GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	19/12/2025	2025/152

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
19/12/2025	2025/3794202

Procedência	SESPA - HGT

Interessado	INST.NAC.DE DESENVOLV.SOC.E HUMANO-INDSH/TAIL

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia vem encaminhar os arquivos da prestação de contas supracitadas, do mês de novembro/2025.

Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,3

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA



HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONTÁBIL / FINANCEIRO

SESPA

NOVEMBRO

2025

Endereço: Avenida Florianópolis, s/n, no Bairro Novo
Fone: (91) 99202-5964

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
Secretaria de Estado de Saúde Pública

OFÍCIO nº 2025/152 HGT - SESPA

Tailândia, 19 de dezembro de 2025

À GB - SESPA

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL**

Prezados (as)

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia vem encaminhar os arquivos da prestação de contas supracitadas, do mês de novembro/2025.

Conforme contrato de Gestão Nº 002/SESPA/2018, segue anexo a prestação de contas Contábil/Financeira desta unidade para análise e avaliação.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário e aproveitamos o ensejo para elevar protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,
Eduardo Pereira - Diretor Executivo - HGT/INDSH
Wanderson Dias de Jesus - Contador CRC/Pa 022886/O-4 HGT/INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3794202

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/12/2025 17:07:57

Aut. Assinatura: d278c5ad61725ab4bb30602694a20412a55713e866d93534e7d5ab713a71d998

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 22/12/2025 17:09:17

Aut. Assinatura: b407e54825c7312679717d58ca8e14a04e4cd4732c7624369afcaecfb1d14854

Identificador de autenticação: 4c976802-3ddf-410b-936b-2d9d0955b4f0

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

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01	**PESSOAL / ORDENADOS – NOVEMBRO/2025**
01.01.01	PAGAMENTOS DE SALÁRIOS

BANPARA CAIXA TERMINAL: 022
054-00 AG TAILANDIA 06/11/25 14:34

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 033 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA...: 3681 SP-PERDIZES
CONTA.....: 0010871690
CPF/CNPJ..: 100.541.418-18
NOME......: EDUARDO PEREIRA DA SILVA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/11/2025 NSU.: 445
VALOR R$.....: 19.588,16

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

Santander

06/11/2025

SALARIO REFERENTE OUTUBRO/2025

NOME	AGENCIA	CONTA CORRENTE	CRÉDITO
000922-EDUARDO PEREIRA DA SILVA	3681	10871690	19.588,16
000922-EDUARDO PEREIRA DA SILVA	CPF	100.541.418-18	

TOTAL GERAL	R$ 19.588,16

Mário Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Hospital Geral de Tailândia
Av. Florianópolis – Bairro Novo – CEP: 68695-000 – Tailândia/PA

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 05 de novembro de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº872/2025.

RECEBIDO
04/11/2025
Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT. 44792

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária.

Solicitamos a transferência no valor de R$ 838.912,89 (oitocentos trinta e oito mil, novecentos e doze reais e oitenta e nove centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de credito para pagamento de Folha de Funcionários do mês 10/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2025/11, total de registros: 354. Conforme relação anexa.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/10
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 354
Total de Créditos: 838.912,89

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 BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/11/2025 14:03:15 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/10
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 354
Total dos Créditos: 838.912,89

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "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 autorização 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).

05/11/2025 14:12:12 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000631	ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	901.073.572-91	1,843.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022327924	31/10/2025
0000997	ADENILSON FERNANDES OSORIO	983.694.232-72	1,641.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742404	31/10/2025
0000987	ADRIAN SILVA DO NASCIMENTO	059.206.682-70	1,638.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631939	31/10/2025
0000586	ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	020.254.212-22	4,548.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006023037	31/10/2025
0001050	ADRIELY MADEIRA IGREJA	028.065.122-80	1,241.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299164	31/10/2025
0000332	ALADMILLA SILVA DE FREITAS	007.737.402-95	4,961.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003284450	31/10/2025
0000862	ALCILENE DE NAZARE DE L SOARES	823.093.962-49	1,243.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463382	31/10/2025
0000640	ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS	934.468.963-68	5,363.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022400028	31/10/2025
0000858	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	015.311.192-55	2,141.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027949095	31/10/2025
0000013	ALEX DE LIMA PINHEIRO	013.401.272-02	1,575.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027271170	31/10/2025
0001019	ALEX SILVA DOS SANTOS	103.060.622-67	1,511.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060374	31/10/2025
0001076	ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES	022.917.192-38	820.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299555	31/10/2025
0000981	ALEXANDRE SILVA AZEVEDO	038.234.392-19	4,380.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631882	31/10/2025
0000911	ALINE DA SILVA MODESTO	073.861.812-80	707.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441234	31/10/2025
0001056	AMANDA BORGES CROVEL	076.101.282-60	743.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299288	31/10/2025
0000985	AMANDA DA CRUZ LIMA	068.686.842-07	2,684.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631912	31/10/2025
0001026	AMANDA DA SILVA CAVALCANTE	038.047.172-84	1,263.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298923	31/10/2025
0001034	AMANDA DIAS NUNES	034.494.532-46	1,127.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299024	31/10/2025
0000992	AMANDA MARIA B DA SILVA	040.490.752-02	2,435.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030632021	31/10/2025
0000896	ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	045.592.472-42	3,269.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911407	31/10/2025
0001001	ANA CARLA DO N OLIVEIRA	019.103.392-88	2,764.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030862523	31/10/2025
0000990	ANA CAROLINA LUCENA DA SILVA	074.994.872-88	1,263.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631998	31/10/2025
0000609	ANA CLAUDIA DA C SANTOS	034.429.402-14	1,430.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005181356	31/10/2025
0000023	ANA DE SOUZA VIANA	260.089.392-04	3,196.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0000609129	31/10/2025
0000043	ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	378.481.782-34	3,355.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003813533	31/10/2025
0000521	ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	012.218.442-45	471.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026254751	31/10/2025
0000780	ANA MICAELE DA SILVA MENDONCA	624.938.823-00	1,475.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396700	31/10/2025
0000009	ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA	958.857.735-72	3,155.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026254719	31/10/2025
0000924	ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS	062.685.342-71	2,074.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029782350	31/10/2025
0001032	ANDRE LUIZ GAMA DE OLIVEIRA	993.586.972-53	1,598.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298990	31/10/2025

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001009	ANDREIA ALMEIDA SILVA	038.458.672-48	1,243.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958121	31/10/2025
0000597	ANDREIA BOHADANA TAVARES	813.102.852-68	1,521.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005261899	31/10/2025
0000919	ANDREIA DOS SANTOS COSTA	735.338.152-34	2,724.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029576059	31/10/2025
0000788	ANDREY SILVA DA SILVA	077.320.572-10	2,562.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396823	31/10/2025
0000450	ANDREZA ALVES FERREIRA	737.331.482-15	3,011.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004786122	31/10/2025
0000550	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	942.736.262-68	3,113.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005777941	31/10/2025
0001024	ANGELO HERCULANO T DE OLIVEIRA	043.349.522-75	1,236.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031159311	31/10/2025
0000552	ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO	033.519.032-43	2,777.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005779596	31/10/2025
0000979	ANTONIA JOENE R DA SILVA	046.882.272-05	1,159.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487641	31/10/2025
0000574	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	556.094.302-91	3,156.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005885167	31/10/2025
0000254	ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA	965.968.562-91	1,583.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004103858	31/10/2025
0000486	ANTONIO CLEIBE DO C MARQUES	030.326.822-07	2,732.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005272351	31/10/2025
0000628	ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	062.976.102-74	1,268.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022196455	31/10/2025
0000679	ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	040.900.872-95	2,871.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553824	31/10/2025
0000620	ARITHANA DE BARROS SILVA	009.833.963-02	04.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022125310	31/10/2025
0001062	ARYEL VILACA MOREIRA	076.946.032-16	1,158.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299458	31/10/2025
0001015	AUREA REGINA ABREU SOUSA	063.975.762-64	2,929.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060323	31/10/2025
0000995	AYSLA VICTORIA C NASCIMENTO	072.841.672-70	2,899.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742382	31/10/2025
0000781	BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO	073.039.852-80	3,215.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396718	31/10/2025
0000916	BENISON RIAN VIEIRA DE LIMA	095.130.802-50	695.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441323	31/10/2025
0000927	BRENDA DO SOCORRO G DA CUNHA	025.514.582-93	3,024.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029946735	31/10/2025
0000543	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIM	017.979.162-11	2,767.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396912	31/10/2025
0000996	BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES	054.021.369-12	4,146.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742390	31/10/2025
0001077	CAMILA DE SA ASSIS	013.737.122-52	702.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299571	31/10/2025
0001022	CAMILI FARIAS ROCHA	062.856.522-44	2,456.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031159290	31/10/2025
0000644	CARLA BATISTA DA COSTA	027.603.532-14	1,847.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022400079	31/10/2025
0001013	CARLEIDE DA SILVA MENDES	017.556.532-55	1,592.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060285	31/10/2025
0000230	CIRLENE SILVERIO DE MORAIS	668.647.712-53	5,324.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024800015	31/10/2025
0000223	CLAUDILENE DA SILVA	003.303.092-85	4,651.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003845796	31/10/2025
0001023	CLEIA BARROS DE ARAUJO	049.711.772-05	2,876.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031159303	31/10/2025
0000427	CLEIDIANE MACHADO BORGES	509.200.492-49	5,099.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0096	0004263570	31/10/2025

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 50 **Página** 8 de 267

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001006	CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	073.413.022-83	2,724.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958075	31/10/2025
0000972	CLEIZIELEM BRITO MORAIS	042.464.772-90	2,789.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487552	31/10/2025
0000286	CLEUDIANE SILVA ARAUJO	001.125.902-76	2,225.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002759144	31/10/2025
0000817	CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	005.647.722-83	471.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788918	31/10/2025
0001070	DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO	034.503.702-27	1,083.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299440	31/10/2025
0000993	DANIEL CARLOS MORAIS DA SILVA	851.437.312-91	2,359.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742358	31/10/2025
0000921	DANIEL FERREIRA MACEDO	058.792.042-43	1,253.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029576091	31/10/2025
0000677	DANIELA MIRANDA REIS	020.290.512-84	3,064.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553808	31/10/2025
0000026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010.870.942-67	2,188.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003812618	31/10/2025
0000908	DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA	077.709.662-56	1,478.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029343429	31/10/2025
0000235	DARLENE DAS NEVES SANTOS	742.390.822-34	2,877.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004169077	31/10/2025
0000712	DAYANE FARIAS DA COSTA	015.425.522-06	4,249.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025131508	31/10/2025
0000807	DEBORA FEITOSA DA SILVA	039.461.862-97	4,427.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0098	0008324816	31/10/2025
0001061	DEISIANE CUIMAR	010.632.812-37	1,080.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299431	31/10/2025
0000790	DENILZA FARIAS MOURAO	990.611.982-91	2,865.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396840	31/10/2025
0001002	DIEGO ELDER CORREA MACIEL	942.737.072-68	3,788.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030862531	31/10/2025
0000355	DILMA MARIA DE SOUSA MOURA	694.782.602-00	3,162.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003569241	31/10/2025
0000730	DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA	899.688.912-15	1,610.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431072	31/10/2025
0000462	DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	034.026.993-62	5,199.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005038650	31/10/2025
0000152	EDILENE BRAGA SOUZA	760.349.252-15	2,970.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003791645	31/10/2025
0000870	EDILZA SOUZA DE AVIZ	027.266.312-31	1,860.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028574362	31/10/2025
0000901	EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO	064.807.662-88	1,517.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100623	31/10/2025
0000473	EDNALDO DE ARAUJO SILVA	459.663.382-72	3,847.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005176921	31/10/2025
0000717	EDSON MOURA SILVA	046.255.352-39	454.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025293761	31/10/2025
0001018	EDUARDA VITORIA A DA SILVA	099.777.002-30	1,272.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060358	31/10/2025
0000966	EDUARDO FELIPE N DA SILVA	038.637.742-13	1,543.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030307791	31/10/2025
0000932	EDUARDO MELO DOS SANTOS	704.464.722-71	1,511.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973104	31/10/2025
0000453	EDVALDO BATISTA VIEIRA	540.000.092-49	973.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004859901	31/10/2025
0000030	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	637.271.292-04	2,823.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003422720	31/10/2025
0000055	ELI BRITO COUTINHO	011.274.902-06	2,041.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002364255	31/10/2025
0000575	ELIANA MARTINS SERRA	857.505.812-68	1,586.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005885477	31/10/2025

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 50 **Página** 9 de 267

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000032	ELINOAN DA LUZ DE JESUS	860.456.362-87	2,690.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004246535	31/10/2025
0000497	ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO	028.797.422-77	2,774.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005157960	31/10/2025
0000637	ELISIEL GOMES DE SOUSA	631.089.412-91	1,034.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399992	31/10/2025
0000789	ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES	024.983.492-86	5,714.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396831	31/10/2025
0001030	ELLEN SABRINA DA SILVA	026.527.542-38	2,505.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298974	31/10/2025
0000820	ELZA DOS SANTOS VALE	702.426.802-67	2,008.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788950	31/10/2025
0000978	EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO	075.463.032-30	1,504.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487633	31/10/2025
0000758	EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	807.902.162-72	1,264.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985868	31/10/2025
0000936	ERINEIDE SOUSA PANTOJA	053.443.172-04	2,709.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973155	31/10/2025
0000988	ESTEFANI VITORIA S DE CASTRO	050.347.762-19	1,236.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631955	31/10/2025
0000948	ESTER DOS SANTOS DE SOUZA	052.754.082-00	1,504.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123275	31/10/2025
0000726	ESTHEFANI ARAUJO LOPES	047.163.562-64	471.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431013	31/10/2025
0001046	EUDALIA DOS SANTOS	790.817.032-34	1,262.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299180	31/10/2025
0001048	EVANDRO COSTA DE MACEDO	034.535.622-59	1,247.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299261	31/10/2025
0000829	EVELLY DA SILVA COSTA	031.647.002-37	2,131.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003310	31/10/2025
0000633	FABRICIA MARINHO MORAES	009.547.272-07	3,124.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399941	31/10/2025
0000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	701.432.412-81	3,059.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005521424	31/10/2025
0000890	FATIMA PEREIRA DE A ALVES	015.228.182-78	2,455.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223920	31/10/2025
0000732	FELIPE FERREIRA SODRE	058.895.012-24	1,025.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431080	31/10/2025
0000883	FELIPE PEREIRA ALVES	082.344.253-58	1,193.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803558	31/10/2025
0000889	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	969.491.392-68	3,186.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911342	31/10/2025
0000830	FERNNANDA JACKLINE S VIEIRA	044.410.802-55	2,131.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003299	31/10/2025
0000547	FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	857.541.102-00	3,128.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005018072	31/10/2025
0001067	FRANCIANE BASTOS DE SOUZA	027.733.122-60	1,237.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299482	31/10/2025
0000709	FRANCIANE SILVA MONTEIRO	051.887.432-05	1,156.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025063472	31/10/2025
0001051	FRANCIELE DA C DOS SANTOS	023.841.422-16	775.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299199	31/10/2025
0000556	FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO	930.862.373-68	2,847.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553760	31/10/2025
0000750	FRANCISCA IZABEL A DA SILVA	057.085.353-26	3,260.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0025849433	31/10/2025
0000771	FRANCISCA S DE S EVANGELISTA	045.979.142-77	2,578.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026137054	31/10/2025
0000647	FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE	045.734.892-58	2,224.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023805650	31/10/2025
0000248	FRANCISCO DAS CHAGAS S SIPAUBA	810.280.402-53	2,045.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003715418	31/10/2025

