.SEG.	4,00	1,82 00					815	INSS EMPRESA	1.231,78	
216	MED.HOR.M.SEG.	4,00	8,71 00					817	ACID.TRABALHO	61,59	
242	ATS FERIAS MES	26,00	29,19 00					826	PIS EMPRESA	48,80	
243	ATS FERIAS MES	4,00	4,49 00					896	BASE DED INSS	447,23	
250	INSAL.FERIAS M	0,00	263,12 00					930	DED.INSS SALAR	224,59	
251	INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00					931	DED.INSS FERIA	516,04	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59	
								990	BASE SALARIO M	3.705,61	
								999	LIQUIDO A RECE	1.560,95	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.560,95	
								B14	BASE IR FERIAS	5.046,17	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80	
								B23	IR FERIAS CALC	345,53	
TOTAIS ->		133,46	6.853,61	23,80	5.292,66	SALARIO LIQ.		1.560,95			

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 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	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.931,31	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,83 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,30	2,63 00	725 BASE IR SALARI	1.931,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.926,70	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,34 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.931,31	
						755 FGTS	154,50	
						777 BASE PIS EMPRE	1.931,31	
						815 INSS EMPRESA	386,26	
						817 ACID.TRABALHO	19,31	
						826 PIS EMPRESA	19,31	
						930 DED.INSS SALAR	151,04	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.780,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.780,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,43	1.933,94		0,30	153,67	SALARIO LIQ.	1.780,27	

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	174,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.195,93
029 DSR HE./OUT.AD	5,03	44,12 00	441 ATRASOS	0,73	6,40 00	725 BASE IR SALARI	2.195,93
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.102,39
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
074 ADIC.NOTURNO 2	127,63	223,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,43	5,65 00				745 BASE FGTS	2.195,93
						755 FGTS	175,67
						777 BASE PIS EMPRE	2.195,93
						815 INSS EMPRESA	439,19
						817 ACID.TRABALHO	21,96
						826 PIS EMPRESA	21,96
						930 DED.INSS SALAR	174,86
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.988,89
						B12 BASE IR.FOLHA	2.021,07
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	413,09	2.202,33		2,73	213,44	SALARIO LIO.	1.988,89

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202505 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL		MAT.:000634		NOME: VANDERSON FERREIRA DA COSTA		FUNCAO: 00085		RECEPCIONISTA					
DT.ADM.:08/12/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: DEMITIDO													
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S					
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
040	ANUENIO	16,00	9,64	00	401	INSS	0,00	19,71	00	701	BAS.INSS LIMIT	262,91	
137	ATS FERIAS IND	12,12	18,68	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	47,80	00	703	BAS.INSS 13LIM	637,34	
138	ATS FERIAS PRO	5,12	7,79	00	443	FALTAS	71,00	0,00	00	725	BASE IR SALARI	2.158,10	
144	ATS 13° RESCIS	4,12	6,23	00	443	FALTAS	71,00	589,39	00	728	BASE IR 13o	637,34	
300	SALDO SALARIO	16,00	964,36	00	445	DESCONTO DSR	14,66	0,00	00	729	BASE IR MES AN	1.895,19	
306	13o SAL.RESCIS	4,12	622,82	00	445	DESCONTO DSR	14,66	121,70	00	741	ATS MES	18,68	
308	MED.13o.RESCIS	4,12	8,29	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.566,19	00	745	BASE FGTS	262,91	
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.868,45	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.868,45	00	746	BASE FGTS 13o	637,34	
321	FERIAS PROPORC	5,12	778,52	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37	00	755	FGTS	21,03	
323	MED.FER.VENCID	12,12	42,70	00						756	FGTS 13o SALAR	50,98	
324	MED.FER.PROPOR	5,12	13,31	00						777	BASE PIS EMPRE	1.021,95	
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	643,28	00						815	INSS EMPRESA	180,05	
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	266,54	00						817	ACID.TRABALHO	9,00	
										826	PIS EMPRESA	10,22	
										930	DED.INSS SALAR	19,71	
										932	DED.INSS 13o	47,80	
										990	BASE SALARIO M	1.887,13	
										B12	BASE IR.FOLHA	1.990,60	
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
										B20	DED IR SIMPL.	607,20	
										B24	BASE IR 13°CAL	589,54	
TOTAIS ->													
	96,08		5.250,61			203,32		5.250,61			SALARIO LIQ.	0,00	

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	512,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.021,17
029 DSR HE./OUT.AD	1,11	15,51 00	420 IMP.RENDA	22,50	317,65 00	725 BASE IR SALARI	5.021,17
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,60	8,42 00	729 BASE IR MES AN	5.673,38
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	484,46
074 ADIC.NOTURNO 2	2,63	7,38 00				741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	3,48	73,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.021,17
						755 FGTS	401,69
						777 BASE PIS EMPRE	3.174,79
						815 INSS EMPRESA	1.004,23
						817 ACID.TRABALHO	50,21
						826 PIS EMPRESA	31,75
						930 DED.INSS SALAR	512,54
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	4.190,98
						B12 BASE IR.FOLHA	4.508,63
						B13 R.FOLHA CALCUL	338,95
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,22	5.029,59		23,10	838,61	SALARIO LIQ.	4.190,98

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000637 NOME: FRANCILDE DA SILVA E SILVA			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO		
DT.ADM.:09/12/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	4,00	367,45 00	401 INSS	0,00	301,06 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,85	11,91 00	402 INSS FERIAS	0,00	390,47 00
038 INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	60,07 00
040 ANUENIO	4,00	3,67 00	422 IR FERIAS	22,50	240,25 00
074 ADIC.NOTURNO 2	16,00	44,90 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.887,47 00
110 HORA EXTRA 50%	0,81	17,05 00			736 DESC.IR MES AN
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00			741 ATS MES
200 FERIAS	26,00	2.388,46 00			742 ADIC DE INSAL
201 1/3 FERIAS	0,00	991,96 00			745 BASE FGTS
204 MED.FER.VALOR	26,00	89,22 00			755 FGTS
205 MED.FER.HORAS	26,00	211,19 00			777 BASE PIS EMPRE
211 FERIAS M.SEG.	4,00	367,45 00			790 INFORMATIVO DE
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	152,61 00			815 INSS EMPRESA
215 MED.VAL.M.SEG.	4,00	13,73 00			817 ACID.TRABALHO
216 MED.HOR.M.SEG.	4,00	32,49 00			826 PIS EMPRESA
242 ATS FERIAS MES	26,00	23,88 00			896 BASE DED INSS
243 ATS FERIAS MES	4,00	3,67 00			930 DED.INSS SALAR
250 INSAL.FERIAS M	0,00	263,12 00			931 DED.INSS FERIA
251 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00			990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B14 BASE IR FERIAS
					B18 DED IR SIMPLIF
					B19 DED IR SIMPLIF
					B23 IR FERIAS CALC
TOTAIS ->					
	149,66	6.910,10		22,50	4.879,32
					SALARIO LIQ.
					2.030,78

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202505 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	580,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.507,47	
029 DSR HE./OUT.AD	6,66	93,49 00	420 IMP.RENDA	27,50	438,84 00	725 BASE IR SALARI	5.507,47	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	5,61 00	729 BASE IR MES AN	5.223,90	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	527,84	
074 ADIC.NOTURNO 2	124,85	350,38 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	6,45	135,76 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.507,47	
						755 FGTS	440,59	
						777 BASE PIS EMPRE	3.661,09	
						815 INSS EMPRESA	1.101,49	
						817 ACID.TRABALHO	55,07	
						826 PIS EMPRESA	36,61	
						930 DED.INSS SALAR	580,62	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.488,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.926,85	
						B13 R.FOLHA CALCUL	446,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	417,96	5.513,08		27,90	1.025,07	SALARIO LIQ.	4.488,01	

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	302,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.409,87	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	2,68 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,04 00	725 BASE IR SALARI	3.409,87	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				729 BASE IR MES AN	3.149,61	
110 HORA EXTRA 50%	0,41	13,91 00				741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	3.409,87	
						755 FGTS	272,78	
						777 BASE PIS EMPRE	3.409,87	
						815 INSS EMPRESA	681,97	
						817 ACID.TRABALHO	34,10	
						826 PIS EMPRESA	34,10	
						930 DED.INSS SALAR	302,58	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.079,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.107,29	
						B13 R.FOLHA CALCUL	43,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

60,53

3.409,87

7,50

330,62

SALARIO LIQ.

3.079,25

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000643 NOME: ROSA AMELIA DE N M NEVES FUNCAO: 00003 ANAL. DE DP

DT.ADM.:16/08/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	439,44 00	701	BAS.INSS LIMIT		4.498,98
029	DSR HE./OUT.AD	1,67	32,93 00	420	IMP.RENDA	22,50	200,16 00	725	BASE IR SALARI		4.498,98
040	ANUENIO	30,00	147,03 00	441	ATRASOS	2,68	52,96 00	729	BASE IR MES AN		4.383,33
110	HORA EXTRA 50%	2,31	68,48 00					736	DESC.IR MES AN		174,13
115	HORA EXTRA 100	2,60	102,77 00					741	ATS MES		147,03
								745	BASE FGTS		4.498,98
								755	FGTS		359,91
								777	BASE PIS EMPRE		4.498,98
								815	INSS EMPRESA		899,80
								817	ACID.TRABALHO		44,99
								826	PIS EMPRESA		44,99
								930	DED.INSS SALAR		439,44
								990	BASE SALARIO M		4.347,76
								999	LIQUIDO A RECE		3.859,38
								B12	BASE IR.FOLHA		4.059,54
								B13	R.FOLHA CALCUL		237,90
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

66,58

4.551,94

25,18

692,56

SALARIO LIQ.

3.859,38

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	431,37 00	701	BAS.INSS LIMIT		4.441,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,70	13,99 00	420	IMP.RENDA	22,50	187,19 00	725	BASE IR SALARI		4.441,36
040	ANUENIO	30,00	189,03 00	441	ATRASOS	1,76	35,12 00	729	BASE IR MES AN		4.420,59
110	HORA EXTRA 50%	2,43	72,73 00					736	DESC.IR MES AN		182,52
								741	ATS MES		189,03
								745	BASE FGTS		4.441,36
								755	FGTS		355,30
								777	BASE PIS EMPRE		4.441,36
								815	INSS EMPRESA		888,27
								817	ACID.TRABALHO		44,41
								826	PIS EMPRESA		44,41
								930	DED.INSS SALAR		431,37
								990	BASE SALARIO M		4.389,76
								999	LIQUIDO A RECE		3.822,80
								B12	BASE IR.FOLHA		4.009,99
								B13	R.FOLHA CALCUL		226,75
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

63,13

4.476,48

24,26

653,68

SALARIO LIQ.

3.822,80

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	616,02 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.760,28
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	21,04 00	420 IMP.RENDA	27,50	453,80 00	725 BASE IR SALARI		5.144,26
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		5.091,90
040 ANUENIO	30,00	52,74 00				736 DESC.IR MES AN		439,40
110 HORA EXTRA 50%	2,85	109,40 00				741 ATS MES		52,74
						742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		5.760,28
						755 FGTS		460,82
						777 BASE PIS EMPRE		5.760,28
						815 INSS EMPRESA		1.152,06
						817 ACID.TRABALHO		57,60
						826 PIS EMPRESA		57,60
						930 DED.INSS SALAR		616,02
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		5.629,84
						999 LIQUIDO A RECE		4.690,46
						B12 BASE IR.FOLHA		5.760,28
						B13 R.FOLHA CALCUL		508,36
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

283,67

5.760,28

27,50

1.069,82

SALARIO LIQ.

4.690,46

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000646 NOME: JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:11/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	125,93 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.652,33
029 DSR HE./OUT.AD	0,93	6,88 00	441 ATRASOS	2,10	15,51 00	725 BASE IR SALARI		1.652,33
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.626,31
110 HORA EXTRA 50%	3,23	35,79 00				741 ATS MES		16,09
						745 BASE FGTS		1.652,33
						755 FGTS		132,18
						777 BASE PIS EMPRE		1.652,33
						815 INSS EMPRESA		330,47
						817 ACID.TRABALHO		16,52
						826 PIS EMPRESA		16,52
						930 DED.INSS SALAR		125,93
						990 BASE SALARIO M		1.625,17
						999 LIQUIDO A RECE		1.494,22
						B12 BASE IR.FOLHA		1.526,40

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	64,16	1.667,84		4,10	173,62		SALARIO LIQ.	1.494,22
C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000647 NOME: THAINA MELO FIGUEIREDO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO								
DT.ADM.:12/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: 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	0,06	0,60 00	401 INSS	0,00	65,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	875,35	
040 ANUENIO	12,00	8,63 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	84,43 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.125,85	
051 AUX.DOENCA	1,00	71,92 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.767,26 00	725 BASE IR SALARI	940,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	0,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	728 BASE IR 13o	1.125,85	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	3,12 00				729 BASE IR MES AN	65,33	
138 ATS FERIAS PRO	4,12	7,43 00				740 DED SAL MAT 13	544,16	
139 ATS FERIAS S A	1,12	1,86 00				741 ATS MES	22,29	
143 ATS AVISO PREV	36,00	26,75 00				747 BASE FGTS RESC	875,35	
144 ATS 13° RESCIS	1,12	2,04 00				757 FGTS DEPOSITAD	5.086,40	
147 ATS 13. AVISO	2,12	3,72 00				759 FGTS QUITACAO	286,75	
300 SALDO SALARIO	11,00	791,08 00				760 FGTS ARTIGO 22	2.185,28	
303 AVISO PREVIO I	36,00	2.675,30 00				761 FGTS 13o RESCI	90,06	
305 MED.AV.PREVIO	36,00	7,07 00				775 BASE FGTS 13 R	750,56	
306 13o SAL.RESCIS	1,12	204,36 00				777 BASE PIS EMPRE	1.081,75	
307 13o SAL.AV.PRE	2,12	371,57 00				815 INSS EMPRESA	291,41	
321 FERIAS PROPORC	4,12	743,14 00				817 ACID.TRABALHO	14,57	
322 FERIAS AV.PREV	1,12	185,79 00				826 PIS EMPRESA	10,82	
325 MED.FER.A.PREV	1,12	0,49 00				898 BASE FGTS RESC	3.084,41	
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	62,71 00				930 DED.INSS SALAR	65,65	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	250,19 00				932 DED.INSS 13o	84,43	
365 13° IND RESC M	2,90	544,16 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
						936 DED.DEP.13 SAL	189,59	
						988 BASE INSS SEM	1.457,04	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	870,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	1.041,42	
TOTAIS ->	153,46	5.961,93		2,00	5.961,93		SALARIO LIQ.	0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.:000648 NOME: INGRID CRISTINA S DOS ANJOS				FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO			
DT.ADM.:12/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/05/2025 a 15/05/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	16,00	1.469,82 00	401 INSS	0,00	495,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.901,56
029 DSR HE./OUT.AD	3,63	45,99 00	420 IMP.RENDA	22,50	290,74 00	725 BASE IR SALARI	4.901,56
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	441 ATRASOS	1,06	13,41 00	729 BASE IR MES AN	4.743,41
051 AUX.DOENCA	14,00	1.286,09 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	255,15
110 HORA EXTRA 50%	12,60	239,13 00				741 ATS MES	27,56
183 LI434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.901,56
						755 FGTS	392,12
						777 BASE PIS EMPRE	3.055,18
						815 INSS EMPRESA	980,31
						817 ACID.TRABALHO	49,02
						826 PIS EMPRESA	30,55
						930 DED.INSS SALAR	495,80
						990 BASE SALARIO M	2.783,47
						999 LIQUIDO A RECE	4.065,02
						B12 BASE IR.FOLHA	4.405,76
						B13 R.FOLHA CALCUL	315,80
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	76,23	4.914,97		23,56	849,95	SALARIO LIQ.	4.065,02

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.:000652 NOME: ISAAC SILVA DOS SANTOS			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA																																																																														
DT.ADM.:02/02/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																																																																					
Sit. Folha: NORMAL																																																																																				
P R O V E N T O S															D E S C O N T O S															B A S E S																																																						
COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					VALOR																																																	
020 SALARIO					30,00					1.609,08 00					401 INSS					0,00					123,76 00					701 BAS.INSS LIMIT					1.628,21																																																	
029 DSR HE./OUT.AD					0,07					0,49 00																				725 BASE IR SALARI					1.628,21																																																	
040 ANUENIO					30,00					16,09 00																				729 BASE IR MES AN					1.628,89																																																	
110 HORA EXTRA 50%					0,23					2,55 00																				741 ATS MES					16,09																																																	
																														745 BASE FGTS					1.628,21																																																	
																																			755 FGTS					130,25																																												
																																								777 BASE PIS EMPRE					1.628,21																																							
																																													815 INSS EMPRESA					325,64																																		
																																																		817 ACID.TRABALHO					16,28																													
																																																							826 PIS EMPRESA					16,28																								
																																																												930 DED.INSS SALAR					123,76																			
																																																																	990 BASE SALARIO M					1.625,17														
																																																																						999 LIQUIDO A RECE					1.504,45									
																																																																											B12 BASE IR.FOLHA					1.504,45				
																																																																											B18 DED IR SIMPLIF					607,20				
TOTAIS ->															60,30					1.628,21					0,00					123,76					SALARIO LIQ.					1.504,45																																												

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.: 000654 NOME: PEDRO CARDOSO DOS REIS			FUNCAO: 00133 AUX. DE MANUTENCAO		
DT.ADM.:07/02/2023			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	244,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.924,98	
029 DSR HE./OUT.AD	4,22	48,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.924,98	
040 ANUENIO	30,00	25,22 00				729 BASE IR MES AN	2.853,91	
074 ADIC.NOTURNO 2	3,28	7,60 00				741 ATS MES	25,22	
110 HORA EXTRA 50%	4,68	81,29 00				745 BASE FGTS	2.924,98	
115 HORA EXTRA 100	2,00	46,32 00				755 FGTS	233,99	
140 H.E INTERJ 50%	6,86	119,16 00				777 BASE PIS EMPRE	2.924,98	
A29 SOBREAVISO	19,19	74,07 00				815 INSS EMPRESA	585,00	
						817 ACID.TRABALHO	29,25	
						826 PIS EMPRESA	29,25	
						930 DED.INSS SALAR	244,40	
						990 BASE SALARIO M	2.547,62	
						999 LIQUIDO A RECE	2.630,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.680,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	18,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	100,23	2.924,98		2,00	294,85	SALARIO LIQ.	2.630,13	

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000655 NOME: JOAO IAGO CRUZ SILVA			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO		
DT.ADM.:07/02/2023			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	540,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.222,36	
029 DSR HE./OUT.AD	4,04	56,74 00	420 IMP.RENDA	22,50	362,92 00	725 BASE IR SALARI	5.222,36	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,78	53,04 00	729 BASE IR MES AN	5.205,43	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,70	9,82 00	736 DESC.IR MES AN	359,11	
110 HORA EXTRA 50%	4,15	87,35 00				741 ATS MES	27,56	
115 HORA EXTRA 100	7,40	207,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.222,36	
						755 FGTS	417,78	
						777 BASE PIS EMPRE	3.375,98	
						815 INSS EMPRESA	1.044,47	
						817 ACID.TRABALHO	52,22	
						826 PIS EMPRESA	33,76	
						930 DED.INSS SALAR	540,71	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.318,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.681,65	
						B13 R.FOLHA CALCUL	378,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	295,59	5.285,22		26,98	966,49	SALARIO LIQ.	4.318,73	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000660 NOME: ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA										
DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/05/2025 a 21/05/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.806,17 00	401	INSS	0,00	146,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.883,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,34	2,89 00	441	ATRASOS	0,36	3,06 00	725	BASE IR SALARI	1.883,31
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.872,59
110	HORA EXTRA 50%	1,18	15,03 00					745	BASE FGTS	1.883,31
								755	FGTS	150,66
								777	BASE PIS EMPRE	1.883,31
								815	INSS EMPRESA	376,66
								817	ACID.TRABALHO	18,83
								826	PIS EMPRESA	18,83
								930	DED.INSS SALAR	146,72
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.699,22
								B12	BASE IR.FOLHA	1.736,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
		31,52	1.886,37			2,36	187,15		SALARIO LIQ.	1.699,22

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.:000666 NOME: CARLOS CELSO FARIAS DIAS			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA				
DT.ADM.:13/02/2023			CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.920,09	DEP.I.R.: 01	DEP.SAL.FAM.: 00	PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.920,09 00	401	INSS	0,00	154,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.971,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	5,21 00					725	BASE IR SALARI	1.971,61
040	ANUENIO	30,00	19,20 00					729	BASE IR MES AN	1.982,92
110	HORA EXTRA 50%	2,05	27,11 00					741	ATS MES	19,20
								745	BASE FGTS	1.971,61
								755	FGTS	157,72
								777	BASE PIS EMPRE	1.971,61
								815	INSS EMPRESA	394,32
								817	ACID.TRABALHO	19,72
								826	PIS EMPRESA	19,72
								930	DED.INSS SALAR	154,67
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.939,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.816,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.816,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,64	1.971,61			0,00	154,67	SALARIO LIQ.		1.816,94

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000668 NOME: RENATO BARRETO DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	182,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.283,14	
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	5,99 00	441 ATRASOS	0,56	5,73 00	725 BASE IR SALARI	2.283,14	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.268,85	
110 HORA EXTRA 50%	2,03	31,17 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.283,14	
						755 FGTS	182,65	
						777 BASE PIS EMPRE	2.283,14	
						815 INSS EMPRESA	456,63	
						817 ACID.TRABALHO	22,83	
						826 PIS EMPRESA	22,83	
						930 DED.INSS SALAR	182,71	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.100,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.100,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			62,62	2.288,87	0,56	188,44	SALARIO LIQ.	2.100,43

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000669 NOME: MARIA JOSENI R GOMES DE CASTRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 15/05/2025 a 19/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.557,04 00	401 INSS	0,00	146,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.885,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,89 00	441 ATRASOS	0,85	7,29 00	725 BASE IR SALARI	1.885,36	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.894,66	
051 AUX.DOENCA	5,00	311,41 00				741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,36	4,63 00				745 BASE FGTS	1.885,36	
						755 FGTS	150,82	
						777 BASE PIS EMPRE	1.885,36	
						815 INSS EMPRESA	377,07	
						817 ACID.TRABALHO	18,85	
						826 PIS EMPRESA	18,85	
						930 DED.INSS SALAR	146,91	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.701,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.738,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			60,46	1.892,65	2,85	191,57	SALARIO LIQ.	1.701,08

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000671 NOME: MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:16/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	321,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.564,49	
029	DSR HE./OUT.AD	1,07	8,93 00	420	IMP.RENDA	15,00	49,43 00	725	BASE IR SALARI	3.564,49	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,83 00	729	BASE IR MES AN	3.548,34	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	47,01	
110	HORA EXTRA 50%	3,71	46,46 00					741	ATS MES	15,18	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.564,49	
								755	FGTS	285,15	
								777	BASE PIS EMPRE	1.891,34	
								815	INSS EMPRESA	712,90	
								817	ACID.TRABALHO	35,64	
								826	PIS EMPRESA	18,91	
								930	DED.INSS SALAR	321,14	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.163,56	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.243,35	
								B13	R.FOLHA CALCUL	92,34	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000673 NOME: LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	611,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.725,92	
029	DSR HE./OUT.AD	9,14	128,23 00	420	IMP.RENDA	27,50	497,81 00	725	BASE IR SALARI	5.114,71	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,18	2,53 00	729	BASE IR MES AN	5.469,92	
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	428,51	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,46	335,26 00					741	ATS MES	27,56	
110	HORA EXTRA 50%	5,05	106,29 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
140	H.E INTERJ 50%	10,70	225,22 00					745	BASE FGTS	5.725,92	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	458,07	
								777	BASE PIS EMPRE	3.879,54	
								815	INSS EMPRESA	1.145,18	
								817	ACID.TRABALHO	57,26	
								826	PIS EMPRESA	38,80	
								930	DED.INSS SALAR	611,21	
								990	BASE SALARIO M	3.087,07	
								999	LIQUIDO A RECE	4.616,90	
								B12	BASE IR.FOLHA	5.725,92	
								B13	R.FOLHA CALCUL	498,91	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	424,35	5.728,45	27,68	1.111,55	SALARIO LIQ.	4.616,90

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: AFASTADO - Período: 03/05/2025 a 03/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	147,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.892,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	3,17 00	441 ATRASOS	1,61	13,81 00	725 BASE IR SALARI	1.892,96	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.895,00	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	18,68	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.892,96	
110 HORA EXTRA 50%	1,28	16,47 00				755 FGTS	151,43	
						777 BASE PIS EMPRE	1.892,96	
						815 INSS EMPRESA	378,59	
						817 ACID.TRABALHO	18,93	
						826 PIS EMPRESA	18,93	
						930 DED.INSS SALAR	147,59	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.773,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.745,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	62,65	1.971,77	3,61	198,77	SALARIO LIQ.	1.773,00

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	146,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.886,27	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	441 ATRASOS	0,10	0,86 00	725 BASE IR SALARI	1.886,27	
						741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.886,27	
						755 FGTS	150,90	
						777 BASE PIS EMPRE	1.886,27	
						815 INSS EMPRESA	377,25	
						817 ACID.TRABALHO	18,86	
						826 PIS EMPRESA	18,86	
						930 DED.INSS SALAR	146,99	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.739,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.739,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	60,00	1.887,13	0,10	147,85	SALARIO LIQ.	1.739,28

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000685 NOME: CAMILLA BARBOSA HOLANDA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	146,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.885,59	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	441 ATRASOS	0,18	1,54 00	725 BASE IR SALARI	1.885,59	
						729 BASE IR MES AN	1.885,33	
						741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.885,59	
						755 FGTS	150,84	
						777 BASE PIS EMPRE	1.885,59	
						815 INSS EMPRESA	377,12	
						817 ACID.TRABALHO	18,86	
						826 PIS EMPRESA	18,86	
						930 DED.INSS SALAR	146,93	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.738,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.738,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	1.887,13		0,18	148,47	SALARIO LIQ.	1.738,66	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000687 NOME: RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	151,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.941,14	
029 DSR HE./OUT.AD	1,02	8,71 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.941,14	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.925,16	
074 ADIC.NOTURNO 2	20,55	35,26 00				741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,78	10,04 00				745 BASE FGTS	1.941,14	
						755 FGTS	155,29	
						777 BASE PIS EMPRE	1.941,14	
						815 INSS EMPRESA	388,23	
						817 ACID.TRABALHO	19,41	
						826 PIS EMPRESA	19,41	
						930 DED.INSS SALAR	151,93	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.751,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.789,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	82,35	1.941,14		2,00	189,30	SALARIO LIQ.	1.751,84	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000689 NOME: BARBARA THAISSA B DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA									
DT.ADM.:13/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/05/2025 a 08/05/2025 / AFASTADO - Período: 24/05/2025 a 26/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	20,00	1.245,63 00	401 INSS	0,00	143,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.845,45		
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	3,83 00	441 ATRASOS	0,85	7,29 00	725 BASE IR SALARI	1.845,45		
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	51,47 00	729 BASE IR MES AN	1.830,98		
051 AUX.DOENCA	10,00	622,82 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	18,68		
110 HORA EXTRA 50%	1,55	19,94 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,78	6,69 00	745 BASE FGTS	1.845,45		
						755 FGTS	147,63		
						777 BASE PIS EMPRE	1.845,45		
						815 INSS EMPRESA	369,09		
						817 ACID.TRABALHO	18,45		
						826 PIS EMPRESA	18,45		
						930 DED.INSS SALAR	143,32		
						990 BASE SALARIO M	1.887,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.664,76		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.702,13		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	62,00	1.910,90		9,63	246,14	SALARIO LIQ.	1.664,76		

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000690 NOME: DAMIANA ERICA SALES CASTRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:21/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: DEMITIDO									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.292,47 00	401 INSS	0,00	96,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.292,47		
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.195,54 00	725 BASE IR SALARI	1.292,47		
						745 BASE FGTS	1.292,47		
						755 FGTS	103,39		
						815 INSS EMPRESA	258,49		
						817 ACID.TRABALHO	12,92		
						930 DED.INSS SALAR	96,93		
						990 BASE SALARIO M	2.783,47		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.195,54		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	0,00	1.292,47		0,00	1.292,47	SALARIO LIQ.	0,00		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000693 NOME: JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:22/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.559,88	
029 DSR HE./OUT.AD	1,29	10,65 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,74 00	725 BASE IR SALARI	3.559,88	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,91 00	729 BASE IR MES AN	3.538,33	
110 HORA EXTRA 50%	4,46	55,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	45,50	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.559,88	
						755 FGTS	284,79	
						777 BASE PIS EMPRE	1.886,73	
						815 INSS EMPRESA	711,98	
						817 ACID.TRABALHO	35,60	
						826 PIS EMPRESA	18,87	
						930 DED.INSS SALAR	320,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.160,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.239,29	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	255,75	3.560,79		17,11	400,60	SALARIO LIQ.	3.160,19	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000694 NOME: JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/06/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	16,09	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000695 NOME: ELSON NEDE DA SILVA LOPES										FUNCAO: 00139										AUX. HIG E LIMPEZA																																																											
DT.ADM.:24/03/2023										CATEG.: MENSALISTA										SAL.: 1.609,08										DEP.I.R.:										DEP.SAL.FAM.:										PERC.ADTO: 000 %										HR.MES: 220.00																			
Sit. Folha: NORMAL																																																																															
P R O V E N T O S																				D E S C O N T O S																				B A S E S																																							
COD DESCRICAO										REF.										VALOR PC										COD DESCRICAO										REF.										VALOR PC										COD DESCRICAO										VALOR									
020 SALARIO										30,00										1.609,08 00										401 INSS										0,00										175,36 00										701 BAS.INSS LIMIT										2.201,50									
029 DSR HE./OUT.AD										5,02										43,99 00										551 CONTRIB.ASSIS/										2,00										32,18 00										725 BASE IR SALARI										2.201,50									
038 INSALUB MEDIA										220,00										303,60 00																																								729 BASE IR MES AN										2.197,88									
040 ANUENIO										30,00										16,09 00																																								741 ATS MES										16,09									
074 ADIC.NOTURNO 2										118,75										208,22 00																																								742 ADIC DE INSAL										303,60									
110 HORA EXTRA 50%										1,56										20,52 00																																								745 BASE FGTS										2.201,50									
																																																												755 FGTS										176,12									
																																																												777 BASE PIS EMPRE										2.201,50									
																																																												815 INSS EMPRESA										440,30									
																																																												817 ACID.TRABALHO										22,02									
																																																												826 PIS EMPRESA										22,02									
																																																												930 DED.INSS SALAR										175,36									
																																																												990 BASE SALARIO M										1.928,77									
																																																												999 LIQUIDO A RECE										1.993,96									
																																																												B12 BASE IR.FOLHA										2.026,14									
																																																												B18 DED IR SIMPLIF										607,20									
TOTAIS ->										405,33										2.201,50																				2,00										207,54										SALARIO LIQ.										1.993,96									

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	519,48	00	701 BAS.INSS LIMIT				5.070,69															
029 DSR HE./OUT.AD		1,60	22,38	00	420 IMP.RENDA		22,50	328,79	00	725 BASE IR SALARI				5.070,69															
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60	00	441 ATRASOS		0,11	1,54	00	729 BASE IR MES AN				5.090,67															
040 ANUENIO		30,00	27,56	00						736 DESC.IR MES AN				333,29															
110 HORA EXTRA 50%		5,53	116,40	00						741 ATS MES				27,56															
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38	00						742 ADIC DE INSAL				303,60															
										745 BASE FGTS				5.070,69															
										755 FGTS				405,65															
										777 BASE PIS EMPRE				3.224,31															
										815 INSS EMPRESA				1.014,14															
										817 ACID.TRABALHO				50,71															
										826 PIS EMPRESA				32,24															
										930 DED.INSS SALAR				519,48															
										990 BASE SALARIO M				3.087,07															
										999 LIQUIDO A RECE				4.222,42															
										B12 BASE IR.FOLHA				4.551,21															
										B13 R.FOLHA CALCUL				348,53															
										B18 DED IR SIMPLIF				607,20															
TOTAIS ->																													
		287,13	5.072,23				22,61	849,81		SALARIO LIQ.				4.222,42															

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE	MAT.: 000699	NOME: CLEIDIANE SANTOS	DE BRITO	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/04/2023	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: 01	DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL					

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	335,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.687,35
029 DSR HE./OUT.AD	3,43	28,62 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,86 00	725 BASE IR SALARI	3.687,35
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.811,45
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	86,47
074 ADIC.NOTURNO 2	0,16	0,27 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	1,78	22,29 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
115 HORA EXTRA 100	7,56	126,24 00				745 BASE FGTS	3.687,35
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	294,98
						777 BASE PIS EMPRE	2.014,20
						815 INSS EMPRESA	737,47
						817 ACID.TRABALHO	36,87
						826 PIS EMPRESA	20,14
						930 DED.INSS SALAR	335,88
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.253,25
						B12 BASE IR.FOLHA	3.351,47
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,12
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	292,93	3.687,35		17,00	434,10	SALARIO LIQ.	3.253,25

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	3,00	252,24 00	401 INSS	0,00	19,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.666,92
040 ANUENIO	3,00	2,52 00	402 INSS FERIAS	0,00	313,52 00	725 BASE IR SALARI	254,76
200 FERIAS	27,00	2.270,16 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	34,84 00	727 BASE IR FERIAS	3.791,29
201 1/3 FERIAS	0,00	853,04 00	422 IR FERIAS	15,00	102,53 00	729 BASE IR MES AN	2.919,16
204 MED.FER.VALOR	27,00	81,17 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.340,40 00	732 BASE IRRF FER	3.791,29
205 MED.FER.HORAS	27,00	185,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	741 ATS MES	25,22
211 FERIAS M.SEG.	3,00	252,24 00				745 BASE FGTS	3.666,92
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	94,78 00				755 FGTS	293,35
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	9,02 00				777 BASE PIS EMPRE	3.666,92
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	20,57 00				790 INFORMATIVO DE	102,53
242 ATS FERIAS MES	27,00	22,70 00				815 INSS EMPRESA	733,38
243 ATS FERIAS MES	3,00	2,52 00				817 ACID.TRABALHO	36,67
						826 PIS EMPRESA	36,67
						896 BASE DED INSS	313,52
						930 DED.INSS SALAR	19,91
						931 DED.INSS FERIA	348,35
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.547,62
						999 LIQUIDO A RECE	184,40
						B12 BASE IR.FOLHA	234,85
						B14 BASE IR FERIAS	3.442,94
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80
						B23 IR FERIAS CALC	106,56
TOTAIS ->	126,00	4.046,05		17,00	3.861,65	SALARIO LIQ.	184,40

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.899,17	
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,30 00	441 ATRASOS	0,26	2,23 00	725 BASE IR SALARI	1.899,17	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.893,22	
110 HORA EXTRA 50%	0,93	11,97 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.899,17	
						755 FGTS	151,93	
						777 BASE PIS EMPRE	1.899,17	
						815 INSS EMPRESA	379,83	
						817 ACID.TRABALHO	18,99	
						826 PIS EMPRESA	18,99	
						930 DED.INSS SALAR	148,15	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.713,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.751,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,20	1.901,40		2,26	187,75	SALARIO LIQ.	1.713,65	

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.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	152,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.950,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,79	6,85 00	441 ATRASOS	0,48	4,17 00	725 BASE IR SALARI	1.950,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	251,84 00	729 BASE IR MES AN	2.053,40	
110 HORA EXTRA 50%	2,73	35,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.950,96	
						755 FGTS	156,07	
						777 BASE PIS EMPRE	1.950,96	
						815 INSS EMPRESA	390,19	
						817 ACID.TRABALHO	19,51	
						826 PIS EMPRESA	19,51	
						930 DED.INSS SALAR	152,81	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.514,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.798,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	253,52	1.955,13		2,48	441,00	SALARIO LIQ.	1.514,13	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000708 NOME: ANDERSON ALEIXO DE SANTANA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:16/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401 INSS	0,00	198,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.461,84	
182 L1434ADI722TRA	0,00	615,46 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.263,05 00	725 BASE IR SALARI	2.461,84	
						747 BASE FGTS RESC	2.461,84	
						759 FGTS QUITACAO	196,94	
						760 FGTS ARTIGO 22	78,77	
						777 BASE PIS EMPRE	1.846,38	
						815 INSS EMPRESA	492,37	
						817 ACID.TRABALHO	24,62	
						826 PIS EMPRESA	18,46	
						930 DED.INSS SALAR	198,79	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.263,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	0,00	2.461,84		0,00	2.461,84	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000709 NOME: MARIA DARLENE DA SILVA LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.506,94	
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,74 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,80 00	725 BASE IR SALARI	3.506,94	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,58	4,80 00	729 BASE IR MES AN	3.525,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,51	0,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	43,52	
110 HORA EXTRA 50%	1,08	13,41 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.506,94	
						755 FGTS	280,55	
						777 BASE PIS EMPRE	1.833,79	
						815 INSS EMPRESA	701,39	
						817 ACID.TRABALHO	35,07	
						826 PIS EMPRESA	18,34	
						930 DED.INSS SALAR	314,23	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.121,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.192,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	56,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,92	3.511,74		17,58	390,19	SALARIO LIQ.	3.121,55	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: AFASTADO - Período: 09/05/2025 a 09/05/2025 / AFASTADO - Período: 13/05/2025 a 19/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	22,00	2.756,61 00	401 INSS	0,00	392,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.155,34		
029 DSR HE./OUT.AD	0,49	9,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	138,06 00	725 BASE IR SALARI	4.155,34		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	1,86 00	729 BASE IR MES AN	4.181,60		
040 ANUENIO	30,00	37,59 00				736 DESC.IR MES AN	142,00		
051 AUX.DOENCA	8,00	1.002,41 00				741 ATS MES	37,59		
110 HORA EXTRA 50%	1,71	47,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	4.155,34		
						755 FGTS	332,42		
						777 BASE PIS EMPRE	4.155,34		
						815 INSS EMPRESA	831,07		
						817 ACID.TRABALHO	41,55		
						826 PIS EMPRESA	41,55		
						930 DED.INSS SALAR	392,04		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	4.100,21		
						999 LIQUIDO A RECE	3.625,24		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.763,30		
						B13 R.FOLHA CALCUL	141,89		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	282,20	4.157,20		15,10	531,96	SALARIO LIQ.	3.625,24		

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	346,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.772,66		
029 DSR HE./OUT.AD	5,48	45,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,65 00	725 BASE IR SALARI	3.772,66		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,43	3,56 00	729 BASE IR MES AN	3.794,57		
074 ADIC.NOTURNO 2	119,60	198,06 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	83,94		
110 HORA EXTRA 50%	3,06	38,01 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.772,66		
						755 FGTS	301,81		
						777 BASE PIS EMPRE	2.099,51		
						815 INSS EMPRESA	754,53		
						817 ACID.TRABALHO	37,73		
						826 PIS EMPRESA	21,00		
						930 DED.INSS SALAR	346,12		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.821,60		
						999 LIQUIDO A RECE	3.315,53		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.426,54		
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,38		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	378,14	3.776,22			17,43	460,69				SALARIO LIQ.	3.315,53
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.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	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	302,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.412,12				
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	0,91 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,20 00	725 BASE IR SALARI	3.412,12				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,53	4,41 00	729 BASE IR MES AN	3.509,64				
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	443 FALTAS	11,00	91,46 00	736 DESC.IR MES AN	41,20				
110 HORA EXTRA 50%	0,38	4,74 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	631,48 00	741 ATS MES	7,59				
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60				
						745 BASE FGTS	3.412,12				
						755 FGTS	272,96				
						777 BASE PIS EMPRE	1.738,97				
						815 INSS EMPRESA	682,42				
						817 ACID.TRABALHO	34,12				
						826 PIS EMPRESA	17,39				
						930 DED.INSS SALAR	302,85				
						990 BASE SALARIO M	1.829,19				
						999 LIQUIDO A RECE	2.419,23				
						B12 BASE IR.FOLHA	3.109,27				
						B13 R.FOLHA CALCUL	72,23				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->	280,49	3.507,99			21,03	1.088,76				SALARIO LIQ.	2.419,23

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000717 NOME: JOSELENE COSTA MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.541,75	
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,02 00	725 BASE IR SALARI	3.541,75	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.562,65	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	49,15	
110 HORA EXTRA 50%	2,65	33,05 00				741 ATS MES	7,59	
183 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.541,75	
						755 FGTS	283,34	
						777 BASE PIS EMPRE	1.868,60	
						815 INSS EMPRESA	708,35	
						817 ACID.TRABALHO	35,42	
						826 PIS EMPRESA	18,69	
						930 DED.INSS SALAR	318,41	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.146,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.223,34	
						B13 R.FOLHA CALCUL	60,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,41	3.541,75		17,00	394,79	SALARIO LIQ.	3.146,96	

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	442,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.518,60	
029 DSR HE./OUT.AD	1,49	25,56 00	420 IMP.RENDA	22,50	204,57 00	725 BASE IR SALARI	4.518,60	
040 ANUENIO	30,00	18,80 00	441 ATRASOS	1,03	17,69 00	741 ATS MES	18,80	
110 HORA EXTRA 50%	5,16	132,91 00				745 BASE FGTS	4.518,60	
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				755 FGTS	361,48	
						777 BASE PIS EMPRE	4.518,60	
						815 INSS EMPRESA	903,72	
						817 ACID.TRABALHO	45,19	
						826 PIS EMPRESA	45,19	
						930 DED.INSS SALAR	442,18	
						990 BASE SALARIO M	3.777,82	
						999 LIQUIDO A RECE	3.871,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.076,42	
						B13 R.FOLHA CALCUL	241,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	66,65	4.536,29		23,53	664,44	SALARIO LIQ.	3.871,85	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: AFASTADO - Período: 11/05/2025 a 11/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	317,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.532,79
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	6,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,67 00	725 BASE IR SALARI	3.532,79
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,13	9,40 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,68	33,42 00				745 BASE FGTS	3.532,79
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	282,62
						777 BASE PIS EMPRE	1.859,64
						815 INSS EMPRESA	706,56
						817 ACID.TRABALHO	35,33
						826 PIS EMPRESA	18,60
						930 DED.INSS SALAR	317,33
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.140,43
						B12 BASE IR.FOLHA	3.215,46
						B13 R.FOLHA CALCUL	59,72
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,45	3.542,19	18,13	401,76	SALARIO LIQ.	3.140,43

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	179,71	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.249,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,70	00	441	ATRASOS	0,13	1,32	00	725	BASE IR SALARI	2.249,81
040	ANUENIO	30,00	11,15	00						729	BASE IR MES AN	2.241,29
110	HORA EXTRA 50%	0,58	8,86	00						741	ATS MES	11,15
										745	BASE FGTS	2.249,81
										755	FGTS	179,98
										777	BASE PIS EMPRE	2.249,81
										815	INSS EMPRESA	449,96
										817	ACID.TRABALHO	22,50
										826	PIS EMPRESA	22,50
										930	DED.INSS SALAR	179,71
										990	BASE SALARIO M	2.240,57
										999	LIQUIDO A RECE	2.070,10
										B12	BASE IR.FOLHA	2.070,10
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,75	2.251,13	0,13	181,03	SALARIO LIQ.	2.070,10

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000726 NOME: AYL A MADEILANE O MESQUITA				FUNCAO: 00061		ENFERMEIRO	
DT.ADM.:28/06/2023		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/05/2025 a 02/05/2025 / 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	3,00	275,59 00	401 INSS	0,00	290,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.345,16
038 INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00	402 INSS FERIAS	0,00	407,43 00	725 BASE IR SALARI	2.256,15
040 ANUENIO	4,00	1,84 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	62,68 00	727 BASE IR FERIAS	4.718,08
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	422 IR FERIAS	22,50	271,71 00	729 BASE IR MES AN	5.269,23
106 REEMB.FALTAS	0,00	153,66 00	443 FALTAS	11,00	153,66 00	732 BASE IRRF FER	4.718,08
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.976,26 00	736 DESC.IR MES AN	373,46
200 FERIAS	26,00	2.388,46 00				741 ATS MES	13,78
201 1/3 FERIAS	0,00	1.022,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
204 MED.FER.VALOR	26,00	327,61 00				745 BASE FGTS	6.345,16
205 MED.FER.HORAS	26,00	75,63 00				755 FGTS	507,61
211 FERIAS M.SEG.	4,00	367,45 00				777 BASE PIS EMPRE	4.498,78
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	157,27 00				790 INFORMATIVO DE	271,71
215 MED.VAL.M.SEG.	4,00	50,40 00				815 INSS EMPRESA	1.269,03
216 MED.HOR.M.SEG.	4,00	11,63 00				817 ACID.TRABALHO	63,45
242 ATS FERIAS MES	26,00	11,94 00				826 PIS EMPRESA	44,99
243 ATS FERIAS MES	4,00	1,84 00				896 BASE DED INSS	407,43
250 INSAL.FERIAS M	0,00	263,12 00				930 DED.INSS SALAR	290,47
251 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				931 DED.INSS FERIA	470,11
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	1.965,68
						B12 BASE IR.FOLHA	1.965,68
						B14 BASE IR FERIAS	4.247,97
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80
						B23 IR FERIAS CALC	293,02
TOTAIS ->	132,00	7.127,89		33,50	5.162,21	SALARIO LIQ.	1.965,68

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.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	355,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.847,06	
029 DSR HE./OUT.AD	6,99	58,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	91,81 00	725 BASE IR SALARI	3.847,06	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,70	14,13 00	729 BASE IR MES AN	3.600,51	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	54,83	
110 HORA EXTRA 50%	13,91	173,48 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,15	1,25 00	741 ATS MES	7,59	
115 HORA EXTRA 100	7,73	128,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.847,06	
						755 FGTS	307,76	
						777 BASE PIS EMPRE	2.173,91	
						815 INSS EMPRESA	769,41	
						817 ACID.TRABALHO	38,47	
						826 PIS EMPRESA	21,74	
						930 DED.INSS SALAR	355,05	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.369,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.492,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	308,63	3.862,44		18,85	492,60	SALARIO LIQ.	3.369,84	

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.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	146,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.876,94	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,10	0,85 00	725 BASE IR SALARI	1.876,94	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.876,85	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.876,94	
						755 FGTS	150,15	
						777 BASE PIS EMPRE	1.876,94	
						815 INSS EMPRESA	375,39	
						817 ACID.TRABALHO	18,77	
						826 PIS EMPRESA	18,77	
						930 DED.INSS SALAR	146,15	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.795,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.730,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000735 NOME: JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:18/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08	00	401	INSS	0,00	151,27	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.933,85
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	2,12	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	349,17	00	725	BASE IR SALARI	1.933,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00						729	BASE IR MES AN	1.942,89
040	ANUENIO	30,00	8,05	00						741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	0,76	9,95	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	0,08	1,05	00						745	BASE FGTS	1.933,85
										755	FGTS	154,70
										777	BASE PIS EMPRE	1.933,85
										815	INSS EMPRESA	386,77
										817	ACID.TRABALHO	19,34
										826	PIS EMPRESA	19,34
										930	DED.INSS SALAR	151,27
										990	BASE SALARIO M	1.920,73
										999	LIQUIDO A RECE	1.433,41
										B12	BASE IR.FOLHA	1.782,58
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

281,08

1.933,85

0,00

500,44

SALARIO LIQ.