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 50 **Página** 10 de 267

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000815	FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX	075.298.002-56	1,519.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788888	31/10/2025
0001028	GABRIEL RODRIGUES	103.559.372-63	684.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298958	31/10/2025
0001035	GABRIELA BRITO PEREIRA	070.781.312-31	1,129.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299032	31/10/2025
0000265	GABRIELA DA SILVA LIMA	734.431.582-34	1,530.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004095464	31/10/2025
0001039	GABRIELA DE SOUZA DA SILVA	075.390.742-99	1,252.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299075	31/10/2025
0000060	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	737.797.682-91	2,227.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003807169	31/10/2025
0001045	GECIANE VITALINO DE GOES	018.306.982-06	1,081.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299172	31/10/2025
0000951	GEILSON MENDES SODRE	072.476.842-40	1,245.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123321	31/10/2025
0000866	GENELY SALES FREITAS	700.369.142-66	1,582.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028475860	31/10/2025
0000903	GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	032.576.632-00	2,120.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100640	31/10/2025
0000761	GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	888.088.822-68	2,723.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985906	31/10/2025
0000231	GESIEL SILVA DA SILVA	955.708.102-34	3,011.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002439735	31/10/2025
0001029	GILMAKS SILVA DA CONCEICAO	042.777.362-89	1,719.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298907	31/10/2025
0000931	GILMAR PEREIRA DA SILVA	006.309.612-98	1,405.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973090	31/10/2025
0000727	GISELE SANTOS FERREIRA	031.722.202-30	1,758.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431021	31/10/2025
0000912	GISELLY FREITAS MATOS	100.833.642-42	1,511.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441242	31/10/2025
0000774	GISLENE ROCHA DOS SANTOS	027.124.472-04	3,226.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026254603	31/10/2025
0000038	GRACIETE FONSECA DE AGUIAR	810.477.892-72	1,591.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003331377	31/10/2025
0000905	GUSTAVO SANTIAGO DE O E SILVA	022.421.062-95	1,240.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223938	31/10/2025
0000791	HAYANNE CHRYSTINA P JORGE	022.389.482-60	4,467.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396858	31/10/2025
0001072	HELENA ROCHA RIBEIRO	026.774.932-50	1,245.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299512	31/10/2025
0000344	HELIANA LIMA DE OLIVEIRA	850.223.812-49	3,109.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003440397	31/10/2025
0000816	HILDERLANE CHAVES SOUSA	554.634.442-34	1,588.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788900	31/10/2025
0000651	HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	006.979.932-64	5,049.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023869011	31/10/2025
0000422	HONEAGLESON CHAVES DIAS	023.478.602-75	5,159.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0096	0004143930	31/10/2025
0000814	IARLEY MOREIRA CHAVES	063.571.022-61	2,966.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788870	31/10/2025
0000935	ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN	030.761.892-71	3,148.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973139	31/10/2025
0000463	ILDA ELIZANA DE A VASCONCELOS	020.992.222-23	5,296.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005062357	31/10/2025
0000875	IRACEMA SOARES LIMA	029.575.113-47	471.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028688279	31/10/2025
0000393	IRANETE LIMA B NASCIMENTO	786.793.622-04	2,876.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003860604	31/10/2025
0001075	IRENI CORDEIRO DOS SANTOS	005.037.262-90	826.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299539	31/10/2025

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 50 **Página** 11 de 267

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000999	ISABELA KARIME DE S GONCALVES	018.092.842-28	3,148.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742420	31/10/2025
0000271	ISMAINA DOS SANTOS	017.588.682-28	3,118.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396882	31/10/2025
0000864	ISRAEL SILVA CARVALHO	005.863.222-05	1,270.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463404	31/10/2025
0000823	IVONE DO S DA CUNHA SOUZA	985.170.402-44	2,975.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026789035	31/10/2025
0000928	IZABELA DAVID DA S PORTILHO	969.645.292-68	2,974.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973058	31/10/2025
0001073	JACIRENE PINHEIRO LOPES SALES	711.634.502-78	1,094.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299504	31/10/2025
0001060	JAIMARA DA C ALEXANDRIA	019.635.552-44	1,089.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299369	31/10/2025
0000867	JAIRO LIMA DE MORAIS	009.149.862-79	1,517.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028475879	31/10/2025
0001052	JANAINA SANTOS LOPES	977.421.982-15	759.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299229	31/10/2025
0000110	JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT	721.379.593-72	4,610.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004067045	31/10/2025
0000982	JANIO KLEBER SANTA B AMORIM	100.476.752-84	686.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631890	31/10/2025
0001042	JANISON DA SILVA GOMES	022.489.702-00	1,076.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299105	31/10/2025
0000395	JEANI SILVA PEREIRA	824.921.822-15	2,340.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003859347	31/10/2025
0000546	JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	790.806.852-91	5,727.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005771811	31/10/2025
0000537	JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	023.358.562-19	2,453.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028713540	31/10/2025
0000525	JHEMISON CARLOS V FELIPE	017.241.942-59	2,111.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005507227	31/10/2025
0000913	JHENIFFY VICTORIA C OLIVEIRA	082.574.472-50	686.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441250	31/10/2025
0000706	JOAO DE SOUSA BRITO	709.816.552-20	1,194.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025026500	31/10/2025
0000861	JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	058.728.542-77	1,641.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463374	31/10/2025
0000743	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	052.743.262-85	3,680.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0023918624	31/10/2025
0000067	JOELMA GONCALVES ALVES	635.944.042-34	2,098.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004306929	31/10/2025
0000902	JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	446.798.822-04	620.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100631	31/10/2025
0000994	JONATAS QUADRA DE CARVALHO	038.087.322-29	4,661.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742374	31/10/2025
0000444	JONISMA ARAUJO RODRIGUES	701.340.892-19	2,788.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004674243	31/10/2025
0000880	JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA	023.494.462-55	1,163.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803531	31/10/2025
0000886	JORGE RENATO DE C HONORATO	036.432.162-89	5,046.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803590	31/10/2025
0000937	JOSE VIEIRA FREIRE	045.777.832-66	3,174.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973180	31/10/2025
0000943	JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO	107.275.047-38	3,175.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123208	31/10/2025
0000714	JOSUE OLIVEIRA MENESES	028.842.252-00	2,676.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025131532	31/10/2025
0000941	JOYCE SOUZA SILVA	030.285.982-99	2,499.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123178	31/10/2025
0001063	JULIANE SANTOS DE SOUZA	088.464.852-46	1,099.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299334	31/10/2025

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000971	JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE	036.383.972-03	4,026.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487544	31/10/2025
0000140	JUVENILDA ALVES DE LIMA	745.825.852-72	1,591.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004137230	31/10/2025
0001012	KAMILLIN MONIQUE M DE OLIVEIRA	087.979.962-54	2,716.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060269	31/10/2025
0000782	KASSANDRA BENTO DA SILVA	702.450.992-98	1,526.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396734	31/10/2025
0001065	KATRI PANTOJA ANDRADE	039.957.932-07	1,233.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299407	31/10/2025
0000690	KATRINNE MAYANNE L DA COSTA	036.418.072-20	4,095.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024706531	31/10/2025
0001021	KAUAN GUILHERME MOREIRA SILVA	082.707.072-10	1,245.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031159281	31/10/2025
0000465	KEILA SANTOS BRITO	016.168.912-46	1,828.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028713451	31/10/2025
0000675	KELLEM MARIA SANTOS COSTA	034.391.312-70	3,009.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553778	31/10/2025
0000663	KRISLANE NASCIMENTO DIAS	039.741.952-03	2,753.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857520	31/10/2025
0000074	LAIZA SOUSA SANTOS	857.489.602-06	2,804.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0000609722	31/10/2025
0001071	LANA KELMARA DE ARAUJO LIMA	036.274.982-59	1,075.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299490	31/10/2025
0001043	LARA JENNYFER DA S FERREIRA	088.430.282-27	1,086.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299130	31/10/2025
0000968	LARISSA OLIVEIRA AMARAL	072.542.272-67	2,906.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487498	31/10/2025
0000989	LEIDIANA SILVA DE O LEITE	053.616.923-36	770.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631980	31/10/2025
0001059	LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS	037.872.312-00	1,113.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299342	31/10/2025
0000900	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	063.641.682-80	1,596.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100607	31/10/2025
0000381	LEONILDO ALVES LIMA	901.140.352-53	3,157.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003738914	31/10/2025
0000200	LIRA OLIVEIRA XAVIER	728.438.022-53	1,842.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003806847	31/10/2025
0000076	LUANA LEANDRO SARMENTO	006.070.592-22	490.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004042085	31/10/2025
0000296	LUANNY KETREN S RODRIGUES	017.159.372-36	2,020.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024168254	31/10/2025
0000616	LUCAS DE SOUZA BELFORT	022.993.452-80	3,078.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022063072	31/10/2025
0000369	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	005.860.332-89	2,778.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003673057	31/10/2025
0000670	LUCINEIA COSTA ALENCAR	842.456.032-91	491.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022400060	31/10/2025
0000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	016.349.605-64	5,119.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003762076	31/10/2025
0000834	LUIS CRUZ AZEVEDO	036.594.492-02	3,074.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003370	31/10/2025
0000910	MAICON PEREIRA BARBOSA	043.180.492-30	1,286.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441218	31/10/2025
0000808	MARAYZA PINHEIRO NUNES	049.399.913-26	4,968.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0098	0005830516	31/10/2025
0000079	MARCIANO ALVES DA SILVA	695.291.592-34	1,829.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028812808	31/10/2025
0001003	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	043.374.513-40	3,908.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027150771	31/10/2025
0000947	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	071.317.442-04	1,504.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123259	31/10/2025

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 50 **Página** 13 de 267

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000080	MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA	857.552.062-87	2,245.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003716430	31/10/2025
0000923	MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	011.028.202-70	1,517.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029849195	31/10/2025
0000081	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	743.709.362-68	2,214.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003296601	31/10/2025
0000863	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	028.183.402-41	1,490.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463390	31/10/2025
0000282	MARIA DE LOURDES HEIENEN	808.231.732-91	2,830.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0001922726	31/10/2025
0000151	MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	700.121.482-53	1,591.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002358751	31/10/2025
0000513	MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO	160.062.517-79	2,963.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021948089	31/10/2025
0000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA	722.828.352-04	3,133.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002760940	31/10/2025
0000983	MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA	701.093.002-38	1,301.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631904	31/10/2025
0000741	MARIA ELIANE LIMA COSTA	723.525.312-68	6,833.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025701282	31/10/2025
0000445	MARIA ELIZABETH DA SILVA	829.412.382-04	3,010.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028540999	31/10/2025
0000897	MARIA FERNANDA P DA S MARQUES	907.279.082-00	1,576.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911423	31/10/2025
0000466	MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA	301.372.842-68	2,325.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005068096	31/10/2025
0000608	MARIA LUIZA DE O FEITOSA	003.628.112-37	1,800.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857865	31/10/2025
0000802	MARIA LUIZA O DE ALMEIDA	014.977.622-51	5,135.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516640	31/10/2025
0001014	MARIA SUZANE SILVA E SILVA	034.004.482-90	4,964.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060307	31/10/2025
0000149	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	013.326.253-71	2,515.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002407841	31/10/2025
0000084	MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	721.521.412-53	1,564.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004301064	31/10/2025
0000493	MARIANA SANTOS DO CARMO	000.153.522-69	4,495.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0025	0005028698	31/10/2025
0000960	MARIELLY SOUZA VARGES	073.497.552-01	1,511.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123445	31/10/2025
0000018	MARIO VIRGULINO REINKE	023.059.352-69	3,041.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003762700	31/10/2025
0001078	MARIZETE DOS ANJOS RAMOS	768.258.682-68	853.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299580	31/10/2025
0000783	MATHEUS CAMPOS ALVES	025.986.332-70	2,791.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396742	31/10/2025
0001027	MATHEUS SILVA DA COSTA	095.542.082-27	687.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298940	31/10/2025
0000666	MAYARA SILVA E SILVA	058.827.222-17	1,599.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024167835	31/10/2025
0000601	MAYCON REIS DOS ANJOS	034.190.172-51	2,074.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006142575	31/10/2025
0000975	MELQUE OLIVEIRA DA SILVA	038.032.382-69	638.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487579	31/10/2025
0000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	111.300.257-30	10,898.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005742994	31/10/2025
0000331	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	827.923.302-44	1,328.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003269310	31/10/2025
0001074	MIRLA RODRIGUES DOS SANTOS	023.695.782-11	700.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299520	31/10/2025
0000489	MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	379.205.748-46	4,082.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005273412	31/10/2025