1.433,41

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000736 NOME: LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA FUNCAO: 00142 LIDER DE ATENDIMENTO

DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	218,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.678,04	
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	9,89 00	441 ATRASOS	1,78	21,34 00	725 BASE IR SALARI	2.678,04	
040 ANUENIO	30,00	13,12 00				729 BASE IR MES AN	2.639,34	
110 HORA EXTRA 50%	2,86	51,44 00				741 ATS MES	13,12	
						745 BASE FGTS	2.678,04	
						755 FGTS	214,24	
						777 BASE PIS EMPRE	2.678,04	
						815 INSS EMPRESA	535,61	
						817 ACID.TRABALHO	26,78	
						826 PIS EMPRESA	26,78	
						930 DED.INSS SALAR	218,25	
						990 BASE SALARIO M	2.638,05	
						999 LIQUIDO A RECE	2.459,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.459,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

63,68

2.699,38

1,78

239,59

SALARIO LIQ.

2.459,79

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	147,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.896,87	
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	3,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.896,87	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.922,80	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	1,25	16,00 00				745 BASE FGTS	1.896,87	
						755 FGTS	151,74	
						777 BASE PIS EMPRE	1.896,87	
						815 INSS EMPRESA	379,37	
						817 ACID.TRABALHO	18,97	
						826 PIS EMPRESA	18,97	
						930 DED.INSS SALAR	147,94	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.776,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.748,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

62,61

1.961,87

2,00

185,31

SALARIO LIQ.

1.776,56

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: AFASTADO - Período: 26/05/2025 a 26/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	182,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.280,91	
029 DSR HE./OUT.AD	1,09	11,11 00	441 ATRASOS	2,80	28,52 00	725 BASE IR SALARI	2.280,91	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.388,59	
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00				741 ATS MES	11,15	
110 HORA EXTRA 50%	3,78	57,75 00				745 BASE FGTS	2.280,91	
						755 FGTS	182,47	
						777 BASE PIS EMPRE	2.280,91	
						815 INSS EMPRESA	456,18	
						817 ACID.TRABALHO	22,81	
						826 PIS EMPRESA	22,81	
						930 DED.INSS SALAR	182,51	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.053,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.098,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	64,87	2.309,43		4,80	255,62	SALARIO LIQ.	2.053,81	

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	295,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.353,58	
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	6,69 00	420 IMP.RENDA	7,50	23,81 00	725 BASE IR SALARI	3.353,58	
040 ANUENIO	30,00	16,58 00	441 ATRASOS	1,41	21,36 00	729 BASE IR MES AN	3.378,55	
110 HORA EXTRA 50%	1,53	34,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,34 00	736 DESC.IR MES AN	25,69	
						741 ATS MES	16,58	
						745 BASE FGTS	3.353,58	
						755 FGTS	268,28	
						777 BASE PIS EMPRE	3.353,58	
						815 INSS EMPRESA	670,72	
						817 ACID.TRABALHO	33,54	
						826 PIS EMPRESA	33,54	
						930 DED.INSS SALAR	295,83	
						990 BASE SALARIO M	3.333,48	
						999 LIQUIDO A RECE	2.967,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.057,75	
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,97	3.374,94		10,91	407,34	SALARIO LIQ.	2.967,60	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	571,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.445,37
029 DSR HE./OUT.AD	6,07	84,79 00	420 IMP.RENDA	27,50	421,76 00	725 BASE IR SALARI	5.445,37
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.027,16
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	319,00
074 ADIC.NOTURNO 2	127,96	357,51 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	3,98	83,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.445,37
						755 FGTS	435,62
						777 BASE PIS EMPRE	3.598,99
						815 INSS EMPRESA	1.089,07
						817 ACID.TRABALHO	54,45
						826 PIS EMPRESA	35,99
						930 DED.INSS SALAR	571,93
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.451,68
						B12 BASE IR.FOLHA	4.873,44
						B13 R.FOLHA CALCUL	431,46
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	418,01	5.445,37		27,50	993,69	SALARIO LIQ.	4.451,68

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000744 NOME: ANTONIO MARIA C DE OLIVEIRA			FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA		
DT.ADM.:05/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2025 a 01/05/2025					

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44	00	401	INSS	0,00	148,05	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.975,92
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	6,30	00	402	INSS FERIAS	0,00	7,01	00	725	BASE IR SALARI	1.889,63
038	INSALUB MEDIA	29,00	293,48	00	441	ATRASOS	0,70	6,11	00	729	BASE IR MES AN	64,03
040	ANUENIO	29,00	7,78	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	127,22	00	732	BASE IRRF FER	86,29
110	HORA EXTRA 50%	2,50	32,74	00	471	FER.PAGAS MES	1,00	79,28	00	741	ATS MES	8,05
200	FERIAS	1,00	53,64	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	21,57	00						745	BASE FGTS	1.975,92
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,12	00						755	FGTS	158,07
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,57	00						777	BASE PIS EMPRE	1.975,92
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,27	00						815	INSS EMPRESA	395,18
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12	00						817	ACID.TRABALHO	19,76
										826	PIS EMPRESA	19,76
										896	BASE DED INSS	7,01
										930	DED.INSS SALAR	148,05
										990	BASE SALARIO M	1.920,73
										999	LIQUIDO A RECE	1.582,18
										B12	BASE IR.FOLHA	1.741,58
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	94,22	1.982,03	3,70	399,85	SALARIO LIQ.	1.582,18

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000745 NOME: GIOVANNY SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.875,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,62 00	441 ATRASOS	0,56	4,78 00	725 BASE IR SALARI	1.875,98	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.750,81	
110 HORA EXTRA 50%	0,25	3,20 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	0,85 00	741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.875,98	
						755 FGTS	150,07	
						777 BASE PIS EMPRE	1.875,98	
						815 INSS EMPRESA	375,20	
						817 ACID.TRABALHO	18,76	
						826 PIS EMPRESA	18,76	
						930 DED.INSS SALAR	146,06	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.692,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.729,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000746 NOME: LILIAN NATHALIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.: 08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	150,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.920,29
029 DSR HE./OUT.AD	0,86	7,34 00	441 ATRASOS	0,35	2,99 00	725 BASE IR SALARI	1.920,29
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.903,15
110 HORA EXTRA 50%	2,98	38,15 00				741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.920,29
						755 FGTS	153,62
						777 BASE PIS EMPRE	1.920,29
						815 INSS EMPRESA	384,06
						817 ACID.TRABALHO	19,20
						826 PIS EMPRESA	19,20
						930 DED.INSS SALAR	150,05
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.770,24
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,24
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	63,84	1.923,28	0,35	153,04	SALARIO LIQ.	1.770,24

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000747 NOME: EVERSON CARLOS N DOS REIS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	169,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.138,95	
029 DSR HE./OUT.AD	4,94	42,12 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,61 00	725 BASE IR SALARI	2.138,95	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	2.194,57	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,71	202,65 00				741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	1,28	16,39 00				745 BASE FGTS	2.138,95	
						755 FGTS	171,11	
						777 BASE PIS EMPRE	2.138,95	
						815 INSS EMPRESA	427,79	
						817 ACID.TRABALHO	21,39	
						826 PIS EMPRESA	21,39	
						930 DED.INSS SALAR	169,73	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.641,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.969,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			184,93	2.138,95	2,00	497,71	SALARIO LIQ.	1.641,24

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000748 NOME: ADRIANA P DA COSTA CHAGAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL

DT.ADM.:19/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	299,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.382,92	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	1,04 00	420 IMP.RENDA	7,50	26,01 00	725 BASE IR SALARI	3.382,92	
040 ANUENIO	30,00	16,80 00				729 BASE IR MES AN	3.402,46	
110 HORA EXTRA 50%	0,16	5,40 00				736 DESC.IR MES AN	27,48	
						741 ATS MES	16,80	
						745 BASE FGTS	3.382,92	
						755 FGTS	270,63	
						777 BASE PIS EMPRE	3.382,92	
						815 INSS EMPRESA	676,58	
						817 ACID.TRABALHO	33,83	
						826 PIS EMPRESA	33,83	
						930 DED.INSS SALAR	299,35	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.376,48	
						999 LIQUIDO A RECE	3.057,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.083,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	39,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			60,21	3.382,92	7,50	325,36	SALARIO LIQ.	3.057,56

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL											

P R O V E N T O S			D E S C O 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	318,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,78
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	5,88 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,57 00	725 BASE IR SALARI	3.538,78
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	228,53 00	729 BASE IR MES AN	3.387,12
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	26,33
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	2,45	30,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.538,78
						755 FGTS	283,10
						777 BASE PIS EMPRE	1.865,63
						815 INSS EMPRESA	707,76
						817 ACID.TRABALHO	35,39
						826 PIS EMPRESA	18,66
						930 DED.INSS SALAR	318,05
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	2.916,27
						B12 BASE IR.FOLHA	3.220,73
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,94
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,16	3.538,78		17,00	622,51	SALARIO LIQ.	2.916,27

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: FERIAS - Período: 12/05/2025 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	10,00	536,36 00	401	INSS	0,00	25,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.099,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,12	1,08 00	402	INSS FERIAS	0,00	140,57 00	725	BASE IR SALARI	369,07
038	INSALUB MEDIA	10,00	101,20 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	70,29 00	727	BASE IR FERIAS	2.595,95
040	ANUENIO	10,00	2,68 00	441	ATRASOS	0,80	6,98 00	729	BASE IR MES AN	1.833,42
110	HORA EXTRA 50%	0,43	5,63 00	443	FALTAS	22,00	192,07 00	732	BASE IRRF FER	2.595,95
200	FERIAS	20,00	1.072,72 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	52,38 00	741	ATS MES	8,05
201	1/3 FERIAS	0,00	432,66 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.385,09 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	20,00	3,79 00	591	SAIDA ANTECIPA	3,03	26,45 00	745	BASE FGTS	2.099,70
205	MED.FER.HORAS	20,00	13,70 00					755 FGTS		167,97
211	FERIAS M.SEG.	10,00	536,36 00					777 BASE PIS EMPRE		2.099,70
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	216,33 00					815 INSS EMPRESA		419,94
215	MED.VAL.M.SEG.	10,00	1,90 00					817 ACID.TRABALHO		21,00
216	MED.HOR.M.SEG.	10,00	6,85 00					826 PIS EMPRESA		21,00
242	ATS FERIAS MES	20,00	5,36 00					896 BASE DED INSS		140,57
243	ATS FERIAS MES	10,00	2,68 00					930 DED.INSS SALAR		25,63
250	INSAL.FERIAS M	0,00	202,40 00					931 DED.INSS FERIA		210,86
251	INSAL.FERIAS M	0,00	101,20 00					990 BASE SALARIO M		1.920,73
								999 LIQUIDO A RECE		343,44
								B12 BASE IR.FOLHA		343,44
								B14 BASE IR FERIAS		2.385,09
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20
								B19 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->										
		150,55	3.242,90			31,83	2.899,46	SALARIO LIQ.		343,44

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000751 NOME: JULIANNE FAIVA 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	338,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.713,17	
029 DSR HE./OUT.AD	0,49	8,25 00	420 IMP.RENDA	15,00	71,73 00	725 BASE IR SALARI	3.713,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,08	18,07 00	729 BASE IR MES AN	3.693,43	
040 ANUENIO	30,00	16,80 00				736 DESC.IR MES AN	68,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,71	42,91 00				741 ATS MES	16,80	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.713,17	
						755 FGTS	297,05	
						777 BASE PIS EMPRE	3.713,17	
						815 INSS EMPRESA	742,63	
						817 ACID.TRABALHO	37,13	
						826 PIS EMPRESA	37,13	
						930 DED.INSS SALAR	338,98	
						990 BASE SALARIO M	3.680,08	
						999 LIQUIDO A RECE	3.302,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.374,19	
						B13 R.FOLHA CALCUL	111,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,20	3.731,24		16,08	428,78	SALARIO LIQ.	3.302,46	

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: 05/05/2025 a 05/05/2025 / AFASTADO - Período: 07/05/2025 a 07/05/2025 / AFASTADO - Período: 09/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	14,00	708,40 00	401 INSS	0,00	290,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.309,28	
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,80 00	420 IMP.RENDA	7,50	20,49 00	725 BASE IR SALARI	3.309,28	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,56	21,29 00	729 BASE IR MES AN	2.850,80	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	443 FALTAS	22,00	182,92 00	741 ATS MES	7,59	
051 AUX.DOENCA	16,00	809,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,75	9,35 00				745 BASE FGTS	3.309,28	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	264,74	
						777 BASE PIS EMPRE	1.636,13	
						815 INSS EMPRESA	661,86	
						817 ACID.TRABALHO	33,09	
						826 PIS EMPRESA	16,36	
						930 DED.INSS SALAR	290,51	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.967,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.018,77	
						B13 R.FOLHA CALCUL	30,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->		280,97	3.513,49	34,06	545,57	SALARIO LIQ.	2.967,92
C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000758 NOME: JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI							
DT.ADM.:06/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.942,28
029 DSR HE./OUT.AD	0,40	3,48 00				725 BASE IR SALARI	1.942,28
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.981,67
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05
110 HORA EXTRA 50%	1,38	18,07 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.942,28
						755 FGTS	155,38
						777 BASE PIS EMPRE	1.942,28
						815 INSS EMPRESA	388,46
						817 ACID.TRABALHO	19,42
						826 PIS EMPRESA	19,42
						930 DED.INSS SALAR	152,03
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.790,25
						B12 BASE IR.FOLHA	1.790,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,78	1.942,28	0,00	152,03	SALARIO LIQ.	1.790,25

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	573,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.457,00	
029 DSR HE./OUT.AD	6,20	86,67 00	420 IMP.RENDA	27,50	382,07 00	725 BASE IR SALARI	4.883,44	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.104,05	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	442,74	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,70	356,78 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	4,48	93,88 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.457,00	
						755 FGTS	436,56	
						777 BASE PIS EMPRE	3.610,62	
						815 INSS EMPRESA	1.091,40	
						817 ACID.TRABALHO	54,57	
						826 PIS EMPRESA	36,11	
						930 DED.INSS SALAR	573,56	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.501,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.457,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	424,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			418,38	5.457,00	27,50	955,63	SALARIO LIQ.	4.501,37

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000763 NOME: ANDREY DOS SANTOS MARTINS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:16/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	179,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.249,68	
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,47 00				725 BASE IR SALARI	2.249,68	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00				729 BASE IR MES AN	2.247,90	
110 HORA EXTRA 50%	0,50	7,64 00				741 ATS MES	11,15	
						745 BASE FGTS	2.249,68	
						755 FGTS	179,97	
						777 BASE PIS EMPRE	2.249,68	
						815 INSS EMPRESA	449,94	
						817 ACID.TRABALHO	22,50	
						826 PIS EMPRESA	22,50	
						930 DED.INSS SALAR	179,70	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.069,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.069,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			60,64	2.249,68	0,00	179,70	SALARIO LIQ.	2.069,98

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000765 NOME: MARIA CRISTINA T NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM															
DT.ADM.:21/11/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 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		3.513,73	
094 INSAL MATERN		30,00		303,60 00								736 DESC.IR MES AN		41,81	
183 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		1.883,55	
												815 INSS EMPRESA		334,63	
												817 ACID.TRABALHO		16,73	
												826 PIS EMPRESA		18,84	
												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:HEMODIALISE			MAT.: 000766 NOME: WALESSON INACIO DOS S SILVA			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO																				
DT.ADM.:22/11/2023			CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 02		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00															
Sit. Folha: 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									
182 L1434ADI722TRA			0,00		1.107,83 00		401 INSS			0,00		83,08 00		701 BAS.INSS LIMIT			1.107,83									
							490 LIQ.PAGO RESCI			0,00		1.024,75 00		725 BASE IR SALARI			1.107,83									
														747 BASE FGTS RESC			1.107,83									
														759 FGTS QUITACAO			88,62									
														760 FGTS ARTIGO 22			35,44									
														815 INSS EMPRESA			221,57									
														817 ACID.TRABALHO			11,08									
														930 DED.INSS SALAR			83,08									
														933 DED.DEP.IR			379,18									
														990 BASE SALARIO M			3.073,29									
														B12 BASE IR.FOLHA			1.024,75									
														B18 DED IR SIMPLIF			607,20									
TOTAIS ->															0,00		1.107,83		0,00		1.107,83		SALARIO LIO.		0,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.: 000768 NOME: ANTONIA KELLY A DOS SANTOS			FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO												
DT.ADM.:23/11/2023			CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/05/2025 a 16/05/2025																		
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO			REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR		
020 SALARIO			29,00		2.155,11 00		401 INSS			0,00		183,01 00		701 BAS.INSS LIMIT			2.286,49	
029 DSR HE./OUT.AD			1,64		16,69 00		441 ATRASOS			5,65		57,54 00		725 BASE IR SALARI			2.286,49	
040 ANUENIO			30,00		11,15 00									729 BASE IR MES AN			2.239,35	
051 AUX.DOENCA			1,00		74,31 00									741 ATS MES			11,15	
110 HORA EXTRA 50%			5,68		86,77 00									745 BASE FGTS			2.286,49	
														755 FGTS			182,91	
														777 BASE PIS EMPRE			2.286,49	
														815 INSS EMPRESA			457,30	
														817 ACID.TRABALHO			22,86	
														826 PIS EMPRESA			22,86	
														930 DED.INSS SALAR			183,01	
														933 DED.DEP.IR			189,59	
														990 BASE SALARIO M			2.240,57	
														999 LIQUIDO A RECE			2.103,48	
														B12 BASE IR.FOLHA			2.103,48	
														B18 DED IR SIMPLIF			607,20	
TOTAIS ->			67,32		2.344,03					5,65		240,55		SALARIO LIQ.			2.103,48	

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	
020 SALARIO		30,00		1.609,08 00		401 INSS		0,00		150,39 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%		0,73		9,52 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	
										933 DED.DEP.IR	
										990 BASE SALARIO M	
										999 LIQUIDO A RECE	
										B12 BASE IR.FOLHA	
										B18 DED IR SIMPLIF	
TOTAIS ->		250,94		1.924,03				2,00		182,57	
										SALARIO LIO.	
										1.741,46	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	516,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.050,84	
029	DSR HE./OUT.AD	1,51	21,16 00	420	IMP.RENDA	22,50	324,32 00	725	BASE IR SALARI	5.050,84	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.054,95	
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	325,25	
110	HORA EXTRA 50%	5,25	110,01 00					741	ATS MES	13,78	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	5.050,84	
								755	FGTS	404,06	
								777	BASE PIS EMPRE	3.204,46	
								815	INSS EMPRESA	1.010,17	
								817	ACID.TRABALHO	50,51	
								826	PIS EMPRESA	32,04	
								930	DED.INSS SALAR	516,70	
								990	BASE SALARIO M	3.073,29	
								999	LIQUIDO A RECE	4.209,82	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.534,14	
								B13	R.FOLHA CALCUL	344,69	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

286,76

5.050,84

22,50

841,02

SALARIO LIQ.

4.209,82

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000773 NOME: EDIEVERSON DO C B DE CASTRO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:19/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	123,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.625,19	
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	2,87 00	441	ATRASOS	0,23	1,68 00	725	BASE IR SALARI	1.625,19	
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					729	BASE IR MES AN	1.619,09	
110	HORA EXTRA 50%	1,36	14,92 00					745	BASE FGTS	1.625,19	
								755	FGTS	130,01	
								777	BASE PIS EMPRE	1.625,19	
								815	INSS EMPRESA	325,04	
								817	ACID.TRABALHO	16,25	
								826	PIS EMPRESA	16,25	
								930	DED.INSS SALAR	123,49	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.609,08	
								999	LIQUIDO A RECE	1.566,70	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.501,70	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

32,75

1.691,87

0,23

125,17

SALARIO LIQ.

1.566,70

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000775 NOME: ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO

DT.ADM.:28/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	261,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.064,91	
029 DSR HE./OUT.AD	7,07	81,42 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	395,73 00	725 BASE IR SALARI	3.064,91	
040 ANUENIO	30,00	12,61 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,20	2,30 00	729 BASE IR MES AN	2.972,18	
110 HORA EXTRA 50%	18,35	317,16 00				741 ATS MES	12,61	
115 HORA EXTRA 100	4,61	106,24 00				745 BASE FGTS	3.064,91	
A29 SOBREAVISO	7,13	27,38 00				755 FGTS	245,19	
						777 BASE PIS EMPRE	3.064,91	
						815 INSS EMPRESA	612,98	
						817 ACID.TRABALHO	30,65	
						826 PIS EMPRESA	30,65	
						930 DED.INSS SALAR	261,19	
						990 BASE SALARIO M	2.535,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.407,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.803,72	
						B13 R.FOLHA CALCUL	28,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			97,16	3.067,21	0,20	659,22	SALARIO LIQ.	2.407,99

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000776 NOME: LEONARDO MARTINS SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:29/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	514,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.034,09	
029 DSR HE./OUT.AD	1,43	19,99 00	420 IMP.RENDA	22,50	320,56 00	725 BASE IR SALARI	5.034,09	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,68	9,50 00	729 BASE IR MES AN	4.932,24	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	297,64	
110 HORA EXTRA 50%	4,96	103,93 00				741 ATS MES	13,78	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.034,09	
						755 FGTS	402,72	
						777 BASE PIS EMPRE	3.187,71	
						815 INSS EMPRESA	1.006,82	
						817 ACID.TRABALHO	50,34	
						826 PIS EMPRESA	31,88	
						930 DED.INSS SALAR	514,35	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.199,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.519,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	341,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			286,39	5.043,59	23,18	844,41	SALARIO LIQ.	4.199,18

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: 05/05/2025 a 05/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	502,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.949,52
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	10,92 00	420 IMP.RENDA	22,50	282,42 00	725 BASE IR SALARI	4.447,01
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,71	37,86 00	729 BASE IR MES AN	4.968,62
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	405,50
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	2,71	56,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.949,52
						755 FGTS	395,96
						777 BASE PIS EMPRE	3.103,14
						815 INSS EMPRESA	989,90
						817 ACID.TRABALHO	49,50
						826 PIS EMPRESA	31,03
						930 DED.INSS SALAR	502,51
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.164,59
						B12 BASE IR.FOLHA	4.949,52
						B13 R.FOLHA CALCUL	301,53
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,49	4.987,38		25,21	822,79	SALARIO LIQ.	4.164,59

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO		MAT.: 000781 NOME: CECILIA DAMASCENO DE LIMA		FUNCAO: 00128		AUX. FATURAMENTO	
DT.ADM.:19/01/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	3,00	222,94 00	401 INSS	0,00	15,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.923,75
040 ANUENIO	3,00	1,11 00	402 INSS FERIAS	0,00	228,28 00	725 BASE IR SALARI	221,91
200 FERIAS	27,00	2.006,48 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	25,36 00	727 BASE IR FERIAS	3.002,04
201 1/3 FERIAS	0,00	675,46 00	422 IR FERIAS	7,50	13,35 00	729 BASE IR MES AN	2.005,62
204 MED.FER.VALOR	27,00	1,72 00	441 ATRASOS	0,21	2,14 00	732 BASE IRRF FER	3.002,04
205 MED.FER.HORAS	27,00	8,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.735,05 00	741 ATS MES	11,15
211 FERIAS M.SEG.	3,00	222,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	745 BASE FGTS	2.923,75
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	75,05 00				755 FGTS	233,90
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,19 00				777 BASE PIS EMPRE	2.923,75
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	0,91 00				790 INFORMATIVO DE	13,35
242 ATS FERIAS MES	27,00	10,03 00				815 INSS EMPRESA	584,75
243 ATS FERIAS MES	3,00	1,11 00				817 ACID.TRABALHO	29,24
						826 PIS EMPRESA	29,24
						896 BASE DED INSS	228,28
						930 DED.INSS SALAR	15,97
						931 DED.INSS FERIA	253,64
						990 BASE SALARIO M	2.240,57
						999 LIQUIDO A RECE	161,35
						B12 BASE IR.FOLHA	205,94
						B14 BASE IR FERIAS	2.748,40
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80
						B23 IR FERIAS CALC	36,69
TOTAIS ->	126,00	3.226,09		9,71	3.064,74	SALARIO LIQ.	161,35

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000782 NOME: CAMILA DO SOCORRO R DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.871,81	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,25 00	441 ATRASOS	0,88	7,51 00	725 BASE IR SALARI	1.871,81	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.873,86	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,28 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.871,81	
						755 FGTS	149,74	
						777 BASE PIS EMPRE	1.871,81	
						815 INSS EMPRESA	374,36	
						817 ACID.TRABALHO	18,72	
						826 PIS EMPRESA	18,72	
						930 DED.INSS SALAR	145,69	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.726,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.726,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,13	1.879,32		0,88	153,20	SALARIO LIQ.	1.726,12	

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	174,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.188,77	
029 DSR HE./OUT.AD	4,95	43,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.188,77	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.176,49	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	223,50 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,31 00				745 BASE FGTS	2.188,77	
						755 FGTS	175,10	
						777 BASE PIS EMPRE	2.188,77	
						815 INSS EMPRESA	437,75	
						817 ACID.TRABALHO	21,89	
						826 PIS EMPRESA	21,89	
						930 DED.INSS SALAR	174,21	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.982,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.014,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	413,05	2.188,77		2,00	206,39	SALARIO LIQ.	1.982,38	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	339,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.720,53	
029 DSR HE./OUT.AD	4,23	35,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	72,83 00	725 BASE IR SALARI	3.720,53	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.686,71	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	67,76	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,39 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	13,76	171,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.720,53	
						755 FGTS	297,64	
						777 BASE PIS EMPRE	2.047,38	
						815 INSS EMPRESA	744,11	
						817 ACID.TRABALHO	37,21	
						826 PIS EMPRESA	20,47	
						930 DED.INSS SALAR	339,86	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.277,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.380,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	112,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	304,84	3.720,53		17,00	443,05	SALARIO LIQ.	3.277,48	

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	509,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.000,31	
029 DSR HE./OUT.AD	1,86	26,03 00	420 IMP.RENDA	22,50	312,95 00	725 BASE IR SALARI	5.000,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,75	10,48 00	729 BASE IR MES AN	5.012,15	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	347,43 00	736 DESC.IR MES AN	315,62	
110 HORA EXTRA 50%	6,46	135,36 00	591 SAIDA ANTECIPA	5,03	70,27 00	741 ATS MES	13,78	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.000,31	
						755 FGTS	400,02	
						777 BASE PIS EMPRE	3.153,93	
						815 INSS EMPRESA	1.000,06	
						817 ACID.TRABALHO	50,00	
						826 PIS EMPRESA	31,54	
						930 DED.INSS SALAR	509,62	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	3.830,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.490,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	334,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

288,32 5.081,06 28,28 1.250,75 SALARIO LIQ. 3.830,31

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000786 NOME: DARLENE LISBOA M FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:30/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/05/2025 a 23/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	315,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.518,76	
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,78 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,57 00	725 BASE IR SALARI	3.518,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.525,69	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	43,61	
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	1,16	14,47 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.518,76	
						755 FGTS	281,50	
						777 BASE PIS EMPRE	1.845,61	
						815 INSS EMPRESA	703,75	
						817 ACID.TRABALHO	35,19	
						826 PIS EMPRESA	18,46	
						930 DED.INSS SALAR	315,65	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.130,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.203,11	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

281,49 3.519,59 17,10 389,41 SALARIO LIQ. 3.130,18

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.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	172,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.170,46	
029 DSR HE./OUT.AD	4,78	41,58 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	294,15 00	725 BASE IR SALARI	2.170,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.172,73	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,76	208,24 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,61	7,96 00				745 BASE FGTS	2.170,46	
						755 FGTS	173,63	
						777 BASE PIS EMPRE	2.170,46	
						815 INSS EMPRESA	434,09	
						817 ACID.TRABALHO	21,70	
						826 PIS EMPRESA	21,70	
						930 DED.INSS SALAR	172,57	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.671,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.997,89	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	375,15	2.170,46		2,00	498,90	SALARIO LIQ.	1.671,56	
C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000800 NOME: CARLOS DAMBLEERLEY S DE SOUSA FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA								
DT.ADM.:07/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.667,27 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.667,27 00	401 INSS	0,00	128,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.684,97	
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,67 00	441 ATRASOS	0,13	0,99 00	725 BASE IR SALARI	1.684,97	
040 ANUENIO	30,00	8,34 00				729 BASE IR MES AN	1.684,25	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	8,34	
110 HORA EXTRA 50%	0,76	8,68 00				745 BASE FGTS	1.684,97	
						755 FGTS	134,79	
						777 BASE PIS EMPRE	1.684,97	
						815 INSS EMPRESA	336,99	
						817 ACID.TRABALHO	16,85	
						826 PIS EMPRESA	16,85	
						930 DED.INSS SALAR	128,87	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.675,61	
						999 LIQUIDO A RECE	1.621,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.556,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,98	1.750,96		0,13	129,86	SALARIO LIQ.	1.621,10	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000802 NOME: ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	3,00	151,80 00	401 INSS	0,00	230,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.386,19
029 DSR HE./OUT.AD	2,97	24,66 00	402 INSS FERIAS	0,00	193,46 00	725 BASE IR SALARI	2.008,94
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	21,50 00	727 BASE IR FERIAS	2.641,40
040 ANUENIO	3,00	0,76 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.426,44 00	729 BASE IR MES AN	3.661,15
115 HORA EXTRA 100	7,71	128,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.641,40
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				736 DESC.IR MES AN	63,93
200 FERIAS	27,00	1.366,20 00				741 ATS MES	7,59
201 1/3 FERIAS	0,00	594,31 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
204 MED.FER.VALOR	27,00	27,81 00				745 BASE FGTS	4.386,19
205 MED.FER.HORAS	27,00	108,86 00				755 FGTS	350,89
211 FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00				777 BASE PIS EMPRE	2.713,04
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	66,04 00				815 INSS EMPRESA	877,24
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	3,09 00				817 ACID.TRABALHO	43,86
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	12,10 00				826 PIS EMPRESA	27,13
242 ATS FERIAS MES	27,00	6,83 00				896 BASE DED INSS	193,46
243 ATS FERIAS MES	3,00	0,76 00				930 DED.INSS SALAR	230,19
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00				931 DED.INSS FERIA	214,95
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	1.748,39
						B12 BASE IR.FOLHA	1.778,75
						B14 BASE IR FERIAS	2.426,45
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	139,68	4.650,34		2,00	2.901,95	SALARIO LIQ.	1.748,39

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.:000803			NOME: ALESSANDRA CORREA DA SILVA			FUNCAO: 00085			RECEPCIONISTA					
DT.ADM.:12/02/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/05/2025 a 10/05/2025																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR					
020 SALARIO		29,00	1.806,17 00		401 INSS		0,00	145,78 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.872,87					
029 DSR HE./OUT.AD		0,12	1,01 00		441 ATRASOS		1,31	11,18 00		725 BASE IR SALARI		1.872,87					
040 ANUENIO		30,00	9,34 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	37,37 00		729 BASE IR MES AN		1.892,08					
051 AUX.DOENCA		1,00	62,28 00							741 ATS MES		9,34					
110 HORA EXTRA 50%		0,41	5,25 00							745 BASE FGTS		1.872,87					
										755 FGTS		149,82					
										777 BASE PIS EMPRE		1.872,87					
										815 INSS EMPRESA		374,57					
										817 ACID.TRABALHO		18,73					
										826 PIS EMPRESA		18,73					
										930 DED.INSS SALAR		145,78					
										990 BASE SALARIO M		1.877,79					
										999 LIQUIDO A RECE		1.689,72					
										B12 BASE IR.FOLHA		1.727,09					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->																	
		60,53	1.884,05				3,31	194,33		SALARIO LIQ.		1.689,72					

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE			MAT.: 000805			NOME: ANA PATRICIA N DA CUNHA			FUNCAO: 00395			CUIDADOR EM SAUDE					
DT.ADM.:23/02/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/05/2025 a 21/05/2025																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR					
020 SALARIO		29,00	1.806,17 00		401 INSS		0,00	146,44 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.880,22					
029 DSR HE./OUT.AD		0,12	0,98 00		591 SAIDA ANTECIPA		0,43	3,67 00		725 BASE IR SALARI		1.880,22					
040 ANUENIO		30,00	9,34 00							729 BASE IR MES AN		1.876,75					
051 AUX.DOENCA		1,00	62,28 00							741 ATS MES		9,34					
054 SALARIO FAMILI		1,00	65,00 00							745 BASE FGTS		1.880,22					
110 HORA EXTRA 50%		0,40	5,12 00							755 FGTS		150,41					
										777 BASE PIS EMPRE		1.880,22					
										815 INSS EMPRESA		376,04					
										817 ACID.TRABALHO		18,80					
										826 PIS EMPRESA		18,80					
										930 DED.INSS SALAR		146,44					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		1.877,79					
										999 LIQUIDO A RECE		1.798,78					
										B12 BASE IR.FOLHA		1.733,78					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->																	
		61,52	1.948,89				0,43	150,11		SALARIO LIQ.		1.798,78					

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000806 NOME: FRANCISCA UILDILENE F SILVA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI

DT.ADM.:23/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	173,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.184,94	
029 DSR HE./OUT.AD	4,96	43,33 00	441 ATRASOS	0,51	4,45 00	725 BASE IR SALARI	2.184,94	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.187,00	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,30	208,31 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,30	17,02 00				745 BASE FGTS	2.184,94	
						755 FGTS	174,79	
						777 BASE PIS EMPRE	2.184,94	
						815 INSS EMPRESA	436,99	
						817 ACID.TRABALHO	21,85	
						826 PIS EMPRESA	21,85	
						930 DED.INSS SALAR	173,87	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.978,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.011,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	405,56	2.189,39		2,51	210,50	SALARIO LIQ.	1.978,89	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000807 NOME: LAYZA VITTORYA SILVA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:06/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/05/2025 a 12/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	123,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.621,28	
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	2,57 00	441 ATRASOS	1,60	11,76 00	725 BASE IR SALARI	1.621,28	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.636,20	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	1,21	13,34 00				745 BASE FGTS	1.621,28	
						755 FGTS	129,70	
						777 BASE PIS EMPRE	1.621,28	
						815 INSS EMPRESA	324,26	
						817 ACID.TRABALHO	16,21	
						826 PIS EMPRESA	16,21	
						930 DED.INSS SALAR	123,14	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.465,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.498,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,56	1.633,04		3,60	167,08	SALARIO LIQ.	1.465,96	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	313,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.500,02	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,20 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,76 00	725 BASE IR SALARI	3.500,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,41	28,35 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	1,75	21,83 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.500,02	
						755 FGTS	280,00	
						777 BASE PIS EMPRE	1.826,87	
						815 INSS EMPRESA	700,00	
						817 ACID.TRABALHO	35,00	
						826 PIS EMPRESA	18,27	
						930 DED.INSS SALAR	313,40	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.116,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.186,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	55,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,25	3.528,37		20,41	411,87	SALARIO LIQ.	3.116,50	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000809 NOME: ELIDA LIMA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	415,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.329,38	
029 DSR HE./OUT.AD	16,08	133,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	107,57 00	725 BASE IR SALARI	3.913,69	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,08 00	729 BASE IR MES AN	4.069,83	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.242,70 00	736 DESC.IR MES AN	130,99	
074 ADIC.NOTURNO 2	148,18	246,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	36,00	448,98 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	4.329,38	
						755 FGTS	346,35	
						777 BASE PIS EMPRE	2.656,23	
						815 INSS EMPRESA	865,88	
						817 ACID.TRABALHO	43,29	
						826 PIS EMPRESA	26,56	
						930 DED.INSS SALAR	415,69	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.533,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.329,38	
						B13 R.FOLHA CALCUL	164,16	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	480,26	4.331,46		17,25	1.798,40		SALARIO LIQ.	2.533,06
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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 06/05/2025 a 29/05/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	6,00	303,60 00	401 INSS	0,00	206,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.073,79	
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,18 00	402 INSS FERIAS	0,00	175,61 00	725 BASE IR SALARI	1.869,56	
038 INSALUB MEDIA	6,00	60,72 00	443 FALTAS	22,00	182,92 00	727 BASE IR FERIAS	2.204,23	
040 ANUENIO	6,00	1,52 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	729 BASE IR MES AN	3.762,31	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,80	11,31 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.028,62 00	732 BASE IRRF FER	2.204,23	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	79,10	
200 FERIAS	24,00	1.214,40 00				741 ATS MES	7,59	
201 1/3 FERIAS	0,00	551,06 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
204 MED.FER.VALOR	24,00	178,49 00				745 BASE FGTS	4.073,79	
205 MED.FER.HORAS	24,00	11,33 00				755 FGTS	325,90	
242 ATS FERIAS MES	24,00	6,07 00				777 BASE PIS EMPRE	2.400,64	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	242,88 00				815 INSS EMPRESA	814,76	
						817 ACID.TRABALHO	40,74	
						826 PIS EMPRESA	24,01	
						896 BASE DED INSS	175,61	
						930 DED.INSS SALAR	206,64	
						931 DED.INSS FERIA	175,61	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	1.342,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.662,92	
						B14 BASE IR FERIAS	2.028,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	121,06	4.256,71		24,00	2.914,40		SALARIO LIQ.	1.342,31

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	353,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.837,81	
029 DSR HE./OUT.AD	6,51	54,11 00	420 IMP.RENDA	15,00	90,43 00	725 BASE IR SALARI	3.837,81	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	22,56	281,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.837,81	
						755 FGTS	307,02	
						777 BASE PIS EMPRE	2.164,66	
						815 INSS EMPRESA	767,56	
						817 ACID.TRABALHO	38,38	
						826 PIS EMPRESA	21,65	
						930 DED.INSS SALAR	353,94	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.832,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.483,87	
						B13 R.FOLHA CALCUL	128,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	309,07	3.837,81		17,00	1.005,53	SALARIO LIQ.	2.832,28	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000813 NOME: DENISE DE SOUSA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/05/2025 a 22/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	145,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.874,97	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,33	2,82 00	725 BASE IR SALARI	1.874,97	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				729 BASE IR MES AN	1.880,94	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.874,97	
						755 FGTS	149,99	
						777 BASE PIS EMPRE	1.874,97	
						815 INSS EMPRESA	374,99	
						817 ACID.TRABALHO	18,75	
						826 PIS EMPRESA	18,75	
						930 DED.INSS SALAR	145,97	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.859,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.729,00	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,00	2.007,79		0,33	148,79	SALARIO LIQ.	1.859,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.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	146,14 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.876,85
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,11	0,94 00	725 BASE IR SALARI		1.876,85
						729 BASE IR MES AN		1.877,79
						741 ATS MES		9,34
						745 BASE FGTS		1.876,85
						755 FGTS		150,14
						777 BASE PIS EMPRE		1.876,85
						815 INSS EMPRESA		375,37
						817 ACID.TRABALHO		18,77
						826 PIS EMPRESA		18,77
						930 DED.INSS SALAR		146,14
						990 BASE SALARIO M		1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE		1.730,71
						B12 BASE IR.FOLHA		1.730,71
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,11	147,08	SALARIO LIQ.		1.730,71

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 31/05/2025 a 31/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	349,72 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.802,67
029 DSR HE./OUT.AD	5,91	49,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	85,16 00	725 BASE IR SALARI		3.802,67
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,55	4,57 00	729 BASE IR MES AN		3.821,79
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		88,02
074 ADIC.NOTURNO 2	119,58	198,85 00				741 ATS MES		7,59
110 HORA EXTRA 50%	4,56	56,87 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.802,67
						755 FGTS		304,21
						777 BASE PIS EMPRE		2.129,52
						815 INSS EMPRESA		760,53
						817 ACID.TRABALHO		38,03
						826 PIS EMPRESA		21,30
						930 DED.INSS SALAR		349,72
						990 BASE SALARIO M		1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE		3.337,43
						B12 BASE IR.FOLHA		3.452,95
						B13 R.FOLHA CALCUL		123,78
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	410,05	3.807,24		17,55	469,81	SALARIO LIQ.		3.337,43

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000817 NOME: RITA DE CASSIA SOUSA LIMA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:26/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.505,43 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.505,43 00	401 INSS	0,00	213,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.627,06
029 DSR HE./OUT.AD	1,54	17,60 00				725 BASE IR SALARI	2.627,06
040 ANUENIO	30,00	12,53 00				729 BASE IR MES AN	2.662,38
110 HORA EXTRA 50%	5,33	91,50 00				741 ATS MES	12,53
						745 BASE FGTS	2.627,06
						755 FGTS	210,16
						777 BASE PIS EMPRE	2.627,06
						815 INSS EMPRESA	525,41
						817 ACID.TRABALHO	26,27
						826 PIS EMPRESA	26,27
						930 DED.INSS SALAR	213,66
						990 BASE SALARIO M	2.517,96
						999 LIQUIDO A RECE	2.413,40
						B12 BASE IR.FOLHA	2.413,40
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	66,87	2.627,06		0,00	213,66	SALARIO LIQ.	2.413,40

C.CUSTO:PORTARIA	MAT.: 000818	NOME: JOSE CLENILSON F DOS REIS M	FUNCAO: 00124	AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:26/03/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 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	4,00	214,54 00	401 INSS	0,00	16,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.118,14
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,74 00	402 INSS FERIAS	0,00	151,08 00	725 BASE IR SALARI	220,21
040 ANUENIO	4,00	1,07 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	23,24 00	727 BASE IR FERIAS	2.189,92
110 HORA EXTRA 50%	0,35	3,86 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.015,60 00	729 BASE IR MES AN	1.640,42
200 FERIAS	26,00	1.394,54 00				732 BASE IRRF FER	2.189,92
201 1/3 FERIAS	0,00	474,48 00				741 ATS MES	8,05
204 MED.FER.VALOR	26,00	3,97 00				745 BASE FGTS	2.118,14
205 MED.FER.HORAS	26,00	17,97 00				755 FGTS	169,45
211 FERIAS M.SEG.	4,00	214,54 00				777 BASE PIS EMPRE	2.118,14
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	73,00 00				815 INSS EMPRESA	423,63
215 MED.VAL.M.SEG.	4,00	0,61 00				817 ACID.TRABALHO	21,18
216 MED.HOR.M.SEG.	4,00	2,77 00				826 PIS EMPRESA	21,18
242 ATS FERIAS MES	26,00	6,97 00				896 BASE DED INSS	151,08
243 ATS FERIAS MES	4,00	1,07 00				930 DED.INSS SALAR	16,78
						931 DED.INSS FERIA	174,32
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	203,43
						B12 BASE IR.FOLHA	203,43
						B14 BASE IR FERIAS	2.015,60
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	128,45	2.410,13	0,00	2.206,70	SALARIO LIQ.	203,43

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000819 NOME: MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:01/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: 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	3,00	151,80	00	401	INSS	0,00	204,85	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.113,15	
029	DSR HE./OUT.AD	0,11	0,91	00	402	INSS FERIAS	0,00	182,13	00	725	BASE IR SALARI	1.861,72	
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	20,24	00	727	BASE IR FERIAS	2.501,59	
040	ANUENIO	3,00	0,76	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.299,22	00	729	BASE IR MES AN	3.559,70	
110	HORA EXTRA 50%	0,38	4,74	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	732	BASE IRRF FER	2.501,59	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00							736	DESC.IR MES AN	48,71
200	FERIAS	27,00	1.366,20	00							741	ATS MES	7,59
201	1/3 FERIAS	0,00	562,86	00							742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	27,00	7,12	00							745	BASE FGTS	4.113,15
205	MED.FER.HORAS	27,00	35,18	00							755	FGTS	329,05
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80	00							777	BASE PIS EMPRE	2.440,00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	62,54	00							815	INSS EMPRESA	822,63
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,79	00							817	ACID.TRABALHO	41,13
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,91	00							826	PIS EMPRESA	24,40
242	ATS FERIAS MES	27,00	6,83	00							896	BASE DED INSS	182,13
243	ATS FERIAS MES	3,00	0,76	00							930	DED.INSS SALAR	204,85
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24	00							931	DED.INSS FERIA	202,37
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36	00							933	DED.DEP.IR	189,59
											934	DED.DEP.FERIAS	189,59
											990	BASE SALARIO M	1.829,19
											999	LIQUIDO A RECE	1.626,51
											B12	BASE IR.FOLHA	1.656,87
											B14	BASE IR FERIAS	2.299,22
											B18	DED IR SIMPLIF	607,20
											B19	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	129,49	4.363,31	2,00	2.736,80	SALARIO LIQ.	1.626,51

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000820 NOME: LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:04/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.927,13		
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.927,13		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.925,91		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05		
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,37 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.927,13		
						755 FGTS	154,17		
						777 BASE PIS EMPRE	1.927,13		
						815 INSS EMPRESA	385,43		
						817 ACID.TRABALHO	19,27		
						826 PIS EMPRESA	19,27		
						930 DED.INSS SALAR	150,67		
						990 BASE SALARIO M	1.920,73		
						999 LIQUIDO A RECE	1.744,28		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.776,46		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	280,53	1.927,13		2,00	182,85	SALARIO LIQ.	1.744,28		

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000821 NOME: VERLITON SOARES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:05/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 07/04/2025 a 06/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	24,00	2.204,73 00	401 INSS	0,00	470,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.302,08		
029 DSR HE./OUT.AD	1,99	27,83 00	402 INSS FERIAS	0,00	81,12 00	725 BASE IR SALARI	3.979,82		
038 INSALUB MEDIA	24,00	242,88 00	420 IMP.RENDA	22,50	177,31 00	729 BASE IR MES AN	2.475,88		
040 ANUENIO	24,00	11,02 00	441 ATRASOS	1,93	26,96 00	732 BASE IRRF FER	851,51		
074 ADIC.NOTURNO 2	0,41	1,15 00	471 FER.PAGAS MES	6,00	770,39 00	741 ATS MES	13,78		
110 HORA EXTRA 50%	6,85	143,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.302,08		
200 FERIAS	6,00	551,18 00				755 FGTS	424,16		
201 1/3 FERIAS	0,00	212,88 00				777 BASE PIS EMPRE	3.455,70		
204 MED.FER.VALOR	6,00	4,72 00				815 INSS EMPRESA	1.060,42		
205 MED.FER.HORAS	6,00	19,25 00				817 ACID.TRABALHO	53,02		
242 ATS FERIAS MES	6,00	2,76 00				826 PIS EMPRESA	34,56		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	60,72 00				896 BASE DED INSS	81,12		
						930 DED.INSS SALAR	470,75		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	3.073,29		
						999 LIQUIDO A RECE	3.802,51		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.450,57		
						B13 R.FOLHA CALCUL	189,26		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

105,25

5.329,04

30,43

1.526,53

SALARIO LIQ.

3.802,51

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 - 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	3,00	186,84 00	401 INSS	0,00	14,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.442,78	
040 ANUENIO	3,00	0,93 00	402 INSS FERIAS	0,00	182,46 00	725 BASE IR SALARI	187,77	
200 FERIAS	27,00	1.681,61 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	20,27 00	727 BASE IR FERIAS	2.505,57	
201 1/3 FERIAS	0,00	563,75 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.302,84 00	729 BASE IR MES AN	1.877,79	
204 MED.FER.VALOR	27,00	0,19 00				732 BASE IRRF FER	2.505,57	
205 MED.FER.HORAS	27,00	1,05 00				741 ATS MES	9,34	
211 FERIAS M.SEG.	3,00	186,85 00				745 BASE FGTS	2.442,78	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	62,64 00				755 FGTS	195,42	
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,02 00				777 BASE PIS EMPRE	2.442,78	
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	0,12 00				815 INSS EMPRESA	488,56	
242 ATS FERIAS MES	27,00	8,41 00				817 ACID.TRABALHO	24,43	
243 ATS FERIAS MES	3,00	0,93 00				826 PIS EMPRESA	24,43	
						896 BASE DED INSS	182,46	
						930 DED.INSS SALAR	14,62	
						931 DED.INSS FERIA	202,73	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	173,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	173,15	
						B14 BASE IR FERIAS	2.302,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

126,00

2.693,34

0,00

2.520,19

SALARIO LIQ.

173,15

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000825 NOME: GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:11/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	161,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.043,26	
029 DSR HE./OUT.AD	9,37	68,85 00	441 ATRASOS	0,10	0,74 00	725 BASE IR SALARI	2.043,26	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.844,35	
074 ADIC.NOTURNO 2	134,18	197,26 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	14,58	160,76 00				745 BASE FGTS	2.043,26	
						755 FGTS	163,46	
						777 BASE PIS EMPRE	2.043,26	
						815 INSS EMPRESA	408,65	
						817 ACID.TRABALHO	20,43	
						826 PIS EMPRESA	20,43	
						930 DED.INSS SALAR	161,12	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.849,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.882,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			218,13	2.044,00	2,10	194,04	SALARIO LIQ.	1.849,96

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	313,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.499,35	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,66 00	725 BASE IR SALARI	3.499,35	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	441 ATRASOS	0,36	2,99 00	729 BASE IR MES AN	3.494,59	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	429,35 00	736 DESC.IR MES AN	38,94	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.499,35	
						755 FGTS	279,94	
						777 BASE PIS EMPRE	1.826,20	
						815 INSS EMPRESA	699,87	
						817 ACID.TRABALHO	34,99	
						826 PIS EMPRESA	18,26	
						930 DED.INSS SALAR	313,32	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.686,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.186,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			280,00	3.502,34	17,36	815,68	SALARIO LIQ.	2.686,66

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000827 NOME: DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU														FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:12/04/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %				HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR			
020 SALARIO		30,00		1.518,00 00		401 INSS		0,00		319,80 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.553,35			
029 DSR HE./OUT.AD		0,99		8,23 00		420 IMP.RENDA		15,00		47,76 00		725 BASE IR SALARI		3.553,35			
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		30,36 00		729 BASE IR MES AN		3.666,97			
040 ANUENIO		30,00		7,59 00								736 DESC.IR MES AN		64,80			
110 HORA EXTRA 50%		3,43		42,78 00								741 ATS MES		7,59			
183 L1434ADI722TRA		0,00		1.673,15 00								742 ADIC DE INSAL		303,60			
												745 BASE FGTS		3.553,35			
												755 FGTS		284,26			
												777 BASE PIS EMPRE		1.880,20			
												815 INSS EMPRESA		710,67			
												817 ACID.TRABALHO		35,53			
												826 PIS EMPRESA		18,80			
												930 DED.INSS SALAR		319,80			
												990 BASE SALARIO M		1.829,19			
												999 LIQUIDO A RECE		3.155,43			
												B12 BASE IR.FOLHA		3.233,55			
												B13 R.FOLHA CALCUL		90,87			
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20			
TOTAIS ->		284,42		3.553,35				17,00		397,92		SALARIO LIQ.		3.155,43			

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		175,29 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.200,77															
029 DSR HE./OUT.AD		5,19		45,35 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		32,18 00		725 BASE IR SALARI		2.200,77															
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		591 SAIDA ANTECIPA		0,13		1,13 00		729 BASE IR MES AN		2.194,15															
040 ANUENIO		30,00		8,05 00																741 ATS MES		8,05							
074 ADIC.NOTURNO 2		127,93		223,38 00																742 ADIC DE INSAL		303,60							
110 HORA EXTRA 50%		0,95		12,44 00																745 BASE FGTS		2.200,77							
																755 FGTS		176,06											
																777 BASE PIS EMPRE		2.200,77											
																815 INSS EMPRESA		440,15											
																817 ACID.TRABALHO		22,01											
																826 PIS EMPRESA		22,01											
																930 DED.INSS SALAR		175,29											
																933 DED.DEP.IR		189,59											
																990 BASE SALARIO M		1.920,73											
																999 LIQUIDO A RECE		1.993,30											
																B12 BASE IR.FOLHA		2.025,48											
																B18 DED IR SIMPLIF		607,20											

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	414,07	2.201,90	2,13	208,60	SALARIO LIQ.	1.993,30

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 %	
Sit. Folha: NORMAL						HR.MES: 220.00	

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.928,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,38 00	441	ATRASOS	0,10	0,87 00	725	BASE IR SALARI	1.928,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.928,75
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	0,55	7,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.928,44
								755	FGTS	154,27
								777	BASE PIS EMPRE	1.928,44
								815	INSS EMPRESA	385,69
								817	ACID.TRABALHO	19,28
								826	PIS EMPRESA	19,28
								930	DED.INSS SALAR	150,78
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.777,66
								B12	BASE IR.FOLHA	1.777,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,71	1.929,31	0,10	151,65	SALARIO LIQ.	1.777,66

C.CUSTO:HEMODIALISE	MAT.: 000830	NOME: BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/04/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.775,71	
029 DSR HE./OUT.AD	5,35	44,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,11 00	725 BASE IR SALARI	3.775,71	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.841,34	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,31	2,58 00	736 DESC.IR MES AN	90,96	
110 HORA EXTRA 50%	3,70	46,15 00				741 ATS MES	7,59	
115 HORA EXTRA 100	7,46	124,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
140 H.E INTERJ 50%	4,91	61,24 00				745 BASE FGTS	3.775,71	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	302,05	
						777 BASE PIS EMPRE	2.102,56	
						815 INSS EMPRESA	755,14	
						817 ACID.TRABALHO	37,76	
						826 PIS EMPRESA	21,03	
						930 DED.INSS SALAR	346,48	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.317,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.429,23	
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,22	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	301,42	3.778,29		17,31	460,53		SALARIO LIQ.	3.317,76
C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000831 NOME: PAULO VICTOR S DO NASCIMENTO FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA								
DT.ADM.:26/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.667,27 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.667,27 00	401 INSS	0,00	126,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.662,97	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,73 00	441 ATRASOS	2,25	17,14 00	725 BASE IR SALARI	1.662,97	
040 ANUENIO	30,00	8,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,35 00	729 BASE IR MES AN	1.687,38	
110 HORA EXTRA 50%	0,33	3,77 00				741 ATS MES	8,34	
						745 BASE FGTS	1.662,97	
						755 FGTS	133,03	
						777 BASE PIS EMPRE	1.662,97	
						815 INSS EMPRESA	332,59	
						817 ACID.TRABALHO	16,63	
						826 PIS EMPRESA	16,63	
						930 DED.INSS SALAR	126,89	
						990 BASE SALARIO M	1.675,61	
						999 LIQUIDO A RECE	1.502,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.536,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,43	1.680,11		4,25	177,38		SALARIO LIQ.	1.502,73
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: 01/05/2025 a 03/05/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	126,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.661,39	
029 DSR HE./OUT.AD	1,24	9,13 00	441 ATRASOS	1,68	12,35 00	725 BASE IR SALARI	1.661,39	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.666,40	
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	20,60	30,28 00				745 BASE FGTS	1.661,39	
110 HORA EXTRA 50%	1,56	17,20 00				755 FGTS	132,91	
						777 BASE PIS EMPRE	1.661,39	
						815 INSS EMPRESA	332,28	
						817 ACID.TRABALHO	16,61	
						826 PIS EMPRESA	16,61	
						930 DED.INSS SALAR	126,75	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.502,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.534,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	83,40	1.673,74		3,68	171,28		SALARIO LIQ.	1.502,46

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	145,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.873,95		
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,45	3,84 00	725 BASE IR SALARI	1.873,95		
						729 BASE IR MES AN	1.869,51		
						741 ATS MES	9,34		
						745 BASE FGTS	1.873,95		
						755 FGTS	149,91		
						777 BASE PIS EMPRE	1.873,95		
						815 INSS EMPRESA	374,79		
						817 ACID.TRABALHO	18,74		
						826 PIS EMPRESA	18,74		
						930 DED.INSS SALAR	145,88		
						990 BASE SALARIO M	1.877,79		
						999 LIQUIDO A RECE	1.728,07		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.728,07		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	60,00	1.877,79		0,45	149,72	SALARIO LIQ.	1.728,07		

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	143,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.843,65		
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	443 FALTAS	4,00	34,14 00	725 BASE IR SALARI	1.843,65		
						729 BASE IR MES AN	1.870,13		
						741 ATS MES	9,34		
						745 BASE FGTS	1.843,65		
						755 FGTS	147,49		
						777 BASE PIS EMPRE	1.843,65		
						815 INSS EMPRESA	368,73		
						817 ACID.TRABALHO	18,44		
						826 PIS EMPRESA	18,44		
						930 DED.INSS SALAR	143,15		
						990 BASE SALARIO M	1.877,79		
						999 LIQUIDO A RECE	1.700,50		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.700,50		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	60,00	1.877,79		4,00	177,29	SALARIO LIQ.	1.700,50		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.:000836 NOME: CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/05/2025 a 02/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	160,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.033,42		
029 DSR HE./OUT.AD	2,08	18,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.033,42		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.924,10		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05		
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	13,97 00				745 BASE FGTS	2.033,42		
110 HORA EXTRA 50%	6,15	80,54 00				755 FGTS	162,67		
						777 BASE PIS EMPRE	2.033,42		
						815 INSS EMPRESA	406,68		
						817 ACID.TRABALHO	20,33		
						826 PIS EMPRESA	20,33		
						930 DED.INSS SALAR	160,23		
						990 BASE SALARIO M	1.920,73		
						999 LIQUIDO A RECE	1.841,01		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.873,19		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	296,23	2.033,42		2,00	192,41	SALARIO LIQ.		1.841,01	

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	611,89 00	701 BAS.INSS LIMIT 5.730,82	
029 DSR HE./OUT.AD		5,57	126,66 00	420 IMP.RENDA		27,50	446,83 00	725 BASE IR SALARI 5.118,93	
040 ANUENIO		30,00	24,88 00	441 ATRASOS		2,46	55,93 00	729 BASE IR MES AN 5.417,46	
074 ADIC.NOTURNO 2		117,86	535,88 00					736 DESC.IR MES AN 528,93	
110 HORA EXTRA 50%		3,60	122,76 00					741 ATS MES 24,88	
								745 BASE FGTS 5.730,82	
								755 FGTS 458,46	
								777 BASE PIS EMPRE 5.730,82	
								815 INSS EMPRESA 1.146,16	
								817 ACID.TRABALHO 57,31	
								826 PIS EMPRESA 57,31	
								930 DED.INSS SALAR 611,89	
								933 DED.DEP.IR 189,59	
								990 BASE SALARIO M 5.001,45	
								999 LIQUIDO A RECE 4.672,10	
								B12 BASE IR.FOLHA 5.730,82	
								B13 R.FOLHA CALCUL 500,26	
								B18 DED IR SIMPLIF 607,20	
TOTAIS ->		187,03	5.786,75	29,96		1.114,65	SALARIO LIQ.		4.672,10

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO			MAT.: 000838 NOME: LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS			FUNCAO: 00014		AUX. ADMINISTRATIVO										
DT.ADM.:07/05/2024			CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL																		
P R O V E N T O S					D E S C O N T 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		180,61 00		701 BAS.INSS LIMIT			2.259,84	
029 DSR HE./OUT.AD			1,39		14,13 00		441 ATRASOS			5,96		60,70 00		725 BASE IR SALARI			2.259,84	
040 ANUENIO			30,00		11,15 00		591 SAIDA ANTECIPA			0,75		7,64 00		729 BASE IR MES AN			2.252,67	
110 HORA EXTRA 50%			4,81		73,48 00									741 ATS MES			11,15	
														745 BASE FGTS			2.259,84	
														755 FGTS			180,78	
														777 BASE PIS EMPRE			2.259,84	
														815 INSS EMPRESA			451,97	
														817 ACID.TRABALHO			22,60	
														826 PIS EMPRESA			22,60	
														930 DED.INSS SALAR			180,61	
														990 BASE SALARIO M			2.240,57	
														999 LIQUIDO A RECE			2.079,23	
														B12 BASE IR.FOLHA			2.079,23	
														B18 DED IR SIMPLIF			607,20	
TOTAIS ->			66,20		2.328,18					6,71		248,95		SALARIO LIQ.			2.079,23	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000839 NOME: MARIA IVANETE A DA S CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM										
DT.ADM.:09/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/05/2025 a 28/05/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00	401 INSS		0,00	316,72 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.527,69
029 DSR HE./OUT.AD		0,53	4,44 00	420 IMP.RENDA		15,00	43,91 00	725 BASE IR SALARI		3.527,69
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.535,85
040 ANUENIO		30,00	7,59 00	591 SAIDA ANTECIPA		0,26	2,16 00	736 DESC.IR MES AN		45,13
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00					741 ATS MES		7,59
110 HORA EXTRA 50%		1,85	23,07 00					742 ADIC DE INSAL		303,60
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.527,69
								755 FGTS		282,21
								777 BASE PIS EMPRE		1.854,54
								815 INSS EMPRESA		705,54
								817 ACID.TRABALHO		35,28
								826 PIS EMPRESA		18,55
								930 DED.INSS SALAR		316,72
								990 BASE SALARIO M		1.829,19
								999 LIQUIDO A RECE		3.136,70
								B12 BASE IR.FOLHA		3.210,97
								B13 R.FOLHA CALCUL		87,48
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->										
282,38			3.529,85	17,26			393,15	SALARIO LIQ.		3.136,70

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000840 NOME: DANIELE GUIMARAES CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.545,17	
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	6,91 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,53 00	725 BASE IR SALARI	3.545,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.562,26	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	49,09	
110 HORA EXTRA 50%	2,88	35,92 00				741 ATS MES	7,59	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.545,17	
						755 FGTS	283,61	
						777 BASE PIS EMPRE	1.872,02	
						815 INSS EMPRESA	709,03	
						817 ACID.TRABALHO	35,45	
						826 PIS EMPRESA	18,72	
						930 DED.INSS SALAR	318,82	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.149,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.226,35	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			283,71	3.545,17	17,00	395,71	SALARIO LIQ.	3.149,46

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: AFASTADO - Período: 07/05/2025 a 07/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				729 BASE IR MES AN	1.870,44	
						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: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000843 NOME: VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: DEMITIDO									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	2,73	00	401	INSS	0,00	60,18	00
038	INSALUB MEDIA	8,00	78,35	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	99,60	00
040	ANUENIO	8,00	3,56	00	420	IMP.RENDA	27,50	183,70	00
051	AUX.DOENCA	1,00	88,90	00	441	ATRASOS	0,93	0,00	00
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60	00	441	ATRASOS	0,56	7,57	00
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	10.188,75	00
099	INSAL AVISO PR	33,00	333,96	00					
109	INSAL 13. RESC	4,12	101,20	00					
110	HORA EXTRA 50%	0,70	0,00	00					
110	HORA EXTRA 50%	0,70	14,20	00					
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	00					
137	ATS FERIAS IND	12,12	13,78	00					
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,15	00					
143	ATS AVISO PREV	33,00	15,16	00					
144	ATS 13° RESCIS	4,12	4,59	00					
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,15	00					
300	SALDO SALARIO	7,00	622,30	00					
303	AVISO PREVIO I	33,00	3.031,50	00					
305	MED.AV.PREVIO	33,00	263,04	00					
306	13o SAL.RESCIS	4,12	918,64	00					
307	13o SAL.AV.PRE	1,12	229,66	00					
308	MED.13o.RESCIS	4,12	38,01	00					
309	MED.13o. AV. P	1,12	9,50	00					
320	FERIAS INDENIZ	12,12	2.755,91	00					
322	FERIAS AV.PREV	1,12	229,66	00					
323	MED.FER.VENCID	12,12	219,21	00					
325	MED.FER.A.PREV	1,12	19,93	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.097,50	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	92,01	00					
TOTAIS ->		231,52	10.539,80		28,99		10.539,80	SALARIO LIQ.	0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000844 NOME: GLEICE KELLY BARROSO BARROS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	594,59 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.607,21
029 DSR HE./OUT.AD	8,01	111,91 00	420 IMP.RENDA	27,50	466,27 00	725 BASE IR SALARI		5.607,21
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,45	6,29 00	729 BASE IR MES AN		5.584,18
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN		459,93
074 ADIC.NOTURNO 2	116,03	324,18 00				741 ATS MES		13,78
110 HORA EXTRA 50%	12,30	257,74 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS		5.607,21
						755 FGTS		448,57
						777 BASE PIS EMPRE		3.760,83
						815 INSS EMPRESA		1.121,44
						817 ACID.TRABALHO		56,07
						826 PIS EMPRESA		37,61
						930 DED.INSS SALAR		594,59
						990 BASE SALARIO M		3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE		4.546,35
						B12 BASE IR.FOLHA		5.012,62
						B13 R.FOLHA CALCUL		469,74
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 416,34 5.613,50 27,95 1.067,15 SALARIO LIQ. 4.546,35

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	341,43 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.733,59
029 DSR HE./OUT.AD	4,91	40,83 00	420 IMP.RENDA	15,00	74,79 00	725 BASE IR SALARI		3.733,59
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,63	21,87 00	729 BASE IR MES AN		3.723,11
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		73,22
074 ADIC.NOTURNO 2	127,66	212,29 00				741 ATS MES		7,59
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.733,59
						755 FGTS		298,68
						777 BASE PIS EMPRE		2.060,44
						815 INSS EMPRESA		746,72
						817 ACID.TRABALHO		37,34
						826 PIS EMPRESA		20,60
						930 DED.INSS SALAR		341,43
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE		3.287,01
						B12 BASE IR.FOLHA		3.392,16
						B13 R.FOLHA CALCUL		86,22

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	412,57	3.755,46		19,63	468,45			SALARIO LIQ.	3.287,01

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000846 NOME: ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:21/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	578,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.488,93	
029 DSR HE./OUT.AD	6,60	92,27 00	420 IMP.RENDA	27,50	433,74 00	725 BASE IR SALARI	5.488,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	2,79 00	729 BASE IR MES AN	5.454,14	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	424,17	
074 ADIC.NOTURNO 2	124,85	348,82 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	6,25	130,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.488,93	
						755 FGTS	439,11	
						777 BASE PIS EMPRE	3.642,55	
						815 INSS EMPRESA	1.097,79	
						817 ACID.TRABALHO	54,89	
						826 PIS EMPRESA	36,43	
						930 DED.INSS SALAR	578,03	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.477,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.910,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	441,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	417,70	5.491,72		27,70	1.014,56		SALARIO LIQ.	4.477,16

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000847 NOME: CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	144,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.859,87	
			441 ATRASOS	1,01	8,58 00	725 BASE IR SALARI	1.859,87	
						729 BASE IR MES AN	1.867,60	
						745 BASE FGTS	1.859,87	
						755 FGTS	148,78	
						777 BASE PIS EMPRE	1.859,87	
						815 INSS EMPRESA	371,97	
						817 ACID.TRABALHO	18,60	
						826 PIS EMPRESA	18,60	
						930 DED.INSS SALAR	144,61	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.715,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.715,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	30,00	1.868,45	1,01	153,19	SALARIO LIQ.	1.715,26

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: 07/05/2025 a 08/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	145,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.867,35	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	1,10 00	725 BASE IR SALARI	1.867,35	
						729 BASE IR MES AN	1.879,91	
						745 BASE FGTS	1.867,35	
						755 FGTS	149,38	
						777 BASE PIS EMPRE	1.867,35	
						815 INSS EMPRESA	373,47	
						817 ACID.TRABALHO	18,67	
						826 PIS EMPRESA	18,67	
						930 DED.INSS SALAR	145,29	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.722,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.722,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	30,00	1.868,45	0,13	146,39	SALARIO LIQ.	1.722,06

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000850 NOME: MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.920,61	
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.920,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.928,33	
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.920,61	
						755 FGTS	153,64	
						777 BASE PIS EMPRE	1.920,61	
						815 INSS EMPRESA	384,12	
						817 ACID.TRABALHO	19,21	
						826 PIS EMPRESA	19,21	
						930 DED.INSS SALAR	150,08	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.738,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	250,66	1.920,61	2,00	182,26	SALARIO LIQ.	1.738,35

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.: 000851 NOME: AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO

DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.543,16 00	401 INSS	0,00	326,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.606,76	
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	12,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	55,77 00	725 BASE IR SALARI	3.606,76	
110 HORA EXTRA 50%	2,70	65,23 00	441 ATRASOS	0,88	14,17 00	729 BASE IR MES AN	3.602,65	
						736 DESC.IR MES AN	55,15	
						745 BASE FGTS	3.606,76	
						755 FGTS	288,54	
						777 BASE PIS EMPRE	3.606,76	
						815 INSS EMPRESA	721,35	
						817 ACID.TRABALHO	36,07	
						826 PIS EMPRESA	36,07	
						930 DED.INSS SALAR	326,21	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.224,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.280,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			33,48	3.620,93	15,88	396,15	SALARIO LIQ.	3.224,78

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000852 NOME: GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/05/2025 a 12/05/2025 / AFASTADO - Período: 14/05/2025 a 15/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	23,00	1.233,63 00	401 INSS	0,00	129,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.688,74	
029 DSR HE./OUT.AD	2,24	16,40 00	441 ATRASOS	3,01	22,02 00	725 BASE IR SALARI	1.688,74	
051 AUX.DOENCA	7,00	375,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.614,57	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,85	1,24 00				745 BASE FGTS	1.688,74	
110 HORA EXTRA 50%	7,66	84,04 00				755 FGTS	135,09	
						777 BASE PIS EMPRE	1.688,74	
						815 INSS EMPRESA	337,75	
						817 ACID.TRABALHO	16,89	
						826 PIS EMPRESA	16,89	
						930 DED.INSS SALAR	129,21	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.527,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.559,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			40,75	1.710,76	5,01	183,41	SALARIO LIQ.	1.527,35

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000853 NOME: EDUARDO DE JESUS DANTAS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	126,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.655,87	
029	DSR HE./OUT.AD	1,03	7,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.655,87	
074	ADIC.NOTURNO 2	6,88	10,06 00					729	BASE IR MES AN	1.652,52	
110	HORA EXTRA 50%	2,66	29,18 00					745	BASE FGTS	1.655,87	
								755	FGTS	132,46	
								777	BASE PIS EMPRE	1.655,87	
								815	INSS EMPRESA	331,17	
								817	ACID.TRABALHO	16,56	
								826	PIS EMPRESA	16,56	
								930	DED.INSS SALAR	126,25	
								990	BASE SALARIO M	1.609,08	
								999	LIQUIDO A RECE	1.497,44	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.529,62	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		40,57	1.655,87			2,00	158,43	SALARIO LIQ.		1.497,44	

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.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	317,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.535,62	
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	6,59 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,10 00	725	BASE IR SALARI	3.535,62	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.539,61	
110	HORA EXTRA 50%	2,76	34,28 00					736	DESC.IR MES AN	45,70	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.535,62	
								755	FGTS	282,84	
								777	BASE PIS EMPRE	1.862,47	
								815	INSS EMPRESA	707,12	
								817	ACID.TRABALHO	35,36	
								826	PIS EMPRESA	18,62	
								930	DED.INSS SALAR	317,67	
								990	BASE SALARIO M	1.821,60	
								999	LIQUIDO A RECE	3.142,49	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.217,95	
								B13	R.FOLHA CALCUL	88,53	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		253,56	3.535,62			17,00	393,13	SALARIO LIQ.		3.142,49	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	321,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.566,07	
057 MEDIA AUX MATE	30,00	71,32 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,67 00	725 BASE IR SALARI	3.566,07	
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.301,80	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				736 DESC.IR MES AN	19,93	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.566,07	
						755 FGTS	285,28	
						777 BASE PIS EMPRE	1.892,92	
						815 INSS EMPRESA	334,63	
						817 ACID.TRABALHO	16,73	
						826 PIS EMPRESA	18,93	
						930 DED.INSS SALAR	321,33	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						988 BASE INSS SEM	1.673,15	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.164,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.244,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	90,00	3.566,07		17,00	401,36	SALARIO LIQ.	3.164,71	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000856 NOME: MIRIAN DE JESUS PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:07/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	347,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.787,51	
029 DSR HE./OUT.AD	5,70	47,22 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,88 00	725 BASE IR SALARI	3.787,51	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.757,37	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,70	198,22 00				736 DESC.IR MES AN	78,36	
110 HORA EXTRA 50%	3,81	47,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.787,51	
						755 FGTS	303,00	
						777 BASE PIS EMPRE	2.114,36	
						815 INSS EMPRESA	757,50	
						817 ACID.TRABALHO	37,88	
						826 PIS EMPRESA	21,14	
						930 DED.INSS SALAR	347,90	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.326,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.439,61	
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->		379,21	3.787,51	17,00	461,14	SALARIO LIQ.	3.326,37

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000857 NOME: ISABELA CAROLINE DE O ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:10/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		Sit. Folha: DEMITIDO					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	2,69 00	401 INSS	0,00	58,66 00	701 BAS.INSS LIMIT 782,24
038	INSALUB MEDIA	13,00	127,32 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	69,78 00	703 BAS.INSS 13LIM 930,46
040	ANUENIO	13,00	3,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	105,14 00	725 BASE IR SALARI 4.053,47
054	SALARIO FAMILI	1,00	27,26 00	441 ATRASOS	0,31	0,00 00	728 BASE IR 13o 930,46
068	INSAL FERIAS P	11,12	278,30 00	441 ATRASOS	0,19	1,53 00	729 BASE IR MES AN 3.271,23
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	6.024,60 00	736 DESC.IR MES AN 17,64
099	INSAL AVISO PR	33,00	333,96 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES 7,59
109	INSAL 13. RESC	4,12	101,20 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,16	0,00 00				747 BASE FGTS RESC 782,24
110	HORA EXTRA 50%	1,16	14,00 00				757 FGTS DEPOSITAD 3.114,81
130	INSAL 13. AVIS	2,12	50,60 00				759 FGTS QUITACAO 227,07
138	ATS FERIAS PRO	11,12	6,96 00				760 FGTS ARTIGO 22 1.366,52
139	ATS FERIAS S A	1,12	0,63 00				761 FGTS 13o RESCI 74,43
143	ATS AVISO PREV	33,00	8,35 00				775 BASE FGTS 13 R 620,30
144	ATS 13° RESCIS	4,12	2,53 00				777 BASE PIS EMPRE 1.402,54
147	ATS 13. AVISO	2,12	1,27 00				815 INSS EMPRESA 342,54
300	SALDO SALARIO	13,00	636,58 00				817 ACID.TRABALHO 17,13
303	AVISO PREVIO I	33,00	1.669,80 00				826 PIS EMPRESA 14,03
305	MED.AV.PREVIO	33,00	44,10 00				898 BASE FGTS RESC 2.366,37
306	13o SAL.RESCIS	4,12	506,00 00				930 DED.INSS SALAR 58,66
307	13o SAL.AV.PRE	2,12	253,00 00				932 DED.INSS 13o 69,78
308	MED.13o.RESCIS	4,12	10,57 00				933 DED.DEP.IR 189,59
309	MED.13o. AV. P	2,12	5,29 00				936 DED.DEP.13 SAL 189,59
321	FERIAS PROPORC	11,12	1.391,50 00				990 BASE SALARIO M 1.829,19
322	FERIAS AV.PREV	1,12	126,50 00				B12 BASE IR.FOLHA 3.708,86
324	MED.FER.PROPOR	11,12	36,75 00				B13 R.FOLHA CALCUL 116,09
325	MED.FER.A.PREV	1,12	3,34 00				B18 DED IR SIMPLIF 607,20
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	51,92 00				B20 DED IR SIMPL. 607,20
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	571,17 00				B24 BASE IR 13°CAL 860,68
TOTAIS ->		248,57	6.290,07	17,50	6.290,07	SALARIO LIQ.	0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000858 NOME: NATALIA BRITO DE CASTRO				FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO			
DT.ADM.:17/06/2024		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/03/2025 a 09/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	515,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.039,23
057 MEDIA AUX MATE	30,00	133,34 00	420 IMP.RENDA	22,50	321,71 00	725 BASE IR SALARI	5.039,23
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.039,23
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				736 DESC.IR MES AN	321,71
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.039,23
						755 FGTS	403,13
						777 BASE PIS EMPRE	3.192,85
						815 INSS EMPRESA	369,28
						817 ACID.TRABALHO	18,46
						826 PIS EMPRESA	31,93
						930 DED.INSS SALAR	515,07
						988 BASE INSS SEM	1.846,38
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.202,45
						B12 BASE IR.FOLHA	4.524,16
						B13 R.FOLHA CALCUL	342,44
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	90,00	5.039,23		22,50	836,78	SALARIO LIQ.	4.202,45
C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000859 NOME: ROSELANE DA COSTA B SILVA				FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE			
DT.ADM.:17/06/2024		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.868,45	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	1.865,65
						745 BASE FGTS	1.868,45
						755 FGTS	149,47
						777 BASE PIS EMPRE	1.868,45
						815 INSS EMPRESA	373,69
						817 ACID.TRABALHO	18,68
						826 PIS EMPRESA	18,68
						930 DED.INSS SALAR	145,39
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.723,06
						B12 BASE IR.FOLHA	1.723,06
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	1.868,45		0,00	145,39	SALARIO LIQ.	1.723,06

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000860 NOME: JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.913,63	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,38 00	441 ATRASOS	0,16	1,39 00	725 BASE IR SALARI	1.913,63	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.906,46	
110 HORA EXTRA 50%	0,15	1,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.913,63	
						755 FGTS	153,09	
						777 BASE PIS EMPRE	1.913,63	
						815 INSS EMPRESA	382,73	
						817 ACID.TRABALHO	19,14	
						826 PIS EMPRESA	19,14	
						930 DED.INSS SALAR	149,45	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.732,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.764,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	250,19	1.915,02		2,16	183,02	SALARIO LIQ.	1.732,00	

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: 05/05/2025 a 05/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	142,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.841,27	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	441 ATRASOS	3,20	27,18 00	725 BASE IR SALARI	1.841,27	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.679,77	
						745 BASE FGTS	1.841,27	
						755 FGTS	147,30	
						777 BASE PIS EMPRE	1.841,27	
						815 INSS EMPRESA	368,25	
						817 ACID.TRABALHO	18,41	
						826 PIS EMPRESA	18,41	
						930 DED.INSS SALAR	142,94	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.763,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.698,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	31,00	1.933,45		3,20	170,12	SALARIO LIQ.	1.763,33	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: AFASTADO - Período: 23/05/2025 a 23/05/2025			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	149,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.918,98
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	2,21 00	441 ATRASOS	0,85	7,39 00	725 BASE IR SALARI	1.918,98
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.945,96
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,88	11,48 00				745 BASE FGTS	1.918,98
						755 FGTS	153,51
						777 BASE PIS EMPRE	1.918,98
						815 INSS EMPRESA	383,80
						817 ACID.TRABALHO	19,19
						826 PIS EMPRESA	19,19
						930 DED.INSS SALAR	149,93
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.769,05
						B12 BASE IR.FOLHA	1.769,05
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->				0,85	157,32	SALARIO LIQ.	1.769,05

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000865 NOME: VINICIUS GUILHERME S COSTA				FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA			
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/05/2025 a 01/05/2025			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	149,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.918,58
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,20 00	441 ATRASOS	0,18	1,56 00	725 BASE IR SALARI	1.918,58
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.917,37
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,48	6,26 00				745 BASE FGTS	1.918,58
						755 FGTS	153,48
						777 BASE PIS EMPRE	1.918,58
						815 INSS EMPRESA	383,72
						817 ACID.TRABALHO	19,19
						826 PIS EMPRESA	19,19
						930 DED.INSS SALAR	149,90
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.736,50
						B12 BASE IR.FOLHA	1.768,68
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->				2,18	183,64	SALARIO LIQ.	1.736,50

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	169,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.138,98	
029 DSR HE./OUT.AD	4,27	37,10 00	441 ATRASOS	0,43	3,74 00	725 BASE IR SALARI	2.138,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.915,98	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,61	190,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,18	2,35 00				745 BASE FGTS	2.138,98	
						755 FGTS	171,11	
						777 BASE PIS EMPRE	2.138,98	
						815 INSS EMPRESA	427,80	
						817 ACID.TRABALHO	21,39	
						826 PIS EMPRESA	21,39	
						930 DED.INSS SALAR	169,73	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.937,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.969,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	364,06	2.142,72		2,43	205,65	SALARIO LIQ.	1.937,07	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:PORTARIA		MAT.: 000868		NOME: MARIA DO SOCORRO P DE SOUSA		FUNCAO: 00124		AGENTE DE PORTARIA	
DT.ADM.:16/07/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/05/2025 a 08/05/2025									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44	00	401 INSS	0,00	114,43	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.524,46
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	1,82	00	441 ATRASOS	1,05	7,68	00	725 BASE IR SALARI	1.524,46
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64	00	443 FALTAS	11,00	80,45	00	729 BASE IR MES AN	1.536,26
110 HORA EXTRA 50%	0,86	9,44	00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,06	7,75	00	745 BASE FGTS	1.524,46
								755 FGTS	121,95
								777 BASE PIS EMPRE	1.532,21
								815 INSS EMPRESA	304,89
								817 ACID.TRABALHO	15,24
								826 PIS EMPRESA	15,32
								930 DED.INSS SALAR	114,43
								990 BASE SALARIO M	1.609,08
								999 LIQUIDO A RECE	1.410,03
								B12 BASE IR.FOLHA	1.410,03
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALIS ->									
	31,11	1.620,34			13,11	210,31		SALARIO LIQ.	1.410,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000870 NOME: JAQUELINE CHEEYVELI S BRAGA														FUNCAO: 00139		AUX. HIG E LIMPEZA	
DT.ADM.:18/07/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 %				HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/05/2025 a 08/05/2025																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR			
020 SALARIO		29,00		1.555,44 00		401 INSS		0,00		143,84 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.851,29			
029 DSR HE./OUT.AD		0,06		0,50 00		441 ATRASOS		0,41		3,56 00		725 BASE IR SALARI		1.851,29			
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		446 FALTA 1/2 PERI		6,00		52,16 00		729 BASE IR MES AN		1.891,01			
051 AUX.DOENCA		1,00		53,64 00		591 SAIDA ANTECIPA		1,01		8,78 00		742 ADIC DE INSAL		303,60			
110 HORA EXTRA 50%		0,20		2,61 00								745 BASE FGTS		1.851,29			
												755 FGTS		148,10			
												777 BASE PIS EMPRE		1.851,29			
												815 INSS EMPRESA		370,26			
												817 ACID.TRABALHO		18,51			
												826 PIS EMPRESA		18,51			
												930 DED.INSS SALAR		143,84			
												933 DED.DEP.IR		189,59			
												990 BASE SALARIO M		1.912,68			
												999 LIQUIDO A RECE		1.707,45			
												B12 BASE IR.FOLHA		1.707,45			
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20			
TOTAIS ->		250,26		1.915,79		7,42		208,34		SALARIO LIQ.		1.707,45					

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	122,35	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.612,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,70	00	441	ATRASOS	0,13	0,95	00	725	BASE IR SALARI	1.612,45
110	HORA EXTRA 50%	0,33	3,62	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	729	BASE IR MES AN	1.611,96
										745	BASE FGTS	1.612,45
										755	FGTS	128,99
										777	BASE PIS EMPRE	1.612,45
										815	INSS EMPRESA	322,49
										817	ACID.TRABALHO	16,12
										826	PIS EMPRESA	16,12
										930	DED.INSS SALAR	122,35
										990	BASE SALARIO M	1.609,08
										999	LIQUIDO A RECE	1.457,92
										B12	BASE IR.FOLHA	1.490,10
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,43	1.613,40				2,13	155,48		SALARIO LIQ.		1.457,92

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000873 NOME: JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:01/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/05/2025 a 08/05/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.681,60	00	401	INSS	0,00	142,26	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.833,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,61	00	441	ATRASOS	0,50	4,25	00	725	BASE IR SALARI	1.833,77
051	AUX.DOENCA	3,00	186,85	00	443	FALTAS	4,00	33,97	00	729	BASE IR MES AN	1.865,65
110	HORA EXTRA 50%	0,25	3,18	00	591	SAIDA ANTECIPA	0,03	0,25	00	745	BASE FGTS	1.833,77
										755	FGTS	146,70
										777	BASE PIS EMPRE	1.833,77
										815	INSS EMPRESA	366,75
										817	ACID.TRABALHO	18,34
										826	PIS EMPRESA	18,34
										930	DED.INSS SALAR	142,26
										990	BASE SALARIO M	1.868,45
										999	LIQUIDO A RECE	1.691,51
										B12	BASE IR.FOLHA	1.691,51
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,32	1.872,24				4,53	180,73		SALARIO LIQ.		1.691,51

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.:000874			NOME: EDUARDA SILVA FARIAS			FUNCAO: 00092			TEC EM PATOLOGIA CLI				
DT.ADM.:01/08/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: 01				
						DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 %				
Sit. Folha: NORMAL									HR.MES: 220.00				
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S							
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR						
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.933,35						
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,33 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.933,35						
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.934,01						
110 HORA EXTRA 50%	1,33	17,34 00				742 ADIC DE INSAL	303,60						
						745 BASE FGTS	1.933,35						
						755 FGTS	154,66						
						777 BASE PIS EMPRE	1.933,35						
						815 INSS EMPRESA	386,67						
						817 ACID.TRABALHO	19,33						
						826 PIS EMPRESA	19,33						
						930 DED.INSS SALAR	151,23						
						933 DED.DEP.IR	189,59						
						990 BASE SALARIO M	1.912,68						
						999 LIQUIDO A RECE	1.749,94						
						B12 BASE IR.FOLHA	1.782,12						
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20						
TOTAIS ->								251,71	1.933,35	2,00	183,41	SALARIO LIQ.	1.749,94

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.:000875			NOME: SIMONI DO S L DA C NASCIMENTO			FUNCAO: 00092			TEC EM PATOLOGIA CLI		
DT.ADM.:02/08/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.:		
						DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 %		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/05/2025 a 27/05/2025									HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S					
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR				
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	151,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.933,04				
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.933,04				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.853,34				
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60				
110 HORA EXTRA 50%	1,31	17,08 00				745 BASE FGTS	1.933,04				
						755 FGTS	154,64				
						777 BASE PIS EMPRE	1.933,04				
						815 INSS EMPRESA	386,61				
						817 ACID.TRABALHO	19,33				
						826 PIS EMPRESA	19,33				
						930 DED.INSS SALAR	151,20				
						990 BASE SALARIO M	1.912,68				
						999 LIQUIDO A RECE	1.749,66				
						B12 BASE IR.FOLHA	1.781,84				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->		251,69	1.933,04	2,00	183,38	SALARIO LIQ.		1.749,66			

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.:000876 NOME: MILLENA ALVES DA SILVA				FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:06/08/2024		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/05/2025 a 05/05/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	314,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.512,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	6,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,57 00	725 BASE IR SALARI	3.512,13
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,73	22,60 00	729 BASE IR MES AN	3.487,17
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	37,83
110 HORA EXTRA 50%	2,70	33,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.512,13
						755 FGTS	280,97
						777 BASE PIS EMPRE	1.838,98
						815 INSS EMPRESA	702,43
						817 ACID.TRABALHO	35,12
						826 PIS EMPRESA	18,39
						930 DED.INSS SALAR	314,86
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.125,34
						B12 BASE IR.FOLHA	3.197,27
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	253,48	3.534,73		19,73	409,39	SALARIO LIQ.	3.125,34

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.:000877 NOME: DANIELE DO SOCORRO M VIDAL										FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:06/08/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 00		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL															
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00		1.518,00 00		401 INSS		0,00		343,71 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.752,62	
029 DSR HE./OUT.AD		5,14		42,57 00		420 IMP.RENDA		15,00		77,65 00		725 BASE IR SALARI		3.752,62	
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		441 ATRASOS		0,73		6,04 00		729 BASE IR MES AN		3.636,56	
074 ADIC.NOTURNO 2		118,66		196,50 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		30,36 00		736 DESC.IR MES AN		60,24	
110 HORA EXTRA 50%		2,00		24,84 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
183 L1434ADI722TRA		0,00		1.673,15 00								745 BASE FGTS		3.752,62	
												755 FGTS		300,20	
												777 BASE PIS EMPRE		2.079,47	
												815 INSS EMPRESA		750,52	
												817 ACID.TRABALHO		37,53	
												826 PIS EMPRESA		20,79	
												930 DED.INSS SALAR		343,71	
												933 DED.DEP.IR		189,59	
												990 BASE SALARIO M		1.821,60	
												999 LIQUIDO A RECE		3.300,90	
												B12 BASE IR.FOLHA		3.408,91	
												B13 R.FOLHA CALCUL		88,73	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	375,80	3.758,66	17,73	457,76	SALARIO LIQ.	3.300,90

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	343,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.750,40	
029 DSR HE./OUT.AD	5,45	45,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,00 00	725 BASE IR SALARI	3.406,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,91	24,09 00	729 BASE IR MES AN	3.436,75	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	64,47	
074 ADIC.NOTURNO 2	110,93	183,70 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	4,10	50,92 00				745 BASE FGTS	3.750,40	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	300,03	
						777 BASE PIS EMPRE	2.077,25	
						815 INSS EMPRESA	750,08	
						817 ACID.TRABALHO	37,50	
						826 PIS EMPRESA	20,77	
						930 DED.INSS SALAR	343,45	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.316,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.750,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	77,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	370,48	3.774,49	19,91	457,90	SALARIO LIQ.	3.316,59

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: AFASTADO - Período: 18/05/2025 a 19/05/2025			

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	2.572,18	00	401 INSS	0,00	557,64	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.343,30
029 DSR HE./OUT.AD	5,18	72,01	00	420 IMP.RENDA	27,50	393,69	00	725 BASE IR SALARI	5.343,30
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,65	9,04	00	729 BASE IR MES AN	5.463,42
051 AUX.DOENCA	2,00	183,73	00					736 DESC.IR MES AN	426,73
110 HORA EXTRA 50%	17,95	374,44	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					745 BASE FGTS	5.343,30
								755 FGTS	427,46
								777 BASE PIS EMPRE	3.496,92
								815 INSS EMPRESA	1.068,66
								817 ACID.TRABALHO	53,43
								826 PIS EMPRESA	34,97
								930 DED.INSS SALAR	557,64
								990 BASE SALARIO M	3.059,51
								999 LIQUIDO A RECE	4.391,97
								B12 BASE IR.FOLHA	4.785,66
								B13 R.FOLHA CALCUL	407,32

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	273,13	5.352,34		28,15	960,37		SALARIO LIQ.	4.391,97
C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000882 NOME: MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA								
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/05/2025 a 29/05/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	121,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.601,69	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00	441 ATRASOS	1,01	7,39 00	725 BASE IR SALARI	1.601,69	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.612,10	
						745 BASE FGTS	1.601,69	
						755 FGTS	128,13	
						777 BASE PIS EMPRE	1.601,69	
						815 INSS EMPRESA	320,34	
						817 ACID.TRABALHO	16,02	
						826 PIS EMPRESA	16,02	
						930 DED.INSS SALAR	121,38	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.513,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.480,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	31,00	1.674,08		3,01	160,95		SALARIO LIQ.	1.513,13
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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/05/2025 a 21/05/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.301,04 00	401 INSS	0,00	194,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.413,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,49	5,34 00				725 BASE IR SALARI	2.413,48	
051 AUX.DOENCA	1,00	79,35 00				729 BASE IR MES AN	2.469,59	
110 HORA EXTRA 50%	1,71	27,75 00				745 BASE FGTS	2.413,48	
						755 FGTS	193,07	
						777 BASE PIS EMPRE	2.413,48	
						815 INSS EMPRESA	482,70	
						817 ACID.TRABALHO	24,13	
						826 PIS EMPRESA	24,13	
						930 DED.INSS SALAR	194,44	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.380,39	
						999 LIQUIDO A RECE	2.219,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.219,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	32,20	2.413,48		0,00	194,44		SALARIO LIQ.	2.219,04

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000884			NOME: CARLOS VINICIOS B DA SILVA			FUNCAO: 00395			CUIDADOR EM SAUDE				
DT.ADM.:02/09/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL													

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	162,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.056,81
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,24 00				725 BASE IR SALARI	2.056,81
106 REEMB.FALTAS	0,00	84,93 00				729 BASE IR MES AN	1.681,60
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,27 00				745 BASE FGTS	2.056,81
121 REEMB.DSR	0,00	101,92 00				755 FGTS	164,54
						777 BASE PIS EMPRE	1.954,89
						815 INSS EMPRESA	411,36
						817 ACID.TRABALHO	20,57
						826 PIS EMPRESA	19,55
						930 DED.INSS SALAR	162,34
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.894,47
						B12 BASE IR.FOLHA	1.894,47
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,13	2.056,81		0,00	162,34	SALARIO LIQ.	1.894,47

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS	MAT.: 000885	NOME: INARA COSTA DE SOUSA	FUNCAO: 00061	ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/09/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	571,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.445,82
029 DSR HE./OUT.AD	6,32	87,89 00	420 IMP.RENDA	27,50	421,89 00	725 BASE IR SALARI	5.445,82
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,36	5,01 00	729 BASE IR MES AN	4.976,68
110 HORA EXTRA 50%	21,91	457,05 00				736 DESC.IR MES AN	307,64
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.445,82
						755 FGTS	435,66
						777 BASE PIS EMPRE	3.599,44
						815 INSS EMPRESA	1.089,16
						817 ACID.TRABALHO	54,46
						826 PIS EMPRESA	35,99
						930 DED.INSS SALAR	571,99
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.451,94
						B12 BASE IR.FOLHA	4.873,83
						B13 R.FOLHA CALCUL	431,57
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	278,23	5.450,83		27,86	998,89	SALARIO LIO.	4.451,94

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	149,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.917,04	
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,66 00	441 ATRASOS	0,68	5,91 00	725 BASE IR SALARI	1.917,04	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.845,37	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	8,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.917,04	
						755 FGTS	153,36	
						777 BASE PIS EMPRE	1.917,04	
						815 INSS EMPRESA	383,41	
						817 ACID.TRABALHO	19,17	
						826 PIS EMPRESA	19,17	
						930 DED.INSS SALAR	149,76	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.735,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.767,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			250,85	1.922,95	2,68	187,85	SALARIO LIQ.	1.735,10

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	315,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.517,89	
029 DSR HE./OUT.AD	0,88	7,28 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,44 00	725 BASE IR SALARI	3.517,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,66	22,02 00	729 BASE IR MES AN	3.515,48	
110 HORA EXTRA 50%	3,05	37,88 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,08	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.517,89	
						755 FGTS	281,43	
						777 BASE PIS EMPRE	1.844,74	
						815 INSS EMPRESA	703,58	
						817 ACID.TRABALHO	35,18	
						826 PIS EMPRESA	18,45	
						930 DED.INSS SALAR	315,55	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.129,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.202,34	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			253,93	3.539,91	19,66	410,37	SALARIO LIQ.	3.129,54

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000888 NOME: NATALIA LOPES DA S BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.561,83	
029 DSR HE./OUT.AD	1,31	10,82 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,03 00	725 BASE IR SALARI	3.561,83	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.558,10	
110 HORA EXTRA 50%	4,53	56,26 00				736 DESC.IR MES AN	48,47	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.561,83	
						755 FGTS	284,94	
						777 BASE PIS EMPRE	1.888,68	
						815 INSS EMPRESA	712,37	
						817 ACID.TRABALHO	35,62	
						826 PIS EMPRESA	18,89	
						930 DED.INSS SALAR	320,82	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.161,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	255,84	3.561,83		17,00	400,21	SALARIO LIQ.	3.161,62	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000889 NOME: VERONICA MIRANDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.562,28	
029 DSR HE./OUT.AD	1,32	10,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,10 00	725 BASE IR SALARI	3.562,28	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.548,89	
110 HORA EXTRA 50%	4,56	56,64 00				736 DESC.IR MES AN	47,09	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.562,28	
						755 FGTS	284,98	
						777 BASE PIS EMPRE	1.889,13	
						815 INSS EMPRESA	712,46	
						817 ACID.TRABALHO	35,62	
						826 PIS EMPRESA	18,89	
						930 DED.INSS SALAR	320,87	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.161,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,41	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

255,88

3.562,28

17,00

400,33

SALARIO LIQ.