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000607	NAGILA MARIA MATOS DA SILVA	035.124.832-32	1,482.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857784	31/10/2025
0000827	NATALIA ALVES RIBEIRO	965.704.582-72	4,566.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003272	31/10/2025
0000602	NATANAEL SOUZA SANTOS	028.806.552-26	1,675.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006140505	31/10/2025
0001040	NAYARA DOS SANTOS SOUZA	042.930.872-81	1,080.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299091	31/10/2025
0000819	NAYARA FORO FRANCO	042.637.342-11	2,219.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788969	31/10/2025
0000684	NEILA QUARESMA ANTUNES	977.461.422-49	1,819.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024620270	31/10/2025
0000950	NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	534.709.663-20	813.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123305	31/10/2025
0000757	NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA	025.120.292-55	4,261.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985850	31/10/2025
0000315	NIVEATAM DE SOUSA ALVES	030.979.414-52	3,158.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0003139883	31/10/2025
0000959	ODAIR VALDERLAN DE O SOARES	025.483.512-03	1,624.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123429	31/10/2025
0000626	OSMARINA LIMA MARQUES	300.877.672-87	2,880.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022196269	31/10/2025
0000954	PALOMA SODRE BERGER	028.727.022-02	4,318.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123364	31/10/2025
0000089	PAOLA MARIE V MAGALHAES VIANA	527.397.402-04	4,651.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004030117	31/10/2025
0000558	PATRICIA MANFREDI DA SILVA	014.590.550-04	5,099.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005805783	31/10/2025
0001068	PAULO DE OLIVEIRA COSME	021.673.462-20	1,264.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299385	31/10/2025
0000842	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	026.144.512-07	3,613.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150860	31/10/2025
0001044	PEDRO JOSE JARDIM DE SOUSA	074.440.982-98	1,083.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299148	31/10/2025
0000837	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	014.203.912-83	1,249.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150828	31/10/2025
0000803	PRESLEY INACIO FERREIRA	824.141.571-00	4,305.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516659	31/10/2025
0000865	RAFAEL DE SOUSA SILVA	048.691.292-21	1,413.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028475852	31/10/2025
0000653	RAIANE TENORIO DOS SANTOS	044.902.432-60	2,758.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023894644	31/10/2025
0000471	RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA	021.371.402-76	2,192.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005153280	31/10/2025
0000180	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	977.440.852-72	1,182.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004167414	31/10/2025
0000137	RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL	569.035.292-68	1,887.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026021242	31/10/2025
0000735	RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO	831.102.403-00	3,455.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025578278	31/10/2025
0000904	RAIMUNDO EDER A DE MENDONCA	721.611.162-15	4,208.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100658	31/10/2025
0000676	RAISSA SOUZA E SOUZA	701.432.382-21	3,101.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553794	31/10/2025
0001054	RANIELY NEPOMUCENO DA S DE SOU	021.036.272-37	824.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299300	31/10/2025
0000541	RAQUEL DOS SANTOS SOUZA	025.639.352-45	2,841.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005722748	31/10/2025
0000158	RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	011.445.422-19	3,337.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003863298	31/10/2025
0000986	RAYZA MARQUES DANTAS	059.616.362-24	2,758.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631920	31/10/2025

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 50 **Página** 15 de 267

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000635	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	028.275.012-60	1,830.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399968	31/10/2025
0001016	REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA	043.729.282-70	2,316.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060331	31/10/2025
0000917	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	030.686.072-48	2,919.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441307	31/10/2025
0001057	RICARDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	080.559.812-05	1,102.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299318	31/10/2025
0000719	ROBSON ALMEIDA PONTES	018.348.112-79	3,224.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025293788	31/10/2025
0000710	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	057.312.372-12	1,203.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025063480	31/10/2025
0000380	ROGERIO REIS DE MOURA	689.904.052-20	3,142.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003727386	31/10/2025
0000845	ROMARIO DA MATA DE SOUZA	057.598.442-29	196.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150917	31/10/2025
0000894	ROMERSON BARROS DUTRA	701.430.792-47	2,747.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911369	31/10/2025
0000289	ROMULO ALVES MATOS	880.696.722-34	2,647.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004115554	31/10/2025
0000613	RONALDO BENTES BATISTA	977.475.482-49	5,694.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022063064	31/10/2025
0000313	ROSEANE POLVI DE MATOS	011.974.202-07	3,096.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004643704	31/10/2025
0000092	ROSELI DE ARAUJO SANTOS	887.169.612-34	5,330.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003818721	31/10/2025
0001064	ROSENI RODRIGUES DOS SANTOS	048.195.399-06	1,065.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299350	31/10/2025
0000184	ROSIANE DOS SANTOS LIMA	828.343.342-34	2,853.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003827941	31/10/2025
0000772	ROSILENE DE SOUZA M SILVA	459.467.442-91	1,562.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026137038	31/10/2025
0000403	ROSILENE SOUSA SILVA	857.448.242-00	2,649.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003901505	31/10/2025
0000600	ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA	010.686.912-47	2,834.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006143407	31/10/2025
0000421	ROSIVAN DA SILVA PINTO	010.642.352-55	2,798.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004106229	31/10/2025
0000409	RUBIANIA DA SILVA TAVARES	857.477.852-49	1,696.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003964213	31/10/2025
0000594	RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ	943.301.072-87	1,944.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006077579	31/10/2025
0000942	RUTHELENE ABREU DA SILVA	011.000.182-63	3,189.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123194	31/10/2025
0000888	SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	042.952.352-10	1,517.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803612	31/10/2025
0000920	SAMUEL FILIPE S DE OLIVEIRA	988.870.412-53	3,483.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029576075	31/10/2025
0000239	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	857.526.492-34	2,411.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004071654	31/10/2025
0000869	SANDRA COSTA AGUIAR	680.439.022-91	3,186.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028574354	31/10/2025
0000126	SANDRA NERY DA ROCHA	837.215.412-00	3,224.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002372070	31/10/2025
0000715	SAYONARA SERAFIM DE BRITO	012.052.902-57	4,496.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025131540	31/10/2025
0000962	SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	002.027.492-07	1,153.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123461	31/10/2025
0000093	SEBASTIAO R DE OLIVEIRA	007.616.472-10	1,393.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003264	31/10/2025
0000337	SERGIO COSTA NEVES	010.744.812-24	2,986.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003373355	31/10/2025

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 50 **Página** 16 de 267

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000105	SERLEIDE DE JESUS COSTA	755.396.592-87	1,191.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004166248	31/10/2025
0000847	SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	031.343.222-85	5,601.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027271072	31/10/2025
0000245	SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO	870.047.122-49	3,654.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002459060	31/10/2025
0001047	SIMONE BARBOSA DA SILVA	968.696.232-87	1,252.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299210	31/10/2025
0000929	SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	007.826.832-07	2,792.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973074	31/10/2025
0000860	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	040.382.522-99	1,300.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463358	31/10/2025
0000701	STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA	050.389.982-83	2,106.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025026445	31/10/2025
0000545	SUELEN FERNANDES MENDES	992.280.172-87	4,623.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005769540	31/10/2025
0001036	SUELLEM DINAELY REIS LUCENA	044.691.582-32	1,252.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299040	31/10/2025
0000938	SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	022.434.103-03	2,754.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973171	31/10/2025
0000991	TAIANA MAYARA S DE ANDRADE	937.712.072-15	3,190.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030632013	31/10/2025
0001066	TAINARA AIRES DOS SANTOS	073.622.171-96	1,240.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299474	31/10/2025
0000019	TAMARA BEZERRA DE SOUZA	011.144.852-25	4,259.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003863123	31/10/2025
0001007	TATIANE DA SILVA PAIXAO	540.027.452-87	2,752.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958091	31/10/2025
0001055	TAYNA LIMA SOUZA	084.414.662-54	743.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299270	31/10/2025
0000784	THIAGO ARAUJO MELO	051.920.192-22	1,576.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396750	31/10/2025
0001038	THIAGO DE MIRANDA GOMES	056.788.012-52	2,469.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299059	31/10/2025
0000113	THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO	870.047.392-87	1,678.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004031210	31/10/2025
0000744	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	050.364.352-14	2,482.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0023918632	31/10/2025
0001017	THIAGO SILVA DA SILVA	100.456.522-44	1,511.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060340	31/10/2025
0000841	THIZ HER FILOMENA D DA SILVA	490.721.452-91	3,069.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150852	31/10/2025
0000906	VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	030.117.902-64	1,186.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223954	31/10/2025
0000097	VALDILEIA SILVA GOMES	857.491.252-20	1,620.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004079477	31/10/2025
0001025	VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO	024.647.292-80	2,588.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298931	31/10/2025
0001053	VALQUIRIA SOUSA FREITAS	618.702.093-62	775.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299245	31/10/2025
0001069	VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA	028.629.082-07	1,259.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299423	31/10/2025
0000425	VANESSA RODRIGUES RABELO	017.159.362-64	3,067.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396890	31/10/2025
0001010	VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ	049.700.112-81	4,494.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958130	31/10/2025
0000967	VITORIA CRISTINA DE S SALES	700.630.222-65	1,504.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030307805	31/10/2025
0000925	VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA	036.801.092-96	1,511.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029873371	31/10/2025
0001049	VITORIA DIAS FERREIRA	028.696.352-30	1,076.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299121	31/10/2025

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001005	VITORIA ISABELI F DE S SEABRA	093.157.912-07	2,738.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958059	31/10/2025
0001033	VITORIA PEREIRA TAVARES	060.543.042-08	2,466.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299008	31/10/2025
0000909	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	820.301.202-78	1,152.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441200	31/10/2025
0000801	WANDERSON ANDRE A DA COSTA	034.686.512-36	2,416.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516632	31/10/2025
0000729	WANDERSON DIAS DE JESUS	556.552.892-53	5,212.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431048	31/10/2025
0000756	WATILA ALMEIDA DA COSTA	027.714.842-18	2,428.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985841	31/10/2025
0000907	WENDELL RIBEIRO DE LIRA	040.185.362-40	2,771.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223962	31/10/2025
0000839	WESLEY LEAO PAES DA COSTA	071.484.522-10	2,158.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150798	31/10/2025
0000952	WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	038.102.292-70	1,245.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123330	31/10/2025
0000821	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	056.779.262-56	2,158.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026789019	31/10/2025
0000796	WILLIAM SOUZA DA SILVA	049.053.742-19	309.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516560	31/10/2025
0001031	WINNIE DE FATIMA F M MORAIS	017.591.562-80	2,837.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298982	31/10/2025
0000939	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	965.421.792-91	2,494.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123151	31/10/2025
0001004	YSNARA KELLY M DE MEDEIROS	024.584.762-60	1,251.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030862540	31/10/2025

TOTAL DE REGISTROS : 354 TOTAL DOS CRÉDITOS : 838,912.89

Autorizado por: **Cpf:**

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 50 **Página** 18 de 267

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8195,00	757.862,41	401	INSS	0,00	88.842,90	701	BAS.INSS LIMIT	1.010.952,01
029	DSR HE./OUT.AD	555,66	8.790,26	402	INSS FERIAS	0,00	5.935,44	702	BAS.INSS ACIMA	26.233,76
031	DIF.SALARIO	0,00	763,38	403	INSS 13o SALAR	0,00	553,71	703	BAS.INSS 13LIM	7.050,96
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.500,00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	54,38	725	BASE IR SALARI	941.584,76
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.762,30	420	IMP.RENDA	2525,00	42.612,40	727	BASE IR FERIAS	60.046,49
038	INSALUB MEDIA	34062,00	57.398,35	422	IR FERIAS	152,50	2.098,61	728	BASE IR 13o	7.050,96
040	ANUENIO	6652,00	19.693,84	441	ATRASOS	48,99	741,51	729	BASE IR MES AN	939.065,37
050	AUX.MATERNIDAD	59,00	5.135,99	443	FALTAS	156,00	1.648,98	732	BASE IRRF FER	64.281,36
051	AUX.DOENCA	146,00	12.046,82	445	DESCONTO DSR	24,00	222,75	736	DESC.IR MES AN	40.025,82
054	SALARIO FAMILI	31,00	1.964,68	457	EMPREST.E-CONS	0,00	38.466,25	741	ATS MES	21.908,04
056	AUXILIO FUNERA	0,00	2.089,97	460	DESC.INS.SALDO	0,00	2.511,85	742	ADIC DE INSAL	63.756,00
057	MEDIA AUX MATE	30,00	58,48	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	54.954,81	743	ADIC PERICUL	498,41
058	ATS MATERNIDAD	59,00	117,06	471	FER.PAGAS MES	9,00	1.238,12	745	BASE FGTS	1.040.408,55
060	GRATIFICACAO R	0,00	1.600,00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	26.572,15	746	BASE FGTS 13o	2.041,86
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60	494	DESC AVISO PRE	30,00	2.089,97	747	BASE FGTS RESC	4.375,49
068	INSAL FERIAS P	22,36	556,60	551	CONTRIB.ASSIS/	466,00	9.505,05	755	FGTS	83.231,23
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30	555	MENSALIDADE SI	0,00	150,00	756	FGTS 13o SALAR	163,34
073	PERICULOSIDADE	220,00	498,41	591	SAIDA ANTECIPA	8,53	171,56	757	FGTS DEPOSITAD	4.067,94
074	ADIC.NOTURNO 2	7905,02	25.656,18	B29	PROV. ECONSIG	4,00	89,82	759	FGTS QUITACAO	729,09
094	INSAL MATERN	30,00	303,60	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	11.942,61	760	FGTS ARTIGO 22	1.926,50
099	INSAL AVISO PR	30,00	303,60	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	3.334,31	761	FGTS 13o RESCI	400,71
100	INSUF.SALDO	0,00	2.460,26	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	883,91	775	BASE FGTS 13 R	4.637,31
109	INSAL 13. RESC	24,36	607,20	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	109,50	777	BASE PIS EMPRE	1.044.087,69
110	HORA EXTRA 50%	673,28	16.103,52	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	240,28	790	INFORMATIVO DE	2.098,61
115	HORA EXTRA 100	26,60	708,47	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	122,33	815	INSS EMPRESA	207.724,34
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	76,41	817	ACID.TRABALHO	31.790,16
137	ATS FERIAS IND	12,12	31,35	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	30,71	820	VL AFAST DOEN	14.201,34
138	ATS FERIAS PRO	20,36	47,87					821	VL AFAST ACID	7.598,27
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,15					826	PIS EMPRESA	10.440,91
140	H.E INTERJ 50%	144,24	2.919,00					896	BASE DED INSS	5.935,44
143	ATS AVISO PREV	33,00	15,22					898	BASE FGTS RESC	5.110,02
144	ATS 13° RESCIS	28,36	60,01					930	DED.INSS SALAR	88.842,90
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,15					931	DED.INSS FERIA	5.854,02
164	BANCO HORAS PO	19,04	321,95					932	DED.INSS 13o	553,71
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78					933	DED.DEP.IR	36.401,28
171	L1434ADI722TRA	0,00	54.579,30					934	DED.DEP.FERIAS	2.843,85
172	L1434ADI722TRA	0,00	914,58					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
200	FERIAS	543,00	41.581,55					988	BASE INSS SEM	692,49
201	1/3 FERIAS	0,00	15.912,64					990	BASE SALARIO M	932.305,72
204	MED.FER.VALOR	516,00	1.104,89					999	LIQUIDO A RECE	776.328,55
205	MED.FER.HORAS	424,00	411,28					B12	BASE IR.FOLHA	927.302,27
211	FERIAS M.SEG.	6,00	445,18					B13	R.FOLHA CALCUL	48.819,08
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	157,71					B14	BASE IR FERIAS	59.914,37
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	2,63					B18	DED IR SIMPLIF	179.731,20
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,33					B19	DED IR SIMPLIF	10.929,60

Maria Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT / INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