3.161,95

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	323,62 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.585,13
029	DSR HE./OUT.AD	1,81	14,95 00	420	IMP.RENDA	15,00	52,52 00	725	BASE IR SALARI		3.585,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,28	2,32 00	729	BASE IR MES AN		3.559,90
110	HORA EXTRA 50%	6,26	77,75 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN		48,74
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
								745	BASE FGTS		3.585,13
								755	FGTS		286,81
								777	BASE PIS EMPRE		1.911,98
								815	INSS EMPRESA		717,03
								817	ACID.TRABALHO		35,85
								826	PIS EMPRESA		19,12
								930	DED.INSS SALAR		323,62
								990	BASE SALARIO M		1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE		3.178,63
								B12	BASE IR.FOLHA		3.261,51
								B13	R.FOLHA CALCUL		95,06
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

258,07

3.587,45

17,28

408,82

SALARIO LIQ.

3.178,63

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	150,78 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.928,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI		1.928,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN		1.934,75
110	HORA EXTRA 50%	1,01	13,17 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
								745	BASE FGTS		1.928,38
								755	FGTS		154,27
								777	BASE PIS EMPRE		1.928,38
								815	INSS EMPRESA		385,68
								817	ACID.TRABALHO		19,28
								826	PIS EMPRESA		19,28
								930	DED.INSS SALAR		150,78
								933	DED.DEP.IR		379,18
								990	BASE SALARIO M		1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE		1.745,42
								B12	BASE IR.FOLHA		1.777,60
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->

251,30

1.928,38

2,00

182,96

SALARIO LIQ.

1.745,42

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	340,84 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.728,71
029 DSR HE./OUT.AD	1,01	16,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	74,06 00	725 BASE IR SALARI		3.728,71
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,33	38,80 00	729 BASE IR MES AN		3.703,54
110 HORA EXTRA 50%	3,50	87,42 00				736 DESC.IR MES AN		70,29
						742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.728,71
						755 FGTS		298,29
						777 BASE PIS EMPRE		3.728,71
						815 INSS EMPRESA		745,74
						817 ACID.TRABALHO		37,29
						826 PIS EMPRESA		37,29
						930 DED.INSS SALAR		340,84
						990 BASE SALARIO M		3.663,28
						999 LIQUIDO A RECE		3.313,81
						B12 BASE IR.FOLHA		3.387,87
						B13 R.FOLHA CALCUL		114,02
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

254,51

3.767,51

17,33

453,70

SALARIO LIQ.

3.313,81

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000893 NOME: MARIA ALESSANDRA S DA SILVA FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DF

DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	217,36 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.668,16
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	7,26 00	441 ATRASOS	0,15	1,79 00	725 BASE IR SALARI		2.668,16
110 HORA EXTRA 50%	2,11	37,76 00				729 BASE IR MES AN		2.718,64
						745 BASE FGTS		2.668,16
						755 FGTS		213,45
						777 BASE PIS EMPRE		2.668,16
						815 INSS EMPRESA		533,63
						817 ACID.TRABALHO		26,68
						826 PIS EMPRESA		26,68
						930 DED.INSS SALAR		217,36
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		2.624,93
						999 LIQUIDO A RECE		2.450,80
						B12 BASE IR.FOLHA		2.450,80
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

32,72

2.669,95

0,15

219,15

SALARIO LIQ.

2.450,80

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	158,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.017,02	
029 DSR HE./OUT.AD	1,94	16,83 00				725 BASE IR SALARI	2.017,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.923,64	
110 HORA EXTRA 50%	6,71	87,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.017,02	
						755 FGTS	161,36	
						777 BASE PIS EMPRE	2.017,02	
						815 INSS EMPRESA	403,40	
						817 ACID.TRABALHO	20,17	
						826 PIS EMPRESA	20,17	
						930 DED.INSS SALAR	158,76	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.858,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.858,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	258,65	2.017,02	0,00		158,76	SALARIO LIQ.	1.858,26	

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	599,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.645,08	
029 DSR HE./OUT.AD	4,83	109,32 00	420 IMP.RENDA	27,50	476,68 00	725 BASE IR SALARI	5.645,08	
074 ADIC.NOTURNO 2	125,65	568,46 00	441 ATRASOS	0,28	6,33 00	729 BASE IR MES AN	5.397,38	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	99,53 00	736 DESC.IR MES AN	575,54	
			591 SAIDA ANTECIPA	0,13	2,94 00	745 BASE FGTS	5.645,08	
						755 FGTS	451,60	
						777 BASE PIS EMPRE	5.645,08	
						815 INSS EMPRESA	1.129,02	
						817 ACID.TRABALHO	56,45	
						826 PIS EMPRESA	56,45	
						930 DED.INSS SALAR	599,89	
						990 BASE SALARIO M	4.976,57	
						999 LIQUIDO A RECE	4.468,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.045,19	
						B13 R.FOLHA CALCUL	478,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	160,48	5.654,35	29,91		1.185,37	SALARIO LIQ.	4.468,98	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: 01/05/2025 a 03/05/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	514,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.034,41
029 DSR HE./OUT.AD	5,64	70,63 00	420 IMP.RENDA	22,50	298,85 00	725 BASE IR SALARI	4.520,01
051 AUX.DOENCA	3,00	275,59 00	441 ATRASOS	0,46	5,76 00	729 BASE IR MES AN	4.689,96
074 ADIC.NOTURNO 2	111,71	279,88 00				736 DESC.IR MES AN	337,09
110 HORA EXTRA 50%	4,65	87,37 00				745 BASE FGTS	5.034,41
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	402,75
						777 BASE PIS EMPRE	3.188,03
						815 INSS EMPRESA	1.006,88
						817 ACID.TRABALHO	50,34
						826 PIS EMPRESA	31,88
						930 DED.INSS SALAR	514,40
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.755,91
						999 LIQUIDO A RECE	4.221,16
						B12 BASE IR.FOLHA	5.034,41
						B13 R.FOLHA CALCUL	320,63
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	152,00	5.040,17		22,96	819,01	SALARIO LIQ.	4.221,16

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	515,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.045,81		
029 DSR HE./OUT.AD	1,92	26,72 00	420 IMP.RENDA	22,50	323,19 00	725 BASE IR SALARI	5.045,81		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,85	25,73 00	729 BASE IR MES AN	4.974,08		
110 HORA EXTRA 50%	6,66	138,93 00				736 DESC.IR MES AN	307,05		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	5.045,81		
						755 FGTS	403,66		
						777 BASE PIS EMPRE	3.199,43		
						815 INSS EMPRESA	1.009,16		
						817 ACID.TRABALHO	50,46		
						826 PIS EMPRESA	31,99		
						930 DED.INSS SALAR	515,99		
						990 BASE SALARIO M	3.059,51		
						999 LIQUIDO A RECE	4.206,63		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.529,82		
						B13 R.FOLHA CALCUL	343,71		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	258,58	5.071,54		24,35	864,91	SALARIO LIQ.	4.206,63		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	518,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.067,00	
029	DSR HE./OUT.AD	2,09	29,13 00	420	IMP.RENDA	22,50	327,96 00	725	BASE IR SALARI	5.067,00	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,40	19,47 00	729	BASE IR MES AN	5.067,96	
110	HORA EXTRA 50%	7,26	151,45 00					736	DESC.IR MES AN	328,18	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	5.067,00	
								755	FGTS	405,36	
								777	BASE PIS EMPRE	3.220,62	
								815	INSS EMPRESA	1.013,40	
								817	ACID.TRABALHO	50,67	
								826	PIS EMPRESA	32,21	
								930	DED.INSS SALAR	518,96	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.220,08	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.548,04	
								B13	R.FOLHA CALCUL	347,81	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

259,35

5.086,47

23,90

866,39

SALARIO LIQ.

4.220,08

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	152,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.943,60	
029	DSR HE./OUT.AD	0,57	4,99 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.943,60	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00						729	BASE IR MES AN	1.927,70
074	ADIC.NOTURNO 2	4,56	7,93 00						742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,38	18,00 00						745	BASE FGTS	1.943,60
									755	FGTS	155,48
									777	BASE PIS EMPRE	1.943,60
									815	INSS EMPRESA	388,72
									817	ACID.TRABALHO	19,44
									826	PIS EMPRESA	19,44
									930	DED.INSS SALAR	152,15
									933	DED.DEP.IR	379,18
									990	BASE SALARIO M	1.912,68
									999	LIQUIDO A RECE	1.759,27
									B12	BASE IR.FOLHA	1.791,45
									B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->

256,51

1.943,60

2,00

184,33

SALARIO LIQ.

1.759,27

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	151,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.935,38		
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,66 00				725 BASE IR SALARI	1.935,38		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.931,46		
110 HORA EXTRA 50%	1,46	19,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.935,38		
						755 FGTS	154,83		
						777 BASE PIS EMPRE	1.935,38		
						815 INSS EMPRESA	387,08		
						817 ACID.TRABALHO	19,35		
						826 PIS EMPRESA	19,35		
						930 DED.INSS SALAR	151,41		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.783,97		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.783,97		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	251,88	1.935,38		0,00	151,41	SALARIO LIQ.	1.783,97		
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 ->	30,00	1.868,45		0,00	145,39	SALARIO LIQ.	1.723,06		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000903 NOME: MEIRIELLEN DE BARROS SARDO FUNCAO: 00064 ENFERMEIRO/QUALIDAD

DT.ADM.:06/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00	401	INSS	0,00	95,94 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.279,32
				490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.183,38 00	725	BASE IR SALARI		1.279,32
								747	BASE FGTS RESC		1.279,32
								759	FGTS QUITACAO		102,34
								760	FGTS ARTIGO 22		40,93
								815	INSS EMPRESA		255,86
								817	ACID.TRABALHO		12,79
								930	DED.INSS SALAR		95,94
								990	BASE SALARIO M		3.402,01
								B12	BASE IR.FOLHA		1.183,38
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->		0,00	1.279,32			0,00	1.279,32	SALARIO LIQ.			0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000904 NOME: BRENO DOS SANTOS LIMA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08	00	401	INSS	0,00	158,90	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.018,57
029	DSR HE./OUT.AD	1,96	17,08	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	225,02	00	725	BASE IR SALARI	2.018,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00						729	BASE IR MES AN	2.265,72
110	HORA EXTRA 50%	6,81	88,81	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
										745	BASE FGTS	2.018,57
										755	FGTS	161,48
										777	BASE PIS EMPRE	2.018,57
										815	INSS EMPRESA	403,71
										817	ACID.TRABALHO	20,19
										826	PIS EMPRESA	20,19
										930	DED.INSS SALAR	158,90
										933	DED.DEP.IR	189,59
										990	BASE SALARIO M	1.912,68
										999	LIQUIDO A RECE	1.634,65
										B12	BASE IR.FOLHA	1.859,67
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		258,77	2.018,57				0,00	383,92		SALARIO LIQ.		1.634,65

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: AFASTADO - Período: 05/05/2025 a 05/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	125,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.642,57		
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	5,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.642,57		
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				729 BASE IR MES AN	1.638,70		
110 HORA EXTRA 50%	2,56	28,09 00				745 BASE FGTS	1.642,57		
						755 FGTS	131,40		
						777 BASE PIS EMPRE	1.642,57		
						815 INSS EMPRESA	328,51		
						817 ACID.TRABALHO	16,43		
						826 PIS EMPRESA	16,43		
						930 DED.INSS SALAR	125,06		
						990 BASE SALARIO M	1.609,08		
						999 LIQUIDO A RECE	1.485,33		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.517,51		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->		33,30	1.642,57	2,00	157,24	SALARIO LIQ.		1.485,33	

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 FIS 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.		1.788,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000908 NOME: MARIA LUCILENE CORREA FARIAS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:18/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/05/2025 a 01/05/2025 / AFASTADO - Período: 20/05/2025 a 20/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	146,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.876,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,47 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.876,71	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,10	0,85 00	729 BASE IR MES AN	1.886,83	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.876,71	
110 HORA EXTRA 50%	0,60	7,64 00				755 FGTS	150,13	
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,56	
						815 INSS EMPRESA	375,34	
						817 ACID.TRABALHO	18,77	
						826 PIS EMPRESA	18,78	
						930 DED.INSS SALAR	146,13	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.758,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.730,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	31,77	1.942,56		2,10	184,35	SALARIO LIQ.	1.758,21	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000909 NOME: ROSANA DOS SANTOS COELHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:25/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.533,69	
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,28 00	420 IMP.RENDA	15,00	31,40 00	725 BASE IR SALARI	3.216,25	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.241,37	
110 HORA EXTRA 50%	2,63	32,66 00				736 DESC.IR MES AN	35,16	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.533,69	
						755 FGTS	282,69	
						777 BASE PIS EMPRE	1.860,54	
						815 INSS EMPRESA	706,74	
						817 ACID.TRABALHO	35,34	
						826 PIS EMPRESA	18,61	
						930 DED.INSS SALAR	317,44	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.154,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.533,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	44,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	253,39	3.533,69		17,00	379,20	SALARIO LIQ.	3.154,49	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: 03/05/2025 a 06/05/2025 / AFASTADO - Período: 09/05/2025 a 10/05/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	24,00	1.287,26 00	401 INSS	0,00	121,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.608,55	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,74 00	441 ATRASOS	0,70	5,12 00	725 BASE IR SALARI	1.608,55	
051 AUX.DOENCA	6,00	321,82 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.612,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,31	0,45 00				745 BASE FGTS	1.608,55	
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,40 00				755 FGTS	128,68	
						777 BASE PIS EMPRE	1.608,55	
						815 INSS EMPRESA	321,71	
						817 ACID.TRABALHO	16,09	
						826 PIS EMPRESA	16,09	
						930 DED.INSS SALAR	121,99	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.454,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.486,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,72	1.613,67		2,70	159,29	SALARIO LIQ.	1.454,38	

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	166,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.103,15	
029 DSR HE./OUT.AD	3,53	30,72 00				725 BASE IR SALARI	2.103,15	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.921,67	
110 HORA EXTRA 50%	12,25	159,75 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.103,15	
						755 FGTS	168,25	
						777 BASE PIS EMPRE	2.103,15	
						815 INSS EMPRESA	420,63	
						817 ACID.TRABALHO	21,03	
						826 PIS EMPRESA	21,03	
						930 DED.INSS SALAR	166,51	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.936,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.936,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	265,78	2.103,15		0,00	166,51	SALARIO LIQ.	1.936,64	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000913 NOME: ANTONIO ANDREY P DOS REIS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91	00	401 INSS	0,00	536,67	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.193,50
029 DSR HE./OUT.AD	3,34	46,39	00	420 IMP.RENDA	22,50	356,42	00	725 BASE IR SALARI	5.193,50
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN	5.443,09
074 ADIC.NOTURNO 2	0,70	1,95	00					736 DESC.IR MES AN	421,13
110 HORA EXTRA 50%	1,43	29,83	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
115 HORA EXTRA 100	7,53	209,44	00					745 BASE FGTS	5.193,50
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					755 FGTS	415,48
								777 BASE PIS EMPRE	3.347,12
								815 INSS EMPRESA	1.038,70
								817 ACID.TRABALHO	51,94
								826 PIS EMPRESA	33,47
								930 DED.INSS SALAR	536,67
								990 BASE SALARIO M	3.059,51
								999 LIQUIDO A RECE	4.300,41
								B12 BASE IR.FOLHA	4.656,83
								B13 R.FOLHA CALCUL	372,29
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	263,00	5.193,50			22,50	893,09		SALARIO LIO.	4.300,41

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000914 NOME: KARINA SOUZA DOS SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/05/2025 a 12/05/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	2.480,32	00	401	INSS	0,00	535,09	00	701	BAS.INSS LIMIT	5.182,22
029	DSR HE./OUT.AD	3,20	44,57	00	420	IMP.RENDA	22,50	353,88	00	725	BASE IR SALARI	5.182,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00						729	BASE IR MES AN	4.980,99
051	AUX.DOENCA	3,00	275,59	00						736	DESC.IR MES AN	308,61
110	HORA EXTRA 50%	11,11	231,76	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00						745	BASE FGTS	5.182,22
										755	FGTS	414,57
										777	BASE PIS EMPRE	3.335,84
										815	INSS EMPRESA	1.036,44
										817	ACID.TRABALHO	51,82
										826	PIS EMPRESA	33,36
										930	DED.INSS SALAR	535,09
										990	BASE SALARIO M	3.059,51
										999	LIQUIDO A RECE	4.293,25
										B12	BASE IR.FOLHA	4.647,13
										B13	R.FOLHA CALCUL	370,11
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		264,31	5.182,22				22,50	888,97		SALARIO LIO.		4.293,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	514,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.034,50	
029	DSR HE./OUT.AD	1,80	25,07 00	420	IMP.RENDA	22,50	320,65 00	725	BASE IR SALARI	5.034,50	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,93	26,84 00	729	BASE IR MES AN	4.945,53	
110	HORA EXTRA 50%	6,25	130,38 00					736	DESC.IR MES AN	300,63	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	5.034,50	
								755	FGTS	402,76	
								777	BASE PIS EMPRE	3.188,12	
								815	INSS EMPRESA	1.006,90	
								817	ACID.TRABALHO	50,35	
								826	PIS EMPRESA	31,88	
								930	DED.INSS SALAR	514,41	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.199,44	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.520,09	
								B13	R.FOLHA CALCUL	341,53	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	258,05	5.061,34	24,43	861,90	SALARIO LIQ.	4.199,44

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.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	150,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.922,45	
029	DSR HE./OUT.AD	7,25	53,06 00	441	ATRASOS	0,13	0,95 00	725	BASE IR SALARI	1.922,45	
074	ADIC.NOTURNO 2	8,61	12,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.649,14	
110	HORA EXTRA 50%	24,00	263,30 00	591	SAIDA ANTECIPA	2,00	14,63 00	745	BASE FGTS	1.922,45	
									755 FGTS	153,79	
									777 BASE PIS EMPRE	1.922,45	
									815 INSS EMPRESA	384,49	
									817 ACID.TRABALHO	19,22	
									826 PIS EMPRESA	19,22	
									930 DED.INSS SALAR	150,25	
									990 BASE SALARIO M	1.609,08	
									999 LIQUIDO A RECE	1.740,02	
									B12 BASE IR.FOLHA	1.772,20	
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	69,86	1.938,03	4,13	198,01	SALARIO LIQ.	1.740,02

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	344,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.759,24	
029 DSR HE./OUT.AD	5,15	42,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,64 00	725 BASE IR SALARI	3.759,24	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.529,92	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,36	196,00 00				736 DESC.IR MES AN	44,24	
110 HORA EXTRA 50%	2,08	25,83 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.759,24	
						755 FGTS	300,73	
						777 BASE PIS EMPRE	2.086,09	
						815 INSS EMPRESA	751,85	
						817 ACID.TRABALHO	37,59	
						826 PIS EMPRESA	20,86	
						930 DED.INSS SALAR	344,51	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.305,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.414,73	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	375,59	3.759,24		17,00	453,51	SALARIO LIQ.	3.305,73	

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000920 NOME: SIMARA BATISTA DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.509,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,14 00	725 BASE IR SALARI	3.509,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.550,45	
110 HORA EXTRA 50%	0,98	12,17 00				736 DESC.IR MES AN	47,32	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.509,26	
						755 FGTS	280,74	
						777 BASE PIS EMPRE	1.836,11	
						815 INSS EMPRESA	701,85	
						817 ACID.TRABALHO	35,09	
						826 PIS EMPRESA	18,36	
						930 DED.INSS SALAR	314,51	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.123,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.194,75	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,26	3.509,26		17,00	386,01	SALARIO LIQ.	3.123,25	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	321,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.566,87	
029 DSR HE./OUT.AD	1,49	12,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,79 00	725 BASE IR SALARI	3.566,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,50	4,14 00	729 BASE IR MES AN	3.561,89	
110 HORA EXTRA 50%	5,15	63,96 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,04	
183 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.566,87	
						755 FGTS	285,34	
						777 BASE PIS EMPRE	1.893,72	
						815 INSS EMPRESA	713,37	
						817 ACID.TRABALHO	35,67	
						826 PIS EMPRESA	18,94	
						930 DED.INSS SALAR	321,42	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.165,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.245,45	
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	256,64	3.571,01		17,50	405,71	SALARIO LIQ.	3.165,30	

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	327,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.613,59	
029 DSR HE./OUT.AD	1,03	16,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	56,79 00	725 BASE IR SALARI	3.613,59	
110 HORA EXTRA 50%	3,58	86,49 00	441 ATRASOS	2,03	32,69 00	729 BASE IR MES AN	3.582,62	
						736 DESC.IR MES AN	52,15	
						745 BASE FGTS	3.613,59	
						755 FGTS	289,08	
						777 BASE PIS EMPRE	3.613,59	
						815 INSS EMPRESA	722,72	
						817 ACID.TRABALHO	36,14	
						826 PIS EMPRESA	36,14	
						930 DED.INSS SALAR	327,03	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.229,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.286,56	
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

TOTAIS ->	34,61	3.646,28	17,03	416,51	SALARIO LIQ.	3.229,77

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.:	
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	175,08	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.198,42
029 DSR HE./OUT.AD	5,30	46,09	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	725 BASE IR SALARI	2.198,42
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN	2.172,89
074 ADIC.NOTURNO 2	127,85	222,31	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,33	17,34	00					745 BASE FGTS	2.198,42
								755 FGTS	175,87
								777 BASE PIS EMPRE	2.198,42
								815 INSS EMPRESA	439,68
								817 ACID.TRABALHO	21,98
								826 PIS EMPRESA	21,98
								930 DED.INSS SALAR	175,08
								990 BASE SALARIO M	1.912,68
								999 LIQUIDO A RECE	1.991,16
								B12 BASE IR.FOLHA	2.023,34
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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	326,46	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.608,83
029	DSR HE./OUT.AD	0,66	10,59	00	420	IMP.RENDA	15,00	56,08	00	725	BASE IR SALARI	3.608,83
110	HORA EXTRA 50%	2,28	55,08	00						729	BASE IR MES AN	3.853,58
										736	DESC.IR MES AN	92,79
										745	BASE FGTS	3.608,83
										755	FGTS	288,70
										777	BASE PIS EMPRE	3.608,83
										815	INSS EMPRESA	721,77
										817	ACID.TRABALHO	36,09
										826	PIS EMPRESA	36,09
										930	DED.INSS SALAR	326,46
										990	BASE SALARIO M	3.543,16
										999	LIQUIDO A RECE	3.226,29
										B12	BASE IR.FOLHA	3.282,37
										B13	R.FOLHA CALCUL	98,19
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: AFASTADO - Período: 15/05/2025 a 16/05/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR				
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	150,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.923,26				
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,71 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.923,26				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.977,27				
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60				
110 HORA EXTRA 50%	0,68	8,87 00				745 BASE FGTS	1.923,26				
						755 FGTS	153,86				
						777 BASE PIS EMPRE	1.923,26				
						815 INSS EMPRESA	384,65				
						817 ACID.TRABALHO	19,23				
						826 PIS EMPRESA	19,23				
						930 DED.INSS SALAR	150,32				
						933 DED.DEP.IR	189,59				
						990 BASE SALARIO M	1.912,68				
						999 LIQUIDO A RECE	1.740,76				
						B12 BASE IR.FOLHA	1.772,94				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->											
	250,88	1.923,26		2,00	182,50	SALARIO LIQ.	1.740,76				

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000926 NOME: MARIA DE FATIMA H DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE											
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.900,25 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR				
020 SALARIO	30,00	1.900,25 00	401 INSS	0,00	148,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.900,25				
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				725 BASE IR SALARI	1.900,25				
						729 BASE IR MES AN	1.901,41				
						745 BASE FGTS	1.900,25				
						755 FGTS	152,02				
						777 BASE PIS EMPRE	1.900,25				
						815 INSS EMPRESA	380,05				
						817 ACID.TRABALHO	19,00				
						826 PIS EMPRESA	19,00				
						930 DED.INSS SALAR	148,25				
						933 DED.DEP.IR	189,59				
						990 BASE SALARIO M	1.900,25				
						999 LIQUIDO A RECE	1.817,00				
						B12 BASE IR.FOLHA	1.752,00				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->											
	31,00	1.965,25		0,00	148,25	SALARIO LIQ.	1.817,00				

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000927 NOME: SARA VITORIA DOS S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	330,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.644,32	
029 DSR HE./OUT.AD	3,09	25,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,40 00	725 BASE IR SALARI	3.644,32	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,08	8,94 00	729 BASE IR MES AN	3.794,73	
110 HORA EXTRA 50%	0,73	9,07 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	83,96	
115 HORA EXTRA 100	7,48	123,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.644,32	
						755 FGTS	291,54	
						777 BASE PIS EMPRE	1.971,17	
						815 INSS EMPRESA	728,86	
						817 ACID.TRABALHO	36,44	
						826 PIS EMPRESA	19,71	
						930 DED.INSS SALAR	330,72	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.221,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.313,60	
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	261,30	3.653,26		18,08	431,42	SALARIO LIQ.	3.221,84	

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	357,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.865,53	
029 DSR HE./OUT.AD	1,26	21,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	94,58 00	725 BASE IR SALARI	3.865,53	
110 HORA EXTRA 50%	4,38	112,26 00	441 ATRASOS	1,60	27,34 00	729 BASE IR MES AN	3.882,69	
						736 DESC.IR MES AN	97,16	
						745 BASE FGTS	3.865,53	
						755 FGTS	309,24	
						777 BASE PIS EMPRE	3.865,53	
						815 INSS EMPRESA	773,11	
						817 ACID.TRABALHO	38,66	
						826 PIS EMPRESA	38,66	
						930 DED.INSS SALAR	357,26	
						990 BASE SALARIO M	3.759,02	
						999 LIQUIDO A RECE	3.413,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.508,27	
						B13 R.FOLHA CALCUL	132,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	35,64	3.892,87		16,60	479,18	SALARIO LIQ.	3.413,69	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000929 NOME: ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	155,99 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.986,26
029 DSR HE./OUT.AD	8,55	62,56 00	441 ATRASOS	1,46	10,68 00	725 BASE IR SALARI		1.986,26
074 ADIC.NOTURNO 2	131,93	192,99 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.847,90
110 HORA EXTRA 50%	12,06	132,31 00				745 BASE FGTS		1.986,26
						755 FGTS		158,90
						777 BASE PIS EMPRE		1.986,26
						815 INSS EMPRESA		397,25
						817 ACID.TRABALHO		19,86
						826 PIS EMPRESA		19,86
						930 DED.INSS SALAR		155,99
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		1.798,09
						B12 BASE IR.FOLHA		1.830,27
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	182,54	1.996,94		3,46	198,85	SALARIO LIQ.		1.798,09

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000930 NOME: CAMILA DE SOUSA AMORIM FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:08/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	145,01 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.864,29
029 DSR HE./OUT.AD	5,63	41,16 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.864,29
074 ADIC.NOTURNO 2	126,76	185,42 00				729 BASE IR MES AN		1.848,79
110 HORA EXTRA 50%	2,61	28,63 00				745 BASE FGTS		1.864,29
						755 FGTS		149,14
						777 BASE PIS EMPRE		1.864,29
						815 INSS EMPRESA		372,86
						817 ACID.TRABALHO		18,64
						826 PIS EMPRESA		18,64
						930 DED.INSS SALAR		145,01
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		1.687,10
						B12 BASE IR.FOLHA		1.719,28
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	165,00	1.864,29		2,00	177,19	SALARIO LIQ.		1.687,10

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	511,70 00	701	BAS.INSS LIMIT		5.015,16
029	DSR HE./OUT.AD	1,31	18,25 00	420	IMP.RENDA	22,50	316,30 00	725	BASE IR SALARI		5.015,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,28	3,89 00	729	BASE IR MES AN		5.310,93
110	HORA EXTRA 50%	4,55	94,91 00					736	DESC.IR MES AN		384,79
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
								745	BASE FGTS		5.015,16
								755	FGTS		401,21
								777	BASE PIS EMPRE		3.168,78
								815	INSS EMPRESA		1.003,03
								817	ACID.TRABALHO		50,15
								826	PIS EMPRESA		31,69
								930	DED.INSS SALAR		511,70
								990	BASE SALARIO M		3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE		4.187,16
								B12	BASE IR.FOLHA		4.503,46
								B13	R.FOLHA CALCUL		337,78
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->											
	255,86		5.019,05		22,78		831,89		SALARIO LIQ.		4.187,16

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		520,54 00		701 BAS.INSS LIMIT		5.078,32									
029 DSR HE./OUT.AD		2,03		28,28 00		420 IMP.RENDA		22,50		307,35 00		725 BASE IR SALARI		4.557,78									
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		441 ATRASOS		0,21		2,92 00		729 BASE IR MES AN		4.551,50									
110 HORA EXTRA 50%		7,05		147,07 00								736 DESC.IR MES AN		305,93									
183 L1434ADI722TRA		0,00		1.846,38 00								742 ADIC DE INSAL		303,60									
												745 BASE FGTS		5.078,32									
												755 FGTS		406,26									
												777 BASE PIS EMPRE		3.231,94									
												815 INSS EMPRESA		1.015,66									
												817 ACID.TRABALHO		50,78									
												826 PIS EMPRESA		32,32									
												930 DED.INSS SALAR		520,54									
												933 DED.DEP.IR		189,59									
												990 BASE SALARIO M		3.059,51									
												999 LIQUIDO A RECE		4.250,43									
												B12 BASE IR.FOLHA		5.078,32									
												B13 R.FOLHA CALCUL		330,51									
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20									

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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									

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000934 NOME: ALYNNE DA SILVA AGUIAR				FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE	
DT.ADM.:07/02/2025		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.868,45	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL					

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	321,16	00	3.564,70	
029 DSR HE./OUT.AD	1,57	13,02	00	420 IMP.RENDA	15,00	49,46	00	3.564,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	3.545,46	
110 HORA EXTRA 50%	5,45	67,69	00	591 SAIDA ANTECIPA	1,30	10,76	00	46,57	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	3.564,70
								755 FGTS	285,17
								777 BASE PIS EMPRE	1.891,55
								815 INSS EMPRESA	712,94
								817 ACID.TRABALHO	35,65
								826 PIS EMPRESA	18,92
								930 DED.INSS SALAR	321,16
								990 BASE SALARIO M	1.821,60
								999 LIQUIDO A RECE	3.163,72
								B12 BASE IR.FOLHA	3.243,54
								B13 R.FOLHA CALCUL	92,37
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000947 NOME: NATALINA MARIA DA S. MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:13/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08	00	401 INSS	0,00	150,99	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.930,72
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,91	00					725 BASE IR SALARI	1.930,72
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN	1.976,22
110 HORA EXTRA 50%	1,16	15,13	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	1.930,72
								755 FGTS	154,45
								777 BASE PIS EMPRE	1.930,72
								815 INSS EMPRESA	386,14
								817 ACID.TRABALHO	19,31
								826 PIS EMPRESA	19,31
								930 DED.INSS SALAR	150,99
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	1.912,68
								999 LIQUIDO A RECE	1.779,73
								B12 BASE IR.FOLHA	1.779,73
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	251,49	1.930,72	0,00	150,99	SALARIO LIQ.	1.779,73

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000948 NOME: PAULO HELIO DA COSTA CUNHA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:14/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/05/2025 a 09/05/2025 / AFASTADO - Período: 31/05/2025 a 31/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	150,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.923,27		
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,28 00	441 ATRASOS	0,41	3,56 00	725 BASE IR SALARI	1.923,27		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.984,96		
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,91	11,87 00				745 BASE FGTS	1.923,27		
						755 FGTS	153,86		
						777 BASE PIS EMPRE	1.923,27		
						815 INSS EMPRESA	384,65		
						817 ACID.TRABALHO	19,23		
						826 PIS EMPRESA	19,23		
						930 DED.INSS SALAR	150,32		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.740,77		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.772,95		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	251,17	1.926,83		2,41	186,06	SALARIO LIQ.	1.740,77		

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.:000949 NOME: SUZANNE LOURDES S CARVALHO FUNCAO: 00064 ENFERMEIRO/QUALIDAD									
DT.ADM.:21/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	3.368,33 00	401 INSS	0,00	468,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.708,11		
029 DSR HE./OUT.AD	1,38	21,11 00	420 IMP.RENDA	22,50	247,21 00	725 BASE IR SALARI	4.708,11		
110 HORA EXTRA 50%	4,78	109,78 00	441 ATRASOS	4,60	70,43 00	729 BASE IR MES AN	4.861,86		
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				736 DESC.IR MES AN	281,80		
						745 BASE FGTS	4.708,11		
						755 FGTS	376,64		
						777 BASE PIS EMPRE	3.428,79		
						815 INSS EMPRESA	941,62		
						817 ACID.TRABALHO	47,08		
						826 PIS EMPRESA	34,29		
						930 DED.INSS SALAR	468,71		
						990 BASE SALARIO M	3.368,33		
						999 LIQUIDO A RECE	3.992,19		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.239,40		
						B13 R.FOLHA CALCUL	278,37		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	36,16	4.778,54		27,10	786,35	SALARIO LIQ.		3.992,19	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	527,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.130,88	
029 DSR HE./OUT.AD	6,81	85,26 00	420 IMP.RENDA	22,50	342,33 00	725 BASE IR SALARI	5.130,88	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,95	300,52 00				729 BASE IR MES AN	4.572,65	
110 HORA EXTRA 50%	7,60	142,81 00				736 DESC.IR MES AN	216,73	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.130,88	
						755 FGTS	410,47	
						777 BASE PIS EMPRE	3.284,50	
						815 INSS EMPRESA	1.026,18	
						817 ACID.TRABALHO	51,31	
						826 PIS EMPRESA	32,85	
						930 DED.INSS SALAR	527,90	
						990 BASE SALARIO M	2.755,91	
						999 LIQUIDO A RECE	4.260,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.602,98	
						B13 R.FOLHA CALCUL	360,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			164,36	5.130,88	22,50	870,23	SALARIO LIQ.	4.260,65

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	620,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.789,02	
029 DSR HE./OUT.AD	10,24	142,44 00	420 IMP.RENDA	27,50	460,60 00	725 BASE IR SALARI	5.168,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.768,66	
074 ADIC.NOTURNO 2	134,83	375,01 00				736 DESC.IR MES AN	354,80	
110 HORA EXTRA 50%	17,53	365,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.789,02	
						755 FGTS	463,12	
						777 BASE PIS EMPRE	3.942,64	
						815 INSS EMPRESA	1.157,80	
						817 ACID.TRABALHO	57,89	
						826 PIS EMPRESA	39,43	
						930 DED.INSS SALAR	620,04	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.708,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.789,02	
						B13 R.FOLHA CALCUL	516,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			412,60	5.789,02	27,50	1.080,64	SALARIO LIQ.	4.708,38

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000953 NOME: ANDREW MARQUES PINA					FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA																								
DT.ADM.:03/03/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/05/2025 a 26/05/2025 / 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			151,02 00			701 BAS.INSS LIMIT			1.931,03								
029 DSR HE./OUT.AD			0,34			2,96 00												725 BASE IR SALARI			1.931,03								
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00												729 BASE IR MES AN			1.919,55								
051 AUX.DOENCA			2,00			107,27 00												742 ADIC DE INSAL			303,60								
110 HORA EXTRA 50%			1,18			15,39 00												745 BASE FGTS			1.931,03								
																		755 FGTS			154,48								
																		777 BASE PIS EMPRE			1.931,03								
																		815 INSS EMPRESA			386,21								
																		817 ACID.TRABALHO			19,31								
																		826 PIS EMPRESA			19,31								
																		930 DED.INSS SALAR			151,02								
																		990 BASE SALARIO M			1.912,68								
																		999 LIQUIDO A RECE			1.780,01								
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.780,01								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												251,52			1.931,03			0,00			151,02			SALARIO LIQ.			1.780,01		

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	166,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.104,08		
029 DSR HE./OUT.AD	3,55	30,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.104,08		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.934,10		
110 HORA EXTRA 50%	12,31	160,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	2.104,08		
						755 FGTS	168,32		
						777 BASE PIS EMPRE	2.104,08		
						815 INSS EMPRESA	420,82		
						817 ACID.TRABALHO	21,04		
						826 PIS EMPRESA	21,04		
						930 DED.INSS SALAR	166,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.905,31		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.937,49		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	265,86	2.104,08		2,00	198,77	SALARIO LIQ.	1.905,31		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000955 NOME: JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA FUNCAO: 00041 COORD. DO CENTRO CIR

DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.273,50 00	401 INSS	0,00	607,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.702,06	
029 DSR HE./OUT.AD	3,43	82,31 00	420 IMP.RENDA	27,50	492,17 00	725 BASE IR SALARI	5.094,19	
110 HORA EXTRA 50%	1,13	40,63 00	441 ATRASOS	2,83	67,84 00	729 BASE IR MES AN	5.155,32	
115 HORA EXTRA 100	8,08	387,36 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,58	13,90 00	736 DESC.IR MES AN	508,98	
						745 BASE FGTS	5.702,06	
						755 FGTS	456,16	
						777 BASE PIS EMPRE	5.702,06	
						815 INSS EMPRESA	1.140,41	
						817 ACID.TRABALHO	57,02	
						826 PIS EMPRESA	57,02	
						930 DED.INSS SALAR	607,87	
						990 BASE SALARIO M	5.273,50	
						999 LIQUIDO A RECE	4.602,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.702,06	
						B13 R.FOLHA CALCUL	492,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	42,64	5.783,80		30,91	1.181,78	SALARIO LIQ.	4.602,02	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000956 NOME: CLEITON CONCEICAO DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:04/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	568,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.423,80	
029 DSR HE./OUT.AD	6,15	85,55 00	420 IMP.RENDA	27,50	415,83 00	725 BASE IR SALARI	5.423,80	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,90	12,52 00	729 BASE IR MES AN	5.267,13	
074 ADIC.NOTURNO 2	115,10	320,14 00				736 DESC.IR MES AN	372,99	
110 HORA EXTRA 50%	5,98	124,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.423,80	
						755 FGTS	433,90	
						777 BASE PIS EMPRE	3.577,42	
						815 INSS EMPRESA	1.084,76	
						817 ACID.TRABALHO	54,24	
						826 PIS EMPRESA	35,77	
						930 DED.INSS SALAR	568,91	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.439,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.854,89	
						B13 R.FOLHA CALCUL	426,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	377,23	5.436,32		28,40	997,26	SALARIO LIQ.	4.439,06	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000957 NOME: TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:05/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.925,38	
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,26 00	441 ATRASOS	0,15	1,30 00	725 BASE IR SALARI	1.925,38	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.929,90	
110 HORA EXTRA 50%	0,90	11,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.925,38	
						755 FGTS	154,03	
						777 BASE PIS EMPRE	1.925,38	
						815 INSS EMPRESA	385,08	
						817 ACID.TRABALHO	19,25	
						826 PIS EMPRESA	19,25	
						930 DED.INSS SALAR	150,51	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.774,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.774,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			251,16	1.926,68	0,15	151,81	SALARIO LIQ.	1.774,87

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 00410 NOME: RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	347,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.781,28	
029 DSR HE./OUT.AD	5,26	43,90 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,95 00	725 BASE IR SALARI	3.781,28	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.781,50	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	81,98	
074 ADIC.NOTURNO 2	117,51	196,22 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,56	32,06 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.781,28	
						755 FGTS	302,50	
						777 BASE PIS EMPRE	2.108,13	
						815 INSS EMPRESA	756,26	
						817 ACID.TRABALHO	37,81	
						826 PIS EMPRESA	21,08	
						930 DED.INSS SALAR	347,15	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.321,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.434,13	
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			405,33	3.782,11	17,10	460,29	SALARIO LIQ.	3.321,82

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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		306,00 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.438,36	
029 DSR HE./OUT.AD		0,16		2,56 00		420 IMP.RENDA		15,00		30,51 00		725 BASE IR SALARI		3.438,36	
040 ANUENIO		30,00		51,57 00		441 ATRASOS		4,23		67,09 00		729 BASE IR MES AN		3.478,91	
110 HORA EXTRA 50%		0,56		13,32 00								736 DESC.IR MES AN		36,59	
												741 ATS MES		51,57	
												745 BASE FGTS		3.438,36	
												755 FGTS		275,06	
												777 BASE PIS EMPRE		3.438,36	
												815 INSS EMPRESA		687,67	
												817 ACID.TRABALHO		34,38	
												826 PIS EMPRESA		34,38	
												930 DED.INSS SALAR		306,00	
												990 BASE SALARIO M		3.489,57	
												999 LIQUIDO A RECE		3.101,85	
												B12 BASE IR.FOLHA		3.132,36	
												B13 R.FOLHA CALCUL		75,69	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

TOTAIS ->	60,72	3.505,45	19,23	403,60	SALARIO LIQ.	3.101,85

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: AFASTADO - Período: 17/05/2025 a 18/05/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81	00	401	INSS	0,00	138,46	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.791,55
029	DSR HE./OUT.AD	3,56	26,45	00	441	ATRASOS	0,76	5,64	00	725	BASE IR SALARI	1.791,55
040	ANUENIO	30,00	24,14	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	729	BASE IR MES AN	1.665,64
051	AUX.DOENCA	2,00	107,27	00						741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	12,35	137,52	00						745	BASE FGTS	1.791,55
										755	FGTS	143,32
										777	BASE PIS EMPRE	1.791,55
										815	INSS EMPRESA	358,31
										817	ACID.TRABALHO	17,92
										826	PIS EMPRESA	17,92
										930	DED.INSS SALAR	138,46
										990	BASE SALARIO M	1.633,22
										999	LIQUIDO A RECE	1.620,91
										B12	BASE IR.FOLHA	1.653,09
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 770			NOME: RAIMUNDA VANESSA O DE SOUSA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	318,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.545,47	
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	6,96 00	420	IMP.RENDA	15,00	46,58 00	725	BASE IR SALARI	3.545,47	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.763,87	
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					736	DESC.IR MES AN	79,34	
110	HORA EXTRA 50%	2,90	36,17 00					741	ATS MES	7,59	
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.545,47	
								755	FGTS	283,63	
								777	BASE PIS EMPRE	1.872,32	
								815	INSS EMPRESA	709,09	
								817	ACID.TRABALHO	35,45	
								826	PIS EMPRESA	18,72	
								930	DED.INSS SALAR	318,86	
								990	BASE SALARIO M	1.829,19	
								999	LIQUIDO A RECE	3.149,67	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.226,61	
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,83	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		283,74	3.545,47			17,00	395,80	SALARIO LIQ.		3.149,67	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	14534,00	1.080.011,59	00	401	INSS	0,00	158.210,77
029	DSR HE./OUT.AD	1176,72	12.434,55	00	402	INSS FERIAS	0,00	10.893,41
034	ADICIONAL DE F	0,00	726,37	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	545,10
038	INSALUB MEDIA	66813,00	95.446,62	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.036,87
040	ANUENIO	12238,00	12.574,84	00	420	IMP.RENDA	5320,00	54.695,26
050	AUX.MATERNIDAD	123,00	7.470,82	00	422	IR FERIAS	225,00	3.219,69
051	AUX.DOENCA	379,00	24.867,47	00	441	ATRASOS	424,48	5.249,37
054	SALARIO FAMILI	26,00	1.652,26	00	441	ATRASOS	1,17	14,26
056	AUXILIO FUNERA	0,00	1.609,08	00	443	FALTAS	357,66	2.382,52
057	MEDIA AUX MATE	123,00	532,76	00	443	FALTAS	82,00	679,00
058	ATS MATERNIDAD	63,00	31,97	00	445	DESCONTO DSR	39,99	228,86
067	INSAL FERIAS I	24,24	607,20	00	445	DESCONTO DSR	14,66	121,70
068	INSAL FERIAS P	28,36	708,40	00	446	FALTA 1/2 PERI	33,00	288,96
069	INSAL FERIAS A	5,48	126,50	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	26.923,28
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	64,36
074	ADIC.NOTURNO 2	14902,36	28.824,05	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	114.690,44
094	INSAL MATERN	120,00	1.214,40	00	471	FER.PAGAS MES	64,00	11.841,26
099	INSAL AVISO PR	144,00	1.457,28	00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	7.127,13
100	INSUF.SALDO	0,00	30,36	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	54.605,74
105	REEMB.ATRASO	0,00	33,53	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.868,45
106	REEMB.FALTAS	0,00	330,43	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74
108	REEMB FALTAS 1	0,00	50,30	00	551	CONTRIB.ASSIS/	642,00	10.705,98
109	INSAL 13. RESC	20,60	506,00	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00
110	HORA EXTRA 50%	1812,36	30.473,04	00	590	SAIDA EXPEDIEN	1,16	8,60
110	HORA EXTRA 50%	4,08	66,07	00	591	SAIDA ANTECIPA	65,43	649,38
115	HORA EXTRA 100	7,40	200,98	00	591	SAIDA ANTECIPA	0,40	5,43
115	HORA EXTRA 100	182,60	4.490,88	00				
121	REEMB.DSR	0,00	101,92	00				
130	INSAL 13. AVIS	7,48	177,10	00				
137	ATS FERIAS IND	36,36	62,82	00				
138	ATS FERIAS PRO	37,60	54,54	00				
139	ATS FERIAS S A	6,60	11,00	00				
140	H.E INTERJ 50%	36,22	603,65	00				
143	ATS AVISO PREV	180,00	125,83	00				
144	ATS 13° RESCIS	25,84	40,06	00				
147	ATS 13. AVISO	9,60	15,79	00				
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00				
182	L1434ADI722TRA	0,00	7.306,75	00				
183	L1434ADI722TRA	0,00	438.594,55	00				
200	FERIAS	1029,00	77.168,87	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	30.901,66	00				
202	AB.PECUNIARIO	10,00	5.000,00	00				
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.781,78	00				
204	MED.FER.VALOR	1029,00	3.965,54	00				
205	MED.FER.HORAS	1029,00	3.013,34	00				

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

211	FERIAS M.SEG.	119,00	7.289,65	00		B18 DED IR SIMPLIF	333.960,00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.986,10	00		B19 DED IR SIMPLIF	21.632,00
213	ABON.M.SEG.	20,00	4.049,84	00		B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.532,63	00		B23 IR FERIAS CALC	3.624,58
215	MED.VAL.M.SEG.	119,00	417,70	00		B24 BASE IR 13°CAL	6.708,87
216	MED.HOR.M.SEG.	119,00	236,08	00			
220	DIF.FERIAS	11,00	27,50	00			
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	9,51	00			
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	25,00	00			
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	8,65	00			
225	DIF.MED.HORAS	11,00	0,85	00			
242	ATS FERIAS MES	1029,00	1.129,23	00			
243	ATS FERIAS MES	119,00	83,85	00			
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.428,08	00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	931,04	00			
258	ATS ABONO MES	10,00	150,00	00			
259	ATS ABONO MES	20,00	40,50	00			
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	160,00	00			
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	35,35	00			
278	MEDIA HR S/ABO	20,00	321,40	00			
279	MEDIA VR S/ABO	20,00	186,16	00			
290	DIF MED VLR FE	11,00	0,19	00			
300	SALDO SALARIO	70,00	4.542,84	00			
303	AVISO PREVIO I	180,00	12.808,89	00			
305	MED.AV.PREVIO	180,00	728,79	00			
306	13o SAL.RESCIS	25,84	4.212,82	00			
307	13o SAL.AV.PRE	9,60	1.566,55	00			
308	MED.13o.RESCIS	24,72	155,61	00			
309	MED.13O. AV. P	7,48	35,88	00			
320	FERIAS INDENIZ	36,36	6.142,36	00			
321	FERIAS PROPORC	37,60	6.148,38	00			
322	FERIAS AV.PREV	6,60	1.024,61	00			
323	MED.FER.VENCID	36,36	297,12	00			
324	MED.FER.PROPOR	33,48	421,73	00			
325	MED.FER.A.PREV	6,60	55,16	00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.369,84	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	405,74	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.444,35	00			
365	13° IND RESC M	2,90	544,16	00			
A29	SOBREAVISO	85,35	380,80	00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.200,00	00			
TOTAIS ->		118784,79	1.950.540,63		7364,45	467.057,56	SALARIO LIQ. 1.483.483,07
Sit.Normal: 00478		Admitidos: 00000		Afastados: 00024		Demitidos:00013	
Ferias: 00048		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000	
Total: 00563							

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/05/2025 a 10/05/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO		29,00	1.467,40	00	401 INSS		0,00	335,04	00	701 BAS.INSS LIMIT		3.680,33
029 DSR HE./OUT.AD		3,63	30,08	00	420 IMP.RENDA		15,00	66,80	00	725 BASE IR SALARI		3.680,33
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60	00	441 ATRASOS		0,11	0,91	00	729 BASE IR MES AN		3.805,39
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN		85,56
110 HORA EXTRA 50%		2,66	33,04	00						742 ADIC DE INSAL		303,60
115 HORA EXTRA 100		7,45	123,37	00						745 BASE FGTS		3.680,33
183 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15	00						755 FGTS		294,42
										777 BASE PIS EMPRE		2.007,18
										815 INSS EMPRESA		736,07
										817 ACID.TRABALHO		36,80
										826 PIS EMPRESA		20,07
										930 DED.INSS SALAR		335,04
										933 DED.DEP.IR		189,59
										990 BASE SALARIO M		1.821,60
										999 LIQUIDO A RECE		3.248,13
										B12 BASE IR.FOLHA		3.345,29
										B13 R.FOLHA CALCUL		79,19
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	263,74	3.681,24	17,11	433,11	SALARIO LIQ.	3.248,13

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	51,74	00	701 BAS.INSS LIMIT	689,93
				591 SAIDA ANTECIPA	0,01	0,07	00	725 BASE IR SALARI	689,93
								729 BASE IR MES AN	690,00
								745 BASE FGTS	689,93
								755 FGTS	13,79
								777 BASE PIS EMPRE	689,93
								815 INSS EMPRESA	137,99
								817 ACID.TRABALHO	6,90
								826 PIS EMPRESA	6,90
								930 DED.INSS SALAR	51,74
								990 BASE SALARIO M	690,00
								999 LIQUIDO A RECE	638,19
								B12 BASE IR.FOLHA	638,19
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	47,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	630,74	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,36 00	441 ATRASOS	0,91	6,28 00	725 BASE IR SALARI	630,74	
110 HORA EXTRA 50%	0,18	1,86 00	443 FALTAS	4,00	27,60 00	729 BASE IR MES AN	688,06	
			445 DESCONTO DSR	4,00	27,60 00	745 BASE FGTS	630,74	
					755 FGTS		12,61	
					777 BASE PIS EMPRE		658,34	
					815 INSS EMPRESA		126,15	
					817 ACID.TRABALHO		6,31	
					826 PIS EMPRESA		6,58	
					930 DED.INSS SALAR		47,30	
					990 BASE SALARIO M		690,00	
					999 LIQUIDO A RECE		583,44	
					B12 BASE IR.FOLHA		583,44	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	30,23	692,22		8,91	108,78	SALARIO LIQ.	583,44	

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000938 NOME: KAMILLY DA SILVA FELICIO FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	49,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	662,40	
			443 FALTAS	4,00	27,60 00	725 BASE IR SALARI	662,40	
					729 BASE IR MES AN		662,40	
					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: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00	
						725 BASE IR SALARI	690,00	
						729 BASE IR MES AN	693,48	
						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:ALMOXARIFADO MAT.: 000940 NOME: JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	50,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	676,89	
			591 SAIDA ANTECIPA	1,90	13,11 00	725 BASE IR SALARI	676,89	
						729 BASE IR MES AN	689,31	
						745 BASE FGTS	676,89	
						755 FGTS	13,53	
						777 BASE PIS EMPRE	676,89	
						815 INSS EMPRESA	135,38	
						817 ACID.TRABALHO	6,77	
						826 PIS EMPRESA	6,77	
						930 DED.INSS SALAR	50,76	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	626,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	626,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,00	690,00		1,90	63,87	SALARIO LIQ.	626,13	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	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: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.: 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	51,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	683,38	
			441 ATRASOS	0,96	6,62 00	725 BASE IR SALARI	683,38	
						729 BASE IR MES AN	659,78	
						745 BASE FGTS	683,38	
						755 FGTS	13,66	
						777 BASE PIS EMPRE	683,38	
						815 INSS EMPRESA	136,68	
						817 ACID.TRABALHO	6,83	
						826 PIS EMPRESA	6,83	
						930 DED.INSS SALAR	51,25	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	632,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	632,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,96	57,87	SALARIO LIQ.	632,13	

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000944 NOME: GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00	
						725 BASE IR SALARI	690,00	
						729 BASE IR MES AN	690,00	
						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: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	688,62	
						745 BASE FGTS	690,00	
						755 FGTS	13,80	
						777 BASE PIS EMPRE	690,00	
						815 INSS EMPRESA	138,00	
						817 ACID.TRABALHO	6,90	
						826 PIS EMPRESA	6,90	
						930 DED.INSS SALAR	51,75	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	638,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25	

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	51,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	687,58	
			441 ATRASOS	0,35	2,42 00	725 BASE IR SALARI	687,58	
						729 BASE IR MES AN	687,58	
						745 BASE FGTS	687,58	
						755 FGTS	13,75	
						777 BASE PIS EMPRE	687,58	
						815 INSS EMPRESA	137,52	
						817 ACID.TRABALHO	6,88	
						826 PIS EMPRESA	6,88	
						930 DED.INSS SALAR	51,56	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	636,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	636,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,35	53,98	SALARIO LIQ.	636,02	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000950 NOME: FABIO SILVA DA SILVA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:25/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	VALOR
038 INSALUB MEDIA	2,00	19,59	00	401 INSS	0,00	9,25	00	123,40
054 SALARIO FAMILI	1,00	4,19	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	24,59	00	327,90
068 INSAL FERIAS P	2,12	50,60	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	229,76	00	2.070,08
109 INSAL 13. RESC	2,12	50,60	00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	596,92	00	327,90
300 SALDO SALARIO	2,00	103,81	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	1.946,68
306 13o SAL.RESCIS	2,12	268,18	00				742 ADIC DE INSAL	303,60
308 MED.13o.RESCIS	2,12	9,12	00				745 BASE FGTS	123,40
321 FERIAS PROPORC	2,12	268,18	00				746 BASE FGTS 13o	327,90
324 MED.FER.PROPOR	2,12	9,13	00				755 FGTS	9,87
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	109,30	00				756 FGTS 13o SALAR	26,23
							777 BASE PIS EMPRE	451,30
							815 INSS EMPRESA	90,26
							817 ACID.TRABALHO	4,51
							826 PIS EMPRESA	4,51
							930 DED.INSS SALAR	9,25
							932 DED.INSS 13o	24,59
							933 DED.DEP.IR	189,59
							936 DED.DEP.13 SAL	189,59
							990 BASE SALARIO M	1.912,68
							B12 BASE IR.FOLHA	1.908,40
							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
							B20 DED IR SIMPL.	607,20
							B24 BASE IR 13oCAL	303,31
TOTAIS ->	17,72	892,70		2,00	892,70		SALARIO LIQ.	0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 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	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.922,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,58 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.922,48	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.981,69	
110 HORA EXTRA 50%	0,63	8,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.922,48	
						755 FGTS	153,79	
						777 BASE PIS EMPRE	1.922,48	
						815 INSS EMPRESA	384,50	
						817 ACID.TRABALHO	19,22	
						826 PIS EMPRESA	19,22	
						930 DED.INSS SALAR	150,25	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.740,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.772,23	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	250,81	1.922,48		2,00	182,43	SALARIO LIQ.	1.740,05	

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	461,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.657,18
029 DSR HE./OUT.AD	5,25	97,03 00	420 IMP.RENDA	22,50	225,86 00	725 BASE IR SALARI	4.195,60
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,38	7,02 00	729 BASE IR MES AN	4.193,57
074 ADIC.NOTURNO 2	119,51	441,39 00				736 DESC.IR MES AN	225,40
110 HORA EXTRA 50%	2,28	63,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.657,18
						755 FGTS	372,57
						777 BASE PIS EMPRE	4.657,18
						815 INSS EMPRESA	931,44
						817 ACID.TRABALHO	46,57
						826 PIS EMPRESA	46,57
						930 DED.INSS SALAR	461,58
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	4.062,62
						999 LIQUIDO A RECE	3.969,74
						B12 BASE IR.FOLHA	4.657,18
						B13 R.FOLHA CALCUL	235,75
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	377,04	4.664,20		22,88	694,46	SALARIO LIO.	3.969,74

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	150,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.927,21	
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,83 00	441 ATRASOS	0,35	3,04 00	725 BASE IR SALARI	1.927,21	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.925,02	
110 HORA EXTRA 50%	1,13	14,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.927,21	
						755 FGTS	154,17	
						777 BASE PIS EMPRE	1.927,21	
						815 INSS EMPRESA	385,44	
						817 ACID.TRABALHO	19,27	
						826 PIS EMPRESA	19,27	
						930 DED.INSS SALAR	150,67	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.744,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.776,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,46	1.930,25		2,35	185,89	SALARIO LIQ.	1.744,36	

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	458,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.637,85	
029 DSR HE./OUT.AD	1,04	13,07 00	420 IMP.RENDA	22,50	231,40 00	725 BASE IR SALARI	4.637,85	
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	20,04 00	441 ATRASOS	3,63	45,47 00	729 BASE IR MES AN	2.743,93	
110 HORA EXTRA 50%	2,55	47,92 00				745 BASE FGTS	4.637,85	
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	371,02	
						777 BASE PIS EMPRE	2.791,47	
						815 INSS EMPRESA	927,57	
						817 ACID.TRABALHO	46,38	
						826 PIS EMPRESA	27,91	
						930 DED.INSS SALAR	458,88	
						990 BASE SALARIO M	2.755,91	
						999 LIQUIDO A RECE	3.947,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.178,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	264,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	41,59	4.683,32		26,13	735,75	SALARIO LIQ.	3.947,57	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.:000965			NOME: ALAN AMORAS DE QUEIROZ			FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO																													
DT.ADM.:01/04/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.543,16			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00																	
Sit. Folha: NORMAL																																			
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR														
020 SALARIO			30,00			3.543,16 00			401 INSS			0,00			342,01 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.738,42														
029 DSR HE./OUT.AD			2,15			34,61 00			420 IMP.RENDA			15,00			75,52 00			725 BASE IR SALARI			3.738,42														
110 HORA EXTRA 50%			7,45			179,98 00			441 ATRASOS			1,20			19,33 00			729 BASE IR MES AN			3.713,13														
																		736 DESC.IR MES AN									71,72								
																		745 BASE FGTS									3.738,42								
																		755 FGTS									299,07								
																		777 BASE PIS EMPRE									3.738,42								
																		815 INSS EMPRESA									747,68								
																		817 ACID.TRABALHO									37,38								
																		826 PIS EMPRESA									37,38								
																		930 DED.INSS SALAR									342,01								
																		990 BASE SALARIO M									3.543,16								
																		999 LIQUIDO A RECE									3.320,89								
																		B12 BASE IR.FOLHA									3.396,41								
																		B13 R.FOLHA CALCUL									115,30								
																		B18 DED IR SIMPLIF									607,20								
TOTAIS ->																		39,60			3.757,75			16,20			436,86			SALARIO LIQ.			3.320,89		

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000966			NOME: MARCIO ANTONIO R DOS SANTOS			FUNCAO: 00139			AUX. HIG E LIMPEZA																	
DT.ADM.:01/04/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			30,00			1.609,08 00			401 INSS			0,00			150,56 00			701 BAS.INSS LIMIT			1.925,89					
029 DSR HE./OUT.AD			0,25			2,13 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			32,18 00			725 BASE IR SALARI			1.925,89					
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00												729 BASE IR MES AN			1.972,75					
110 HORA EXTRA 50%			0,85			11,08 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
																		745 BASE FGTS			1.925,89					
																		755 FGTS			154,07					
																		777 BASE PIS EMPRE			1.925,89					
																		815 INSS EMPRESA			385,18					
																		817 ACID.TRABALHO			19,26					
																		826 PIS EMPRESA			19,26					
																		930 DED.INSS SALAR			150,56					
																		990 BASE SALARIO M			1.912,68					
																		999 LIQUIDO A RECE			1.743,15					
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.775,33					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
TOTAIS ->																										
			251,10			1.925,89						2,00			182,74			SALARIO LIQ.			1.743,15					

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.920,14	
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,20 00				725 BASE IR SALARI	1.920,14	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.857,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,48	6,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.920,14	
						755 FGTS	153,61	
						777 BASE PIS EMPRE	1.920,14	
						815 INSS EMPRESA	384,03	
						817 ACID.TRABALHO	19,20	
						826 PIS EMPRESA	19,20	
						930 DED.INSS SALAR	150,04	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.770,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	250,62	1.920,14		0,00	150,04	SALARIO LIQ.	1.770,10	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000968 NOME: CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI

DT.ADM.:02/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.921,99	
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,66 00	441 ATRASOS	0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI	1.921,99	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.866,43	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	8,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.921,99	
						755 FGTS	153,75	
						777 BASE PIS EMPRE	1.921,99	
						815 INSS EMPRESA	384,40	
						817 ACID.TRABALHO	19,22	
						826 PIS EMPRESA	19,22	
						930 DED.INSS SALAR	150,20	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.739,61	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.771,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	250,85	1.922,95		2,11	183,34	SALARIO LIQ.	1.739,61	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.925,87	
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,28 00	441 ATRASOS	0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI	1.925,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.879,72	
110 HORA EXTRA 50%	0,91	11,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.925,87	
						755 FGTS	154,06	
						777 BASE PIS EMPRE	1.925,87	
						815 INSS EMPRESA	385,17	
						817 ACID.TRABALHO	19,26	
						826 PIS EMPRESA	19,26	
						930 DED.INSS SALAR	150,55	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.743,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.775,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,17	1.926,83		2,11	183,69	SALARIO LIQ.	1.743,14	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000970 NOME: RAIANE DA SILVA SOUSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:08/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	125,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.647,41	
029 DSR HE./OUT.AD	0,85	6,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.647,41	
110 HORA EXTRA 50%	2,93	32,15 00				729 BASE IR MES AN	1.258,64	
						745 BASE FGTS	1.647,41	
						755 FGTS	131,79	
						777 BASE PIS EMPRE	1.647,41	
						815 INSS EMPRESA	329,48	
						817 ACID.TRABALHO	16,47	
						826 PIS EMPRESA	16,47	
						930 DED.INSS SALAR	125,49	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.489,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.521,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	33,78	1.647,41		2,00	157,67	SALARIO LIQ.	1.489,74	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: 03/05/2025 a 03/05/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		29,00	1.555,44 00	401 INSS		0,00	149,24 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.911,25	
029 DSR HE./OUT.AD		0,09	0,75 00	441 ATRASOS		0,70	6,09 00	725 BASE IR SALARI		1.911,25	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.404,02	
051 AUX.DOENCA		1,00	53,64 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		0,30	3,91 00					745 BASE FGTS		1.911,25	
								755 FGTS		152,90	
								777 BASE PIS EMPRE		1.911,25	
								815 INSS EMPRESA		382,25	
								817 ACID.TRABALHO		19,11	
								826 PIS EMPRESA		19,11	
								930 DED.INSS SALAR		149,24	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.912,68	
								999 LIQUIDO A RECE		1.729,83	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.762,01	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		250,39	1.917,34			2,70	187,51	SALARIO LIQ.		1.729,83	

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			304,54 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.426,16								
029 DSR HE./OUT.AD			7,36			60,90 00			420 IMP.RENDA			7,50			29,26 00			725 BASE IR SALARI			3.426,16								
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			1.780,28								
074 ADIC.NOTURNO 2			2,46			4,07 00												742 ADIC DE INSAL			303,60								
110 HORA EXTRA 50%			11,91			147,92 00												745 BASE FGTS			3.426,16								
115 HORA EXTRA 100			8,10			134,14 00												755 FGTS			274,09								
140 H.E INTERJ 50%			2,46			30,55 00												777 BASE PIS EMPRE			2.199,18								
183 L1434ADI722TRA			0,00			1.226,98 00												815 INSS EMPRESA			685,23								
																		817 ACID.TRABALHO			34,26								
																		826 PIS EMPRESA			21,99								
																		930 DED.INSS SALAR			304,54								
																		990 BASE SALARIO M			1.821,60								
																		999 LIQUIDO A RECE			3.062,00								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.121,62								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			74,08								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												282,29			3.426,16			9,50			364,16			SALARIO LIQ.			3.062,00		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000973 NOME: CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:22/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	124,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.636,68	
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	4,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.636,68	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	487,33	
110 HORA EXTRA 50%	2,11	23,15 00				745 BASE FGTS	1.636,68	
						755 FGTS	130,93	
						777 BASE PIS EMPRE	1.636,68	
						815 INSS EMPRESA	327,34	
						817 ACID.TRABALHO	16,37	
						826 PIS EMPRESA	16,37	
						930 DED.INSS SALAR	124,53	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.544,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.512,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	33,72	1.701,68		2,00	156,71	SALARIO LIQ.	1.544,97	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000974 NOME: JOYCE CASTELO BATISTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:22/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.897,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	4,65 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.897,30	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	562,06	
110 HORA EXTRA 50%	1,90	24,20 00				745 BASE FGTS	1.897,30	
						755 FGTS	151,78	
						777 BASE PIS EMPRE	1.897,30	
						815 INSS EMPRESA	379,46	
						817 ACID.TRABALHO	18,97	
						826 PIS EMPRESA	18,97	
						930 DED.INSS SALAR	147,98	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.776,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.749,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	33,45	1.962,30		2,00	185,35	SALARIO LIQ.	1.776,95	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.681,61 00	401 INSS	0,00	128,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.681,61	
054 SALARIO FAMILI	1,00	58,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.681,61	
						745 BASE FGTS	1.681,61	
						755 FGTS	134,52	
						777 BASE PIS EMPRE	1.681,61	
						815 INSS EMPRESA	336,32	
						817 ACID.TRABALHO	16,82	
						826 PIS EMPRESA	16,82	
						930 DED.INSS SALAR	128,57	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.574,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.553,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	28,00	1.740,11		2,00	165,94	SALARIO LIQ.	1.574,17	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	20,00	1.072,72 00	401 INSS	0,00	97,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.294,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,30 00	441 ATRASOS	0,15	1,30 00	725 BASE IR SALARI	1.294,30	
038 INSALUB MEDIA	20,00	202,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,43	0,75 00				745 BASE FGTS	1.294,30	
110 HORA EXTRA 50%	1,26	16,43 00				755 FGTS	103,54	
						777 BASE PIS EMPRE	1.294,30	
						815 INSS EMPRESA	258,86	
						817 ACID.TRABALHO	12,94	
						826 PIS EMPRESA	12,94	
						930 DED.INSS SALAR	97,07	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.165,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.197,23	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	42,07	1.295,60		2,15	130,55	SALARIO LIQ.	1.165,05	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	20,00	1.072,72 00	401 INSS	0,00	95,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.276,28	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,33 00	441 ATRASOS	0,10	0,87 00	725 BASE IR SALARI	1.276,28	
038 INSALUB MEDIA	20,00	202,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,70 00				745 BASE FGTS	1.276,28	
						755 FGTS	102,10	
						777 BASE PIS EMPRE	1.276,28	
						815 INSS EMPRESA	255,26	
						817 ACID.TRABALHO	12,76	
						826 PIS EMPRESA	12,76	
						930 DED.INSS SALAR	95,72	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.148,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.180,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	40,17	1.277,15		2,10	128,77	SALARIO LIQ.	1.148,38	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000978 NOME: MARIA DE NAZARE D NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	20,00	1.012,00 00	401 INSS	0,00	92,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.232,41	
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	4,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	1.232,41	
038 INSALUB MEDIA	20,00	202,40 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,51	12,50 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,06	25,59 00				745 BASE FGTS	1.232,41	
						755 FGTS	98,59	
						777 BASE PIS EMPRE	1.232,41	
						815 INSS EMPRESA	246,48	
						817 ACID.TRABALHO	12,32	
						826 PIS EMPRESA	12,32	
						930 DED.INSS SALAR	92,43	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	1.109,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.139,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	42,65	1.244,91		3,51	135,29	SALARIO LIQ.	1.109,62	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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: AFASTADO - Período: 22/05/2025 a 22/05/2025																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR					
020 SALARIO		19,00	961,40 00		401 INSS		0,00	91,77 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.223,72					
029 DSR HE./OUT.AD		0,18	1,50 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		725 BASE IR SALARI		1.223,72					
038 INSALUB MEDIA		20,00	202,40 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00							745 BASE FGTS		1.223,72					
054 SALARIO FAMILI		1,00	43,33 00							755 FGTS		97,89					
110 HORA EXTRA 50%		0,63	7,82 00							777 BASE PIS EMPRE		1.223,72					
										815 INSS EMPRESA		244,74					
										817 ACID.TRABALHO		12,24					
										826 PIS EMPRESA		12,24					
										930 DED.INSS SALAR		91,77					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		1.821,60					
										999 LIQUIDO A RECE		1.144,92					
										B12 BASE IR.FOLHA		1.131,95					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->		41,81	1.267,05				2,00	122,13		SALARIO LIQ.		1.144,92					

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR			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		19,00	961,40 00	401 INSS		0,00	87,89 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.171,90							
029 DSR HE./OUT.AD		0,35	2,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI		1.171,90							
038 INSALUB MEDIA		19,00	192,28 00					742 ADIC DE INSAL		303,60							
054 SALARIO FAMILI		1,00	41,17 00					745 BASE FGTS		1.171,90							
110 HORA EXTRA 50%		1,23	15,28 00					755 FGTS		93,75							
								777 BASE PIS EMPRE		1.171,90							
								815 INSS EMPRESA		234,38							
								817 ACID.TRABALHO		11,72							
								826 PIS EMPRESA		11,72							
								930 DED.INSS SALAR		87,89							
								933 DED.DEP.IR		379,18							
								990 BASE SALARIO M		1.821,60							
								999 LIQUIDO A RECE		1.094,82							
								B12 BASE IR.FOLHA		1.084,01							
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20							
TOTAIS ->		40,58	1.213,07			2,00	118,25	SALARIO LIQ.		1.094,82							

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	19,00	1.019,08 00	401 INSS	0,00	92,63 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.235,15
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	3,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.235,15
038 INSALUB MEDIA	19,00	192,28 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,53	19,95 00				745 BASE FGTS		1.235,15
						755 FGTS		98,81
						777 BASE PIS EMPRE		1.235,15
						815 INSS EMPRESA		247,03
						817 ACID.TRABALHO		12,35
						826 PIS EMPRESA		12,35
						930 DED.INSS SALAR		92,63
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.110,34
						B12 BASE IR.FOLHA		1.142,52
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	39,97	1.235,15		2,00	124,81	SALARIO LIQ.		1.110,34

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000982 NOME: ELIZABETH SMITH DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:14/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	18,00	965,45 00	401 INSS	0,00	86,65 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.155,38
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.155,38
038 INSALUB MEDIA	18,00	182,16 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,50	6,52 00				745 BASE FGTS		1.155,38
						755 FGTS		92,43
						777 BASE PIS EMPRE		1.155,38
						815 INSS EMPRESA		231,08
						817 ACID.TRABALHO		11,55
						826 PIS EMPRESA		11,55
						930 DED.INSS SALAR		86,65
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.036,55
						B12 BASE IR.FOLHA		1.068,73
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	36,64	1.155,38		2,00	118,83	SALARIO LIQ.		1.036,55

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	13,00	697,27 00	401 INSS	0,00	62,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	831,63	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	831,63	
038 INSALUB MEDIA	13,00	131,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,18	2,35 00				745 BASE FGTS	831,63	
						755 FGTS	66,53	
						777 BASE PIS EMPRE	831,63	
						815 INSS EMPRESA	166,33	
						817 ACID.TRABALHO	8,32	
						826 PIS EMPRESA	8,32	
						930 DED.INSS SALAR	62,37	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	737,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	769,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	26,23	831,63		2,00	94,55	SALARIO LIQ.	737,08	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000984 NOME: SARAH DA SILVA CHAVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:26/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	6,00	303,60 00	401 INSS	0,00	27,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	367,73	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,55 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	367,73	
038 INSALUB MEDIA	6,00	60,72 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
054 SALARIO FAMILI	1,00	13,00 00				745 BASE FGTS	367,73	
110 HORA EXTRA 50%	0,23	2,86 00				755 FGTS	29,41	
						777 BASE PIS EMPRE	367,73	
						815 INSS EMPRESA	73,55	
						817 ACID.TRABALHO	3,68	
						826 PIS EMPRESA	3,68	
						930 DED.INSS SALAR	27,57	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	322,80	
						B12 BASE IR.FOLHA	340,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	13,30	380,73		2,00	57,93	SALARIO LIQ.	322,80	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	15493,00	1.126.688,86	00	401	INSS	0,00	162.995,29
029	DSR HE./OUT.AD	1201,89	12.717,39	00	402	INSS FERIAS	0,00	10.893,41
034	ADICIONAL DE F	0,00	726,37	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	569,69
038	INSALUB MEDIA	69170,00	100.070,81	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.036,87
040	ANUENIO	12238,00	12.574,84	00	420	IMP.RENDA	5402,50	55.324,10
050	AUX.MATERNIDAD	123,00	7.470,82	00	422	IR FERIAS	225,00	3.219,69
051	AUX.DOENCA	382,00	25.022,31	00	441	ATRASOS	1,17	14,26
054	SALARIO FAMILI	33,00	1.942,45	00	441	ATRASOS	433,54	5.350,64
056	AUXILIO FUNERA	0,00	1.609,08	00	443	FALTAS	82,00	679,00
057	MEDIA AUX MATE	123,00	532,76	00	443	FALTAS	365,66	2.437,72
058	ATS MATERNIDAD	63,00	31,97	00	445	DESCONTO DSR	14,66	121,70
067	INSAL FERIAS I	24,24	607,20	00	445	DESCONTO DSR	43,99	256,46
068	INSAL FERIAS P	30,48	759,00	00	446	FALTA 1/2 PERI	33,00	288,96
069	INSAL FERIAS A	5,48	126,50	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	26.923,28
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	64,36
074	ADIC.NOTURNO 2	15032,76	29.290,30	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	114.690,44
094	INSAL MATERN	120,00	1.214,40	00	471	FER.PAGAS MES	64,00	11.841,26
099	INSAL AVISO PR	144,00	1.457,28	00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	7.127,13
100	INSUF.SALDO	0,00	30,36	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	54.835,50
105	REEMB.ATRASSO	0,00	33,53	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	596,92
106	REEMB.FALTAS	0,00	330,43	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.868,45
108	REEMB FALTAS 1	0,00	50,30	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74
109	INSAL 13. RESC	22,72	556,60	00	551	CONTRIB.ASSIS/	686,00	11.413,40
110	HORA EXTRA 50%	4,08	66,07	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00
110	HORA EXTRA 50%	1859,04	31.189,61	00	590	SAIDA EXPEDIEN	1,16	8,60
115	HORA EXTRA 100	182,60	4.490,88	00	591	SAIDA ANTECIPA	0,40	5,43
115	HORA EXTRA 100	22,95	458,49	00	591	SAIDA ANTECIPA	68,85	675,06
121	REEMB.DSR	0,00	101,92	00				
130	INSAL 13. AVIS	7,48	177,10	00				
137	ATS FERIAS IND	36,36	62,82	00				
138	ATS FERIAS PRO	37,60	54,54	00				
139	ATS FERIAS S A	6,60	11,00	00				
140	H.E INTERJ 50%	38,68	634,20	00				
143	ATS AVISO PREV	180,00	125,83	00				
144	ATS 13° RESCIS	25,84	40,06	00				
147	ATS 13. AVISO	9,60	15,79	00				
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00				
182	L1434ADI722TRA	0,00	7.306,75	00				
183	L1434ADI722TRA	0,00	443.341,06	00				
200	FERIAS	1029,00	77.168,87	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	30.901,66	00				
202	AB.PECUNIARIO	10,00	5.000,00	00				
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.781,78	00				
204	MED.FER.VALOR	1029,00	3.965,54	00				
205	MED.FER.HORAS	1029,00	3.013,34	00				

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

211	FERIAS M.SEG.	119,00	7.289,65 00	B18 DED IR SIMPLIF	356.426,40
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.986,10 00	B19 DED IR SIMPLIF	21.632,00
213	ABON.M.SEG.	20,00	4.049,84 00	B20 DED IR SIMPL.	4.857,60
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.532,63 00	B23 IR FERIAS CALC	3.624,58
215	MED.VAL.M.SEG.	119,00	417,70 00	B24 BASE IR 13°CAL	7.012,18
216	MED.HOR.M.SEG.	119,00	236,08 00		
220	DIF.FERIAS	11,00	27,50 00		
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	9,51 00		
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	25,00 00		
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	8,65 00		
225	DIF.MED.HORAS	11,00	0,85 00		
242	ATS FERIAS MES	1029,00	1.129,23 00		
243	ATS FERIAS MES	119,00	83,85 00		
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.428,08 00		
251	INSAL.FERIAS M	0,00	931,04 00		
258	ATS ABONO MES	10,00	150,00 00		
259	ATS ABONO MES	20,00	40,50 00		
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	160,00 00		
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	35,35 00		
278	MEDIA HR S/ABO	20,00	321,40 00		
279	MEDIA VR S/ABO	20,00	186,16 00		
290	DIF MED VLR FE	11,00	0,19 00		
300	SALDO SALARIO	72,00	4.646,65 00		
303	AVISO PREVIO I	180,00	12.808,89 00		
305	MED.AV.PREVIO	180,00	728,79 00		
306	13o SAL.RESCIS	27,96	4.481,00 00		
307	13o SAL.AV.PRE	9,60	1.566,55 00		
308	MED.13o.RESCIS	26,84	164,73 00		
309	MED.13o. AV. P	7,48	35,88 00		
320	FERIAS INDENIZ	36,36	6.142,36 00		
321	FERIAS PROPORC	39,72	6.416,56 00		
322	FERIAS AV.PREV	6,60	1.024,61 00		
323	MED.FER.VENCID	36,36	297,12 00		
324	MED.FER.PROPOR	35,60	430,86 00		
325	MED.FER.A.PREV	6,60	55,16 00		
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.369,84 00		
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	405,74 00		
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.553,65 00		
365	13° IND RESC M	2,90	544,16 00		
A29	SOBREAVISO	85,35	380,80 00		
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.200,00 00		

TOTAIS ->	122345,77	2.009.656,27	7515,43	474.239,36	SALARIO LIQ.	1.535.416,91

Sit.Normal:	00514	Admitidos:	00010	Afastados:	00024	Demitidos:	00014
Ferias:	00048	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00600						

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	14534,00	1.080.011,59	00	401	INSS	0,00	158.210,77	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.832.633,13		
029	DSR HE./OUT.AD	1176,72	12.434,55	00	402	INSS FERIAS	0,00	10.893,41	00	702	BAS.INSS ACIMA	36.497,48		
034	ADICIONAL DE F	0,00	726,37	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	545,10	00	703	BAS.INSS 13LIM	7.253,97		
038	INSALUB MEDIA	66813,00	95.446,62	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.036,87	00	725	BASE IR SALARI	1.734.760,51		
040	ANUENIO	12238,00	12.574,84	00	420	IMP.RENDA	5320,00	54.695,26	00	727	BASE IR FERIAS	120.105,07		
050	AUX.MATERNIDAD	123,00	7.470,82	00	422	IR FERIAS	225,00	3.219,69	00	728	BASE IR 13o	7.253,97		
051	AUX.DOENCA	379,00	24.867,47	00	441	ATRASOS	424,48	5.249,37	00	729	BASE IR MES AN	1.745.892,51		
054	SALARIO FAMILI	26,00	1.652,26	00	441	ATRASOS	1,17	14,26	00	730	DIF.BASE IR FE	38,05		
056	AUXILIO FUNERA	0,00	1.609,08	00	443	FALTAS	357,66	2.382,52	00	732	BASE IRRF FER	135.551,14		
057	MEDIA AUX MATE	123,00	532,76	00	443	FALTAS	82,00	679,00	00	736	DESC.IR MES AN	57.129,51		
058	ATS MATERNIDAD	63,00	31,97	00	445	DESCONTO DSR	39,99	228,86	00	740	DED SAL MAT 13	544,16		
067	INSAL FERIAS I	24,24	607,20	00	445	DESCONTO DSR	14,66	121,70	00	741	ATS MES	14.186,30		
068	INSAL FERIAS P	28,36	708,40	00	446	FALTA 1/2 PERI	33,00	288,96	00	742	ADIC DE INSAL	108.081,60		
069	INSAL FERIAS A	5,48	126,50	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	26.923,28	00	743	ADIC PERICUL	1.512,72		
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	64,36	00	745	BASE FGTS	1.856.573,57		
074	ADIC.NOTURNO 2	14902,36	28.824,05	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	114.690,44	00	746	BASE FGTS 13o	1.336,83		
094	INSAL MATERN	120,00	1.214,40	00	471	FER.PAGAS MES	64,00	11.841,26	00	747	BASE FGTS RESC	12.557,04		
099	INSAL AVISO PR	144,00	1.457,28	00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	7.127,13	00	755	FGTS	148.523,33		
100	INSUF.SALDO	0,00	30,36	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	54.605,74	00	756	FGTS 13o SALAR	106,93		
105	REEMB.ATRASO	0,00	33,53	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.868,45	00	757	FGTS DEPOSITAD	36.699,09		
106	REEMB.FALTAS	0,00	330,43	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74	00	759	FGTS QUITACAO	2.214,18		
108	REEMB FALTAS 1	0,00	50,30	00	551	CONTRIB.ASSIS/	642,00	10.705,98	00	760	FGTS ARTIGO 22	15.754,59		
109	INSAL 13. RESC	20,60	506,00	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00	00	761	FGTS 13o RESCI	473,34		
110	HORA EXTRA 50%	1812,36	30.473,04	00	590	SAIDA EXPEDIEN	1,16	8,60	00	775	BASE FGTS 13 R	4.121,82		
110	HORA EXTRA 50%	4,08	66,07	00	591	SAIDA ANTECIPA	65,43	649,38	00	777	BASE PIS EMPRE	1.428.317,02		
115	HORA EXTRA 100	7,40	200,98	00	591	SAIDA ANTECIPA	0,40	5,43	00	790	INFORMATIVO DE	3.219,69		
115	HORA EXTRA 100	182,60	4.490,88	00						815	INSS EMPRESA	373.317,96		
121	REEMB.DSR	0,00	101,92	00						817	ACID.TRABALHO	18.665,90		
130	INSAL 13. AVIS	7,48	177,10	00						820	VL AFAST DOEN	27.000,92		
137	ATS FERIAS IND	36,36	62,82	00						826	PIS EMPRESA	14.283,18		
138	ATS FERIAS PRO	37,60	54,54	00						895	BASE DED ABONO	13.257,66		
139	ATS FERIAS S A	6,60	11,00	00						896	BASE DED INSS	10.893,41		
140	H.E INTERJ 50%	36,22	603,65	00						898	BASE FGTS RESC	16.916,11		
143	ATS AVISO PREV	180,00	125,83	00						930	DED.INSS SALAR	158.210,77		
144	ATS 13° RESCIS	25,84	40,06	00						931	DED.INSS FERIA	10.993,61		
147	ATS 13. AVISO	9,60	15,79	00						932	DED.INSS 13o	545,10		
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00						933	DED.DEP.IR	50.430,94		
182	L1434ADI722TRA	0,00	7.306,75	00						934	DED.DEP.FERIAS	3.033,44		
183	L1434ADI722TRA	0,00	438.594,55	00						936	DED.DEP.13 SAL	568,77		
200	FERIAS	1029,00	77.168,87	00						988	BASE INSS SEM	9.862,03		
201	1/3 FERIAS	0,00	30.901,66	00						990	BASE SALARIO M	1.366.661,35		
202	AB.PECUNIARIO	10,00	5.000,00	00						999	LIQUIDO A RECE	1.483.483,07		
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.781,78	00						B12	BASE IR.FOLHA	1.637.345,45		
204	MED.FER.VALOR	1029,00	3.965,54	00						B13	R.FOLHA CALCUL	64.340,26		
205	MED.FER.HORAS	1029,00	3.013,34	00						B14	BASE IR FERIAS	114.447,84		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