242 ATS FERIAS MES	543,00	946,35	00			B20 DED IR SIMPL.	2.428,80
243 ATS FERIAS MES	6,00	3,76	00			B23 IR FERIAS CALC	2.511,38
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.693,80	00			B24 BASE IR 13°CAL	6.497,25
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00				
300 SALDO SALARIO	57,00	3.888,80	00				
303 AVISO PREVIO I	63,00	4.405,82	00				
305 MED.AV.PREVIO	63,00	13,59	00				
306 13o SAL.RESCIS	33,48	5.951,99	00				
307 13O SAL.AV.PRE	2,24	344,09	00				
308 MED.13o.RESCIS	33,48	59,97	00				
309 MED.13O. AV. P	2,24	1,25	00				
320 FERIAS INDENIZ	12,12	2.089,97	00				
321 FERIAS PROPORC	25,48	4.220,05	00				
322 FERIAS AV.PREV	2,24	344,09	00				
323 MED.FER.VENCID	12,12	75,59	00				
324 MED.FER.PROPOR	25,48	60,96	00				
325 MED.FER.A.PREV	2,24	2,17	00				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	833,50	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	124,24	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.628,49	00				
A29 SOBREAVISO	722,43	3.113,58	00				
B30 CONSIGNADO PRO	2,00	2.278,42	00				
TOTAIS ->	62095,55	1.071.528,87		3424,02	295.200,32	SALARIO LIQ.	776.328,55

Sit.Normal: 00272 Admitidos: 00000 Afastados: 00011 Demitidos:00004
Ferias: 00023 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00310

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1201,00	76.113,30 00	401	INSS	0,00	7.802,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	100.055,17
029	DSR HE./OUT.AD	74,97	1.086,88 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	185,69 00	703	BAS.INSS 13LIM	2.476,18
038	INSALUB MEDIA	2006,00	9.263,72 00	420	IMP.RENDA	92,50	1.597,16 00	725	BASE IR SALARI	112.797,00
040	ANUENIO	90,00	11,34 00	441	ATRASOS	6,09	83,05 00	728	BASE IR 13o	2.476,18
051	AUX.DOENCA	4,00	351,27 00	443	FALTAS	44,00	1.117,91 00	729	BASE IR MES AN	31.741,92
054	SALARIO FAMILI	4,00	130,00 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.510,61 00	736	DESC.IR MES AN	944,78
068	INSAL FERIAS P	4,24	101,20 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	4.119,93 00	741	ATS MES	11,34
074	ADIC.NOTURNO 2	1216,11	3.441,04 00	551	CONTRIB.ASSIS/	126,00	2.377,41 00	742	ADIC DE INSAL	17.608,80
100	INSUF.SALDO	0,00	1.802,89 00					745	BASE FGTS	95.394,33
109	INSAL 13. RESC	4,24	101,20 00					746	BASE FGTS 13o	527,44
110	HORA EXTRA 50%	93,20	2.062,88 00					747	BASE FGTS RESC	4.660,84
164	BANCO HORAS PO	4,58	147,76 00					755	FGTS	7.357,27
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.790,26 00					756	FGTS 13o SALAR	42,19
172	L1434ADI722TRA	0,00	239,74 00					757	FGTS DEPOSITAD	1.666,20
300	SALDO SALARIO	60,00	6.747,94 00					759	FGTS QUITACAO	372,86
306	13o SAL.RESCIS	7,36	2.161,24 00					761	FGTS 13o RESCI	155,89
308	MED.13o.RESCIS	4,24	213,74 00					775	BASE FGTS 13 R	1.948,74
321	FERIAS PROPORC	7,36	2.161,24 00					777	BASE PIS EMPRE	102.531,35
324	MED.FER.PROPOR	4,24	213,74 00					815	INSS EMPRESA	20.506,34
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	825,39 00					817	ACID.TRABALHO	3.138,32
								826	PIS EMPRESA	1.025,33
								930	DED.INSS SALAR	7.802,51
								932	DED.INSS 13o	185,69
								933	DED.DEP.IR	6.635,65
								990	BASE SALARIO M	167.222,72
								999	LIQUIDO A RECE	82.172,50
								B12	BASE IR.FOLHA	107.175,08
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.888,44
								B18	DED IR SIMPLIF	42.504,00
								B20	DED IR SIMPL.	1.821,60
								B24	BASE IR 13°CAL	2.290,49
TOTAIS ->		4785,54	108.966,77			268,59	26.794,27		SALARIO LIQ.	82.172,50

Sit.Normal: 00064 Admitidos: 00054 Afastados: 00000 Demitidos:00006
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00070

Mario Vitorino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT / INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	9396,00	833.975,71	001	401	INSS	0,00	96.645,41	001	701	BAS.INSS LIMIT	1.111.007,18
029	DSR HE./OUT.AD	630,63	9.877,14	001	402	INSS FERIAS	0,00	5.935,44	001	702	BAS.INSS ACIMA	26.233,76
031	DIF.SALARIO	0,00	763,38	001	403	INSS 13o SALAR	0,00	739,40	001	703	BAS.INSS 13LIM	9.527,14
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.762,30	001	406	INSS FER.M.SEG	0,00	54,38	001	725	BASE IR SALARI	1.054.381,76
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.500,00	001	420	IMP.RENDA	2617,50	44.209,56	001	727	BASE IR FERIAS	60.046,49
038	INSALUB MEDIA	36068,00	66.662,07	001	422	IR FERIAS	152,50	2.098,61	001	728	BASE IR 13o	9.527,14
040	ANUENIO	6742,00	19.705,18	001	441	ATRASOS	55,08	824,56	001	729	BASE IR MES AN	970.807,29
050	AUX.MATERNIDAD	59,00	5.135,99	001	443	FALTAS	200,00	2.766,89	001	732	BASE IRRF FER	64.281,36
051	AUX.DOENCA	150,00	12.398,09	001	445	DESCONTO DSR	24,00	222,75	001	736	DESC.IR MES AN	40.970,60
054	SALARIO FAMILI	35,00	2.094,68	001	457	EMPREST.E-CONS	0,00	38.466,25	001	741	ATS MES	21.919,38
056	AUXILIO FUNERA	0,00	2.089,97	001	460	DESC.INS.SALDO	0,00	2.511,85	001	742	ADIC DE INSAL	81.364,80
057	MEDIA AUX MATE	30,00	58,48	001	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	54.954,81	001	743	ADIC PERICUL	498,41
058	ATS MATERNIDAD	59,00	117,06	001	471	FER.PAGAS MES	9,00	1.238,12	001	745	BASE FGTS	1.135.802,88
060	GRATIFICACAO R	0,00	1.600,00	001	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	36.082,76	001	746	BASE FGTS 13o	2.569,30
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60	001	493	MULTA CONT.EXP	0,00	4.119,93	001	747	BASE FGTS RESC	9.036,33
068	INSAL FERIAS P	26,60	657,80	001	494	DESC AVISO PRE	30,00	2.089,97	001	755	FGTS	90.588,50
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30	001	551	CONTRIB.ASSIS/	592,00	11.882,46	001	756	FGTS 13o SALAR	205,53
073	PERICULOSIDADE	220,00	498,41	001	555	MENSALIDADE SI	0,00	150,00	001	757	FGTS DEPOSITAD	5.734,14
074	ADIC.NOTURNO 2	9121,13	29.097,22	001	591	SAIDA ANTECIPA	8,53	171,56	001	759	FGTS QUITACAO	1.101,95
094	INSAL MATERN	30,00	303,60	001	B29	PROV. ECONSIG	4,00	89,82	001	760	FGTS ARTIGO 22	1.926,50
099	INSAL AVISO PR	30,00	303,60	001	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	11.942,61	001	761	FGTS 13o RESCI	556,60
100	INSUF.SALDO	0,00	4.263,15	001	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	3.334,31	001	775	BASE FGTS 13 R	6.586,05
109	INSAL 13. RESC	28,60	708,40	001	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	883,91	001	777	BASE PIS EMPRE	1.146.619,04
110	HORA EXTRA 50%	766,48	18.166,40	001	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	109,50	001	790	INFORMATIVO DE	2.098,61
115	HORA EXTRA 100	26,60	708,47	001	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	240,28	001	815	INSS EMPRESA	228.230,68
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	001	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	122,33	001	817	ACID.TRABALHO	34.928,48
137	ATS FERIAS IND	12,12	31,35	001	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	76,41	001	820	VL AFAST DOEN	14.201,34
138	ATS FERIAS PRO	20,36	47,87	001	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	30,71	001	821	VL AFAST ACID	7.598,27
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,15	001						826	PIS EMPRESA	11.466,24
140	H.E INTERJ 50%	144,24	2.919,00	001						896	BASE DED INSS	5.935,44
143	ATS AVISO PREV	33,00	15,22	001						898	BASE FGTS RESC	5.110,02
144	ATS 13° RESCIS	28,36	60,01	001						930	DED.INSS SALAR	96.645,41
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,15	001						931	DED.INSS FERIA	5.854,02
164	BANCO HORAS PO	23,62	469,71	001						932	DED.INSS 13o	739,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	54.579,30	001						933	DED.DEP.IR	43.036,93
171	L1434ADI722TRA	0,00	2.374,04	001						934	DED.DEP.FERIAS	2.843,85
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.154,32	001						936	DED.DEP.13 SAL	189,59
200	FERIAS	543,00	41.581,55	001						988	BASE INSS SEM	692,49
201	1/3 FERIAS	0,00	15.912,64	001						990	BASE SALARIO M	1.099.528,44
204	MED.FER.VALOR	516,00	1.104,89	001						999	LIQUIDO A RECE	858.501,05
205	MED.FER.HORAS	424,00	411,28	001						B12	BASE IR.FOLHA	1.034.477,35
211	FERIAS M.SEG.	6,00	445,18	001						B13	R.FOLHA CALCUL	50.707,52
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	157,71	001						B14	BASE IR FERIAS	59.914,37
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	2,63	001						B18	DED IR SIMPLIF	222.235,20
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,33	001						B19	DED IR SIMPLIF	10.929,60

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

242 ATS FERIAS MES	543,00	946,35	00			B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
243 ATS FERIAS MES	6,00	3,76	00			B23 IR FERIAS CALC	2.511,38
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.693,80	00			B24 BASE IR 13°CAL	8.787,74
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00				
300 SALDO SALARIO	117,00	10.636,74	00				
303 AVISO PREVIO I	63,00	4.405,82	00				
305 MED.AV.PREVIO	63,00	13,59	00				
306 13o SAL.RESCIS	40,84	8.113,23	00				
307 13O SAL.AV.PRE	2,24	344,09	00				
308 MED.13o.RESCIS	37,72	273,71	00				
309 MED.13O. AV. P	2,24	1,25	00				
320 FERIAS INDENIZ	12,12	2.089,97	00				
321 FERIAS PROPORC	32,84	6.381,29	00				
322 FERIAS AV.PREV	2,24	344,09	00				
323 MED.FER.VENCID	12,12	75,59	00				
324 MED.FER.PROPOR	29,72	274,70	00				
325 MED.FER.A.PREV	2,24	2,17	00				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	833,50	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	124,24	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.453,88	00				
A29 SOBREAVISO	722,43	3.113,58	00				
B30 CONSIGNADO PRO	2,00	2.278,42	00				
TOTAIS ->	66881,09	1.180.495,64		3692,61	321.994,59	SALARIO LIQ.	858.501,05

Sit.Normal: 00336 Admitidos: 00054 Afastados: 00011 Demitidos:00010
Ferias: 00023 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00380

Mario Vitaliano Reinke
Supervisor [illegible] Pessoal
[illegible]

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

------- F U N C I O N A R I O -------

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL FILIAL 05	355	858.501,05
Total Geral	355	858.501,05

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
RG: [illegible] SSP/SC

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000009 NOME: ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	321,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.568,61
029	DSR HE./OUT.AD	5,24	73,68 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,05 00	725	BASE IR SALARI	3.568,61
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	1,41 00	729	BASE IR MES AN	3.515,53
040	ANUENIO	30,00	135,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	42,08
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	359,74 00					741	ATS MES	135,85
110	HORA EXTRA 50%	1,11	23,40 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.568,61
								755	FGTS	285,48
								777	BASE PIS EMPRE	3.568,61
								815	INSS EMPRESA	713,72
								817	ACID.TRABALHO	109,23
								826	PIS EMPRESA	35,69
								930	DED.INSS SALAR	321,63
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.529,42
								999	LIQUIDO A RECE	3.155,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.246,98
								B13	R.FOLHA CALCUL	64,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		374,35	3.570,02			17,10	414,89		SALARIO LIQ.	3.155,13

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000013 NOME: ALEX DE LIMA PINHEIRO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 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	2.293,87 00	401	INSS	0,00	197,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.442,97
040	ANUENIO	30,00	149,10 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	308,60 00	725	BASE IR SALARI	2.245,88
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	361,52 00	729	BASE IR MES AN	2.245,88
								741	ATS MES	149,10
								745	BASE FGTS	2.442,97
								755	FGTS	195,43
								777	BASE PIS EMPRE	2.442,97
								815	INSS EMPRESA	488,59
								817	ACID.TRABALHO	74,77
								826	PIS EMPRESA	24,43
								930	DED.INSS SALAR	197,09
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	2.442,97
								999	LIQUIDO A RECE	1.575,76
								B12	BASE IR.FOLHA	2.442,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	60,00	2.442,97	0,00	867,21	SALARIO LIQ.	1.575,76	

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000018 NOME: MARIO VIRGULINO REINKE FUNCAO: 00089 SUP. DEPTO PESSOAL
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.780,90 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	4.780,90 00	401	INSS	0,00	522,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.091,66
040	ANUENIO	30,00	310,76 00	420	IMP.RENDA	22,50	224,61 00	725	BASE IR SALARI	4.569,25
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	865,24 00	729	BASE IR MES AN	4.569,25
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	129,96 00	736	DESC.IR MES AN	224,61
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	307,69 00	741	ATS MES	310,76
								745	BASE FGTS	5.091,66
								755	FGTS	407,33
								777	BASE PIS EMPRE	5.091,66
								815	INSS EMPRESA	1.018,33
								817	ACID.TRABALHO	155,85
								826	PIS EMPRESA	50,92
								930	DED.INSS SALAR	522,41
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	5.091,66
								999	LIQUIDO A RECE	3.041,75
								B12	BASE IR.FOLHA	5.091,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	333,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	5.091,66	22,50	2.049,91	SALARIO LIQ.	3.041,75	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000019 NOME: TAMARA BEZERRA DE SOUZA FUNCAO: 00005 ANALISTA FINANCEIRO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.780,90 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.780,90 00	401	INSS	0,00	522,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.091,66
040	ANUENIO	30,00	310,76 00	420	IMP.RENDA	22,50	309,93 00	725	BASE IR SALARI	4.569,25
								729	BASE IR MES AN	4.569,25
								736	DESC.IR MES AN	309,93
								741	ATS MES	310,76
								745	BASE FGTS	5.091,66
								755	FGTS	407,33
								777	BASE PIS EMPRE	5.091,66
								815	INSS EMPRESA	1.018,33
								817	ACID.TRABALHO	155,85
								826	PIS EMPRESA	50,92
								930	DED.INSS SALAR	522,41
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.091,66
								999	LIQUIDO A RECE	4.259,32
								B12	BASE IR.FOLHA	5.091,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	333,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	5.091,66			22,50	832,34		SALARIO LIQ.	4.259,32