211	FERIAS M.SEG.	119,00	7.289,65	00		B18 DED IR SIMPLIF	333.960,00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.986,10	00		B19 DED IR SIMPLIF	21.632,00
213	ABON.M.SEG.	20,00	4.049,84	00		B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.532,63	00		B23 IR FERIAS CALC	3.624,58
215	MED.VAL.M.SEG.	119,00	417,70	00		B24 BASE IR 13°CAL	6.708,87
216	MED.HOR.M.SEG.	119,00	236,08	00			
220	DIF.FERIAS	11,00	27,50	00			
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	9,51	00			
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	25,00	00			
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	8,65	00			
225	DIF.MED.HORAS	11,00	0,85	00			
242	ATS FERIAS MES	1029,00	1.129,23	00			
243	ATS FERIAS MES	119,00	83,85	00			
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.428,08	00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	931,04	00			
258	ATS ABONO MES	10,00	150,00	00			
259	ATS ABONO MES	20,00	40,50	00			
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	160,00	00			
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	35,35	00			
278	MEDIA HR S/ABO	20,00	321,40	00			
279	MEDIA VR S/ABO	20,00	186,16	00			
290	DIF MED VLR FE	11,00	0,19	00			
300	SALDO SALARIO	70,00	4.542,84	00			
303	AVISO PREVIO I	180,00	12.808,89	00			
305	MED.AV.PREVIO	180,00	728,79	00			
306	13o SAL.RESCIS	25,84	4.212,82	00			
307	13o SAL.AV.PRE	9,60	1.566,55	00			
308	MED.13o.RESCIS	24,72	155,61	00			
309	MED.13o. AV. P	7,48	35,88	00			
320	FERIAS INDENIZ	36,36	6.142,36	00			
321	FERIAS PROPORC	37,60	6.148,38	00			
322	FERIAS AV.PREV	6,60	1.024,61	00			
323	MED.FER.VENCID	36,36	297,12	00			
324	MED.FER.PROPOR	33,48	421,73	00			
325	MED.FER.A.PREV	6,60	55,16	00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.369,84	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	405,74	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.444,35	00			
365	13° IND RESC M	2,90	544,16	00			
A29	SOBREAVISO	85,35	380,80	00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.200,00	00			
TOTAIS ->		118784,79	1.950.540,63		7364,45	467.057,56	SALARIO LIQ. 1.483.483,07
Sit.Normal: 00478		Admitidos: 00000		Afastados: 00024		Demitidos:00013	
Ferias: 00048		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000	
Total: 00563							

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202505 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

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	15493,00	1.126.688,86	00	401	INSS	0,00	162.995,29	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.890.483,72		
029	DSR HE./OUT.AD	1201,89	12.717,39	00	402	INSS FERIAS	0,00	10.893,41	00	702	BAS.INSS ACIMA	36.497,48		
034	ADICIONAL DE F	0,00	726,37	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	569,69	00	703	BAS.INSS 13LIM	7.581,87		
038	INSALUB MEDIA	69170,00	100.070,81	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.036,87	00	725	BASE IR SALARI	1.794.096,20		
040	ANUENIO	12238,00	12.574,84	00	420	IMP.RENDA	5402,50	55.324,10	00	727	BASE IR FERIAS	120.105,07		
050	AUX.MATERNIDAD	123,00	7.470,82	00	422	IR FERIAS	225,00	3.219,69	00	728	BASE IR 13o	7.581,87		
051	AUX.DOENCA	382,00	25.022,31	00	441	ATRASOS	1,17	14,26	00	729	BASE IR MES AN	1.786.800,06		
054	SALARIO FAMILI	33,00	1.942,45	00	441	ATRASOS	433,54	5.350,64	00	730	DIF.BASE IR FE	38,05		
056	AUXILIO FUNERA	0,00	1.609,08	00	443	FALTAS	82,00	679,00	00	732	BASE IRRF FER	135.551,14		
057	MEDIA AUX MATE	123,00	532,76	00	443	FALTAS	365,66	2.437,72	00	736	DESC.IR MES AN	57.512,19		
058	ATS MATERNIDAD	63,00	31,97	00	445	DESCONTO DSR	14,66	121,70	00	740	DED SAL MAT 13	544,16		
067	INSAL FERIAS I	24,24	607,20	00	445	DESCONTO DSR	43,99	256,46	00	741	ATS MES	14.186,30		
068	INSAL FERIAS P	30,48	759,00	00	446	FALTA 1/2 PERI	33,00	288,96	00	742	ADIC DE INSAL	114.153,60		
069	INSAL FERIAS A	5,48	126,50	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	26.923,28	00	743	ADIC PERICUL	1.512,72		
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	64,36	00	745	BASE FGTS	1.914.424,16		
074	ADIC.NOTURNO 2	15032,76	29.290,30	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	114.690,44	00	746	BASE FGTS 13o	1.664,73		
094	INSAL MATERN	120,00	1.214,40	00	471	FER.PAGAS MES	64,00	11.841,26	00	747	BASE FGTS RESC	12.557,04		
099	INSAL AVISO PR	144,00	1.457,28	00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	7.127,13	00	755	FGTS	152.702,37		
100	INSUF.SALDO	0,00	30,36	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	54.835,50	00	756	FGTS 13o SALAR	133,16		
105	REEMB.ATRASSO	0,00	33,53	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	596,92	00	757	FGTS DEPOSITAD	36.699,09		
106	REEMB.FALTAS	0,00	330,43	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.868,45	00	759	FGTS QUITACAO	2.214,18		
108	REEMB FALTAS 1	0,00	50,30	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74	00	760	FGTS ARTIGO 22	15.754,59		
109	INSAL 13. RESC	22,72	556,60	00	551	CONTRIB.ASSIS/	686,00	11.413,40	00	761	FGTS 13o RESCI	473,34		
110	HORA EXTRA 50%	4,08	66,07	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00	00	775	BASE FGTS 13 R	4.121,82		
110	HORA EXTRA 50%	1859,04	31.189,61	00	590	SAIDA EXPEDIEN	1,16	8,60	00	777	BASE PIS EMPRE	1.481.776,60		
115	HORA EXTRA 100	182,60	4.490,88	00	591	SAIDA ANTECIPA	0,40	5,43	00	790	INFORMATIVO DE	3.219,69		
115	HORA EXTRA 100	22,95	458,49	00	591	SAIDA ANTECIPA	68,85	675,06	00	815	INSS EMPRESA	384.953,69		
121	REEMB.DSR	0,00	101,92	00						817	ACID.TRABALHO	19.247,66		
130	INSAL 13. AVIS	7,48	177,10	00						820	VL AFAST DOEN	27.000,92		
137	ATS FERIAS IND	36,36	62,82	00						826	PIS EMPRESA	14.817,74		
138	ATS FERIAS PRO	37,60	54,54	00						895	BASE DED ABONO	13.257,66		
139	ATS FERIAS S A	6,60	11,00	00						896	BASE DED INSS	10.893,41		
140	H.E INTERJ 50%	38,68	634,20	00						898	BASE FGTS RESC	16.916,11		
143	ATS AVISO PREV	180,00	125,83	00						930	DED.INSS SALAR	162.995,29		
144	ATS 13° RESCIS	25,84	40,06	00						931	DED.INSS FERIA	10.993,61		
147	ATS 13. AVISO	9,60	15,79	00						932	DED.INSS 13o	569,69		
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00						933	DED.DEP.IR	53.653,97		
182	L1434ADI722TRA	0,00	7.306,75	00						934	DED.DEP.FERIAS	3.033,44		
183	L1434ADI722TRA	0,00	443.341,06	00						936	DED.DEP.13 SAL	758,36		
200	FERIAS	1029,00	77.168,87	00						988	BASE INSS SEM	9.862,03		
201	1/3 FERIAS	0,00	30.901,66	00						990	BASE SALARIO M	1.427.362,54		
202	AB.PECUNIARIO	10,00	5.000,00	00						999	LIQUIDO A RECE	1.535.416,91		
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.781,78	00						B12	BASE IR.FOLHA	1.692.667,35		
204	MED.FER.VALOR	1029,00	3.965,54	00						B13	R.FOLHA CALCUL	65.109,35		
205	MED.FER.HORAS	1029,00	3.013,34	00						B14	BASE IR FERIAS	114.447,84		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202505 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2025-31/05/2025 Dt Pagto: 06/06/2025

211	FERIAS M.SEG.	119,00	7.289,65	00		B18 DED IR SIMPLIF	356.426,40
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.986,10	00		B19 DED IR SIMPLIF	21.632,00
213	ABON.M.SEG.	20,00	4.049,84	00		B20 DED IR SIMPL.	4.857,60
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.532,63	00		B23 IR FERIAS CALC	3.624,58
215	MED.VAL.M.SEG.	119,00	417,70	00		B24 BASE IR 13°CAL	7.012,18
216	MED.HOR.M.SEG.	119,00	236,08	00			
220	DIF.FERIAS	11,00	27,50	00			
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	9,51	00			
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	25,00	00			
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	8,65	00			
225	DIF.MED.HORAS	11,00	0,85	00			
242	ATS FERIAS MES	1029,00	1.129,23	00			
243	ATS FERIAS MES	119,00	83,85	00			
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.428,08	00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	931,04	00			
258	ATS ABONO MES	10,00	150,00	00			
259	ATS ABONO MES	20,00	40,50	00			
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	160,00	00			
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	35,35	00			
278	MEDIA HR S/ABO	20,00	321,40	00			
279	MEDIA VR S/ABO	20,00	186,16	00			
290	DIF MED VLR FE	11,00	0,19	00			
300	SALDO SALARIO	72,00	4.646,65	00			
303	AVISO PREVIO I	180,00	12.808,89	00			
305	MED.AV.PREVIO	180,00	728,79	00			
306	13o SAL.RESCIS	27,96	4.481,00	00			
307	13o SAL.AV.PRE	9,60	1.566,55	00			
308	MED.13o.RESCIS	26,84	164,73	00			
309	MED.13O. AV. P	7,48	35,88	00			
320	FERIAS INDENIZ	36,36	6.142,36	00			
321	FERIAS PROPORC	39,72	6.416,56	00			
322	FERIAS AV.PREV	6,60	1.024,61	00			
323	MED.FER.VENCID	36,36	297,12	00			
324	MED.FER.PROPOR	35,60	430,86	00			
325	MED.FER.A.PREV	6,60	55,16	00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.369,84	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	405,74	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.553,65	00			
365	13° IND RESC M	2,90	544,16	00			
A29	SOBREAVISO	85,35	380,80	00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.200,00	00			
TOTAIS ->		122345,77	2.009.656,27		7515,43	474.239,36	SALARIO LIQ. 1.535.416,91
Sit.Normal: 00514		Admitidos: 00010		Afastados: 00024		Demitidos:00014	
Ferias: 00048		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000	
Total: 00600							

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: EVENTUAL 16

Referência: 2025/05

Data Prevista: 06/06/2025

Total de Registros: 573

Total de Créditos: 1.535.416,91

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).

03/06/2025 14:25:40

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	4,943.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	31/05/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	2,412.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	31/05/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,954.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	31/05/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,431.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	31/05/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	1,640.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	31/05/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,697.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	31/05/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,375.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	31/05/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	4,777.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	31/05/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,427.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	31/05/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,340.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	31/05/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,345.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	31/05/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	4,702.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	31/05/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,787.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	31/05/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANO	941.173.062-00	1,743.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	31/05/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,207.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	31/05/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,774.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	31/05/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,153.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	31/05/2025
0000034	EMERSON CORREA MOURA	010.868.192-09	2,194.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6613713	31/05/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	3,169.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	31/05/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	1,800.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	31/05/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,352.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	31/05/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	3,108.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	31/05/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,354.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	31/05/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,386.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	31/05/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	3,671.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	31/05/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	3,339.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	31/05/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,137.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	31/05/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	6,090.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	31/05/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	2,394.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	31/05/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,240.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,133.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	31/05/2025
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	3,177.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	31/05/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,160.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	31/05/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,328.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	31/05/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	1,447.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6616755	31/05/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	2,021.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	31/05/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,587.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	31/05/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,559.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	31/05/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	138.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	31/05/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,786.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	31/05/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,694.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	31/05/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,386.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	31/05/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,455.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	31/05/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	3,338.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	31/05/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	231.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	31/05/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,411.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	31/05/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,733.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	31/05/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	3,184.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	31/05/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	151.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	31/05/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,819.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	31/05/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	1,362.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	31/05/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	2,604.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	31/05/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,488.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	31/05/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	1,641.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	31/05/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,610.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	31/05/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,350.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	31/05/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,038.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	31/05/2025
0000115	ANTONIO MYKAEL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,127.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029928559	31/05/2025
0000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS FRANÇA	714.289.252-87	3,298.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6567037	31/05/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,178.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	31/05/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,161.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,730.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	31/05/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,803.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	31/05/2025
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	3,078.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	31/05/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	185.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	31/05/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,800.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	31/05/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	3,163.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	31/05/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,349.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	31/05/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,349.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	31/05/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	4,076.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	31/05/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,798.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	31/05/2025
0000151	KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENTO	973.478.762-49	3,113.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	4068025	31/05/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,981.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	31/05/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	2,644.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	31/05/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	1,701.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	31/05/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,192.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	31/05/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,197.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	31/05/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,503.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	31/05/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,796.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	31/05/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	2,882.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	31/05/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	1,642.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	31/05/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,242.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	31/05/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,235.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	31/05/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,335.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	31/05/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	1,684.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	31/05/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,347.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	31/05/2025
0000183	JULIANO CESAR BOTERO	321.028.148-31	19,588.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677710	31/05/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,266.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	31/05/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	2,049.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	31/05/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	3,170.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	31/05/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,123.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	31/05/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,340.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	1,801.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	31/05/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	2,438.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	31/05/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,814.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	31/05/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	7,847.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	31/05/2025
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,615.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	31/05/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,669.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	31/05/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,101.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	31/05/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,621.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	31/05/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,743.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	31/05/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,133.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	31/05/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	3,194.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	31/05/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,152.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	31/05/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,463.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	31/05/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	3,152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	31/05/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,787.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	31/05/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,995.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	31/05/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	2,410.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	31/05/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	1,446.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	31/05/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,091.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	31/05/2025
0000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-08	4,428.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761630	31/05/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,142.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	31/05/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	3,325.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	31/05/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,084.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	31/05/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,165.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	31/05/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,142.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	31/05/2025
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	1,626.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	31/05/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,292.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	31/05/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	3,172.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	31/05/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,310.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	31/05/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,146.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	31/05/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,561.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	4,148.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	31/05/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,069.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	31/05/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,674.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	31/05/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,442.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	31/05/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,180.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	31/05/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,144.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	31/05/2025
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,763.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	31/05/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	205.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	31/05/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,624.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	31/05/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,760.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	31/05/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	2,023.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	31/05/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,762.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	31/05/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,752.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	31/05/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,596.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	31/05/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	1,646.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	31/05/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,755.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	31/05/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	3,805.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	31/05/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,818.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	31/05/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,620.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	31/05/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	1,742.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	31/05/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	3,299.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	31/05/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,331.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	31/05/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,148.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	31/05/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,445.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	31/05/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,357.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	31/05/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	1,699.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	31/05/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	3,149.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	31/05/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,349.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	31/05/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,315.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	31/05/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,326.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	31/05/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,477.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,830.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	31/05/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,467.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	31/05/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,175.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	31/05/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,780.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	31/05/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,977.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	31/05/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	3,189.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	31/05/2025
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	1,661.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	31/05/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,793.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	31/05/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,151.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	31/05/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,835.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	31/05/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,741.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	31/05/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,758.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	31/05/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,271.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	31/05/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,379.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	31/05/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,142.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	31/05/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,887.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	31/05/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,179.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	31/05/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,122.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	31/05/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,185.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	31/05/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,376.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	31/05/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,537.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	31/05/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,350.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	31/05/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,108.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	31/05/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,771.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	31/05/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	4,424.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	31/05/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	3,326.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	31/05/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,131.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	31/05/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,502.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	31/05/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,161.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	31/05/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,364.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	31/05/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,146.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,326.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	31/05/2025
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,599.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	31/05/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	2,950.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	31/05/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,144.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	31/05/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,258.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	31/05/2025
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,762.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	31/05/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	1,774.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	31/05/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	1,411.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	31/05/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	1,521.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	31/05/2025
0000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	2,721.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980050	31/05/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	2,871.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	31/05/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,111.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	31/05/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,312.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	31/05/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,140.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	31/05/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	4,206.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	31/05/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	3,134.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	31/05/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	3,153.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	31/05/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,314.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	31/05/2025
0000405	ALIOMARA TRINDADE DOS SANTOS	845.956.472-04	3,237.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981811	31/05/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,141.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	31/05/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	3,452.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	31/05/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,148.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	31/05/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,321.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	31/05/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,142.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	31/05/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,308.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	31/05/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,164.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	31/05/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	1,681.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	31/05/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,378.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	31/05/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,304.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	31/05/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	1,639.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	31/05/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,157.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-34	2,860.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032295	31/05/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	3,185.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	31/05/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,338.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	31/05/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	2,343.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	31/05/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,128.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	31/05/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,317.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	31/05/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	2,679.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	31/05/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,461.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	31/05/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,232.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	31/05/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	2,042.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	31/05/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	2,138.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	31/05/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,621.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	31/05/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	1,552.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	31/05/2025
0000448	TALITA SERRA DE SOUZA	033.833.222-70	4,490.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092131	31/05/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	147.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	31/05/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,740.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	31/05/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,333.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	31/05/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,131.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	31/05/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,230.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	31/05/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,172.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	31/05/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,179.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	31/05/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	1,940.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	31/05/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	3,851.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	31/05/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,141.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	31/05/2025
0000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA	023.229.482-84	3,990.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026091321	31/05/2025
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	2,139.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	31/05/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,048.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	31/05/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,080.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	31/05/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,419.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	31/05/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	239.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	31/05/2025
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,787.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	145.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	31/05/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	3,354.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	31/05/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	2,659.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	31/05/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	4,372.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	31/05/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	3,000.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	31/05/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	3,268.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	31/05/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	1,656.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	31/05/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	3,145.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	31/05/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	1,228.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	31/05/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	3,346.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	31/05/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	3,146.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	31/05/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,785.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	31/05/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,784.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	31/05/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	1,705.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	31/05/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,411.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	31/05/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	1,863.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	31/05/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	2,017.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	31/05/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	2,009.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	31/05/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,150.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	31/05/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,654.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	31/05/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,041.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	31/05/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,837.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	31/05/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,341.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	31/05/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,148.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	31/05/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,842.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	31/05/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,947.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	31/05/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,147.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	31/05/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,294.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	31/05/2025
0000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-51	3,062.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183455	31/05/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	2,156.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	31/05/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,819.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,282.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	31/05/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,750.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	31/05/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,532.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	31/05/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	1,669.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	31/05/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,376.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	31/05/2025
0000532	IZANELLY LEITAO NASCIMENTO	029.912.942-05	1,540.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231174	31/05/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,988.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	31/05/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,145.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	31/05/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,065.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	31/05/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,719.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	31/05/2025
0000547	JOSE MARQUES FERREIRA NETO	055.542.372-74	1,336.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365472	31/05/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,420.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	31/05/2025
0000549	DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	020.750.152-10	3,113.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371359	31/05/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,342.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	31/05/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,309.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	31/05/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,313.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	31/05/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	3,203.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	31/05/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,564.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	31/05/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,158.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	31/05/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	3,310.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	31/05/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,807.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	31/05/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	2,569.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	31/05/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,103.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	31/05/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,153.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	31/05/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,119.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	31/05/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,361.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	31/05/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,173.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	31/05/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,787.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	31/05/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,761.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	31/05/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,751.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	31/05/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,100.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,882.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	31/05/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,349.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	31/05/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,137.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	31/05/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,489.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	31/05/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,073.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	31/05/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,861.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	31/05/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,165.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	31/05/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,844.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	31/05/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,068.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	31/05/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	2,916.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	31/05/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,432.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	31/05/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	3,140.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	31/05/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,253.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	31/05/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	3,329.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	31/05/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,166.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	31/05/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,391.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	31/05/2025
0000616	ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	3,196.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	31/05/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,174.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	31/05/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	11,306.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	31/05/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,771.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	31/05/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	2,086.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	31/05/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	2,061.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	31/05/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,134.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	31/05/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	1,560.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	31/05/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,780.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	31/05/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,988.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	31/05/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,190.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	31/05/2025
0000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	2,030.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640694	31/05/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	4,488.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	31/05/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	3,079.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	31/05/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,859.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	3,822.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	31/05/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,690.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	31/05/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,494.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	31/05/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	4,065.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	31/05/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,504.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	31/05/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,630.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	31/05/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,318.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	31/05/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	161.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	31/05/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,465.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	31/05/2025
0000660	ALAINÉ KARIMY MENDONÇA FREITAS	060.944.982-67	1,699.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828065	31/05/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,689.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	31/05/2025
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,816.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	31/05/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	2,100.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	31/05/2025
0000669	MARIA JOSENI R GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,701.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	31/05/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	3,163.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	31/05/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,616.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	31/05/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,773.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	31/05/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	1,739.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	31/05/2025
0000685	CAMILA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	1,738.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	31/05/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	1,751.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	31/05/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,664.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	31/05/2025
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	3,160.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	31/05/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,993.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	31/05/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,222.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	31/05/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,253.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	31/05/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	4,175.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	31/05/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	184.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	31/05/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	1,713.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	31/05/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,514.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	31/05/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,121.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	31/05/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,625.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,315.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	31/05/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	2,419.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	31/05/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,146.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	31/05/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,871.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	31/05/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,140.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	31/05/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,070.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	31/05/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	1,965.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	31/05/2025
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	3,369.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	31/05/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,795.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	31/05/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	3,280.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	31/05/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,433.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	31/05/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,459.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	31/05/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,776.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	31/05/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	2,053.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	31/05/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,967.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	31/05/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,451.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	31/05/2025
0000744	ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	010.684.452-03	1,582.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863018	31/05/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,692.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	31/05/2025
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,770.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	31/05/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,641.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	31/05/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,057.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	31/05/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	2,916.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	31/05/2025
0000750	JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	046.649.122-00	343.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449444	31/05/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,302.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	31/05/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	2,967.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	31/05/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	1,790.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	31/05/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,501.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	31/05/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,069.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	31/05/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,157.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	31/05/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	2,103.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	31/05/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,741.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,149.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	31/05/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,209.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	31/05/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,566.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	31/05/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,407.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	31/05/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,199.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	31/05/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAKES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,164.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	31/05/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,726.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	31/05/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	1,982.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	31/05/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,277.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	31/05/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	3,830.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	31/05/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	3,130.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	31/05/2025
0000787	WILLIAM DA COSTA NASCIMENTO	030.069.972-71	1,671.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028679008	31/05/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,621.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	31/05/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	1,748.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	31/05/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,798.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	31/05/2025
0000806	FRANCISCA UILDILENE F SILVA	767.333.432-15	1,978.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766806	31/05/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,116.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	31/05/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	2,533.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	31/05/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	1,342.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	31/05/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,832.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	31/05/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,859.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	31/05/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,730.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	31/05/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	3,337.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	31/05/2025
0000817	RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	270.017.415-15	2,413.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909933	31/05/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	203.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	31/05/2025
0000819	MARIA ECIAINE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	1,626.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	31/05/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,744.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	31/05/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	3,802.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	31/05/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	173.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	31/05/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,849.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	31/05/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	2,686.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,155.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	31/05/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,993.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	31/05/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,777.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	31/05/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,317.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	31/05/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,502.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	31/05/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,502.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	31/05/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,728.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	31/05/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,700.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	31/05/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,841.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	31/05/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,672.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	31/05/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	2,079.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	31/05/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	3,136.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	31/05/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	3,149.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	31/05/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	31/05/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,546.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	31/05/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	3,287.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	31/05/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,477.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	31/05/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,715.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	31/05/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,722.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	31/05/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,738.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	31/05/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,224.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	31/05/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,527.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	31/05/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,497.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	31/05/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,142.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	31/05/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	3,164.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	31/05/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	3,326.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	31/05/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,202.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	31/05/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	31/05/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,732.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	31/05/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,763.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	31/05/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,769.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,736.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	31/05/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	31/05/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,937.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	31/05/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,410.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	31/05/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,707.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	31/05/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	1,457.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	31/05/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,691.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	31/05/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,749.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	31/05/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,749.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	31/05/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,125.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	31/05/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	3,300.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	31/05/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,316.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	31/05/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,391.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	31/05/2025
0000882	MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,513.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	31/05/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,219.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	31/05/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,894.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	31/05/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,451.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	31/05/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,735.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	31/05/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,129.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	31/05/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,161.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	31/05/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	3,161.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	31/05/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,178.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	31/05/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,745.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	31/05/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,313.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	31/05/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,450.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	31/05/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	1,858.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	31/05/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,468.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	31/05/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	4,221.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	31/05/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,206.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	31/05/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	4,220.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	31/05/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,759.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,783.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	31/05/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	31/05/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,634.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	31/05/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,485.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	31/05/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	31/05/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,758.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	31/05/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,154.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	31/05/2025
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	1,454.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	31/05/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	1,936.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	31/05/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,300.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	31/05/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	4,293.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	31/05/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,248.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	31/05/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	4,199.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	31/05/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,740.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	31/05/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,305.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	31/05/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,123.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	31/05/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,165.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	31/05/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,229.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	31/05/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,991.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	31/05/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,226.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	31/05/2025
0000925	GABRIEL LENNON COELHO PINTO	027.864.882-73	1,740.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096111	31/05/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,817.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	31/05/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,221.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	31/05/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,413.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	31/05/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,798.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	31/05/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,687.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	31/05/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,187.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	31/05/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	4,250.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	31/05/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,172.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	31/05/2025
0000934	ALYNNE DA SILVA AGUIAR	004.746.592-16	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307449	31/05/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,163.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	638.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	31/05/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	583.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	31/05/2025
0000938	KAMILLY DA SILVA FELICIO	089.201.952-26	612.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307520	31/05/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	31/05/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	626.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	31/05/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	31/05/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	31/05/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	632.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	31/05/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	31/05/2025
0000945	HELENN DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	31/05/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	636.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	31/05/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,779.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	31/05/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	1,740.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	31/05/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	3,992.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	31/05/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	4,260.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	31/05/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	4,708.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	31/05/2025
0000953	ANDREW MARQUES PINA	007.306.162-07	1,780.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478120	31/05/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,905.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	31/05/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,602.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	31/05/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	4,439.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	31/05/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,774.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	31/05/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,740.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	31/05/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	3,969.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	31/05/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	1,744.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	31/05/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	3,947.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	31/05/2025
0000965	ALAN AMORAS DE QUEIROZ	016.235.702-80	3,320.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613485	31/05/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,743.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	31/05/2025
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	1,770.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	31/05/2025
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	1,739.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	31/05/2025
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,743.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	31/05/2025
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,489.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	31/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	1,729.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	31/05/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	3,062.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	31/05/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	1,544.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	31/05/2025
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	1,776.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	31/05/2025
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	1,574.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	31/05/2025
0000976	MALENE DA SILVA OLIVEIRA	021.860.912-40	1,165.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731003	31/05/2025
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	1,148.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	31/05/2025
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	1,109.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	31/05/2025
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	1,144.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	31/05/2025
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	1,094.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	31/05/2025
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	1,110.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	31/05/2025
0000982	ELIZABETH SMITH DA SILVA	685.020.602-87	1,036.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731330	31/05/2025
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	737.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	31/05/2025
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	322.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	31/05/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	2,073.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	31/05/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,542.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	31/05/2025

TOTAL DE REGISTROS : 573

TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,535,416.91

Autorizado por:

Cpf:

ANEXOS

2.3	Relatório SEFIP/GFIP

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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
05/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	011900031920220215112346	040.354.552-88	101	20/06/2025	Mensal	3.580,55	286,44	0,00	0,00	0,00	286,44
05/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	011900046620220713151946	009.187.122-03	101	20/06/2025	Mensal	5.101,86	408,14	0,00	0,00	0,00	408,14
05/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	011900041920220704131308	020.857.242-21	101	20/06/2025	Mensal	4.109,71	328,77	0,00	0,00	0,00	328,77
05/2025		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	011900039620220623085901	048.744.602-08	101	20/06/2025	Mensal	3.364,64	269,17	0,00	0,00	0,00	269,17
05/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	011900054820220908085926	002.236.222-30	101	20/06/2025	Mensal	1.943,82	155,50	0,00	0,00	0,00	155,50
05/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	011900080520240221145741	868.264.332-49	101	20/06/2025	Mensal	1.880,22	150,41	0,00	0,00	0,00	150,41
05/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	011900068020230216120930	960.026.892-49	101	20/06/2025	Mensal	1.886,27	150,90	0,00	0,00	0,00	150,90
05/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	011900044720220704165714	863.128.392-49	101	20/06/2025	Mensal	1.716,18	137,29	0,00	0,00	0,00	137,29
05/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	011900049720220801151214	045.394.092-71	101	20/06/2025	Mensal	3.499,64	279,97	0,00	0,00	0,00	279,97
05/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	011900091920241212175749	017.514.052-90	101	20/06/2025	Mensal	3.759,24	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73
05/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	011900034520220608100855	680.491.022-20	101	20/06/2025	Mensal	3.594,10	287,52	0,00	0,00	0,00	287,52
05/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	010421020620210604115003	629.475.162-49	101	20/06/2025	Mensal	5.810,49	464,83	0,00	0,00	0,00	464,83
05/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	011900063620221206163107	029.433.692-33	101	20/06/2025	Mensal	5.021,17	401,69	0,00	0,00	0,00	401,69
05/2025		ANDRE PINHO UCHOA	011900046920220714093423	007.965.792-37	101	20/06/2025	Mensal	3.533,82	282,70	0,00	0,00	0,00	282,70
05/2025		ANDRE SOUSA LIMA	011900050520220803171354	004.336.602-36	101	20/06/2025	Mensal	2.227,42	178,19	0,00	0,00	0,00	178,19
05/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	011900060720221101103413	292.572.632-15	101	20/06/2025	Mensal	3.890,69	311,25	0,00	0,00	0,00	311,25
05/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	011900033020220331181928	802.920.382-91	101	20/06/2025	Mensal	5.759,24	460,73	0,00	0,00	0,00	460,73
05/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	010421001120210423153904	024.188.012-25	101	20/06/2025	Mensal	4.425,23	354,01	0,00	0,00	0,00	354,01
05/2025		ANDREW MARQUES PINA	011900095320250226130743	007.306.162-07	101	20/06/2025	Mensal	1.931,03	154,48	0,00	0,00	0,00	154,48
05/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	011900076320231110141708	050.393.212-44	101	20/06/2025	Mensal	2.249,68	179,97	0,00	0,00	0,00	179,97
05/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	011900093920250207114311	088.223.932-52	103	20/06/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
05/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	010421001220210424200706	428.477.612-68	101	20/06/2025	Mensal	1.876,26	150,10	0,00	0,00	0,00	150,10
05/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	010421001320210423160605	747.833.512-87	101	20/06/2025	Mensal	3.829,40	306,35	0,00	0,00	0,00	306,35
05/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	011900036720220613114258	052.904.782-99	101	20/06/2025	Mensal	3.561,15	284,89	0,00	0,00	0,00	284,89
05/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	010421001420210424155922	845.013.672-53	101	20/06/2025	Mensal	5.899,99	471,99	0,00	0,00	0,00	471,99
05/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	011900042920220704154250	940.426.082-72	101	20/06/2025	Mensal	3.804,66	304,37	0,00	0,00	0,00	304,37
05/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	011900049420220801135117	036.738.672-02	101	20/06/2025	Mensal	3.539,56	283,16	0,00	0,00	0,00	283,16
05/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	011900076820231122135558	885.476.392-68	101	20/06/2025	Mensal	2.286,49	182,91	0,00	0,00	0,00	182,91
05/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	011900072120230614160658	822.169.832-68	101	20/06/2025	Mensal	3.532,79	282,62	0,00	0,00	0,00	282,62
05/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	011900042320220704142052	050.355.962-81	101	20/06/2025	Mensal	4.142,97	331,43	0,00	0,00	0,00	331,43
05/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	011900022920210817095859	730.738.732-87	101	20/06/2025	Mensal	4.207,04	336,56	0,00	0,00	0,00	336,56
05/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	011900084620240517150403	000.969.612-10	101	20/06/2025	Mensal	5.488,93	439,11	0,00	0,00	0,00	439,11
05/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	010421011320210424174916	038.688.612-11	101	20/06/2025	Mensal	3.821,17	305,69	0,00	0,00	0,00	305,69
05/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	011900051320220805154244	015.241.222-03	101	20/06/2025	Mensal	3.807,97	304,63	0,00	0,00	0,00	304,63
05/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	011900091320241128101813	038.732.282-54	101	20/06/2025	Mensal	5.193,50	415,48	0,00	0,00	0,00	415,48
05/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	011900026720210930190043	891.400.102-44	101	20/06/2025	Mensal	1.944,69	155,57	0,00	0,00	0,00	155,57
05/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	010421001620210424145943	670.752.402-00	101	20/06/2025	Mensal	5.488,97	439,11	0,00	0,00	0,00	439,11
05/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	010421011420210424180524	030.020.912-60	101	20/06/2025	Mensal	3.396,64	271,73	0,00	0,00	0,00	271,73

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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
05/2025		ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	011900057520221010155343	028.362.322-50	101	20/06/2025	Mensal	761,71	60,92	0,00	0,00	0,00	60,92
05/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	011900037620220614094532	765.166.102-82	101	20/06/2025	Mensal	1.661,61	132,92	0,00	0,00	0,00	132,92
05/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	011900052520220818133845	021.961.132-71	101	20/06/2025	Mensal	2.813,60	225,08	0,00	0,00	0,00	225,08
05/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	010421001720210426161941	890.806.022-72	101	20/06/2025	Mensal	2.546,63	203,73	0,00	0,00	0,00	203,73
05/2025		ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	011900074420230904154323	010.684.452-03	101	20/06/2025	Mensal	1.975,92	158,07	0,00	0,00	0,00	158,07
05/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	010421011520210426185035	042.890.292-80	101	20/06/2025	Mensal	2.313,39	185,07	0,00	0,00	0,00	185,07
05/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	011900070320230426101349	050.205.772-60	101	20/06/2025	Mensal	3.666,92	293,35	0,00	0,00	0,00	293,35
05/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	011900070420230504095213	077.780.172-88	101	20/06/2025	Mensal	1.899,17	151,93	0,00	0,00	0,00	151,93
05/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	011900062820221130150830	032.392.802-13	101	20/06/2025	Mensal	2.267,82	181,42	0,00	0,00	0,00	181,42
05/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	011900047320220715100959	008.153.802-24	101	20/06/2025	Mensal	2.326,12	186,08	0,00	0,00	0,00	186,08
05/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	011900034120220608093409	982.250.222-20	101	20/06/2025	Mensal	3.535,20	282,81	0,00	0,00	0,00	282,81
05/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	010421020220210531113424	014.661.132-27	101	20/06/2025	Mensal	2.655,18	212,41	0,00	0,00	0,00	212,41
05/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	011900092920241231115640	061.562.672-63	101	20/06/2025	Mensal	1.986,26	158,90	0,00	0,00	0,00	158,90
05/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	010421001820210423170010	038.630.332-05	101	20/06/2025	Mensal	3.813,07	305,04	0,00	0,00	0,00	305,04
05/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	011900035320220610090908	020.652.092-16	101	20/06/2025	Mensal	3.820,52	305,64	0,00	0,00	0,00	305,64
05/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	011900072620230626111249	016.090.902-33	101	20/06/2025	Mensal	6.345,16	507,61	0,00	0,00	0,00	507,61
05/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	011900050220220803155053	010.122.042-19	101	20/06/2025	Mensal	1.889,99	151,19	0,00	0,00	0,00	151,19
05/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	011900068920230310103531	062.115.492-02	101	20/06/2025	Mensal	1.845,45	147,63	0,00	0,00	0,00	147,63
05/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	011900051520220811155418	702.394.042-11	101	20/06/2025	Mensal	1.898,38	151,87	0,00	0,00	0,00	151,87
05/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	011900058520221017091657	990.550.312-91	101	20/06/2025	Mensal	1.935,20	154,81	0,00	0,00	0,00	154,81
05/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	011900090420241030154222	049.204.872-07	101	20/06/2025	Mensal	2.018,57	161,48	0,00	0,00	0,00	161,48
05/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	011900083020240424101511	041.295.492-35	101	20/06/2025	Mensal	3.775,71	302,05	0,00	0,00	0,00	302,05
05/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	011900049120220801112014	037.869.762-52	101	20/06/2025	Mensal	3.708,75	296,70	0,00	0,00	0,00	296,70
05/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	011900023420210818100919	031.077.862-09	101	20/06/2025	Mensal	3.762,63	301,01	0,00	0,00	0,00	301,01
05/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	011900093020250106152743	065.705.562-07	101	20/06/2025	Mensal	1.864,29	149,14	0,00	0,00	0,00	149,14
05/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	011900078220240117153553	036.311.892-65	101	20/06/2025	Mensal	1.871,81	149,74	0,00	0,00	0,00	149,74
05/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	011900042120220704134244	020.608.242-81	101	20/06/2025	Mensal	3.757,83	300,62	0,00	0,00	0,00	300,62
05/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	011900043120220704161349	016.281.332-52	101	20/06/2025	Mensal	3.516,72	281,33	0,00	0,00	0,00	281,33
05/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	011900068520230216150950	997.422.762-34	101	20/06/2025	Mensal	1.885,59	150,84	0,00	0,00	0,00	150,84
05/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	011900061220221101135336	024.311.282-37	101	20/06/2025	Mensal	3.767,64	301,41	0,00	0,00	0,00	301,41
05/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	011900087920240812092058	028.075.322-50	101	20/06/2025	Mensal	5.343,30	427,46	0,00	0,00	0,00	427,46
05/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	011900048120220721174851	547.842.472-20	101	20/06/2025	Mensal	2.553,91	204,31	0,00	0,00	0,00	204,31
05/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	011900085520240605141757	026.501.782-30	101	20/06/2025	Mensal	3.566,07	285,28	0,00	0,00	0,00	285,28
05/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	011900040820220628145926	007.140.002-80	101	20/06/2025	Mensal	3.960,78	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86
05/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	010421017720210426152134	380.433.352-49	101	20/06/2025	Mensal	3.800,17	304,01	0,00	0,00	0,00	304,01
05/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	011900023520210818101939	686.758.282-68	101	20/06/2025	Mensal	3.446,35	275,70	0,00	0,00	0,00	275,70
05/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	011900066620230210140807	471.591.892-72	101	20/06/2025	Mensal	1.971,61	157,72	0,00	0,00	0,00	157,72
05/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	011900080020240205091645	005.462.352-98	101	20/06/2025	Mensal	1.684,97	134,79	0,00	0,00	0,00	134,79

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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	
05/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	010421002920210423144521	744.027.732-53	101	20/06/2025	Mensal	1.888,38	151,07	0,00	0,00	0,00	151,07	
05/2025		DHIENIFF SHARA DA SILVA CASTRO	011900059420221020172654	038.961.212-00	101	20/06/2025	Mensal	2.253,91	180,31	0,00	0,00	0,00	180,31	
05/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	011900025020210828113930	886.617.172-72	101	20/06/2025	Mensal	3.540,89	283,27	0,00	0,00	0,00	283,27	
05/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	011900078520240122101907	693.806.862-34	101	20/06/2025	Mensal	5.000,31	400,02	0,00	0,00	0,00	400,02	
05/2025		DIEGO CARDOSO PEREIRA	011900047220220715095414	023.229.482-84	101	20/06/2025	Mensal	4.687,86	375,02	0,00	0,00	0,00	375,02	
05/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	011900047720220721151353	535.938.122-15	101	20/06/2025	Mensal	4.153,34	332,26	0,00	0,00	0,00	332,26	
05/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	011900042020220704132955	757.682.672-04	101	20/06/2025	Mensal	3.793,78	303,50	0,00	0,00	0,00	303,50	
05/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	011900047520220721143550	000.085.452-27	101	20/06/2025	Mensal	2.274,62	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96	
05/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	011900073320230815102853	983.518.932-34	101	20/06/2025	Mensal	3.777,26	302,18	0,00	0,00	0,00	302,18	
05/2025		DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	011900054920220908092306	020.750.152-10	101	20/06/2025	Mensal	3.453,88	276,31	0,00	0,00	0,00	276,31	
05/2025		DYONE FREIRE DOS SANTOS	010421012320210424181235	714.289.252-87	101	20/06/2025	Mensal	5.606,52	448,52	0,00	0,00	0,00	448,52	
05/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	011900050920220805132347	731.263.902-00	101	20/06/2025	Mensal	1.919,56	153,56	0,00	0,00	0,00	153,56	
05/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	010421012420210424193920	555.216.572-15	101	20/06/2025	Mensal	3.542,89	283,43	0,00	0,00	0,00	283,43	
05/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	011900091220241127111424	064.194.462-44	101	20/06/2025	Mensal	2.103,15	168,25	0,00	0,00	0,00	168,25	
05/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	011900077320231215174931	954.832.842-91	101	20/06/2025	Mensal	1.625,19	130,01	0,00	0,00	0,00	130,01	
05/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	011900049920220801165516	036.805.662-71	101	20/06/2025	Mensal	1.936,77	154,94	0,00	0,00	0,00	154,94	
05/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	010421012620210424185245	301.931.252-34	101	20/06/2025	Mensal	3.562,14	284,97	0,00	0,00	0,00	284,97	
05/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	011900064020221216134634	826.698.482-49	101	20/06/2025	Mensal	5.507,47	440,59	0,00	0,00	0,00	440,59	
05/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	011900087420240730123252	041.846.832-07	101	20/06/2025	Mensal	1.933,35	154,66	0,00	0,00	0,00	154,66	
05/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	011900085320240530132757	018.289.492-48	101	20/06/2025	Mensal	1.655,87	132,46	0,00	0,00	0,00	132,46	
05/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	011900062020221109175318	041.221.955-78	101	20/06/2025	Mensal	15.150,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00	
05/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	011900089820240930123320	019.355.802-56	101	20/06/2025	Mensal	5.067,00	405,36	0,00	0,00	0,00	405,36	
05/2025		ELBA SANTOS DA SILVA	011900097520250501102822	796.538.392-68	101	20/06/2025	Mensal	1.681,61	134,52	0,00	0,00	0,00	134,52	
05/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	010421012720210426111557	708.973.442-00	101	20/06/2025	Mensal	1.917,14	153,37	0,00	0,00	0,00	153,37	
05/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	011900063120221205093927	019.293.182-27	101	20/06/2025	Mensal	6.158,90	492,71	0,00	0,00	0,00	492,71	
05/2025		ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	011900098120250509175342	990.960.132-04	101	20/06/2025	Mensal	1.235,15	98,81	0,00	0,00	0,00	98,81	
05/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	011900080920240308152449	923.487.772-15	101	20/06/2025	Mensal	4.329,38	346,35	0,00	0,00	0,00	346,35	
05/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	011900043420220704165802	037.168.702-00	101	20/06/2025	Mensal	3.578,32	286,26	0,00	0,00	0,00	286,26	
05/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	011900042620220704150817	049.456.442-33	101	20/06/2025	Mensal	3.552,95	284,23	0,00	0,00	0,00	284,23	
05/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	011900039920220628105902	048.147.952-03	101	20/06/2025	Mensal	3.767,85	301,42	0,00	0,00	0,00	301,42	
05/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	011900039420220622163858	022.253.332-38	101	20/06/2025	Mensal	7.292,87	583,42	0,00	0,00	0,00	583,42	
05/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	011900038820220622144645	030.803.562-33	101	20/06/2025	Mensal	6.154,08	492,32	0,00	0,00	0,00	492,32	
05/2025		ELIZABETH SMITH DA SILVA	011900098220250512144243	685.020.602-87	101	20/06/2025	Mensal	1.155,38	92,43	0,00	0,00	0,00	92,43	
05/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	011900029620220119170220	638.303.962-87	101	20/06/2025	Mensal	5.447,70	435,81	0,00	0,00	0,00	435,81	
05/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	011900052020220812155931	050.881.579-75	101	20/06/2025	Mensal	3.797,62	303,80	0,00	0,00	0,00	303,80	
05/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	011900032720220302165901	053.959.312-52	101	20/06/2025	Mensal	3.548,14	283,85	0,00	0,00	0,00	283,85	
05/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	010600046120190401120627	020.959.262-18	101	20/06/2025	Mensal	4.441,36	355,30	0,00	0,00	0,00	355,30	
05/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	011400013520190326162629	960.665.552-00	101	20/06/2025	Mensal	3.536,35	282,90	0,00	0,00	0,00	282,90	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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
05/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	011900069520230322171343	651.121.992-53	101	20/06/2025	Mensal	2.201,50	176,12	0,00	0,00	0,00	176,12
05/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	010421003220210423182342	818.429.102-72	101	20/06/2025	Mensal	3.566,60	285,32	0,00	0,00	0,00	285,32
05/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	011900096420250326095750	039.981.992-41	101	20/06/2025	Mensal	4.637,85	371,02	0,00	0,00	0,00	371,02
05/2025		EMERSON CORREA MOURA	010421003420210426143805	010.868.192-09	101	20/06/2025	Mensal	3.072,11	245,76	0,00	0,00	0,00	245,76
05/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	011900094120250207122318	088.682.272-66	103	20/06/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
05/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	011900077520231226175210	328.806.263-15	101	20/06/2025	Mensal	3.064,91	245,19	0,00	0,00	0,00	245,19
05/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	011900071620230531104201	040.071.502-30	101	20/06/2025	Mensal	3.412,12	272,96	0,00	0,00	0,00	272,96
05/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	011900063220221205100526	722.791.922-68	101	20/06/2025	Mensal	1.931,31	154,50	0,00	0,00	0,00	154,50
05/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	010421003620210423184346	010.439.412-90	101	20/06/2025	Mensal	3.572,89	285,83	0,00	0,00	0,00	285,83
05/2025		ERIVELTON SALES COSTA	010421003720210424195148	625.588.542-91	101	20/06/2025	Mensal	1.953,17	156,25	0,00	0,00	0,00	156,25
05/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	011900043320220704164411	007.557.212-50	101	20/06/2025	Mensal	3.774,74	301,97	0,00	0,00	0,00	301,97
05/2025		ESTER SOARES DA SILVA	010421003820210423130258	865.610.902-25	101	20/06/2025	Mensal	4.061,82	324,94	0,00	0,00	0,00	324,94
05/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	010421013220210423184425	701.543.632-94	101	20/06/2025	Mensal	1.848,90	147,91	0,00	0,00	0,00	147,91
05/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	011900057020221003100429	902.305.312-53	101	20/06/2025	Mensal	3.550,31	284,02	0,00	0,00	0,00	284,02
05/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	011900074720230906165429	056.873.992-24	101	20/06/2025	Mensal	2.138,95	171,11	0,00	0,00	0,00	171,11
05/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	010421003920210426180416	056.460.272-84	101	20/06/2025	Mensal	3.448,02	275,84	0,00	0,00	0,00	275,84
05/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	011900029420220119164053	022.758.062-10	101	20/06/2025	Mensal	3.525,57	282,04	0,00	0,00	0,00	282,04
05/2025		FABIO BARBOSA NUNES	010421013320210426103843	428.483.502-53	101	20/06/2025	Mensal	3.623,92	289,91	0,00	0,00	0,00	289,91
05/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	011900075920231106111033	811.833.992-00	101	20/06/2025	Mensal	5.457,00	436,56	0,00	0,00	0,00	436,56
05/2025		FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	011900097120250404112025	978.994.962-68	101	20/06/2025	Mensal	1.911,25	152,90	0,00	0,00	0,00	152,90
05/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	011900045120220707133830	015.455.303-43	101	20/06/2025	Mensal	2.716,98	217,35	0,00	0,00	0,00	217,35
05/2025		FABIO SILVA DA SILVA	011900095020250221152633	873.381.062-15	101	20/06/2025	Mensal	451,30	36,10	0,00	0,00	0,00	36,10
05/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	010421004020210423191235	005.843.702-96	101	20/06/2025	Mensal	3.763,38	301,07	0,00	0,00	0,00	301,07
05/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	011900051620220811164127	053.915.362-19	101	20/06/2025	Mensal	2.150,46	172,03	0,00	0,00	0,00	172,03
05/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	011900057620221011091636	078.738.212-42	101	20/06/2025	Mensal	1.938,87	155,10	0,00	0,00	0,00	155,10
05/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	011900074020230828091053	539.717.952-34	101	20/06/2025	Mensal	3.353,58	268,28	0,00	0,00	0,00	268,28
05/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	010421004120210427161252	029.792.522-98	101	20/06/2025	Mensal	3.828,83	306,30	0,00	0,00	0,00	306,30
05/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	010421004220210424090014	993.388.822-68	101	20/06/2025	Mensal	4.219,96	337,59	0,00	0,00	0,00	337,59
05/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	010421013520210426113958	035.810.422-07	101	20/06/2025	Mensal	3.871,25	309,70	0,00	0,00	0,00	309,70
05/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	011900063720221206173903	765.482.013-53	101	20/06/2025	Mensal	6.299,67	503,97	0,00	0,00	0,00	503,97
05/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	011900039820220628103753	046.240.162-62	101	20/06/2025	Mensal	3.492,54	279,40	0,00	0,00	0,00	279,40
05/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	010421013620210426101844	007.397.892-28	101	20/06/2025	Mensal	2.323,18	185,85	0,00	0,00	0,00	185,85
05/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	011900031220220131145746	022.825.333-05	101	20/06/2025	Mensal	3.787,91	303,03	0,00	0,00	0,00	303,03
05/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	011900035520220610113804	903.354.062-20	101	20/06/2025	Mensal	3.575,75	286,06	0,00	0,00	0,00	286,06
05/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011900089720240930120914	011.799.332-81	101	20/06/2025	Mensal	5.045,81	403,66	0,00	0,00	0,00	403,66
05/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	011900036620220613112436	947.153.002-49	101	20/06/2025	Mensal	3.539,40	283,15	0,00	0,00	0,00	283,15
05/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	010421013720210426110339	003.777.602-93	101	20/06/2025	Mensal	1.988,36	159,06	0,00	0,00	0,00	159,06
05/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	011900030620220131103547	918.257.842-72	101	20/06/2025	Mensal	3.794,97	303,59	0,00	0,00	0,00	303,59