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000023 NOME: ANA DE SOUZA VIANA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	328,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.624,64
029	DSR HE./OUT.AD	5,87	82,49 00	420	IMP.RENDA	15,00	58,45 00	725	BASE IR SALARI	3.624,64
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.579,76
040	ANUENIO	30,00	135,85 00					736	DESC.IR MES AN	51,72
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	337,26 00					741	ATS MES	135,85
110	HORA EXTRA 50%	4,35	91,69 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.624,64
								755	FGTS	289,97
								777	BASE PIS EMPRE	3.624,64
								815	INSS EMPRESA	724,93
								817	ACID.TRABALHO	110,94
								826	PIS EMPRESA	36,25
								930	DED.INSS SALAR	328,36
								990	BASE SALARIO M	2.529,42
								999	LIQUIDO A RECE	3.196,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.296,28
								B13	R.FOLHA CALCUL	100,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	370,22	3.624,64		17,00	428,61	SALARIO LIQ.	3.196,03

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000026 NOME: DANIELE DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.325,00 00	401 INSS	0,00	354,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.844,73
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	91,46 00	725 BASE IR SALARI	3.844,73
040 ANUENIO	30,00	216,13 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	485,43 00	729 BASE IR MES AN	3.844,73
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	736 DESC.IR MES AN	91,46
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	295,12 00	741 ATS MES	216,13
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	68,73 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	294,61 00	745 BASE FGTS	3.844,73
						755 FGTS	307,57
						777 BASE PIS EMPRE	3.844,73
						815 INSS EMPRESA	768,95
						817 ACID.TRABALHO	117,68
						826 PIS EMPRESA	38,45
						930 DED.INSS SALAR	354,77
						990 BASE SALARIO M	3.844,73
						999 LIQUIDO A RECE	2.188,11
						B12 BASE IR.FOLHA	3.489,96
						B13 R.FOLHA CALCUL	129,33
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,00	3.844,73		17,00	1.656,62	SALARIO LIQ.	2.188,11

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000030 NOME: ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.409,67 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/10/2025 a 07/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	2.329,35 00	401	INSS	0,00	324,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.589,70
029	DSR HE./OUT.AD	4,68	74,54 00	420	IMP.RENDA	15,00	53,21 00	725	BASE IR SALARI	3.589,70
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,36	21,68 00	729	BASE IR MES AN	3.413,65
040	ANUENIO	30,00	156,63 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	340,16 00	736	DESC.IR MES AN	28,32
051	AUX.DOENCA	1,00	80,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	48,19 00	741	ATS MES	156,63
074	ADIC.NOTURNO 2	0,21	0,67 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,53	8,45 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	14,98	358,26 00					745	BASE FGTS	3.589,70
140	H.E INTERJ 50%	1,20	28,70 00					755	FGTS	287,17
171	L1434ADI722TRA	0,00	287,76 00					777	BASE PIS EMPRE	3.589,70
								815	INSS EMPRESA	717,94
								817	ACID.TRABALHO	109,87
								826	PIS EMPRESA	35,90
								930	DED.INSS SALAR	324,16
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.869,90
								999	LIQUIDO A RECE	2.823,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.265,54
								B13	R.FOLHA CALCUL	67,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		261,07	3.619,83			18,89	795,85		SALARIO LIQ.	2.823,98

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000032 NOME: ELINOAN DA LUZ DE JESUS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	354,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.845,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,00	0,09 00	420	IMP.RENDA	15,00	91,55 00	725	BASE IR SALARI	3.845,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	642,12 00	729	BASE IR MES AN	3.845,17
040	ANUENIO	30,00	216,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	736	DESC.IR MES AN	91,53
074	ADIC.NOTURNO 2	0,13	0,45 00					741	ATS MES	216,13
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.845,27
								755	FGTS	307,62
								777	BASE PIS EMPRE	3.845,27
								815	INSS EMPRESA	769,05
								817	ACID.TRABALHO	117,70
								826	PIS EMPRESA	38,45
								930	DED.INSS SALAR	354,83
								990	BASE SALARIO M	3.844,73
								999	LIQUIDO A RECE	2.690,27
								B12	BASE IR.FOLHA	3.490,44
								B13	R.FOLHA CALCUL	129,40

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,13	3.845,27		17,00	1.155,00		SALARIO LIQ.	2.690,27

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000038 NOME: GRACIETE FONSECA DE AGUIAR FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:26/10/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	135,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.754,00
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.754,00
040 ANUENIO	30,00	88,52 00				729 BASE IR MES AN	1.747,19
						741 ATS MES	88,52
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.754,00
						755 FGTS	140,32
						777 BASE PIS EMPRE	1.754,00
						815 INSS EMPRESA	350,80
						817 ACID.TRABALHO	53,69
						826 PIS EMPRESA	17,54
						930 DED.INSS SALAR	135,09
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.754,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.591,67
						B12 BASE IR.FOLHA	1.618,91
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	240,00	1.754,00		2,00	162,33	SALARIO LIQ.	1.591,67

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000043 NOME: ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA FUNCAO: 00080 PEDAGOGO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.649,28 DEP.I.R.: 00 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	3.649,28 00	401	INSS	0,00	359,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.886,48
040	ANUENIO	30,00	237,20 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,73 00	725	BASE IR SALARI	3.886,48
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	72,99 00	729	BASE IR MES AN	3.886,48
								736	DESC.IR MES AN	97,73
								741	ATS MES	237,20
								745	BASE FGTS	3.886,48
								755	FGTS	310,91
								777	BASE PIS EMPRE	3.886,48
								815	INSS EMPRESA	777,30
								817	ACID.TRABALHO	118,96
								826	PIS EMPRESA	38,86
								930	DED.INSS SALAR	359,78
								990	BASE SALARIO M	3.886,48
								999	LIQUIDO A RECE	3.355,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.526,70
								B13	R.FOLHA CALCUL	134,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	3.886,48			17,00	530,50		SALARIO LIQ.	3.355,98

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000055 NOME: ELI BRITO COUTINHO FUNCAO: 00001 ALMOXARIFE
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.835,33 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	1.835,33 00	401	INSS	0,00	180,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.258,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,71 00	725	BASE IR SALARI	2.258,23
040	ANUENIO	30,00	119,30 00					729	BASE IR MES AN	2.258,23
								741	ATS MES	119,30
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.258,23
								755	FGTS	180,65
								777	BASE PIS EMPRE	2.258,23
								815	INSS EMPRESA	451,65
								817	ACID.TRABALHO	69,12
								826	PIS EMPRESA	22,58
								930	DED.INSS SALAR	180,47
								990	BASE SALARIO M	2.258,23
								999	LIQUIDO A RECE	2.041,05
								B12	BASE IR.FOLHA	2.077,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,00	2.258,23			2,00	217,18		SALARIO LIQ.	2.041,05

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000060 NOME: GEANE DOS SANTOS RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	316,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.528,72
029	DSR HE./OUT.AD	4,77	67,02 00	420	IMP.RENDA	15,00	30,74 00	725	BASE IR SALARI	3.211,87
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	911,68 00	729	BASE IR MES AN	3.210,71
040	ANUENIO	30,00	135,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	30,56
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	314,77 00					741	ATS MES	135,85
110	HORA EXTRA 50%	1,60	33,73 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.528,72
								755	FGTS	282,29
								777	BASE PIS EMPRE	3.528,72
								815	INSS EMPRESA	705,74
								817	ACID.TRABALHO	108,01
								826	PIS EMPRESA	35,29
								930	DED.INSS SALAR	316,85
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.529,42
								999	LIQUIDO A RECE	2.227,65
								B12	BASE IR.FOLHA	3.528,72
								B13	R.FOLHA CALCUL	44,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		358,37	3.528,72			17,00	1.301,07		SALARIO LIQ.	2.227,65

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000067 NOME: JOELMA GONCALVES ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	269,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.136,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	4,99 00	441	ATRASOS	0,55	7,73 00	725	BASE IR SALARI	3.136,39
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	726,34 00	729	BASE IR MES AN	3.113,81
040	ANUENIO	30,00	135,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	135,85
110	HORA EXTRA 50%	1,23	25,93 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.136,39
								755	FGTS	250,91
								777	BASE PIS EMPRE	3.136,39
								815	INSS EMPRESA	627,28
								817	ACID.TRABALHO	96,00
								826	PIS EMPRESA	31,36
								930	DED.INSS SALAR	269,77
								990	BASE SALARIO M	2.529,42
								999	LIQUIDO A RECE	2.098,48
								B12	BASE IR.FOLHA	2.866,62
								B13	R.FOLHA CALCUL	35,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	241,58	3.144,12		2,55	1.045,64	SALARIO LIQ.	2.098,48

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000074 NOME: LAIZA SOUSA SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/10/2025 a 08/10/2025

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
020 SALARIO	29,00	2.020,30 00	401 INSS	0,00	266,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.113,20
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.846,22
040 ANUENIO	30,00	135,85 00				729 BASE IR MES AN	2.846,22
051 AUX.DOENCA	1,00	69,67 00				741 ATS MES	135,85
171 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.113,20
						755 FGTS	249,05
						777 BASE PIS EMPRE	3.113,20
						815 INSS EMPRESA	622,64
						817 ACID.TRABALHO	95,29
						826 PIS EMPRESA	31,13
						930 DED.INSS SALAR	266,98
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.529,42
						999 LIQUIDO A RECE	2.804,42
						B12 BASE IR.FOLHA	3.113,20
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	240,00	3.113,20		2,00	308,78	SALARIO LIQ.	2.804,42

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000076 NOME: LUANA LEANDRO SARMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	4,83 00	401	INSS	0,00	79,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.482,97
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	22,39 00	402	INSS FERIAS	0,00	358,01 00	725	BASE IR SALARI	611,21
110	HORA EXTRA 50%	0,13	2,73 00	422	IR FERIAS	15,00	95,52 00	727	BASE IR FERIAS	3.871,76
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	441	ATRASOS	0,18	2,52 00	729	BASE IR MES AN	3.533,00
200	FERIAS	30,00	2.089,97 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.418,23 00	732	BASE IRRF FER	3.871,76
201	1/3 FERIAS	0,00	967,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	44,71
204	MED.FER.VALOR	30,00	364,73 00					741	ATS MES	125,40
205	MED.FER.HORAS	30,00	20,12 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
242	ATS FERIAS MES	30,00	125,40 00					745	BASE FGTS	4.482,97
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					755	FGTS	358,63
								777	BASE PIS EMPRE	4.482,97
								790	INFORMATIVO DE	95,52
								815	INSS EMPRESA	896,59
								817	ACID.TRABALHO	137,21
								826	PIS EMPRESA	44,83
								896	BASE DED INSS	358,01
								930	DED.INSS SALAR	79,18
								931	DED.INSS FERIA	358,01
								990	BASE SALARIO M	2.518,97
								999	LIQUIDO A RECE	490,23
								B12	BASE IR.FOLHA	532,03
								B14	BASE IR FERIAS	3.513,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	132,90
TOTAIS ->		128,48	4.485,49			17,18	3.995,26		SALARIO LIQ.	490,23

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000077 NOME: LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/04/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/10/2025 a 07/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	4.829,74 00	401	INSS	0,00	735,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.612,82
029	DSR HE./OUT.AD	5,25	163,41 00	420	IMP.RENDA	27,50	707,56 00	725	BASE IR SALARI	5.877,45
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	729	BASE IR MES AN	5.806,90
040	ANUENIO	30,00	299,78 00					736	DESC.IR MES AN	688,16
051	AUX.DOENCA	1,00	166,54 00					741	ATS MES	299,78
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	746,62 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,21	103,13 00					745	BASE FGTS	6.612,82
								755	FGTS	529,02
								777	BASE PIS EMPRE	6.612,82
								815	INSS EMPRESA	1.322,56
								817	ACID.TRABALHO	202,41
								826	PIS EMPRESA	66,13
								930	DED.INSS SALAR	735,37
								990	BASE SALARIO M	5.599,66
								999	LIQUIDO A RECE	5.119,89
								B12	BASE IR.FOLHA	6.612,82
								B13	R.FOLHA CALCUL	742,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		367,46	6.612,82			27,50	1.492,93		SALARIO LIQ.	5.119,89

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000079 NOME: MARCIANO ALVES DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.717,59 00	401	INSS	0,00	146,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.879,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	8,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725	BASE IR SALARI	1.733,36
040	ANUENIO	30,00	111,64 00					729	BASE IR MES AN	1.720,67
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00					741	ATS MES	111,64
110	HORA EXTRA 50%	2,78	42,38 00					745	BASE FGTS	1.879,76
								755	FGTS	150,38
								777	BASE PIS EMPRE	1.879,76
								815	INSS EMPRESA	375,95
								817	ACID.TRABALHO	57,54
								826	PIS EMPRESA	18,80
								930	DED.INSS SALAR	146,40
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.829,23
								999	LIQUIDO A RECE	1.829,01
								B12	BASE IR.FOLHA	1.879,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,58	2.009,76			2,00	180,75		SALARIO LIQ.	1.829,01

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000080 NOME: MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.293,87 00	401	INSS	0,00	197,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.442,97
040	ANUENIO	30,00	149,10 00					725	BASE IR SALARI	2.442,97
								729	BASE IR MES AN	2.442,97
								741	ATS MES	149,10
								745	BASE FGTS	2.442,97
								755	FGTS	195,43
								777	BASE PIS EMPRE	2.442,97
								815	INSS EMPRESA	488,59
								817	ACID.TRABALHO	74,77
								826	PIS EMPRESA	24,43
								930	DED.INSS SALAR	197,09
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.442,97
								999	LIQUIDO A RECE	2.245,88
								B12	BASE IR.FOLHA	2.245,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.442,97			0,00	197,09		SALARIO LIQ.	2.245,88

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000081 NOME: MARIA APARECIDA DO VALE SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/10/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	305,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.433,88
029	DSR HE./OUT.AD	3,68	51,72 00	420	IMP.RENDA	7,50	24,03 00	725	BASE IR SALARI	3.128,41
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	668,00 00	729	BASE IR MES AN	2.890,30
040	ANUENIO	30,00	135,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	135,85
110	HORA EXTRA 50%	12,76	268,96 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	179,60 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.433,88
								755	FGTS	274,71
								777	BASE PIS EMPRE	3.433,88
								815	INSS EMPRESA	686,78
								817	ACID.TRABALHO	105,10
								826	PIS EMPRESA	34,34
								930	DED.INSS SALAR	305,47
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.529,42
								999	LIQUIDO A RECE	2.214,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.433,88
								B13	R.FOLHA CALCUL	29,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 256,44 3.433,88 9,50 1.218,90 SALARIO LIQ. 2.214,98