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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														
05/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	011900045720220713101522	737.432.162-72	101	20/06/2025	Mensal	3.520,87	281,66	0,00	0,00	0,00	281,66														
05/2025		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	011900080620240222150551	767.333.432-15	101	20/06/2025	Mensal	2.184,94	174,79	0,00	0,00	0,00	174,79														
05/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	011900052220220812164753	015.171.642-06	101	20/06/2025	Mensal	4.476,64	358,13	0,00	0,00	0,00	358,13														
05/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	011900073220230815093638	053.128.212-09	101	20/06/2025	Mensal	1.876,94	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15														
05/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	011900040320220628134347	020.860.282-88	101	20/06/2025	Mensal	3.550,70	284,05	0,00	0,00	0,00	284,05														
05/2025		GABRIEL LENNON COELHO PINTO	011900092520241231093934	027.864.882-73	101	20/06/2025	Mensal	1.923,26	153,86	0,00	0,00	0,00	153,86														
05/2025		GABRIELA FARIAS DE LIMA	011900023120210817122104	013.636.402-08	101	20/06/2025	Mensal	5.491,31	439,30	0,00	0,00	0,00	439,30														
05/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	011900025720210914155639	038.714.392-07	101	20/06/2025	Mensal	5.429,79	434,38	0,00	0,00	0,00	434,38														
05/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	011900046020220713110222	036.009.872-08	101	20/06/2025	Mensal	3.576,52	286,12	0,00	0,00	0,00	286,12														
05/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	010421004620210423195129	547.470.072-53	101	20/06/2025	Mensal	3.805,62	304,44	0,00	0,00	0,00	304,44														
05/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	010421004720210423200440	025.089.012-70	101	20/06/2025	Mensal	3.486,85	278,94	0,00	0,00	0,00	278,94														
05/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	011900030020220128095422	035.984.122-82	101	20/06/2025	Mensal	3.836,62	306,92	0,00	0,00	0,00	306,92														
05/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	011900056120220921151745	060.727.072-11	101	20/06/2025	Mensal	3.765,53	301,24	0,00	0,00	0,00	301,24														
05/2025		GEOVANE CUNHA DA SILVA	011900097720250508105503	001.091.742-08	101	20/06/2025	Mensal	1.276,28	102,10	0,00	0,00	0,00	102,10														
05/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	011900089120240927095910	008.523.352-88	101	20/06/2025	Mensal	1.928,38	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27														
05/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	011900095220250226123525	992.210.802-00	101	20/06/2025	Mensal	5.789,02	463,12	0,00	0,00	0,00	463,12														
05/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	011900025220210828115823	003.023.882-06	101	20/06/2025	Mensal	4.954,57	396,36	0,00	0,00	0,00	396,36														
05/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	011900074520230906154857	793.688.752-00	101	20/06/2025	Mensal	1.875,98	150,07	0,00	0,00	0,00	150,07														
05/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	011900029020220119113126	048.879.262-27	101	20/06/2025	Mensal	3.794,02	303,52	0,00	0,00	0,00	303,52														
05/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	010421020320210602120341	910.194.942-04	101	20/06/2025	Mensal	4.428,80	354,30	0,00	0,00	0,00	354,30														
05/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS SANTOS	011900074920231003091606	986.982.652-00	101	20/06/2025	Mensal	3.538,78	283,10	0,00	0,00	0,00	283,10														
05/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	011900084420240517111200	001.291.332-48	101	20/06/2025	Mensal	5.607,21	448,57	0,00	0,00	0,00	448,57														
05/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	011900060520221028133445	034.999.632-64	101	20/06/2025	Mensal	2.297,47	183,79	0,00	0,00	0,00	183,79														
05/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	011900028220211207184753	676.457.712-91	101	20/06/2025	Mensal	1.973,25	157,86	0,00	0,00	0,00	157,86														
05/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	011900031720220215105031	037.670.962-69	101	20/06/2025	Mensal	3.548,06	283,84	0,00	0,00	0,00	283,84														
05/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	011900058620221017094555	041.340.652-08	101	20/06/2025	Mensal	4.957,41	396,59	0,00	0,00	0,00	396,59														
05/2025		GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	011900094420250207114205	083.519.672-03	103	20/06/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80														
05/2025		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	011900059820221020190306	036.531.142-17	101	20/06/2025	Mensal	1.878,24	150,25	0,00	0,00	0,00	150,25														
05/2025		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	011900085220240530105424	067.356.712-52	101	20/06/2025	Mensal	1.688,74	135,09	0,00	0,00	0,00	135,09														
05/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	011900095120250226114721	970.249.962-34	101	20/06/2025	Mensal	5.130,88	410,47	0,00	0,00	0,00	410,47														
05/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	011900082520240410120913	039.597.622-75	101	20/06/2025	Mensal	2.043,26	163,46	0,00	0,00	0,00	163,46														
05/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	011900032920220309153435	048.138.092-27	101	20/06/2025	Mensal	1.991,83	159,34	0,00	0,00	0,00	159,34														
05/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	010500021020190329154824	046.314.191-13	101	20/06/2025	Mensal	7.325,53	586,04	0,00	0,00	0,00	586,04														
05/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	011900055920220921140232	030.878.801-08	101	20/06/2025	Mensal	1.729,84	138,38	0,00	0,00	0,00	138,38														
05/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	011900074120230830182920	030.328.402-10	101	20/06/2025	Mensal	5.445,37	435,62	0,00	0,00	0,00	435,62														
05/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	011900040020220628111417	054.140.312-58	101	20/06/2025	Mensal	3.532,48	282,59	0,00	0,00	0,00	282,59														
05/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	011900094520250207121548	061.356.302-61	103	20/06/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80														
05/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	011900057120221003141111	031.145.822-06	101	20/06/2025	Mensal	3.592,33	287,38	0,00	0,00	0,00	287,38														

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 2025/2856515

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 09/06/2025 18:57:57 (Brasília).

Página 6 de 458

Página 7 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	011900022320210803090443	943.428.652-20	101	20/06/2025	Mensal	4.343,41	347,47	0,00	0,00	0,00	347,47
05/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	011900046320220713142124	041.408.872-73	101	20/06/2025	Mensal	5.002,46	400,19	0,00	0,00	0,00	400,19
05/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	011100046920180521083732	019.506.442-94	101	20/06/2025	Mensal	17.710,39	1.416,83	0,00	0,00	0,00	1.416,83
05/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	010421004820210424161323	016.932.762-08	101	20/06/2025	Mensal	8.089,66	647,17	0,00	0,00	0,00	647,17
05/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	010421004920210423201850	873.375.682-15	101	20/06/2025	Mensal	3.568,96	285,51	0,00	0,00	0,00	285,51
05/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	011900069620230331110751	042.859.512-07	101	20/06/2025	Mensal	5.070,69	405,65	0,00	0,00	0,00	405,65
05/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	011900063020221202131426	675.305.322-00	101	20/06/2025	Mensal	3.524,13	281,93	0,00	0,00	0,00	281,93
05/2025		INARA COSTA DE SOUSA	011900088520240830185814	048.964.992-04	101	20/06/2025	Mensal	5.445,82	435,66	0,00	0,00	0,00	435,66
05/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	011900064820230111143317	026.379.882-82	101	20/06/2025	Mensal	4.901,56	392,12	0,00	0,00	0,00	392,12
05/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	010421005020210424162535	036.059.662-25	101	20/06/2025	Mensal	5.098,56	407,88	0,00	0,00	0,00	407,88
05/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	011900022020210802155316	372.543.322-49	101	20/06/2025	Mensal	3.548,65	283,89	0,00	0,00	0,00	283,89
05/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	011900046520220713150010	674.029.682-00	101	20/06/2025	Mensal	7.195,91	575,67	0,00	0,00	0,00	575,67
05/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	011900089920241017092747	848.603.322-53	101	20/06/2025	Mensal	1.943,60	155,48	0,00	0,00	0,00	155,48
05/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	011900065220230201142152	963.872.622-91	101	20/06/2025	Mensal	1.628,21	130,25	0,00	0,00	0,00	130,25
05/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	20/06/2025	Mensal	3.728,71	298,29	0,00	0,00	0,00	298,29
05/2025		ISAEAL ALVES DE OLIVEIRA	011900061620221104102538	014.597.252-63	101	20/06/2025	Mensal	3.610,12	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
05/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	011900092120241213101856	047.472.132-95	101	20/06/2025	Mensal	3.566,87	285,34	0,00	0,00	0,00	285,34
05/2025		IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	011900042520220704145318	539.842.692-34	101	20/06/2025	Mensal	3.528,28	282,26	0,00	0,00	0,00	282,26
05/2025		IVANA DE PAULA JAKES DA SILVA OLIVEIR	011900078020240117102037	030.630.772-32	101	20/06/2025	Mensal	4.949,52	395,96	0,00	0,00	0,00	395,96
05/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	010421014320210426120837	701.547.862-50	101	20/06/2025	Mensal	3.565,04	285,20	0,00	0,00	0,00	285,20
05/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	011900051920220812145220	010.153.692-51	101	20/06/2025	Mensal	3.426,48	274,11	0,00	0,00	0,00	274,11
05/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	011900080820240308145024	007.238.312-70	101	20/06/2025	Mensal	3.500,02	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
05/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	010421021120210702152634	035.317.622-22	101	20/06/2025	Mensal	1.891,22	151,29	0,00	0,00	0,00	151,29
05/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	010421005120210423203038	021.276.052-17	101	20/06/2025	Mensal	3.523,85	281,90	0,00	0,00	0,00	281,90
05/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	010421005220210424092522	546.711.162-00	101	20/06/2025	Mensal	3.583,81	286,70	0,00	0,00	0,00	286,70
05/2025		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	011900053220220822091425	029.912.942-05	101	20/06/2025	Mensal	4.032,27	322,58	0,00	0,00	0,00	322,58
05/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	011900034320220608095437	036.492.802-64	101	20/06/2025	Mensal	3.586,80	286,94	0,00	0,00	0,00	286,94
05/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	011900054120220902133924	021.291.852-40	101	20/06/2025	Mensal	3.497,96	279,83	0,00	0,00	0,00	279,83
05/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	010421005420210424094328	016.101.742-83	101	20/06/2025	Mensal	3.560,49	284,83	0,00	0,00	0,00	284,83
05/2025		JAMESON DE MELO GOMES	011900037420220613195132	004.549.182-83	101	20/06/2025	Mensal	3.787,67	303,01	0,00	0,00	0,00	303,01
05/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	011900022120210802165007	030.873.312-60	101	20/06/2025	Mensal	5.466,17	437,29	0,00	0,00	0,00	437,29
05/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	011900039720220623100307	046.515.322-41	101	20/06/2025	Mensal	3.593,75	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
05/2025		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	011900075820231031160003	966.613.132-34	101	20/06/2025	Mensal	1.942,28	155,38	0,00	0,00	0,00	155,38
05/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	011900087320240730105636	041.353.042-65	101	20/06/2025	Mensal	1.833,77	146,70	0,00	0,00	0,00	146,70
05/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	011900087020240716111033	041.077.592-45	101	20/06/2025	Mensal	1.851,29	148,10	0,00	0,00	0,00	148,10
05/2025		JAQUELINE DE BRITO COSTA	011900024320210828095122	042.637.002-36	101	20/06/2025	Mensal	2.312,31	184,98	0,00	0,00	0,00	184,98
05/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	011900088320240822102722	000.734.842-88	101	20/06/2025	Mensal	2.413,48	193,07	0,00	0,00	0,00	193,07
05/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	011900057920221013094948	030.092.272-80	101	20/06/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 2025/2856515

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 09/06/2025 18:57:57 (Brasília).

Página 1 de 458

Página 8 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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
05/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	011900092220241218153356	981.466.532-00	101	20/06/2025	Mensal	3.613,59	289,08	0,00	0,00	0,00	289,08
05/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	011900042420220704143647	768.556.512-91	101	20/06/2025	Mensal	3.556,37	284,50	0,00	0,00	0,00	284,50
05/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	010421005520210424101308	030.099.852-07	101	20/06/2025	Mensal	3.789,79	303,18	0,00	0,00	0,00	303,18
05/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	011900040920220628151250	032.531.272-90	101	20/06/2025	Mensal	3.543,97	283,51	0,00	0,00	0,00	283,51
05/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	011900055220220908155541	016.133.372-99	101	20/06/2025	Mensal	3.722,71	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81
05/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	011900084820240529153614	019.503.182-22	101	20/06/2025	Mensal	1.867,35	149,38	0,00	0,00	0,00	149,38
05/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	011900025120210828114942	031.169.772-08	101	20/06/2025	Mensal	5.554,20	444,33	0,00	0,00	0,00	444,33
05/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	011900034620220608103321	009.070.962-47	101	20/06/2025	Mensal	3.830,22	306,41	0,00	0,00	0,00	306,41
05/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	011900024120210828092014	017.806.802-01	101	20/06/2025	Mensal	3.604,47	288,35	0,00	0,00	0,00	288,35
05/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	011900086620240712112817	967.136.742-91	101	20/06/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
05/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	010421019820210514183802	701.677.442-24	101	20/06/2025	Mensal	3.509,22	280,73	0,00	0,00	0,00	280,73
05/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	010421014620210426180857	017.777.472-01	101	20/06/2025	Mensal	3.818,62	305,48	0,00	0,00	0,00	305,48
05/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	011900062920221130154738	053.966.002-76	101	20/06/2025	Mensal	2.240,44	179,23	0,00	0,00	0,00	179,23
05/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	011900064620230109111456	090.322.082-25	101	20/06/2025	Mensal	1.652,33	132,18	0,00	0,00	0,00	132,18
05/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	011900065520230203150714	035.929.892-35	101	20/06/2025	Mensal	5.222,36	417,78	0,00	0,00	0,00	417,78
05/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	011900094020250207115325	088.100.302-65	103	20/06/2025	Mensal	676,89	13,53	0,00	0,00	0,00	13,53
05/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	011900073520230816110028	069.245.022-02	101	20/06/2025	Mensal	1.933,85	154,70	0,00	0,00	0,00	154,70
05/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	011900044020220705120418	700.450.242-27	101	20/06/2025	Mensal	5.087,26	406,98	0,00	0,00	0,00	406,98
05/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	011900083720240501142756	032.195.602-88	101	20/06/2025	Mensal	5.730,82	458,46	0,00	0,00	0,00	458,46
05/2025		JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	011900075020231003100601	046.649.122-00	101	20/06/2025	Mensal	2.099,70	167,97	0,00	0,00	0,00	167,97
05/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	011900040420220628135853	490.417.542-53	101	20/06/2025	Mensal	3.771,05	301,68	0,00	0,00	0,00	301,68
05/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	010421005620210423154827	009.725.102-06	101	20/06/2025	Mensal	1.877,60	150,20	0,00	0,00	0,00	150,20
05/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	010421014820210426184524	545.630.622-00	101	20/06/2025	Mensal	3.818,85	305,50	0,00	0,00	0,00	305,50
05/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	011900088620240902120307	063.862.462-25	101	20/06/2025	Mensal	1.917,04	153,36	0,00	0,00	0,00	153,36
05/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	011900086020240614110916	013.444.092-70	101	20/06/2025	Mensal	1.913,63	153,09	0,00	0,00	0,00	153,09
05/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	010421005820210423163008	870.087.692-53	101	20/06/2025	Mensal	2.195,90	175,67	0,00	0,00	0,00	175,67
05/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	011900081820240322164352	052.812.732-21	101	20/06/2025	Mensal	2.118,14	169,45	0,00	0,00	0,00	169,45
05/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	011900025520210903104452	966.608.802-91	101	20/06/2025	Mensal	1.850,23	148,01	0,00	0,00	0,00	148,01
05/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	011900026920210930194500	007.848.632-70	101	20/06/2025	Mensal	2.233,92	178,71	0,00	0,00	0,00	178,71
05/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	010421020820210618170436	011.374.532-06	101	20/06/2025	Mensal	3.438,36	275,06	0,00	0,00	0,00	275,06
05/2025		JOSE MARQUES FERREIRA NETO	011900054720220907154345	055.542.372-74	101	20/06/2025	Mensal	1.953,07	156,24	0,00	0,00	0,00	156,24
05/2025		JOSELENE COSTA MATOS	011900071720230612113242	767.781.002-06	101	20/06/2025	Mensal	3.541,75	283,34	0,00	0,00	0,00	283,34
05/2025		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	011900069320230320100554	701.720.482-49	101	20/06/2025	Mensal	3.559,88	284,79	0,00	0,00	0,00	284,79
05/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	011900044520220704174105	029.393.742-79	101	20/06/2025	Mensal	9.074,74	725,97	0,00	0,00	0,00	725,97
05/2025		JOSILENE SOUSA DE LIMA	011900098020250509165951	002.885.582-51	101	20/06/2025	Mensal	1.171,90	93,75	0,00	0,00	0,00	93,75
05/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	011900083420240426161702	010.928.792-42	101	20/06/2025	Mensal	1.873,95	149,91	0,00	0,00	0,00	149,91
05/2025		JOYCE CASTELO BATISTA	011900097420250416152704	037.830.052-05	101	20/06/2025	Mensal	1.897,30	151,78	0,00	0,00	0,00	151,78
05/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	011900095520250226150746	004.189.163-57	101	20/06/2025	Mensal	5.702,06	456,16	0,00	0,00	0,00	456,16

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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	
05/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	011900032020220216153342	008.569.422-35	101	20/06/2025	Mensal	3.521,46	281,71	0,00	0,00	0,00	281,71	
05/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	011900056020220921144346	037.594.382-02	101	20/06/2025	Mensal	3.556,93	284,55	0,00	0,00	0,00	284,55	
05/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	010421014920210424102222	030.647.482-46	101	20/06/2025	Mensal	4.840,36	387,22	0,00	0,00	0,00	387,22	
05/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	011900075120231009150851	018.351.842-00	101	20/06/2025	Mensal	3.713,17	297,05	0,00	0,00	0,00	297,05	
05/2025		JULIANO CESAR BOTERO	010421018320210428141211	321.028.148-31	101	20/06/2025	Mensal	26.716,35	2.137,30	0,00	0,00	0,00	2.137,30	
05/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	011900026120210916191016	970.881.102-53	101	20/06/2025	Mensal	3.544,30	283,54	0,00	0,00	0,00	283,54	
05/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	010421015020210424124158	700.414.662-68	101	20/06/2025	Mensal	1.951,89	156,15	0,00	0,00	0,00	156,15	
05/2025		KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENT	010421015120210426170143	973.478.762-49	101	20/06/2025	Mensal	3.454,10	276,32	0,00	0,00	0,00	276,32	
05/2025		KAMILLY DA SILVA FELICIO	011900093820250207112737	089.201.952-26	103	20/06/2025	Mensal	662,40	13,24	0,00	0,00	0,00	13,24	
05/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	011900091420241206105436	039.645.702-90	101	20/06/2025	Mensal	5.182,22	414,57	0,00	0,00	0,00	414,57	
05/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	011900040120220628113834	017.799.962-41	101	20/06/2025	Mensal	5.095,32	407,62	0,00	0,00	0,00	407,62	
05/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	011900034920220608112504	710.575.102-97	101	20/06/2025	Mensal	2.763,32	221,06	0,00	0,00	0,00	221,06	
05/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	011900045520220713092123	869.434.992-20	101	20/06/2025	Mensal	3.796,64	303,73	0,00	0,00	0,00	303,73	
05/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	011900071220230517130752	907.462.362-04	101	20/06/2025	Mensal	3.772,66	301,81	0,00	0,00	0,00	301,81	
05/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	011900052320220812170403	931.921.932-04	101	20/06/2025	Mensal	3.727,00	298,16	0,00	0,00	0,00	298,16	
05/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	011900024920210828112740	006.822.232-71	101	20/06/2025	Mensal	3.765,88	301,27	0,00	0,00	0,00	301,27	
05/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	010421019520210514175321	842.186.572-20	101	20/06/2025	Mensal	2.276,24	182,09	0,00	0,00	0,00	182,09	
05/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	011900096320250326092919	062.417.452-20	101	20/06/2025	Mensal	1.927,21	154,17	0,00	0,00	0,00	154,17	
05/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	011900087820240805084602	011.563.532-70	101	20/06/2025	Mensal	3.750,40	300,03	0,00	0,00	0,00	300,03	
05/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	011900021820210719100943	921.372.612-00	101	20/06/2025	Mensal	3.759,07	300,72	0,00	0,00	0,00	300,72	
05/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	010421015320210424104624	025.560.052-62	101	20/06/2025	Mensal	4.809,53	384,76	0,00	0,00	0,00	384,76	
05/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	011900038620220622132624	040.491.422-52	101	20/06/2025	Mensal	1.960,65	156,85	0,00	0,00	0,00	156,85	
05/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	011900033720220607174803	031.370.622-09	101	20/06/2025	Mensal	5.109,59	408,76	0,00	0,00	0,00	408,76	
05/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	011900080720240304121727	038.253.793-96	101	20/06/2025	Mensal	1.621,28	129,70	0,00	0,00	0,00	129,70	
05/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	011900072320230623133732	032.223.862-50	101	20/06/2025	Mensal	2.249,81	179,98	0,00	0,00	0,00	179,98	
05/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	010421006620210423145714	023.726.462-57	101	20/06/2025	Mensal	2.263,96	181,11	0,00	0,00	0,00	181,11	
05/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	011900077620231228095751	023.409.152-52	101	20/06/2025	Mensal	5.034,09	402,72	0,00	0,00	0,00	402,72	
05/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	011900022620210816090607	645.275.652-49	101	20/06/2025	Mensal	3.245,27	259,62	0,00	0,00	0,00	259,62	
05/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	011900082020240403113611	045.169.532-18	101	20/06/2025	Mensal	1.927,13	154,17	0,00	0,00	0,00	154,17	
05/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	011900074620230906161654	056.694.552-58	101	20/06/2025	Mensal	1.920,29	153,62	0,00	0,00	0,00	153,62	
05/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	011900044420220704154014	000.225.722-01	101	20/06/2025	Mensal	2.268,19	181,45	0,00	0,00	0,00	181,45	
05/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	011900055020220908100927	597.893.102-00	101	20/06/2025	Mensal	3.767,70	301,41	0,00	0,00	0,00	301,41	
05/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	011900071920230612151629	041.483.112-81	101	20/06/2025	Mensal	4.518,60	361,48	0,00	0,00	0,00	361,48	
05/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	011900089020240918175114	041.271.242-37	101	20/06/2025	Mensal	3.585,13	286,81	0,00	0,00	0,00	286,81	
05/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	011900073620230825152155	041.113.072-21	101	20/06/2025	Mensal	2.678,04	214,24	0,00	0,00	0,00	214,24	
05/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	011900028120211203143120	637.430.432-20	101	20/06/2025	Mensal	4.414,04	353,12	0,00	0,00	0,00	353,12	
05/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	011900067320230215160108	718.620.052-49	101	20/06/2025	Mensal	5.725,92	458,07	0,00	0,00	0,00	458,07	
05/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	011900048020220721161710	868.999.612-53	101	20/06/2025	Mensal	1.939,43	155,15	0,00	0,00	0,00	155,15	

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 2025/2856515

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 09/06/2025 18:57:57 (Brasília).

Página 3 de 458

Página 10 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	010421017820210428113721	025.960.451-84	101	20/06/2025	Mensal	4.110,50	328,84	0,00	0,00	0,00	328,84
05/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	010421006920210424115816	005.540.422-74	101	20/06/2025	Mensal	4.034,06	322,72	0,00	0,00	0,00	322,72
05/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	011900050820220805110909	031.219.652-04	101	20/06/2025	Mensal	2.285,77	182,86	0,00	0,00	0,00	182,86
05/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	011900083820240503170717	040.187.732-93	101	20/06/2025	Mensal	2.259,84	180,78	0,00	0,00	0,00	180,78
05/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	011900032120220216160045	589.689.972-68	101	20/06/2025	Mensal	2.183,45	174,67	0,00	0,00	0,00	174,67
05/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	011900081120240313104615	848.592.882-20	101	20/06/2025	Mensal	3.837,81	307,02	0,00	0,00	0,00	307,02
05/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	011900051720220812134434	069.176.752-10	101	20/06/2025	Mensal	3.542,54	283,40	0,00	0,00	0,00	283,40
05/2025		MADSON ELISON DA SILVA	011900073120230809093542	874.651.402-34	101	20/06/2025	Mensal	3.847,06	307,76	0,00	0,00	0,00	307,76
05/2025		MAIARA DE SOUSA SA	011900048620220801152504	907.486.382-53	101	20/06/2025	Mensal	5.309,36	424,74	0,00	0,00	0,00	424,74
05/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	011900090620241030163934	933.512.832-53	101	20/06/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
05/2025		MALENE DA SILVA OLIVEIRA	011900097620250507195939	021.860.912-40	101	20/06/2025	Mensal	1.294,30	103,54	0,00	0,00	0,00	103,54
05/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	010421015620210423193211	673.622.492-68	101	20/06/2025	Mensal	2.883,99	230,71	0,00	0,00	0,00	230,71
05/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	011900041620220704111628	045.823.722-10	101	20/06/2025	Mensal	3.565,92	285,27	0,00	0,00	0,00	285,27
05/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	011900060420221025091253	022.053.632-55	101	20/06/2025	Mensal	4.475,34	358,02	0,00	0,00	0,00	358,02
05/2025		MARCELO BARROS MATOS	011900089620240930101329	934.297.382-53	101	20/06/2025	Mensal	5.034,41	402,75	0,00	0,00	0,00	402,75
05/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	011900058720221020090908	746.681.612-68	101	20/06/2025	Mensal	2.079,05	166,32	0,00	0,00	0,00	166,32
05/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	010421007220210426155021	820.190.452-49	101	20/06/2025	Mensal	2.497,54	199,80	0,00	0,00	0,00	199,80
05/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	011900023020210817111002	005.402.602-40	101	20/06/2025	Mensal	3.466,36	277,30	0,00	0,00	0,00	277,30
05/2025		MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	011900096620250326175806	143.614.558-99	101	20/06/2025	Mensal	1.925,89	154,07	0,00	0,00	0,00	154,07
05/2025		MARCIO BREND0 SANTOS DE SOUZA	011900088220240821172441	080.672.402-13	101	20/06/2025	Mensal	1.601,69	128,13	0,00	0,00	0,00	128,13
05/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	011900051120220805150103	508.641.652-34	101	20/06/2025	Mensal	6.080,42	486,43	0,00	0,00	0,00	486,43
05/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	011900092320241218155518	025.743.932-36	101	20/06/2025	Mensal	2.198,42	175,87	0,00	0,00	0,00	175,87
05/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	010421007320210427112409	754.009.362-53	101	20/06/2025	Mensal	4.384,32	350,74	0,00	0,00	0,00	350,74
05/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	011900051020220805134238	042.858.792-55	101	20/06/2025	Mensal	2.218,17	177,45	0,00	0,00	0,00	177,45
05/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	011900022420210803094913	028.963.652-30	101	20/06/2025	Mensal	2.167,47	173,39	0,00	0,00	0,00	173,39
05/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	010421015720210426115228	921.928.312-34	101	20/06/2025	Mensal	4.348,48	347,87	0,00	0,00	0,00	347,87
05/2025		MARIA AILA REIS SILVA	011900049320220801133152	040.362.412-65	101	20/06/2025	Mensal	4.125,50	330,04	0,00	0,00	0,00	330,04
05/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	011900021720210719100058	820.067.682-04	101	20/06/2025	Mensal	3.506,92	280,55	0,00	0,00	0,00	280,55
05/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	011900095820250307170337	909.305.412-00	101	20/06/2025	Mensal	1.922,48	153,79	0,00	0,00	0,00	153,79
05/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	011900089320240927121522	750.401.312-91	101	20/06/2025	Mensal	2.668,16	213,45	0,00	0,00	0,00	213,45
05/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	011900056420220922095450	037.281.712-20	101	20/06/2025	Mensal	4.087,00	326,96	0,00	0,00	0,00	326,96
05/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	011900090020241017102632	568.538.902-72	101	20/06/2025	Mensal	1.935,38	154,83	0,00	0,00	0,00	154,83
05/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	011900028720220119104336	016.476.902-18	101	20/06/2025	Mensal	3.750,68	300,05	0,00	0,00	0,00	300,05
05/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	011900054220220905092518	965.093.332-87	101	20/06/2025	Mensal	2.244,84	179,58	0,00	0,00	0,00	179,58
05/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	011900067120230215102742	222.219.302-82	101	20/06/2025	Mensal	3.564,49	285,15	0,00	0,00	0,00	285,15
05/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	011900056720220930110313	935.222.902-91	101	20/06/2025	Mensal	2.286,12	182,88	0,00	0,00	0,00	182,88
05/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	011900056220220921160947	008.692.732-99	101	20/06/2025	Mensal	2.004,26	160,34	0,00	0,00	0,00	160,34
05/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011900076520231116093651	011.567.232-05	101	20/06/2025	Mensal	3.556,70	284,53	0,00	0,00	0,00	284,53

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	011900070920230517095259	029.080.572-47	101	20/06/2025	Mensal	3.506,94	280,55	0,00	0,00	0,00	280,55
05/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	011900059120221020160507	035.332.622-43	101	20/06/2025	Mensal	3.487,17	278,97	0,00	0,00	0,00	278,97
05/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	011900092620241231102335	822.187.222-91	101	20/06/2025	Mensal	1.900,25	152,02	0,00	0,00	0,00	152,02
05/2025		MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMEN	011900097820250508154250	930.928.902-30	101	20/06/2025	Mensal	1.232,41	98,59	0,00	0,00	0,00	98,59
05/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	011900030520220131101201	685.367.802-82	101	20/06/2025	Mensal	3.527,26	282,18	0,00	0,00	0,00	282,18
05/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	011900096020250310080242	048.135.812-93	101	20/06/2025	Mensal	4.657,18	372,57	0,00	0,00	0,00	372,57
05/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	011900027720211008092034	623.430.172-04	101	20/06/2025	Mensal	1.939,34	155,14	0,00	0,00	0,00	155,14
05/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	011900086820240715103359	252.166.512-68	101	20/06/2025	Mensal	1.524,46	121,95	0,00	0,00	0,00	121,95
05/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	011900038520220622131745	028.060.132-83	101	20/06/2025	Mensal	2.293,32	183,46	0,00	0,00	0,00	183,46
05/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	010421020020210519194340	740.982.922-20	101	20/06/2025	Mensal	3.807,53	304,60	0,00	0,00	0,00	304,60
05/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	011900081920240328104941	722.879.502-49	101	20/06/2025	Mensal	4.113,15	329,05	0,00	0,00	0,00	329,05
05/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	011900083520240429100135	221.661.572-20	101	20/06/2025	Mensal	1.843,65	147,49	0,00	0,00	0,00	147,49
05/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	010421007920210423173331	489.979.782-68	101	20/06/2025	Mensal	1.837,33	146,98	0,00	0,00	0,00	146,98
05/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	011900094620250211101455	027.904.352-00	103	20/06/2025	Mensal	687,58	13,75	0,00	0,00	0,00	13,75
05/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	011900083920240507141329	957.084.212-15	101	20/06/2025	Mensal	3.527,69	282,21	0,00	0,00	0,00	282,21
05/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	011900061020221101120315	007.643.432-03	101	20/06/2025	Mensal	3.687,97	295,03	0,00	0,00	0,00	295,03
05/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	011900030320220128183027	669.946.672-00	101	20/06/2025	Mensal	4.411,77	352,94	0,00	0,00	0,00	352,94
05/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	011900066920230213102436	718.658.102-15	101	20/06/2025	Mensal	1.885,36	150,82	0,00	0,00	0,00	150,82
05/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	011900055520220919103519	027.512.582-39	101	20/06/2025	Mensal	4.004,14	320,33	0,00	0,00	0,00	320,33
05/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	011900052420220816110241	071.022.482-61	101	20/06/2025	Mensal	1.898,33	151,86	0,00	0,00	0,00	151,86
05/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	011900049520220801142518	041.396.812-09	101	20/06/2025	Mensal	4.121,05	329,68	0,00	0,00	0,00	329,68
05/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	011900090820241114124216	930.606.292-34	101	20/06/2025	Mensal	1.876,71	150,13	0,00	0,00	0,00	150,13
05/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	011900082620240411091018	507.879.422-00	101	20/06/2025	Mensal	3.499,35	279,94	0,00	0,00	0,00	279,94
05/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	011900091520241212094631	030.791.272-85	101	20/06/2025	Mensal	3.680,33	294,42	0,00	0,00	0,00	294,42
05/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	011900093520250206104611	086.742.623-33	101	20/06/2025	Mensal	3.564,70	285,17	0,00	0,00	0,00	285,17
05/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	011900050120220803132635	719.078.902-20	101	20/06/2025	Mensal	1.905,26	152,42	0,00	0,00	0,00	152,42
05/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	011900085020240529171126	005.558.492-60	101	20/06/2025	Mensal	1.920,61	153,64	0,00	0,00	0,00	153,64
05/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	011900045920220713104210	637.800.892-20	101	20/06/2025	Mensal	3.655,70	292,45	0,00	0,00	0,00	292,45
05/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	011900081620240320180050	064.444.922-54	101	20/06/2025	Mensal	3.802,67	304,21	0,00	0,00	0,00	304,21
05/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	010421008020210424124236	593.073.902-15	101	20/06/2025	Mensal	3.869,75	309,58	0,00	0,00	0,00	309,58
05/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	011900032320220216161812	024.237.462-02	101	20/06/2025	Mensal	3.606,36	288,50	0,00	0,00	0,00	288,50
05/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	011900052920220819140330	038.661.802-09	101	20/06/2025	Mensal	4.334,62	346,76	0,00	0,00	0,00	346,76
05/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	010421008120210426183115	992.652.142-87	101	20/06/2025	Mensal	2.722,08	217,76	0,00	0,00	0,00	217,76
05/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	011900081420240320155333	019.504.302-27	101	20/06/2025	Mensal	1.876,85	150,14	0,00	0,00	0,00	150,14
05/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	010421015920210426133236	895.130.372-15	101	20/06/2025	Mensal	3.583,85	286,70	0,00	0,00	0,00	286,70
05/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	010421016020210426135121	059.156.982-55	101	20/06/2025	Mensal	3.568,77	285,50	0,00	0,00	0,00	285,50
05/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	011900057220221010142656	000.538.112-67	101	20/06/2025	Mensal	3.835,16	306,81	0,00	0,00	0,00	306,81
05/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	010421008220210424193042	655.594.602-49	101	20/06/2025	Mensal	3.803,54	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 2025/2856515

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 09/06/2025 18:57:57 (Brasília).