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000084 NOME: MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	135,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.754,00
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.754,00
040	ANUENIO	30,00	88,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	741	ATS MES	88,52
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.754,00
								755	FGTS	140,32
								777	BASE PIS EMPRE	1.754,00
								815	INSS EMPRESA	350,80
								817	ACID.TRABALHO	53,69
								826	PIS EMPRESA	17,54
								930	DED.INSS SALAR	135,09
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.754,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.564,43
								B12	BASE IR.FOLHA	1.618,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 240,00 1.754,00 2,00 189,57 SALARIO LIQ. 1.564,43

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000089 NOME: PAOLA MARIE V MAGALHAES VIANA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	607,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.697,53
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	12,26 00	420	IMP.RENDA	27,50	438,96 00	725	BASE IR SALARI	5.090,30
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	3,12 00	729	BASE IR MES AN	5.035,63
040	ANUENIO	30,00	324,76 00					736	DESC.IR MES AN	423,93
110	HORA EXTRA 50%	1,36	63,75 00					741	ATS MES	324,76
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.697,53
								755	FGTS	455,80
								777	BASE PIS EMPRE	5.697,53
								815	INSS EMPRESA	1.139,51
								817	ACID.TRABALHO	174,39
								826	PIS EMPRESA	56,98
								930	DED.INSS SALAR	607,23
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.624,64
								999	LIQUIDO A RECE	4.651,34
								B12	BASE IR.FOLHA	5.697,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	491,11

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	241,75	5.700,65		27,60	1.049,31	SALARIO LIQ.		4.651,34

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000092 NOME: ROSELI DE ARAUJO SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	736,30 00	701	BAS.INSS LIMIT 6.619,41
029	DSR HE./OUT.AD	5,13	160,45 00	420	IMP.RENDA	27,50	552,71 00	725	BASE IR SALARI 5.883,11
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 5.748,22
040	ANUENIO	30,00	324,76 00					736	DESC.IR MES AN 515,61
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	749,95 00					741	ATS MES 324,76
110	HORA EXTRA 50%	1,80	84,37 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 6.619,41
								755	FGTS 529,55
								777	BASE PIS EMPRE 6.619,41
								815	INSS EMPRESA 1.323,88
								817	ACID.TRABALHO 202,61
								826	PIS EMPRESA 66,19
								930	DED.INSS SALAR 736,30
								933	DED.DEP.IR 568,77
								990	BASE SALARIO M 5.624,64
								999	LIQUIDO A RECE 5.330,40
								B12	BASE IR.FOLHA 6.619,41
								B13	R.FOLHA CALCUL 744,62
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	366,93	6.619,41		27,50	1.289,01	SALARIO LIQ.			5.330,40

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000093 NOME: SEBASTIAO R DE OLIVEIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:15/04/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/10/2025 a 02/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 20/10/2025 a 20/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 26/10/2025 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	27,00	1.545,83 00	401	INSS	0,00	150,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.921,64
029	DSR HE./OUT.AD	3,38	34,23 00	443	FALTAS	11,00	111,26 00	725	BASE IR SALARI	1.921,64
040	ANUENIO	30,00	103,06 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	224,48 00	729	BASE IR MES AN	2.070,45
051	AUX.DOENCA	3,00	171,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	741	ATS MES	103,06
074	ADIC.NOTURNO 2	88,00	178,02 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	119,34 00	745	BASE FGTS	1.921,64
								755	FGTS	153,73
								777	BASE PIS EMPRE	1.921,64
								815	INSS EMPRESA	384,33
								817	ACID.TRABALHO	58,82
								826	PIS EMPRESA	19,22
								930	DED.INSS SALAR	150,17
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.820,65
								999	LIQUIDO A RECE	1.393,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.771,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		151,38	2.032,90			13,00	639,60		SALARIO LIQ.	1.393,30

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000097 NOME: VALDILEIA SILVA GOMES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	137,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.785,59
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	5,43 00	441	ATRASOS	0,21	2,05 00	725	BASE IR SALARI	1.785,59
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.779,80
040	ANUENIO	30,00	88,52 00					741	ATS MES	88,52
110	HORA EXTRA 50%	1,93	28,21 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.785,59
								755	FGTS	142,84
								777	BASE PIS EMPRE	1.785,59
								815	INSS EMPRESA	357,12
								817	ACID.TRABALHO	54,65
								826	PIS EMPRESA	17,86
								930	DED.INSS SALAR	137,93
								990	BASE SALARIO M	1.754,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.620,42
								B12	BASE IR.FOLHA	1.647,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		242,49	1.787,64			2,21	167,22		SALARIO LIQ.	1.620,42

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000105 NOME: SERLEIDE DE JESUS COSTA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	135,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.754,00
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	399,94 00	725	BASE IR SALARI	1.754,00
040	ANUENIO	30,00	88,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.754,00
								741	ATS MES	88,52
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.754,00
								755	FGTS	140,32
								777	BASE PIS EMPRE	1.754,00
								815	INSS EMPRESA	350,80
								817	ACID.TRABALHO	53,69
								826	PIS EMPRESA	17,54
								930	DED.INSS SALAR	135,09
								990	BASE SALARIO M	1.754,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.191,73
								B12	BASE IR.FOLHA	1.618,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	240,00	1.754,00	2,00	562,27	SALARIO LIQ.	1.191,73

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000110 NOME: JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:07/05/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2025 a 01/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	4.829,74 00	401	INSS	0,00	732,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.815,76
029	DSR HE./OUT.AD	5,81	180,82 00	402	INSS FERIAS	0,00	31,72 00	725	BASE IR SALARI	5.794,86
038	INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420	IMP.RENDA	27,50	632,71 00	729	BASE IR MES AN	186,65
040	ANUENIO	29,00	289,78 00	441	ATRASOS	0,23	7,16 00	732	BASE IRRF FER	288,83
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	746,62 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	519,32 00	741	ATS MES	299,78
110	HORA EXTRA 50%	4,15	193,65 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	257,11 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	1,00	166,54 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	745	BASE FGTS	6.815,76
201	1/3 FERIAS	0,00	72,21 00					755	FGTS	545,26
204	MED.FER.VALOR	1,00	26,55 00					777	BASE PIS EMPRE	6.815,76
205	MED.FER.HORAS	1,00	3,42 00					815	INSS EMPRESA	1.363,15
242	ATS FERIAS MES	1,00	9,99 00					817	ACID.TRABALHO	208,62
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					826	PIS EMPRESA	68,16
B30	CONSIGNADO PRO	1,00	17,31 00					896	BASE DED INSS	31,72
								930	DED.INSS SALAR	732,07
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.599,66
								999	LIQUIDO A RECE	4.610,14
								B12	BASE IR.FOLHA	6.526,93
								B13	R.FOLHA CALCUL	719,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	221,96	6.840,23	28,73	2.230,09	SALARIO LIQ. 4.610,14

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000113 NOME: THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.717,59 00	401 INSS	0,00	144,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.857,74
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	4,78 00	441 ATRASOS	0,11	1,12 00	725 BASE IR SALARI	1.857,74
040 ANUENIO	30,00	111,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	729 BASE IR MES AN	1.832,78
110 HORA EXTRA 50%	1,50	22,87 00				741 ATS MES	111,64
140 H.E INTERJ 50%	0,13	1,98 00				745 BASE FGTS	1.857,74
						755 FGTS	148,61
						777 BASE PIS EMPRE	1.857,74
						815 INSS EMPRESA	371,55
						817 ACID.TRABALHO	56,86
						826 PIS EMPRESA	18,58
						930 DED.INSS SALAR	144,42
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.829,23
						999 LIQUIDO A RECE	1.678,97
						B12 BASE IR.FOLHA	1.713,32
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,10	1.858,86	2,11	179,89	SALARIO LIQ. 1.678,97

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000126 NOME: SANDRA NERY DA ROCHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	333,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.664,13
029 DSR HE./OUT.AD	6,45	90,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,37 00	725 BASE IR SALARI	3.664,13
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,76	10,68 00	729 BASE IR MES AN	3.582,62
040 ANUENIO	30,00	135,85 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736 DESC.IR MES AN	52,15
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	359,74 00				741 ATS MES	135,85
110 HORA EXTRA 50%	5,28	111,29 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				745 BASE FGTS	3.664,13
						755 FGTS	293,13
						777 BASE PIS EMPRE	3.664,13
						815 INSS EMPRESA	732,83
						817 ACID.TRABALHO	112,15
						826 PIS EMPRESA	36,64
						930 DED.INSS SALAR	333,10
						990 BASE SALARIO M	2.529,42
						999 LIQUIDO A RECE	3.224,86
						B12 BASE IR.FOLHA	3.331,03
						B13 R.FOLHA CALCUL	105,49

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	379,73	3.674,81		17,76	449,95	SALARIO LIQ.		3.224,86

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000137 NOME: RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	164,39 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.079,61
029	DSR HE./OUT.AD	5,39	52,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI 2.079,61
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 2.055,33
040	ANUENIO	30,00	88,52 00					741	ATS MES 88,52
074	ADIC.NOTURNO 2	136,00	265,05 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,55	8,04 00					745	BASE FGTS 2.079,61
								755	FGTS 166,36
								777	BASE PIS EMPRE 2.079,61
								815	INSS EMPRESA 415,92
								817	ACID.TRABALHO 63,65
								826	PIS EMPRESA 20,80
								930	DED.INSS SALAR 164,39
								990	BASE SALARIO M 1.754,00
								999	LIQUIDO A RECE 1.887,98
								B12	BASE IR.FOLHA 1.915,22
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	381,94	2.079,61		2,00	191,63	SALARIO LIQ.			1.887,98

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000140 NOME: JUVENILDA ALVES DE LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	135,09 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.754,00
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI 1.754,00
040	ANUENIO	30,00	88,52 00					729	BASE IR MES AN 1.637,07
								741	ATS MES 88,52
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 1.754,00
								755	FGTS 140,32
								777	BASE PIS EMPRE 1.754,00
								815	INSS EMPRESA 350,80
								817	ACID.TRABALHO 53,69
								826	PIS EMPRESA 17,54
								930	DED.INSS SALAR 135,09
								990	BASE SALARIO M 1.754,00
								999	LIQUIDO A RECE 1.591,67
								B12	BASE IR.FOLHA 1.618,91
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	240,00	1.754,00	2,00	162,33	SALARIO LIQ.	1.591,67

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000149 NOME: MARIA TERESA VIEIRA DA HORA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	327,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.616,15
029	DSR HE./OUT.AD	5,83	81,87 00	420	IMP.RENDA	15,00	57,18 00	725	BASE IR SALARI	3.616,15
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,33	4,64 00	729	BASE IR MES AN	3.547,66
040	ANUENIO	30,00	135,85 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	674,61 00	736	DESC.IR MES AN	46,90
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	359,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	135,85
110	HORA EXTRA 50%	3,13	65,98 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.616,15
								755	FGTS	289,29
								777	BASE PIS EMPRE	3.616,15
								815	INSS EMPRESA	723,23
								817	ACID.TRABALHO	110,68
								826	PIS EMPRESA	36,16
								930	DED.INSS SALAR	327,34
								990	BASE SALARIO M	2.529,42
								999	LIQUIDO A RECE	2.515,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.288,81
								B13	R.FOLHA CALCUL	99,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	376,96	3.620,79	17,33	1.105,57	SALARIO LIQ.	2.515,22

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000151 NOME: MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	135,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.754,00
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.754,00
040	ANUENIO	30,00	88,52 00					729	BASE IR MES AN	1.789,98
								741	ATS MES	88,52
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.754,00
								755	FGTS	140,32
								777	BASE PIS EMPRE	1.754,00
								815	INSS EMPRESA	350,80
								817	ACID.TRABALHO	53,69
								826	PIS EMPRESA	17,54
								930	DED.INSS SALAR	135,09
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.754,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.591,67
								B12	BASE IR.FOLHA	1.618,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		240,00	1.754,00			2,00	162,33		SALARIO LIQ.	1.591,67

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000152 NOME: EDILENE BRAGA SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	292,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.326,33
029	DSR HE./OUT.AD	2,45	34,38 00	420	IMP.RENDA	7,50	21,77 00	725	BASE IR SALARI	3.326,33
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.134,60
040	ANUENIO	30,00	135,85 00					741	ATS MES	135,85
110	HORA EXTRA 50%	8,48	178,75 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.326,33
								755	FGTS	266,10
								777	BASE PIS EMPRE	3.326,33
								815	INSS EMPRESA	665,27
								817	ACID.TRABALHO	101,81
								826	PIS EMPRESA	33,26
								930	DED.INSS SALAR	292,56
								990	BASE SALARIO M	2.529,42
								999	LIQUIDO A RECE	2.970,20
								B12	BASE IR.FOLHA	3.033,77
								B13	R.FOLHA CALCUL	60,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,93	3.326,33			9,50	356,13		SALARIO LIQ.	2.970,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000156 NOME: EULINA SOUSA LEITE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/01/2025 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
100	INSUF.SALDO	0,00	125,40 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	125,40 00	741	ATS MES	135,85
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								820	VL AFAST DOEN	2.089,97
								990	BASE SALARIO M	2.225,82
TOTAIS ->		0,00	125,40			0,00	125,40		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000158 NOME: RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA FUNCAO: 00171 ASSIST. DE DIRETORIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.531,34 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.531,34 00	401	INSS	0,00	344,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.760,88
040	ANUENIO	30,00	229,54 00	420	IMP.RENDA	15,00	78,89 00	725	BASE IR SALARI	3.760,88
								729	BASE IR MES AN	3.760,88
								736	DESC.IR MES AN	78,89
								741	ATS MES	229,54
								745	BASE FGTS	3.760,88
								755	FGTS	300,87
								777	BASE PIS EMPRE	3.760,88
								815	INSS EMPRESA	752,18
								817	ACID.TRABALHO	115,11
								826	PIS EMPRESA	37,61
								930	DED.INSS SALAR	344,71
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.760,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.337,28
								B12	BASE IR.FOLHA	3.416,17
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	3.760,88			15,00	423,60		SALARIO LIQ.	3.337,28

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000180 NOME: RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	135,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.754,00
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	393,27 00	725	BASE IR SALARI	1.618,91
040	ANUENIO	30,00	88,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.479,26
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	80,71 00	741	ATS MES	88,52
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.754,00
								755	FGTS	140,32
								777	BASE PIS EMPRE	1.754,00
								815	INSS EMPRESA	350,80
								817	ACID.TRABALHO	53,69
								826	PIS EMPRESA	17,54
								930	DED.INSS SALAR	135,09
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.754,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.182,69
								B12	BASE IR.FOLHA	1.754,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		241,00	1.819,00			2,00	636,31		SALARIO LIQ.	1.182,69

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000184 NOME: ROSIANE DOS SANTOS LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/03/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	275,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.181,84
029	DSR HE./OUT.AD	0,91	12,76 00	420	IMP.RENDA	7,50	10,93 00	725	BASE IR SALARI	3.181,84
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.132,54
040	ANUENIO	30,00	125,40 00					741	ATS MES	125,40
110	HORA EXTRA 50%	3,16	66,33 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.181,84
								755	FGTS	254,54
								777	BASE PIS EMPRE	3.181,84
								815	INSS EMPRESA	636,37
								817	ACID.TRABALHO	97,39
								826	PIS EMPRESA	31,82
								930	DED.INSS SALAR	275,22
								990	BASE SALARIO M	2.518,97
								999	LIQUIDO A RECE	2.853,89
								B12	BASE IR.FOLHA	2.906,62
								B13	R.FOLHA CALCUL	41,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		244,07	3.181,84			9,50	327,95		SALARIO LIQ.	2.853,89

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000200 NOME: LIRA OLIVEIRA XAVIER FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	159,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.030,02
029	DSR HE./OUT.AD	4,58	44,68 00	441	ATRASOS	0,10	0,97 00	725	BASE IR SALARI	2.030,02
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	2.032,28
040	ANUENIO	30,00	88,52 00					741	ATS MES	88,52
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	218,28 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,96	14,03 00					745	BASE FGTS	2.030,02
								755	FGTS	162,40
								777	BASE PIS EMPRE	2.030,02
								815	INSS EMPRESA	406,00
								817	ACID.TRABALHO	62,13
								826	PIS EMPRESA	20,30
								930	DED.INSS SALAR	159,93
								990	BASE SALARIO M	1.754,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.842,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.870,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	357,54	2.030,99	2,10	188,14	SALARIO LIQ.	1.842,85

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000223 NOME: CLAUDILENE DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	618,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.781,03
029	DSR HE./OUT.AD	0,94	29,25 00	420	IMP.RENDA	27,50	510,85 00	725	BASE IR SALARI	5.162,11
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.096,88
040	ANUENIO	30,00	299,78 00					736	DESC.IR MES AN	492,91
110	HORA EXTRA 50%	3,26	152,12 00					741	ATS MES	299,78
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.781,03
								755	FGTS	462,48
								777	BASE PIS EMPRE	5.781,03
								815	INSS EMPRESA	1.156,21
								817	ACID.TRABALHO	176,95
								826	PIS EMPRESA	57,81
								930	DED.INSS SALAR	618,92
								990	BASE SALARIO M	5.599,66
								999	LIQUIDO A RECE	4.651,26
								B12	BASE IR.FOLHA	5.781,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	514,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	244,20	5.781,03	27,50	1.129,77	SALARIO LIQ. 4.651,26

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000230 NOME: CIRLENE SILVERIO DE MORAIS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 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	6.106,58 00	401	INSS	0,00	758,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.776,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	27,50	694,15 00	725	BASE IR SALARI	6.018,27
040	ANUENIO	30,00	366,39 00					729	BASE IR MES AN	6.018,27
								736	DESC.IR MES AN	694,15
								741	ATS MES	366,39
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.776,57
								755	FGTS	542,12
								777	BASE PIS EMPRE	6.776,57
								815	INSS EMPRESA	1.355,31
								817	ACID.TRABALHO	207,42
								826	PIS EMPRESA	67,77
								930	DED.INSS SALAR	758,30
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	6.776,57
								999	LIQUIDO A RECE	5.324,12
								B12	BASE IR.FOLHA	6.776,57
								B13	R.FOLHA CALCUL	787,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,00	6.776,57	27,50	1.452,45	SALARIO LIQ. 5.324,12

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000231 NOME: GESIEL SILVA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	298,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.377,06
029	DSR HE./OUT.AD	3,16	44,24 00	420	IMP.RENDA	7,50	25,57 00	725	BASE IR SALARI	3.377,06
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.417,86
040	ANUENIO	30,00	125,40 00					736	DESC.IR MES AN	28,63
110	HORA EXTRA 50%	10,96	230,07 00					741	ATS MES	125,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.377,06
								755	FGTS	270,16
								777	BASE PIS EMPRE	3.377,06
								815	INSS EMPRESA	675,41
								817	ACID.TRABALHO	103,37
								826	PIS EMPRESA	33,77
								930	DED.INSS SALAR	298,65
								990	BASE SALARIO M	2.518,97
								999	LIQUIDO A RECE	3.011,04
								B12	BASE IR.FOLHA	3.078,41
								B13	R.FOLHA CALCUL	67,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,12	3.377,06			9,50	366,02		SALARIO LIQ.	3.011,04

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000235 NOME: DARLENE DAS NEVES SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	276,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.196,11
029	DSR HE./OUT.AD	1,08	15,06 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	2.919,18
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.886,90
040	ANUENIO	30,00	125,40 00					741	ATS MES	125,40
110	HORA EXTRA 50%	3,73	78,30 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.196,11
								755	FGTS	255,68
								777	BASE PIS EMPRE	3.196,11
								815	INSS EMPRESA	639,22
								817	ACID.TRABALHO	97,83
								826	PIS EMPRESA	31,96
								930	DED.INSS SALAR	276,93
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	2.518,97
								999	LIQUIDO A RECE	2.877,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.196,11
								B13	R.FOLHA CALCUL	12,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	244,81	3.196,11	2,00	318,73	SALARIO LIQ. 2.877,38

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000239 NOME: SANDRA ALMEIDA COUTINHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.325,00 00	401 INSS	0,00	352,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.828,10
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,82 00	725 BASE IR SALARI	3.475,33
040 ANUENIO	30,00	199,50 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	806,07 00	729 BASE IR MES AN	3.475,33
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	736 DESC.IR MES AN	41,82
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	149,19 00	741 ATS MES	199,50
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.828,10
						755 FGTS	306,24
						777 BASE PIS EMPRE	3.828,10
						815 INSS EMPRESA	765,62
						817 ACID.TRABALHO	117,17
						826 PIS EMPRESA	38,28
						930 DED.INSS SALAR	352,77
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	3.828,10
						999 LIQUIDO A RECE	2.411,75
						B12 BASE IR.FOLHA	3.828,10
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,97
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,00	3.828,10	17,00	1.416,35	SALARIO LIQ. 2.411,75

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000245 NOME: SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 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	3.325,00 00	401	INSS	0,00	409,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.288,68
029	DSR HE./OUT.AD	4,27	74,29 00	420	IMP.RENDA	15,00	158,06 00	725	BASE IR SALARI	4.288,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN	4.230,46
040	ANUENIO	30,00	199,50 00					736	DESC.IR MES AN	149,32
110	HORA EXTRA 50%	14,80	386,29 00					741	ATS MES	199,50
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.288,68
								755	FGTS	343,09
								777	BASE PIS EMPRE	4.288,68
								815	INSS EMPRESA	857,74
								817	ACID.TRABALHO	131,27
								826	PIS EMPRESA	42,89
								930	DED.INSS SALAR	409,99
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.828,10
								999	LIQUIDO A RECE	3.654,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.878,69
								B13	R.FOLHA CALCUL	159,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		299,07	4.288,68			17,00	634,55		SALARIO LIQ.	3.654,13

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000248 NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS S SIPAUBA FUNCAO: 00078 OFFICE-BOY
DT.ADM.:16/10/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.661,36 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	1.661,36 00	401	INSS	0,00	180,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.259,45
040	ANUENIO	30,00	99,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,23 00	725	BASE IR SALARI	2.259,45
073	PERICULOSIDADE	220,00	498,41 00					729	BASE IR MES AN	2.251,14
								741	ATS MES	99,68
								743	ADIC PERICUL	498,41
								745	BASE FGTS	2.259,45
								755	FGTS	180,75
								777	BASE PIS EMPRE	2.259,45
								815	INSS EMPRESA	451,89
								817	ACID.TRABALHO	69,16
								826	PIS EMPRESA	22,59
								930	DED.INSS SALAR	180,58
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.259,45
								999	LIQUIDO A RECE	2.045,64
								B12	BASE IR.FOLHA	2.078,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	280,00	2.259,45	2,00	213,81	SALARIO LIQ.	2.045,64	

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000251 NOME: MAYZA DA SILVA SOARES FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/10/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/11/2022 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
100 INSUF.SALDO	0,00	1.370,00 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.370,00 00	741 ATS MES	430,09
						745 BASE FGTS	7.598,27
						755 FGTS	607,86
						821 VL AFAST ACID	7.598,27
						990 BASE SALARIO M	7.598,27
TOTAIS ->	0,00	1.370,00	0,00	1.370,00	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000254 NOME: ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:18/10/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/10/2025 a 11/10/2025

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
020 SALARIO	28,00	1.271,09 00	401 INSS	0,00	127,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.673,42
029 DSR HE./OUT.AD	5,00	40,12 00	441 ATRASOS	2,36	18,93 00	725 BASE IR SALARI	1.673,42
040 ANUENIO	30,00	81,71 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729 BASE IR MES AN	1.664,65
051 AUX.DOENCA	2,00	90,79 00				741 ATS MES	81,71
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.673,42
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	179,65 00				755 FGTS	133,87
110 HORA EXTRA 50%	2,41	28,99 00				777 BASE PIS EMPRE	1.673,42
						815 INSS EMPRESA	334,68
						817 ACID.TRABALHO	51,22
						826 PIS EMPRESA	16,73
						930 DED.INSS SALAR	127,83
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.443,59
						999 LIQUIDO A RECE	1.583,35
						B12 BASE IR.FOLHA	1.545,59
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	180,41	1.757,35	4,36	174,00	SALARIO LIQ.	1.583,35	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000265 NOME: GABRIELA DA SILVA LIMA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	131,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.717,08
029	DSR HE./OUT.AD	5,68	45,35 00	441	ATRASOS	0,11	0,88 00	725	BASE IR SALARI	1.717,08
040	ANUENIO	30,00	74,90 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	27,24 00	741	ATS MES	74,90
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	204,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	745	BASE FGTS	1.717,08
110	HORA EXTRA 50%	2,63	31,49 00					755	FGTS	137,36
								777	BASE PIS EMPRE	1.717,08
								815	INSS EMPRESA	343,42
								817	ACID.TRABALHO	52,56
								826	PIS EMPRESA	17,17
								930	DED.INSS SALAR	131,76
								990	BASE SALARIO M	1.436,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.530,84
								B12	BASE IR.FOLHA	1.585,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		196,31	1.717,96			2,11	187,12		SALARIO LIQ.	1.530,84

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000268 NOME: JOSE DA CONCEICAO P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/12/2024 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
100	INSUF.SALDO	0,00	125,40 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	125,40 00	741	ATS MES	114,95
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								820	VL AFAST DOEN	2.089,97
								990	BASE SALARIO M	2.204,92
TOTAIS ->		0,00	125,40			0,00	125,40		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000271 NOME: ISMAINA DOS SANTOS FUNCAO: 00142 LIDER DE ATENDIMENTO
DT.ADM.:02/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,36 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.368,36 00	401	INSS	0,00	319,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.553,62
040	ANUENIO	30,00	185,26 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,80 00	725	BASE IR SALARI	3.553,62
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	67,37 00	729	BASE IR MES AN	3.553,62
								736	DESC.IR MES AN	47,80
								741	ATS MES	185,26
								745	BASE FGTS	3.553,62
								755	FGTS	284,28
								777	BASE PIS EMPRE	3.553,62
								815	INSS EMPRESA	710,72
								817	ACID.TRABALHO	108,77
								826	PIS EMPRESA	35,54
								930	DED.INSS SALAR	319,83
								990	BASE SALARIO M	3.553,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.118,62
								B12	BASE IR.FOLHA	3.233,79
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	3.553,62			17,00	435,00		SALARIO LIQ.	3.118,62

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000278 NOME: JACIEL PEREIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:05/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
100	INSUF.SALDO	0,00	34,35 00	402	INSS FERIAS	0,00	196,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.440,67
200	FERIAS	30,00	1.717,59 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.243,78 00	727	BASE IR FERIAS	2.243,78
201	1/3 FERIAS	0,00	610,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	729	BASE IR MES AN	1.683,01
204	MED.FER.VALOR	30,00	3,15 00					732	BASE IRRF FER	2.440,67
205	MED.FER.HORAS	30,00	15,29 00					741	ATS MES	94,47
242	ATS FERIAS MES	30,00	94,47 00					745	BASE FGTS	2.440,67
								755	FGTS	195,25
								777	BASE PIS EMPRE	2.440,67
								815	INSS EMPRESA	488,13
								817	ACID.TRABALHO	74,70
								826	PIS EMPRESA	24,41
								896	BASE DED INSS	196,89
								931	DED.INSS FERIA	196,89
								934	DED.DEP.FERIAS	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.812,06
								B14	BASE IR FERIAS	2.440,67
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	2.475,02			2,00	2.475,02		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000282 NOME: MARIA DE LOURDES HEIENEN FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/10/2025 a 13/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	270,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.142,92
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	8,88 00	441	ATRASOS	0,21	2,93 00	725	BASE IR SALARI	3.142,92
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.139,68
040	ANUENIO	30,00	114,95 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	1,53 00	741	ATS MES	114,95
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,21	46,20 00					745	BASE FGTS	3.142,92
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	251,43
								777	BASE PIS EMPRE	3.142,92
								815	INSS EMPRESA	628,58
								817	ACID.TRABALHO	96,20
								826	PIS EMPRESA	31,43
								930	DED.INSS SALAR	270,55
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.830,57
								B12	BASE IR.FOLHA	2.872,37
								B13	R.FOLHA CALCUL	36,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		242,85	3.147,38			2,32	316,81		SALARIO LIQ.	2.830,57