Página 5 de 458

Página 12 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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
05/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	011900089420240927180144	020.594.902-94	101	20/06/2025	Mensal	2.017,02	161,36	0,00	0,00	0,00	161,36
05/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	011900054520220907112155	007.945.642-16	101	20/06/2025	Mensal	1.905,52	152,44	0,00	0,00	0,00	152,44
05/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	011900086320240703095129	036.814.202-70	101	20/06/2025	Mensal	1.918,98	153,51	0,00	0,00	0,00	153,51
05/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	010421021020210701161423	665.995.472-49	101	20/06/2025	Mensal	2.915,38	233,23	0,00	0,00	0,00	233,23
05/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	011900059220221020162316	030.240.202-09	101	20/06/2025	Mensal	2.119,95	169,59	0,00	0,00	0,00	169,59
05/2025		MILENA DE SOUSA BRAGA	011900097220250404115219	034.251.662-04	101	20/06/2025	Mensal	3.426,16	274,09	0,00	0,00	0,00	274,09
05/2025		MILENA LUCAS DE SALES	010421008320210424122834	890.805.992-04	101	20/06/2025	Mensal	2.157,78	172,62	0,00	0,00	0,00	172,62
05/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	011900087620240802141433	046.174.322-13	101	20/06/2025	Mensal	3.512,13	280,97	0,00	0,00	0,00	280,97
05/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	011900085620240605154722	692.748.602-00	101	20/06/2025	Mensal	3.787,51	303,00	0,00	0,00	0,00	303,00
05/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	011900025820210914161833	038.314.532-50	101	20/06/2025	Mensal	3.593,18	287,45	0,00	0,00	0,00	287,45
05/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	011900040220220628115536	702.589.642-00	101	20/06/2025	Mensal	3.524,01	281,92	0,00	0,00	0,00	281,92
05/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	011900093720250207104741	091.977.282-09	103	20/06/2025	Mensal	630,74	12,61	0,00	0,00	0,00	12,61
05/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	20/06/2025	Mensal	1.791,55	143,32	0,00	0,00	0,00	143,32
05/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	011900085820240612104646	026.738.152-28	101	20/06/2025	Mensal	5.039,23	403,13	0,00	0,00	0,00	403,13
05/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011900088820240913121850	011.490.982-28	101	20/06/2025	Mensal	3.561,83	284,94	0,00	0,00	0,00	284,94
05/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	011900094720250211172205	016.281.322-80	101	20/06/2025	Mensal	1.930,72	154,45	0,00	0,00	0,00	154,45
05/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	011900035920220613095830	702.912.762-53	101	20/06/2025	Mensal	1.992,83	159,42	0,00	0,00	0,00	159,42
05/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	011900058920221020151932	020.747.392-73	101	20/06/2025	Mensal	3.777,83	302,22	0,00	0,00	0,00	302,22
05/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	011900043020220704155648	976.827.992-34	101	20/06/2025	Mensal	2.583,95	206,71	0,00	0,00	0,00	206,71
05/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	011900061520221101160710	040.802.522-00	101	20/06/2025	Mensal	3.876,49	310,11	0,00	0,00	0,00	310,11
05/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	011900025320210902091302	003.835.402-08	101	20/06/2025	Mensal	3.463,25	277,06	0,00	0,00	0,00	277,06
05/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	011900082920240412145457	753.470.912-15	101	20/06/2025	Mensal	1.928,44	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
05/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	011900034220220608095750	756.787.212-91	101	20/06/2025	Mensal	3.958,89	316,71	0,00	0,00	0,00	316,71
05/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	010421020120210531112036	004.372.862-66	101	20/06/2025	Mensal	1.954,61	156,36	0,00	0,00	0,00	156,36
05/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	011900033920220607193526	039.369.202-73	101	20/06/2025	Mensal	3.579,06	286,32	0,00	0,00	0,00	286,32
05/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	010421018120210427104143	041.208.132-66	101	20/06/2025	Mensal	3.816,22	305,29	0,00	0,00	0,00	305,29
05/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	011900041420220704105039	028.967.832-37	101	20/06/2025	Mensal	3.762,72	301,01	0,00	0,00	0,00	301,01
05/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	010421008720210426094747	657.463.252-87	101	20/06/2025	Mensal	2.674,89	213,99	0,00	0,00	0,00	213,99
05/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	011900094820250211174203	038.853.172-06	101	20/06/2025	Mensal	1.923,27	153,86	0,00	0,00	0,00	153,86
05/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	011900083120240424124833	020.592.872-27	101	20/06/2025	Mensal	1.662,97	133,03	0,00	0,00	0,00	133,03
05/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	011900065420230203114157	000.195.012-69	101	20/06/2025	Mensal	2.924,98	233,99	0,00	0,00	0,00	233,99
05/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	010421008820210423175620	942.313.202-25	101	20/06/2025	Mensal	1.879,52	150,36	0,00	0,00	0,00	150,36
05/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	010421018920210503171608	178.310.912-20	101	20/06/2025	Mensal	3.758,63	300,69	0,00	0,00	0,00	300,69
05/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	011900062420221111093624	728.222.602-49	101	20/06/2025	Mensal	1.962,31	156,98	0,00	0,00	0,00	156,98
05/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	010421016320210424164143	947.066.202-44	101	20/06/2025	Mensal	5.534,13	442,73	0,00	0,00	0,00	442,73
05/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	011900089520240930090114	544.888.422-91	101	20/06/2025	Mensal	5.645,08	451,60	0,00	0,00	0,00	451,60
05/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	011900050420220803165217	929.426.792-04	101	20/06/2025	Mensal	2.071,44	165,71	0,00	0,00	0,00	165,71
05/2025		RAIANE DA SILVA SOUSA	011900097020250404105424	051.243.492-12	101	20/06/2025	Mensal	1.647,41	131,79	0,00	0,00	0,00	131,79

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	011900070220230419143828	036.498.692-17	101	20/06/2025	Mensal	4.996,52	399,72	0,00	0,00	0,00	399,72
05/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	011900086720240712152105	014.154.852-59	101	20/06/2025	Mensal	2.138,98	171,11	0,00	0,00	0,00	171,11
05/2025		RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	011900097920250509160043	743.418.632-15	101	20/06/2025	Mensal	1.223,72	97,89	0,00	0,00	0,00	97,89
05/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	010421016420210426120414	624.842.302-49	101	20/06/2025	Mensal	1.984,86	158,78	0,00	0,00	0,00	158,78
05/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	011900027120211001170634	903.106.322-34	101	20/06/2025	Mensal	1.870,62	149,64	0,00	0,00	0,00	149,64
05/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	011900082220240405113826	029.735.982-73	101	20/06/2025	Mensal	2.442,78	195,42	0,00	0,00	0,00	195,42
05/2025		RAIMUNDA RAIANA DA SILVA LISBOA	010421009220210424152250	039.700.692-62	101	20/06/2025	Mensal	3.599,99	287,99	0,00	0,00	0,00	287,99
05/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	20/06/2025	Mensal	3.545,47	283,63	0,00	0,00	0,00	283,63
05/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	011900027420211002094856	686.936.802-34	101	20/06/2025	Mensal	2.109,47	168,75	0,00	0,00	0,00	168,75
05/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	010421009320210426092838	032.416.812-89	101	20/06/2025	Mensal	2.650,24	212,01	0,00	0,00	0,00	212,01
05/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	20/06/2025	Mensal	3.781,28	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50
05/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	011900088720240913113327	702.403.082-80	101	20/06/2025	Mensal	3.517,89	281,43	0,00	0,00	0,00	281,43
05/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	011900064220221229164437	908.179.312-87	101	20/06/2025	Mensal	3.409,87	272,78	0,00	0,00	0,00	272,78
05/2025		RENATO BARRETO DE SALES	011900066820230213093138	980.119.602-53	101	20/06/2025	Mensal	2.283,14	182,65	0,00	0,00	0,00	182,65
05/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	011900026420210930180034	020.227.662-70	101	20/06/2025	Mensal	1.913,29	153,06	0,00	0,00	0,00	153,06
05/2025		RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	011900081720240322155007	270.017.415-15	101	20/06/2025	Mensal	2.627,06	210,16	0,00	0,00	0,00	210,16
05/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	011900053920220831151423	046.323.252-60	101	20/06/2025	Mensal	2.194,95	175,59	0,00	0,00	0,00	175,59
05/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	011900075320231013113546	010.452.772-23	101	20/06/2025	Mensal	3.309,28	264,74	0,00	0,00	0,00	264,74
05/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	011900078320240118101701	007.970.392-52	101	20/06/2025	Mensal	2.188,77	175,10	0,00	0,00	0,00	175,10
05/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	010421016620210426104918	040.883.122-79	101	20/06/2025	Mensal	3.230,40	258,43	0,00	0,00	0,00	258,43
05/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	011900026620210930184134	989.958.552-15	101	20/06/2025	Mensal	2.918,78	233,50	0,00	0,00	0,00	233,50
05/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	010600056420170818112919	594.651.072-04	101	20/06/2025	Mensal	4.498,98	359,91	0,00	0,00	0,00	359,91
05/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	011900090920241121190821	973.872.072-91	101	20/06/2025	Mensal	3.533,69	282,69	0,00	0,00	0,00	282,69
05/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	011900085920240614095624	848.602.602-44	101	20/06/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
05/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	011900041220220628155217	009.273.372-74	101	20/06/2025	Mensal	3.535,77	282,86	0,00	0,00	0,00	282,86
05/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	011900033620220603170233	685.567.992-72	101	20/06/2025	Mensal	1.942,26	155,38	0,00	0,00	0,00	155,38
05/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	011900068720230301100818	708.035.012-34	101	20/06/2025	Mensal	1.941,14	155,29	0,00	0,00	0,00	155,29
05/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	010421016720210426170802	040.118.812-44	101	20/06/2025	Mensal	4.440,82	355,26	0,00	0,00	0,00	355,26
05/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	011900057320221010145940	030.053.672-07	101	20/06/2025	Mensal	3.577,87	286,22	0,00	0,00	0,00	286,22
05/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	011900090220241023155515	078.340.991-59	101	20/06/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
05/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	011900061720221104131616	009.490.382-45	101	20/06/2025	Mensal	3.559,95	284,79	0,00	0,00	0,00	284,79
05/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	011900036420220613110433	030.973.702-85	101	20/06/2025	Mensal	3.787,11	302,96	0,00	0,00	0,00	302,96
05/2025		SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	011900091120241122110123	032.648.202-42	101	20/06/2025	Mensal	1.608,55	128,68	0,00	0,00	0,00	128,68
05/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	011900060920221101114538	047.932.582-04	101	20/06/2025	Mensal	3.532,64	282,61	0,00	0,00	0,00	282,61
05/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	011900032620220302164253	634.314.402-15	101	20/06/2025	Mensal	4.395,45	351,63	0,00	0,00	0,00	351,63
05/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	011900092720241231105145	054.183.902-01	101	20/06/2025	Mensal	3.644,32	291,54	0,00	0,00	0,00	291,54
05/2025		SARAH DA SILVA CHAVES	011900098420250521112832	039.290.372-54	101	20/06/2025	Mensal	367,73	29,41	0,00	0,00	0,00	29,41
05/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	011900036920220613190903	966.649.402-72	101	20/06/2025	Mensal	3.814,00	305,12	0,00	0,00	0,00	305,12

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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
05/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	010421016820210423181739	649.586.471-04	101	20/06/2025	Mensal	3.630,51	290,44	0,00	0,00	0,00	290,44
05/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	011900036520220613113200	623.536.832-15	101	20/06/2025	Mensal	3.520,44	281,63	0,00	0,00	0,00	281,63
05/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	011900082820240412114258	791.433.772-20	101	20/06/2025	Mensal	2.200,77	176,06	0,00	0,00	0,00	176,06
05/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	011900038320220622122957	007.946.792-00	101	20/06/2025	Mensal	3.672,68	293,81	0,00	0,00	0,00	293,81
05/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	010421016920210423194938	585.501.352-91	101	20/06/2025	Mensal	2.768,42	221,47	0,00	0,00	0,00	221,47
05/2025		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	011900096920250328113709	977.948.302-06	101	20/06/2025	Mensal	1.925,87	154,06	0,00	0,00	0,00	154,06
05/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	010421009620210424110739	700.482.122-61	101	20/06/2025	Mensal	1.974,26	157,94	0,00	0,00	0,00	157,94
05/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	010421017020210426154421	042.758.782-48	101	20/06/2025	Mensal	3.662,72	293,01	0,00	0,00	0,00	293,01
05/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	011900092020241213094802	026.677.902-60	101	20/06/2025	Mensal	3.509,26	280,74	0,00	0,00	0,00	280,74
05/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	011900028620220114173804	007.697.562-20	101	20/06/2025	Mensal	2.257,22	180,57	0,00	0,00	0,00	180,57
05/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	011900087520240730163135	042.833.514-40	101	20/06/2025	Mensal	1.933,04	154,64	0,00	0,00	0,00	154,64
05/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	011900027620211002101040	830.051.612-34	101	20/06/2025	Mensal	4.405,26	352,42	0,00	0,00	0,00	352,42
05/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	011900094220250207121937	061.623.242-06	103	20/06/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
05/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	010421009820210424160443	443.027.112-72	101	20/06/2025	Mensal	1.505,83	120,46	0,00	0,00	0,00	120,46
05/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	011900094920250220082047	012.998.602-06	101	20/06/2025	Mensal	4.708,11	376,64	0,00	0,00	0,00	376,64
05/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	011900076920231201090137	019.293.122-96	101	20/06/2025	Mensal	1.924,03	153,92	0,00	0,00	0,00	153,92
05/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	011900032420220221161728	044.177.452-00	101	20/06/2025	Mensal	2.188,59	175,08	0,00	0,00	0,00	175,08
05/2025		TALITA SERRA DE SOUZA	011900044820220707091243	033.833.222-70	101	20/06/2025	Mensal	5.512,43	440,99	0,00	0,00	0,00	440,99
05/2025		TAMIREZ DE SOUZA OLIVEIRA	011900095720250226155559	041.603.442-08	101	20/06/2025	Mensal	1.925,38	154,03	0,00	0,00	0,00	154,03
05/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	01060068520190319090015	025.705.862-18	101	20/06/2025	Mensal	8.633,05	690,64	0,00	0,00	0,00	690,64
05/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	011900024720210828110622	718.353.852-49	101	20/06/2025	Mensal	3.462,61	277,00	0,00	0,00	0,00	277,00
05/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	011900045220220707142817	047.838.052-61	101	20/06/2025	Mensal	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	150,97
05/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	011900086120240626093415	073.959.292-09	101	20/06/2025	Mensal	1.841,27	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025		THAISE DA SILVA SILVA	011900051420220805160552	021.973.122-51	101	20/06/2025	Mensal	4.954,77	396,38	0,00	0,00	0,00	396,38
05/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	011900040620220628143354	035.205.372-06	101	20/06/2025	Mensal	3.533,84	282,70	0,00	0,00	0,00	282,70
05/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	011900093620250207110137	031.261.782-86	103	20/06/2025	Mensal	689,93	13,79	0,00	0,00	0,00	13,79
05/2025		THARCISO SILVA SOUZA	011900064520230109094456	889.667.202-34	101	20/06/2025	Mensal	5.760,28	460,82	0,00	0,00	0,00	460,82
05/2025		VANDERSON FERREIRA DA COSTA	011900063420221206132717	052.366.792-22	101	20/06/2025	Mensal	900,25	72,01	0,00	0,00	0,00	72,01
05/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	010421010020210424100746	021.318.372-24	101	20/06/2025	Mensal	7.098,99	567,91	0,00	0,00	0,00	567,91
05/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	011900047820220721155621	661.959.422-00	101	20/06/2025	Mensal	2.795,38	223,63	0,00	0,00	0,00	223,63
05/2025		VERLITON SOARES SILVA	011900082120240403164556	784.064.802-97	101	20/06/2025	Mensal	5.302,08	424,16	0,00	0,00	0,00	424,16
05/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	011900088920240918144645	836.856.852-87	101	20/06/2025	Mensal	3.562,28	284,98	0,00	0,00	0,00	284,98
05/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	011900084120240510094448	046.824.662-24	101	20/06/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
05/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	011900086520240712100933	093.752.852-86	101	20/06/2025	Mensal	1.918,58	153,48	0,00	0,00	0,00	153,48
05/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	011900034420220608101358	455.538.582-91	101	20/06/2025	Mensal	3.507,57	280,60	0,00	0,00	0,00	280,60
05/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	011900081020240308160728	012.424.222-77	101	20/06/2025	Mensal	4.073,79	325,90	0,00	0,00	0,00	325,90
05/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	011900051820220812141045	686.981.602-63	101	20/06/2025	Mensal	3.744,40	299,55	0,00	0,00	0,00	299,55
05/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	011900024820210828111616	573.378.372-91	101	20/06/2025	Mensal	3.534,68	282,77	0,00	0,00	0,00	282,77

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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
05/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	011900085420240530143649	615.229.882-20	101	20/06/2025	Mensal	3.535,62	282,84	0,00	0,00	0,00	282,84
05/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	011900053120220819152838	036.360.142-26	101	20/06/2025	Mensal	3.856,72	308,53	0,00	0,00	0,00	308,53
05/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	011900036220220613100524	041.385.522-86	101	20/06/2025	Mensal	5.398,73	431,89	0,00	0,00	0,00	431,89
05/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	011900055420220914155252	574.029.812-15	101	20/06/2025	Mensal	3.769,20	301,53	0,00	0,00	0,00	301,53
05/2025		WILLIAM COSTA NASCIMENTO	011900078720240130112842	030.069.972-71	101	20/06/2025	Mensal	2.170,46	173,63	0,00	0,00	0,00	173,63
05/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	011900037020220613191648	051.141.162-66	101	20/06/2025	Mensal	3.541,05	283,28	0,00	0,00	0,00	283,28
05/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	010421010520210427125138	577.458.542-53	101	20/06/2025	Mensal	2.709,22	216,73	0,00	0,00	0,00	216,73
				Total do Tomador		Sem Tomador		1.916.088,89	152.835,53	0,00	0,00	0,00	152.835,53
				Total do Estabelecimento		23.453.830/0023-85		1.916.088,89	152.835,53	0,00	0,00	0,00	152.835,53
						Total FGTS		1.916.088,89	152.835,53	0,00	0,00	0,00	152.835,53

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 577 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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
05/2025	23.453.830/0023-85	577	1.916.088,89	152.835,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.835,53
		Total FGTS	1.916.088,89	152.835,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.835,53

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 577 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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
05/2025	11 - FGTS mensal	565	1.905.650,77	152.449,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.449,40
05/2025	12 - FGTS 13º salário	3	1.664,73	133,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,16
05/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.292,47	103,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,39
05/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	11	7.480,92	149,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,58
		Total FGTS	1.916.088,89	152.835,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.835,53

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 577 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 179.758,81

Número da Guia: 0125060974759677-2 **Data Emissão:** 09/06/2025 18:57:47 (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
05/2025	577	1.916.088,89	152.835,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.835,53
Total FGTS		1.916.088,89	152.835,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.835,53

ANEXOS

2.4	Relação Nominal

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 05/2025 - FOLHA MENSAL
RELAÇÃO DE VALORES REPASSADOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 23º REPASSE - Ref. 04/2025 (VERBA 183)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	FGTS	VALOR TOTAL
19	2	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANCA	013.842.702-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	11	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	13	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	16	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	18	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	32	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	36	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	40	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	46	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	47	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	49	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	50	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	51	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	52	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	54	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	55	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	80	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	82	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	92	RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	039.700.692-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	98	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.505,83	120,47	1.626,30
19	109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	124	EDIELE BORGES FRUTUOSO	555.216.572-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-XX	21/04/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	167	SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	040.118.812-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-XX	23/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-XX	17/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-XX	18/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-XX	22/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	217	MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	820.067.682-XX	21/07/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	218	LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	921.372.612-XX	21/07/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-XX	05/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-XX	05/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	222	ALINY MAIA CORREA VIEIRA	031.582.752-XX	06/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	645.275.652-XX	18/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-XX	19/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	230	MARCEL DA SILVA MELO	005.402.602-XX	19/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-XX	19/08/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	248	WALDILENE ARAUJO LIMA	573.378.372-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	251	JESSICA GONCALVES SILVA	031.169.772-XX	02/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-XX	02/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-XX	15/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	038.314.532-XX	16/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-XX	20/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-XX	06/10/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-XX	19/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-XX	19/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-XX	20/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00



19	296	ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SILVA	638.303.962-XX	20/01/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-XX	01/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-XX	01/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	306	FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PINHEIRO	918.257.842-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-XX	17/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-XX	18/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-XX	18/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-XX	19/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	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	1.673,15	133,85	1.807,00
19	337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-XX	09/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	344	VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	455.538.582-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	345	ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	680.491.022-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	346	JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	009.070.962-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-XX	14/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	364	SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	030.973.702-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	947.153.002-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-XX	23/06/22	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	397	JAMILLE GUALDEZ SILVA	046.515.322-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	402	MURILLO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	405	ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	845.956.472-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	408	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	007.140.002-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	433	ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	007.557.212-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-XX	05/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-XX	05/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-XX	15/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00



19	482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-XX	25/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-XX	01/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-XX	08/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-XX	08/08/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	523	KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	931.921.932-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-XX	22/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	531	WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVES JUN	036.360.142-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	532	IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	029.912.942-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-XX	16/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS RAMOS	027.512.282-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	GLEICIELE 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	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-XX	04/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	616	ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	630	INALVA ALEXANDRA SOUZA DE SOUSA	675.305.322-XX	05/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-XX	06/12/22	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-XX	09/12/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-XX	09/12/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-XX	20/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	648	INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	026.379.882-XX	12/01/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-XX	07/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-XX	16/02/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-XX	17/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-XX	22/03/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-XX	04/04/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-XX	10/04/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-XX	20/04/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-XX	18/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-XX	19/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-XX	03/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-XX	14/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	721	ANTONIA 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 ELISON DA SILVA	874.651.402-XX	11/08/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-XX	01/09/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	749	GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS SANT	986.982.652-XX	05/10/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-XX	17/10/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-XX	08/11/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-XX	21/11/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-XX	04/12/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-XX	05/12/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-XX	29/12/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	780	IVANA DE PAULA JACQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-XX	18/01/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-XX	22/01/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-XX	23/01/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-XX	30/01/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	802	ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	046.672.052-XX	12/02/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-XX	11/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-XX	12/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-XX	12/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-XX	14/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-XX	22/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00



19	819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-XX	01/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-XX	05/04/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-XX	12/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-XX	12/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-XX	26/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVALHO	957.084.212-XX	09/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-XX	13/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-XX	20/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-XX	20/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-XX	21/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	854	WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	615.229.882-XX	04/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-XX	06/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-XX	07/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-XX	17/06/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.232-XX	06/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-XX	06/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTOS	011.563.532-XX	07/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-XX	15/08/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-XX	02/09/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-XX	16/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-XX	16/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-XX	20/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-XX	20/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-XX	01/10/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-XX	02/10/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-XX	02/10/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-XX	25/11/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-XX	02/12/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-XX	09/12/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-XX	18/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-XX	19/12/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-XX	19/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-XX	19/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	921	ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	047.472.132-XX	19/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-XX	02/01/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-XX	28/01/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-XX	04/02/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-XX	07/02/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-XX	10/02/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-XX	21/02/25	ENFERMEIRO/QUALIDADE	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-XX	03/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-XX	03/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-XX	04/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-XX	28/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-XX	09/04/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.226,98	98,16	1.325,13
					TOTAL	479.470,51	443.340,68	35.467,25	478.807,93



ANEXOS

3.	Rescisões Maio/2025
3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho
3.2	Comprovante de Pagamento
3.3	Relação Nominal

ANEXOS

3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 19019681004	11 Nome Ana Paula Jaques de Araujo			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Jair Bernadino Loteamento J, 68				13 Bairro Samambaia
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700300	17 CTPS (nº,série,UF) 95060 - 00038/PA	18 CPF 63031760204
19 Data de Nascimento 05/06/1978	20 Nome da Mãe Nilsilene Jaques da Silva			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant. 1.518,00	24 Data de Admissão 05/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/03/2025	26 Data de Afastamento 24/03/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 00005202065473	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 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.uf3	1.338,52
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.338,52

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	100,38	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	100,38
				VALOR LÍQUIDO	1.238,14

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 1 de 458

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 19019681004		11 Nome Ana Paula Jaques de Araujo		
17 CTPS (nº,série,UF) 95060 - 00038/PA	18 CPF 63031760204	19 Data de Nascimento 05/06/1978	20 Nome da Mãe Nilsilene Jaques da Silva	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 05/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/03/2025	26 Data de Afastamento 24/03/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.238,14, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, conforme artigo 7º, inciso XXXV, 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.uf3	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: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 33 de 458

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\$ 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, conforme artigo 7º, inciso XXXV, da Constituição Federal/1988).

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 34 de 458

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16095351678	11 Nome Damiana Erica Sales Castro			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Vinte e Oito de Outubro , 3205 Prox a Depil				13 Bairro Campinho
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700045	17 CTPS (nº,série,UF) 0365 - 9090 /PA	18 CPF 03651289290
19 Data de Nascimento 08/11/1996	20 Nome da Mãe Maria Perpetua Sales			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 21/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/03/2025	26 Data de Afastamento 21/03/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 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.uf3	1.292,47
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.292,47

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	96,93	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	96,93
				VALOR LÍQUIDO	1.195,54

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 16095351678		11 Nome Damiana Erica Sales Castro		
17 CTPS (nº,série,UF) 0365 - 9090 /PA	18 CPF 03651289290	19 Data de Nascimento 08/11/1996	20 Nome da Mãe Maria Perpetua Sales	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 21/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/03/2025	26 Data de Afastamento 21/03/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.195,54, 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 do artigo 7º, inciso XXXV, da Constituição Federal/1988).

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 36 de 458

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 17056269182	11 Nome Anderson Aleixo de Santana			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Tv. Miguel Leite, 384				13 Bairro Igrejinha
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700255	17 CTPS (nº,série,UF) 25826 - 00021/PA	18 CPF 59341807204
19 Data de Nascimento 21/06/1977	20 Nome da Mãe Maria da Conceicao Aleixo de Santana			

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 16/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 10/03/2025	26 Data de Afastamento 10/03/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 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.uf2	1.846,38
95.2 L1434adi722trans.uf3	615,46				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.461,84

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	198,79	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	198,79
				VALOR LÍQUIDO	2.263,05

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 17056269182		11 Nome Anderson Aleixo de Santana		
17 CTPS (nº,série,UF) 25826 - 00021/PA	18 CPF 59341807204	19 Data de Nascimento 21/06/1977	20 Nome da Mãe Maria da Conceicao Aleixo de Santana	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 16/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 10/03/2025	26 Data de Afastamento 10/03/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.263,05, 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 nº 13.467, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16553476749	11 Nome Walesson Inacio dos Santos Silva			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Perua, 0				13 Bairro Vila do Ananin
14 Município Peixe-boi	15 UF PA	16 CEP 68734000	17 CTPS (nº,série,UF) 0148 - 0277 /PA	18 CPF 01489150277
19 Data de Nascimento 28/12/1990	20 Nome da Mãe Maria de Nazare Araujo dos Santos			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 22/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/03/2025	26 Data de Afastamento 17/03/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 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.uf3	1.107,83
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.107,83

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	83,08	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	83,08
				VALOR LÍQUIDO	1.024,75

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 16553476749		11 Nome Walesson Inacio dos Santos Silva		
17 CTPS (nº,série,UF) 0148 - 0277 /PA	18 CPF 01489150277	19 Data de Nascimento 28/12/1990	20 Nome da Mãe Maria de Nazare Araujo dos Santos	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 22/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/03/2025	26 Data de Afastamento 17/03/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.024,75, 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 nº 13.467, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 40 de 458

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.uf3	1.279,32
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.279,32

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	95,94	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	95,94
				VALOR LÍQUIDO	1.183,38

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 41 de 458

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\$ 1.183,38, 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, conforme artigo 7º da Constituição Federal/1988).

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 42 de 458

ANEXOS

3.2	Comprovante de Pagamento

**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 APJ0000092846360278638827497828840000
Data da Operação 13/05/2025 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 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO
CPF ***.317.602-**
Agência 0025
Conta 1288000000779161528-3
Tipo de Conta Conta Poupança

Identificador da Transação E04913711202505131927Z35ZCBGIM55

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.238,14 (Um Mil E Duzentos E Trinta E Oito Reais E Quatorze Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO

Autenticação 638827504773430000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:06

**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 APJ0000092846360278638827497828840000
Data da Operação 13/05/2025 16:32

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 E04913711202505131932EW7K00UVT2B

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 - CHEILA DA SILVA GOMES

Autenticação 638827507338770000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:03

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

<https://ib.banpara.br/ibj/Imprimir.aspx>

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 45 de 458 ^{1/1}

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000092846360278638827497828840000
Data da Operação 13/05/2025 16:31

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 DAMIANA ERICA SALES CASTRO
CPF ***.512.892-**
Agência 3584
Conta 1288000000783606636-4
Tipo de Conta Conta Poupança

Identificador da Transação E04913711202505131931GPMUKSDBX9H

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.195,54 (Um Mil E Cento E Noventa E Cinco Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - DAMIANA ERICA SALES CASTRO

Autenticação 638827507188830000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:04

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

<https://ib.banpara.br/ibj/Imprimir.aspx>

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 46 de 458

1/1

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000092846360278638827497828840000
Data da Operação 13/05/2025 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 BANCO INTER
Titular ANDERSON ALEIXO DE SANTANA
CPF ***.418.072-**
Agência 0001
Conta 038137104-2
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202505131927ND2T6DZTYK3

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 2.263,05 (Dois Mil E Duzentos E Sessenta E Três Reais E Cinco Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - ANDERSON ALEIXO DE SANTANA

Autenticação 638827504615700000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:06

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

<https://ib.banpara.br/ibj/Imprimir.aspx>

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 17 de 458 ^{1/1}

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000092846360278638827497828840000
Data da Operação 13/05/2025 16:33

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 WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA
CPF ***.891.502-**
Agência 1735
Conta 000040276-1
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202505131933AA1U522I93R

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.024,75 (Um Mil E Vinte E Quatro Reais E Setenta E Cinco Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA

Autenticação 638827507918570000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:01

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

<https://ib.banpara.br/ibj/Imprimir.aspx>

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 48 de 458

1/1

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000092846360278638827497828840000
Data da Operação 13/05/2025 16:32

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 E0491371120250513193264MGMC5C57C

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.183,38 (Um Mil E Cento E Oitenta E Três Reais E Trinta E Oito Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - MEIRIELLEN DE BARROS SARDO

Autenticação 638827507577000000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:02

ANEXOS

3.3	Relação Nominal

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 05/2025 - FOLHA MENSAL
RESCISÃO 21º e 22º REPASSE - PAGA (VERBA 181 e 182)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSADO 21º VERBA 181	VALOR BRUTO PAGO 21º REPASSE 181	VALOR REPASSADO 22º VERBA 182	VALOR BRUTO PAGO 22º REPASSE 182	INSS	VALOR LIQUIDO	FGTS	Competência Pagamento	TOTAL
19	273	ANA PAULA JAKES DE ARAUJO	630.317.602-XX	05/10/21	24/03/25	1.807,00	-	1.807,00	1.338,52	100,38	1.238,14	107,08	mai-25	1.445,60
19	422	CHEILA DA SILVA GOMES	696.990.202-XX	05/07/22	07/04/25	1.807,00	-	1.807,00	1.673,15	127,81	1.545,34	133,85	mai-25	1.807,00
19	690	DAMIANA ERICA SALES CASTRO	036.512.892-XX	21/03/23	21/03/25	1.994,09	-	1.994,09	1.292,47	96,93	1.195,54	103,40	mai-25	1.395,87
19	708	ANDERSON ALEIXO DE SANTANA	593.418.072-XX	16/05/23	10/03/25	1.994,09	1.846,38	1.994,09	615,46	198,79	2.263,05	196,95	mai-25	2.658,79
19	766	WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	014.891.502-XX	22/11/23	18/03/25	-	-	1.994,09	1.107,83	83,08	1.024,75	88,63	mai-25	1.196,46
19	903	MEIRIELLEN DE BARROS SARDO	010.419.062-XX	06/12/22	09/04/25	-	-	1.994,09	1.279,32	95,94	1.183,38	102,35	mai-25	1.381,67
TOTAL						5.795,18	1.846,38	11.590,36	7.306,75	702,93	8.450,20	732,25		9.885,38



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

Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 1 de 458



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



ANEXOS

4.	Ofício Circular N° 25/2025 GTCAGHMR/DDRA/SESPA

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

Ofício Circular Nº 25/2025 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém/PA, 01 de abril de 2025.

Aos Hospitais Metropolitano e Regionais Gerenciados pelas OSS,

Instituto Social Mais Saúde – ISMS

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

Associação Social, Esporte, Lazer e Cultura – ASELC

Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão de Saúde – INSAÚDE

Instituto Diretrizes – ID

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental – ACQUA

Instituto de Saúde Social e Ambiental da Amazônia - ISSAA

ASSUNTO: Devolução de Recurso Piso Enfermagem.

Prezados,

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

Considerando a **Portaria GM/MS nº 1.135 de 16 de agosto de 2023**, que estabelece os critérios e procedimentos para o repasse da assistência financeira complementar da União aos entes federados, com o objetivo de garantir o cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras.

Considerando a **Resolução CES/PARÁ Nº 008 de 28 de fevereiro de 2024**, a qual versa, sobre as competências do GT HOSPITAIS, quanto ao monitoramento do repasse de **Recurso Federal do Piso da Enfermagem**, a fim de assegurar que os valores transferidos estão de fato sendo repassados aos colaboradores das OSS.

Em atenção aos repasses do Piso Salarial Nacional da Enfermagem realizados para as Organizações Sociais de Saúde (OSS), é imprescindível que qualquer saldo remanescente, ou

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA

Grupo Técnico de Controle Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais – GTCAGHMR
Trav. Lomas Valentinas, nº 2190 – Bairro do Marco – CEP: 66093-667 – Belém – Pará

Identificador de autenticação: e584fb26-8d2f-4357-a1b8-a3a9b3ffb99

Nº do Protocolo: 2025/2452896

Nº do Protocolo de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

Anexo/Sequencial: 2

Página 1

Página: 1 de 2

Página 53 de 458

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: 2025/2856513

Nº do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

Página 2

Página: 2 de 2

Página 2 de 458

ANEXOS

5.	Valores a Devolver Ref. Repasse em abril/2025
5.1	Relação Nominal dos Valores a Devolver

RELAÇÃO DE VALORES A DEVOLVER REF. PISO DA ENFERMAGEM - 23º REPASSE										Ref. Abril/2025
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEMISSÃO	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	DIFERENÇA	MOTIVO
19	422	CHEILA DA SILVA GOMES	696.990.202-XX	05/07/22	07/04/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	422,04	1.384,96	DATA DE DESLIGAMENTO
19	903	MEIRIELLEN DE BARROS SARDO	010.419.062-XX	06/12/22	09/04/25	ENFERMEIRO/QUALIDAD	1.381,67	414,50	967,17	DATA DE DESLIGAMENTO
19	619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	009.856.472-XX	08/11/22	29/04/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.746,77	60,23	DATA DE DESLIGAMENTO
19	972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-XX	09/04/25	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.325,13	481,87	DATA DE ADMISSÃO
19	98	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-XX	20/04/21	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.626,30	180,70	AFASTAMENTO/INSS
19	356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-XX	13/06/22	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	AFASTAMENTO/INSS
19	381	MARIA MICHELE LIMA DE SOUSA	017.035.702-XX	23/06/22	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	AFASTAMENTO/INSS
19	389	ANDRESSA PEDROSA GOMES	006.550.092-XX	23/06/22	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	AFASTAMENTO/INSS
19	427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-XX	05/07/22	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	AFASTAMENTO/INSS
19	566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-XX	27/09/22	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	AFASTAMENTO/INSS
						TOTAL	18.018,85	5.534,74	12.484,11	

VALOR REPASSADO E PAGOS REF. PISO DA ENFERMAGEM				Ref. abril/2025		
Competência	REPASSE	VERBA	DATA DO REPASSE	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	DIFERENÇA
abr/25	23º	183	27/05/25	501.477,54	488.993,43	12.484,11
Valor total				501.477,54	488.993,43	12.484,11



ANEXOS

6.	Comprovante de Devolução do Piso Enfermagem 04.2025
6.1	Comprovante de Depósito

► 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 IBJ0000002095926218638858560503490000
Data da Operação 18/06/2025 15:18

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 E04913711202506181818GWQYY4PAA5B

Tipo de Pagamento Manual

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 12.484,11 (Doze Mil E Quatrocentos E Oitenta E Quatro Reais E Onze Centavos)

Descrição DEVOLUCAO REPASSE PISO ENFERMAGEM COMP 04/2025

Autenticação 638858566974670000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 18 de junho de 2025 às 15:18



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 2

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 18/06/2025 17:05:46

Aut. Assinatura: 9efce2cb3cdfc086dafeedd7caa2a0e6676b69265ec21d4fc6985f0700779fb6



Identificador de autenticação: 2c9b6483-716c-4b02-b620-5d95719f3c20

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 225/2025 – DEX/HRPC/INDSH, relativo ao envio da Prestação de Contas do Piso de Enfermagem referente a **competência de abril/2025** do **Hospital Regional Público dos Caetés**, onde atende ao Ofício Circular nº 28/2024 e Ofício Circular nº 25/2025 – GTCAGHMRDDRA/SESPA, conforme PAE 2025/2856513.

Considerando 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.

Diante ao exposto, encaminhamos os autos para conhecimento e tratativas que achar necessárias, quanto a devolução de valores não utilizados de **R\$ 12.484,11 (doze mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e onze centavos)**, conforme planilha e comprovante anexado pela OSS (seq. 02, pág. 455 a 458).

Sendo assim, 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 quanto ao assunto em questão.

Atenciosamente,

(Assinatura eletrônica)
Alessandra Nobre Cavalcante
Matrícula: 5533546/7
Assessora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA
Contadora CRC/PA 011852/O-8

(Assinatura eletrônica)
Amanda Correa Dias
Matrícula: 595595/1
Assessora 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: 2025/2856513

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: 23/06/2025 15:33:50

Aut. Assinatura: 8641905192bc3796f548e8a88a9c04baafa22badbd4ea61a4bfde99a33ec8fd0

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

Em: 23/06/2025 15:57:01

Aut. Assinatura: 3299620ea2a8451869d3a1a608847b836dfb7421e8e0e90558a218cec3e3d5dc

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

Em: 23/06/2025 16:05:40

Aut. Assinatura: 3d1370c134590f9578d820f6d6703e5dfab5f1daec3cae1da043a8a244a788cf



Identificador de autenticação: 5d5f08ae-1545-4a81-b716-6b22c092a0ba

Confira a autenticidade deste documento em

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



ORDEM BANCÁRIA - ANULAÇÃO

Documento: 2025.200101OB05652
Documento Original: 2025.200101OB02616

Data de Lançamento	Evento	Nº do Processo
25/06/2025	705414 - 700414 - PGTO.DESC.OBRIG.FORN./ CREDOR (213110301)	20252496783
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 MARÇO DE 2025, NO HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES DR. JORGE NETO DA COSTA/ CAPANEMA. #PAE:2025/2496783		

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

2025.200101NE002591 / 2025.200101DL002039					
Item	Natureza	Conta Contábil	Fonte	Detalhamento	Valor R\$
5	33508556	353110400	01605.000049	011783	12.484,11
Total R\$					12.484,11

Valor por Extenso: DOZE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E ONZE CENTAVOS

Nota: ORDEM BANCÁRIA NÃO ENVIADA AO BANCO

Nome	Edney Mendes Pereira	Nome:	MARCIANA ALVES DE ANDRADE
CPF:	60960256253	CPF:	37959042268
Ordenador		Resp.Financeiro	



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2856513

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: JULIANA FURTADO DA CUNHA, **CPF:** ***.912.302-**

Em: 25/06/2025 11:07:31

Aut. Assinatura: 2ab4208fd94f0f41aff7ffd0ff388393037ed38ccfad875bc762c939f675072a



Identificador de autenticação: 313a1b88-1fc8-4cb4-8d5b-135d03757740

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



LIQUIDAÇÃO - ANULAÇÃO

Documento: 2025.200101DL004785

Documento Original: 2025.200101DL002039
Exercício Financeiro: 2025
Período Fiscal: JUNHO
Data Lançamento: 25/06/2025
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\$: 12.484,11
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 12.484,11
Município de distribuição: 0034 - Capanema
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 MARÇO DE 2025, NO HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES DR. JORGE NETO DA COSTA/ CAPANEMA. #PAE:2025/2496783

Valores em R\$

ITENS DA LIQUIDAÇÃO						
Item NE	NE - Nota de Empenho	Natureza	Conta Contábil	Fonte	Detalhamento	Valor R\$
1	2025.200101NE002591	33508556	353110400	01605.000049	011783	12.484,11
TOTAL						12.484,11

FONTE: Sistema SIAFE 2025, Lançado por: JULIANA FURTADO DA CUNHA, Data da Transação: 25/06/2025 às 11:05hs



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2856513

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: JULIANA FURTADO DA CUNHA, **CPF:** ***.912.302-**

Em: 25/06/2025 11:07:31

Aut. Assinatura: 0de760b5b0ec0f04a1be024b754770573415e1aa0b020a1b591d918c6bff9e8e



Identificador de autenticação: ac360095-3ae6-433c-b7ff-7582b5e6a1f3

Confira a autenticidade deste documento em

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



FOLHA DE DESPACHO

Á DIEO,

Á DIEO, Trata o presente acerca da Prestação de Contas do Piso de Enfermagem referente a competência de abril/2025 do Hospital Regional Público dos Caetés.

Ante a devolução no valor R\$ 12.484,11, esta DIEF-CONTABILIDADE procedeu com o acerto contábil conforme documentos anexados (Seq. 4/5).

Neste aspecto, encaminho os autos para anulação parcial da 2025.200101NE002591, no valor de R\$ 12.484,11.

Após providencia, solicitamos a tramitação processual conforme o fluxo abaixo:

1. GT Orçamento para descomprometimento dotação orçamentaria;
2. FES para conhecimento.

E após não havendo nenhuma ação destinada a esta DIEF, encaminhar ao GT-HOSPITAIS.

JULIANA CUNHA

**Técnico em Gestão Pública- Contador
DIEF/SESPA**

FABIOLA ALMEIDA

**Coordenadora da Divisão de Execução Financeira –
DIEF/SESPA**



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2856513

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: JULIANA FURTADO DA CUNHA, **CPF:** ***.912.302-**

Em: 25/06/2025 15:00:11

Aut. Assinatura: db1e79ee8db34bf7e45550896c4bc813698b2f63ccee9cdb5447fdbdd6c57503

Assinado eletronicamente por: Fabiola Pavão Almeida, **CPF:** ***.921.642-**

Em: 26/06/2025 17:08:09

Aut. Assinatura: 35c8aa45bca3c1906019a68dd7f555224be633d912318bac6df6c5c7088542ef



Identificador de autenticação: a634aa1a-e90a-4f30-ae33-a7d7efbabe99

Confira a autenticidade deste documento em

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



FOLHA DE DESPACHO

Ao GT-Orçamento,

Segue para análise NE de anulação 5395, conforme sq.06.

Belem, 27/06/2025.



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 7

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: Rejane Alves Lobo, **CPF:** ***.307.612-**

Em: 27/06/2025 13:04:00

Aut. Assinatura: 24df0584a3837710d9b2c022e14494cff862a96e0d028ddd335fdcd0c39be6f2

Assinado eletronicamente por: Gabriela Correa Magno Reis, **CPF:** ***.323.812-**

Em: 27/06/2025 13:57:14

Aut. Assinatura: 46f2b978273797007c399f9f32e5fcc473304ec619844dd48e8b890cc779f5e8



Identificador de autenticação: 7ca5b8c4-4786-450d-8a33-47b112eef312

Confira a autenticidade deste documento em

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



NOTA DE EMPENHO - ANULAÇÃO

Documento: 2025.200101NE005395
Documento Original: 2025.200101NE002591

Data de Lançamento	Número Prd	Cod. Ação	Nº do Processo
27/06/2025	-	291799	E-2025/2496783

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Detalhamento	Nat.Desp.	PI
400093	20101	10.122.1297.8339	01605.000049	011783	335085	4110008339C
Emenda Parlamentar:						

Identificação		
UG Emissora: 200101 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA		
Credor: INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH	CPF/CNPJ: 23453830002385	
Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 3191HUMANO-INDCENTRO FONE:91-34623051		
Cidade: CAPANEMA	UF: PA	CEP: 68700-005

Tipo de Contratação		
Ref. Legal: LEI 8666/93	Modalidade: ORDINÁRIO	Origem Material:
Licitação: 08 NAO APLICAVEL A LICITACAO		Acordo:
Contrato:	Convênio:	

Item	U.M	Natureza	Especificação	Qtde.	Preço Unit. R\$	Preço Total R\$
1	UND	33508556	ANULAÇÃO PARCIAL DE NOTA DE EMPENHO APÓS ACERTO CONTABIL REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS DO PISO DE ENFERMAGEM DO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, CONFORME SOLICITADO POR DIEF/SESPA.(SEQ.06) PROCESSO: 2025/2856513.	1	504.702,08	12.484,11
Informações Complementares:					Valor Total R\$ 12.484,11	
Data de Entrega: _____						
Local: _____						

Valor por Extenso: DOZE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E ONZE CENTAVOS

Nome: _____
CPF: _____
Edney Mendes Pereira
60960256253
Ordenador



NOTA DE EMPENHO - ANULAÇÃO

Documento: 2025.200101NE005395
Documento Original: 2025.200101NE002591

DADOS DA DESCRIÇÃO DO PRD

Orgão: 20 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA

Emissão: 27/06/2025

PRD:

Tipo:

Descrição: ANULAÇÃO PARCIAL DE NOTA DE EMPENHO APÓS ACERTO CONTABIL REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS DO PISO DE ENFERMAGEM DO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, CONFORME SOLICITADO POR DIEF/SESPA.(SEQ.06) PROCESSO: 2025/2856513.

FONTE: Sistema SIAFE 2025, Lançado por: REJANE ALVES LOBO e Data Lançamento: 27/06/2025 às 13:01hs.



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 8

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: Rejane Alves Lobo, **CPF:** ***.307.612-**

Em: 27/06/2025 13:02:37

Aut. Assinatura: 50ecf1d9053d0f2fd8870e52a9e60533b750adc47e27863a1f1671208970cadd

Assinado eletronicamente por: Gabriela Correa Magno Reis, **CPF:** ***.323.812-**

Em: 27/06/2025 13:57:14

Aut. Assinatura: 22f2b5ff03dfe361f00107e407fe7e604f6ce72925cc63f7831237e8e2cc48fe



Identificador de autenticação: db30c158-b5d7-4e8b-9d7a-1d3c04a71d63

Confira a autenticidade deste documento em

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

DEPARTAMENTO GT ORÇAMENTO

Belém, 27 de junho de 2025.

Processo nº E-2025/2856513

Para: FES / SESPA

Descomprometemos dotação orçamentária e encaminhamos os autos conforme sugerido para conhecimento e demais providências (seq. 06).

(assinado eletronicamente)

Larissa Rabelo Alcantara

Agente Administrativo

GT – Orçamento

(assinado eletronicamente)

Millene Lobato Lobato

Coordenadora

GT – Orçamento



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 9

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: Larissa Rabelo Alcantara, **CPF:** ***.361.262-**

Em: 27/06/2025 16:13:48

Aut. Assinatura: a14cafc2b2eaf21d735c7d20597e0be343a6798088ae80eb2170e447b375332b

Assinado eletronicamente por: Millene Lobato Lobato, **CPF:** ***.254.342-**

Em: 01/07/2025 13:11:40

Aut. Assinatura: 70a5adb68d9a92fbf4d5c6fd348519303cae0919a7581b91b2a7b90e95f94dbc



Identificador de autenticação: d76466f2-003a-4ffd-9c29-8d01231066af

Confira a autenticidade deste documento em

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



FOLHA DE DESPACHO

À Contabilidade/FES,

Versam os autos, devolução do valor R\$ 12.484,11 ref. Prestação de Contas do Piso de Enfermagem - competência: ABRIL/25, do Hospital Regional Público dos Caetés, para conhecimento. Após devolver ao GT-Hospitais.

Belém, 02/07/25.

Tânia Rodrigues
Coordenadora/FES
Port.nº 1.054/23-SESPA



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 10

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: Tania Margareth Melo Rodrigues, **CPF:** ***.113.432-**

Em: 02/07/2025 17:04:30

Aut. Assinatura: 9fa0479b49bca3e0ecad851d466ac7a52c947955c72c642cd35de62ffe25c816



Identificador de autenticação: e4e2f9a0-7499-46ec-b828-931a44f1d516

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

Belém, 03 de julho de 2025

Interessado: GT dos Hospitais Regionais e Metropolitano/SESPA

Assunto: Devolução de recursos do Piso da Enfermagem pelo INDSH

Ao GT-Hospitais Regionais e Metropolitano

Considerando a informação contida no Ofício nº 225/2025 - DEX/HRPC/INDSH datado de 18/06/2025 quanto a “devolução de recursos referentes ao complemento do Piso Salarial Nacional dos Profissionais da Enfermagem”, embora “não citados” no referido expediente. Foi constatada na mesma data a devolução do valor de R\$ 12.484,11 (Aviso de lançamento/Banco do Brasil em anexo).

Considerando que nos autos são citados dois Estabelecimentos de Saúde: Hospital Público dos Caetés e Policlínica Francisco de Freitas Filho, há necessidade de ser citado o CNES do estabelecimento ao qual se refere o “valor devolvido”, objetivando – se maior clareza quanto ao fato ocorrido.

Segue em anexo “Aviso de lançamento” com data de 18/06/2025 com registro de transferência do valor de R\$ 12.484,11 via Pix à conta corrente 13260-8PA FES ENFERMAGEM.

Atenciosamente,

Jose Brito

Contador
CONFES/FES/PA

Rita Muniz

Coordenadora
CONFES/FES/PA



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 11

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: José dos Santos Brito, **CPF:** ***.043.052-**

Em: 03/07/2025 14:17:29

Aut. Assinatura: 698838c6a99eabcf598fe7c4b144182e19089dbae00183be7eef844a6efbd2b4

Assinado eletronicamente por: Rita dos Santos Muniz, **CPF:** ***.404.372-**

Em: 03/07/2025 14:25:52

Aut. Assinatura: dc5ad642e9433dedd7788c91e6d77e00e8dc9f18ff09c82bc12d48fdb99a2fc5



Identificador de autenticação: ac99d650-a6fa-405e-8b1d-3c873b0b9bb8

Confira a autenticidade deste documento em

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



Aviso de lançamento

G3380313381990371
03/07/2025 13:45:41

Agência 1674-8
Conta corrente 13260-8PA FES ENFERMAGEM

Data 18/06/2025 Valor R\$ 12.484,11 C

Importe referente a Pix - Recebido, 18/06 15:18 23453830002385 INSTITUTO N, documento 502.706.980.370.151, lote 14397, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Doze mil e quatrocentos e oitenta e quatro reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: DEBORA BETANIA CABRAL RODRIGUES CANem03/07/202513:45:41

Transação efetuada com sucesso por: JI639764 DEBORA BETANIA CABRAL RODRIGUES CAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PARA SIMPLES CONFERÊNCIA



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2856513

Anexo/Sequencial: 12

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: Rita dos Santos Muniz, **CPF:** ***.404.372-**

Em: 03/07/2025 14:25:52

Aut. Assinatura: d466784fac793244325be79bf3e2f2e83cd4ecfed27034cf96909ea22613af26

Assinado eletronicamente por: José dos Santos Brito, **CPF:** ***.043.052-**

Em: 03/07/2025 14:17:29

Aut. Assinatura: 0a5e2dc81ade5e3cc7c463780fd0f78fecab3f7e0eb324e7f6ad279a58bd9e40



Identificador de autenticação: 17a59526-b9fe-4258-b8ae-8e6fea184e5a

Confira a autenticidade deste documento em

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