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000286 NOME: CLEUDIANE SILVA ARAUJO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:16/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.293,87 00	401	INSS	0,00	195,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.420,03
040	ANUENIO	30,00	126,16 00					725	BASE IR SALARI	2.420,03
								729	BASE IR MES AN	2.420,03
								741	ATS MES	126,16
								745	BASE FGTS	2.420,03
								755	FGTS	193,60
								777	BASE PIS EMPRE	2.420,03
								815	INSS EMPRESA	484,01
								817	ACID.TRABALHO	74,07
								826	PIS EMPRESA	24,20
								930	DED.INSS SALAR	195,03
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.420,03
								999	LIQUIDO A RECE	2.225,00
								B12	BASE IR.FOLHA	2.225,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.420,03			0,00	195,03		SALARIO LIQ.	2.225,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000287 NOME: JESSICA RAIANE O DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
200	FERIAS	30,00	3.325,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	473,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.740,96
201	1/3 FERIAS	0,00	1.185,24 00	422	IR FERIAS	22,50	242,07 00	727	BASE IR FERIAS	4.267,65
204	MED.FER.VALOR	30,00	47,84 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	119,04 00	729	BASE IR MES AN	3.507,88
242	ATS FERIAS MES	30,00	182,88 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.025,58 00	732	BASE IRRF FER	4.740,96
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	119,04 00					736	DESC.IR MES AN	40,94
								741	ATS MES	182,88
								745	BASE FGTS	4.740,96
								755	FGTS	379,27
								777	BASE PIS EMPRE	4.740,96
								790	INFORMATIVO DE	242,07
								815	INSS EMPRESA	948,19
								817	ACID.TRABALHO	145,11
								826	PIS EMPRESA	47,41
								896	BASE DED INSS	473,31
								931	DED.INSS FERIA	473,31
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.507,88
								B14	BASE IR FERIAS	4.740,96
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	254,60
TOTAIS ->		90,00	4.860,00			22,50	4.860,00		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000289 NOME: ROMULO ALVES MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/10/2025 a 06/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	310,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.474,80
029	DSR HE./OUT.AD	4,43	61,69 00	420	IMP.RENDA	15,00	35,98 00	725	BASE IR SALARI	3.474,80
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	438,71 00	729	BASE IR MES AN	3.481,03
040	ANUENIO	30,00	114,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	36,91
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67 00					741	ATS MES	114,95
074	ADIC.NOTURNO 2	104,00	289,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,48	30,94 00					745	BASE FGTS	3.474,80
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	277,98
								777	BASE PIS EMPRE	3.474,80
								815	INSS EMPRESA	694,96
								817	ACID.TRABALHO	106,36
								826	PIS EMPRESA	34,75
								930	DED.INSS SALAR	310,38
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.647,93
								B12	BASE IR.FOLHA	3.164,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	52,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		349,91	3.474,80			17,00	826,87		SALARIO LIQ.	2.647,93

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000296 NOME: LUANNY KETREN S RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/02/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/10/2025 a 10/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	274,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.174,97
029	DSR HE./OUT.AD	1,14	15,92 00	441	ATRASOS	1,15	16,03 00	725	BASE IR SALARI	2.900,57
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	729,98 00	729	BASE IR MES AN	2.909,78
040	ANUENIO	30,00	114,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	114,95
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	108,67 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	3,96	82,78 00					745	BASE FGTS	3.174,97
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	253,99
								777	BASE PIS EMPRE	3.174,97
								815	INSS EMPRESA	634,99
								817	ACID.TRABALHO	97,18
								826	PIS EMPRESA	31,75
								930	DED.INSS SALAR	274,40
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.020,12
								B12	BASE IR.FOLHA	3.174,97
								B13	R.FOLHA CALCUL	10,42

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	245,10	3.191,00		3,15	1.170,88			SALARIO LIQ.	2.020,12

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000297 NOME: MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/02/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	318,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.538,89
029	DSR HE./OUT.AD	5,48	76,37 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,59 00	725	BASE IR SALARI	3.538,89
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,93	26,90 00	729	BASE IR MES AN	3.477,95
040	ANUENIO	30,00	114,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	36,45
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	356,77 00					741	ATS MES	114,95
110	HORA EXTRA 50%	1,93	40,35 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.538,89
								755	FGTS	283,11
								777	BASE PIS EMPRE	3.538,89
								815	INSS EMPRESA	707,78
								817	ACID.TRABALHO	108,32
								826	PIS EMPRESA	35,39
								930	DED.INSS SALAR	318,07
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.133,43
								B12	BASE IR.FOLHA	3.220,82
								B13	R.FOLHA CALCUL	88,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	375,41	3.565,79		18,93	432,36				SALARIO LIQ.	3.133,43

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000303 NOME: MILTON PEIXOTO DE O NETO FUNCAO: 00216 GERENTE ASSISTENCIAL
DT.ADM.:18/02/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 13.959,29 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	13.959,29 00	401	INSS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040	ANUENIO	30,00	767,76 00	420	IMP.RENDA	27,50	2.827,37 00	702	BAS.INSS ACIMA	6.569,64
				555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	725	BASE IR SALARI	13.775,43
								729	BASE IR MES AN	13.775,43
								736	DESC.IR MES AN	2.827,37
								741	ATS MES	767,76
								745	BASE FGTS	14.727,05
								755	FGTS	1.178,16
								777	BASE PIS EMPRE	14.727,05
								815	INSS EMPRESA	2.945,41
								817	ACID.TRABALHO	450,77
								826	PIS EMPRESA	147,27
								930	DED.INSS SALAR	951,62
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	14.727,05
								999	LIQUIDO A RECE	10.898,06
								B12	BASE IR.FOLHA	14.727,05
								B13	R.FOLHA CALCUL	2.974,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	14.727,05			27,50	3.828,99		SALARIO LIQ.	10.898,06

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000313 NOME: ROSEANE POLVI DE MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	311,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.487,68
029	DSR HE./OUT.AD	4,58	63,77 00	420	IMP.RENDA	15,00	37,91 00	725	BASE IR SALARI	3.487,68
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.483,37
040	ANUENIO	30,00	114,95 00					736	DESC.IR MES AN	37,26
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	312,17 00					741	ATS MES	114,95
110	HORA EXTRA 50%	0,93	19,44 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.487,68
								755	FGTS	279,01
								777	BASE PIS EMPRE	3.487,68
								815	INSS EMPRESA	697,54
								817	ACID.TRABALHO	106,75
								826	PIS EMPRESA	34,88
								930	DED.INSS SALAR	311,92
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.096,05
								B12	BASE IR.FOLHA	3.175,76
								B13	R.FOLHA CALCUL	53,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		357,51	3.487,68			17,00	391,63		SALARIO LIQ.	3.096,05

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000315 NOME: NIVEATAM DE SOUSA ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	322,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.573,14
029	DSR HE./OUT.AD	5,77	80,39 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,73 00	725	BASE IR SALARI	3.573,14
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,26	17,56 00	729	BASE IR MES AN	3.502,50
040	ANUENIO	30,00	114,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	40,13
074	ADIC.NOTURNO 2	104,00	289,87 00					741	ATS MES	114,95
110	HORA EXTRA 50%	6,13	128,14 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.573,14
								755	FGTS	285,85
								777	BASE PIS EMPRE	3.573,14
								815	INSS EMPRESA	714,63
								817	ACID.TRABALHO	109,37
								826	PIS EMPRESA	35,73
								930	DED.INSS SALAR	322,18
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.158,43
								B12	BASE IR.FOLHA	3.250,96
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,48

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	355,90	3.590,70		18,26	432,27		SALARIO LIQ.		3.158,43

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000331 NOME: MIRIAN PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:09/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	163,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.066,37
029	DSR HE./OUT.AD	5,59	54,06 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	343,95 00	725	BASE IR SALARI	2.066,37
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.972,84
040	ANUENIO	30,00	74,90 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,95	9,19 00	741	ATS MES	74,90
074	ADIC.NOTURNO 2	136,00	262,99 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	150,00 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,25	18,13 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	44,87 00	745	BASE FGTS	2.066,37
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	9,06 00	755	FGTS	165,30
								777	BASE PIS EMPRE	2.066,37
								815	INSS EMPRESA	413,27
								817	ACID.TRABALHO	63,25
								826	PIS EMPRESA	20,66
								930	DED.INSS SALAR	163,20
								990	BASE SALARIO M	1.740,38
								999	LIQUIDO A RECE	1.328,05
								B12	BASE IR.FOLHA	1.903,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	382,84	2.075,56		2,95	747,51		SALARIO LIQ.		1.328,05	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000332 NOME: ALADMILLA SILVA DE FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:16/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	676,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.195,04
029	DSR HE./OUT.AD	3,23	100,06 00	420	IMP.RENDA	27,50	556,62 00	725	BASE IR SALARI	5.518,16
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.204,08
040	ANUENIO	30,00	274,80 00					736	DESC.IR MES AN	470,25
110	HORA EXTRA 50%	11,20	520,30 00					741	ATS MES	274,80
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.195,04
								755	FGTS	495,60
								777	BASE PIS EMPRE	6.195,04
								815	INSS EMPRESA	1.239,01
								817	ACID.TRABALHO	189,62
								826	PIS EMPRESA	61,95
								930	DED.INSS SALAR	676,88
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.574,68
								999	LIQUIDO A RECE	4.961,54
								B12	BASE IR.FOLHA	6.195,04
								B13	R.FOLHA CALCUL	627,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,43	6.195,04			27,50	1.233,50		SALARIO LIQ.	4.961,54

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000337 NOME: SERGIO COSTA NEVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/09/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	320,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.556,89
029	DSR HE./OUT.AD	5,60	78,06 00	420	IMP.RENDA	15,00	48,29 00	725	BASE IR SALARI	3.556,89
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,28	17,84 00	729	BASE IR MES AN	3.300,12
040	ANUENIO	30,00	114,95 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	160,35 00	736	DESC.IR MES AN	19,80
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	356,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	114,95
110	HORA EXTRA 50%	2,35	49,13 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	1,53 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.556,89
								755	FGTS	284,55
								777	BASE PIS EMPRE	3.556,89
								815	INSS EMPRESA	711,38
								817	ACID.TRABALHO	108,87
								826	PIS EMPRESA	35,57
								930	DED.INSS SALAR	320,23
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.986,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.236,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	91,33

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	375,95	3.576,26		18,39	590,04	SALARIO LIQ.		2.986,22

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000344 NOME: HELIANA LIMA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/11/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	312,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.490,98
029	DSR HE./OUT.AD	4,75	65,99 00	420	IMP.RENDA	7,50	27,80 00	725	BASE IR SALARI	3.178,66
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.220,30
040	ANUENIO	30,00	104,50 00					736	DESC.IR MES AN	32,00
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	310,87 00					741	ATS MES	104,50
110	HORA EXTRA 50%	1,55	32,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.490,98
								755	FGTS	279,27
								777	BASE PIS EMPRE	3.490,98
								815	INSS EMPRESA	698,20
								817	ACID.TRABALHO	106,85
								826	PIS EMPRESA	34,91
								930	DED.INSS SALAR	312,32
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.498,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.109,06
								B12	BASE IR.FOLHA	3.490,98
								B13	R.FOLHA CALCUL	38,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	358,30	3.490,98		9,50	381,92	SALARIO LIQ.				3.109,06

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000355 NOME: DILMA MARIA DE SOUSA MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/02/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	318,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.538,66
029	DSR HE./OUT.AD	5,35	74,19 00	420	IMP.RENDA	7,50	16,72 00	725	BASE IR SALARI	3.220,62
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,23	3,19 00	729	BASE IR MES AN	3.311,14
040	ANUENIO	30,00	104,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	23,51
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	310,87 00					741	ATS MES	104,50
110	HORA EXTRA 50%	3,60	74,94 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.538,66
								755	FGTS	283,09
								777	BASE PIS EMPRE	3.538,66
								815	INSS EMPRESA	707,73
								817	ACID.TRABALHO	108,31
								826	PIS EMPRESA	35,39
								930	DED.INSS SALAR	318,04
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	2.498,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.162,10
								B12	BASE IR.FOLHA	3.538,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	45,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		360,95	3.541,85			9,73	379,75		SALARIO LIQ.	3.162,10

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000369 NOME: LUCIENE DIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	322,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.574,77
029	DSR HE./OUT.AD	5,79	80,40 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,97 00	725	BASE IR SALARI	3.574,77
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,40	5,55 00	729	BASE IR MES AN	3.552,54
040	ANUENIO	30,00	104,50 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	102,82 00	736	DESC.IR MES AN	47,64
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	310,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	104,50
110	HORA EXTRA 50%	4,35	90,55 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	133,24 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	0,80	16,65 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	84,85 00	745	BASE FGTS	3.574,77
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	60,32 00	755	FGTS	285,98
								777	BASE PIS EMPRE	3.574,77
								815	INSS EMPRESA	714,95
								817	ACID.TRABALHO	109,42
								826	PIS EMPRESA	35,75
								930	DED.INSS SALAR	322,37
								990	BASE SALARIO M	2.498,07
								999	LIQUIDO A RECE	2.778,40
								B12	BASE IR.FOLHA	3.252,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,70

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	362,94	3.580,32		17,40	801,92	SALARIO LIQ.	2.778,40

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000380 NOME: ROGERIO REIS DE MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/06/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97	00	401 INSS	0,00	317,42	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.533,54
029 DSR HE./OUT.AD	5,29	73,37	00	420 IMP.RENDA	15,00	31,38	00	725 BASE IR SALARI	3.216,12
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,23	3,19	00	729 BASE IR MES AN	3.179,92
040 ANUENIO	30,00	104,50	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	736 DESC.IR MES AN	27,89
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	355,28	00					741 ATS MES	104,50
110 HORA EXTRA 50%	1,26	26,23	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	583,78	00					745 BASE FGTS	3.533,54
								755 FGTS	282,68
								777 BASE PIS EMPRE	3.533,54
								815 INSS EMPRESA	706,71
								817 ACID.TRABALHO	108,15
								826 PIS EMPRESA	35,34
								930 DED.INSS SALAR	317,42
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	2.498,07
								999 LIQUIDO A RECE	3.142,94
								B12 BASE IR.FOLHA	3.533,54
								B13 R.FOLHA CALCUL	44,79
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	374,55	3.536,73		17,23	393,79	SALARIO LIQ.	3.142,94		

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000381 NOME: LEONILDO ALVES LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/06/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	319,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.553,18
029	DSR HE./OUT.AD	5,55	77,05 00	420	IMP.RENDA	15,00	33,97 00	725	BASE IR SALARI	3.233,40
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,46	6,38 00	729	BASE IR MES AN	3.149,62
040	ANUENIO	30,00	104,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	25,62
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	355,28 00					741	ATS MES	104,50
110	HORA EXTRA 50%	2,18	45,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.553,18
								755	FGTS	284,25
								777	BASE PIS EMPRE	3.553,18
								815	INSS EMPRESA	710,64
								817	ACID.TRABALHO	108,76
								826	PIS EMPRESA	35,53
								930	DED.INSS SALAR	319,78
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.498,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.157,63
								B12	BASE IR.FOLHA	3.553,18
								B13	R.FOLHA CALCUL	47,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		375,73	3.559,56			17,46	401,93		SALARIO LIQ.	3.157,63

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000393 NOME: IRANETE LIMA B NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/09/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	278,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.209,50
029	DSR HE./OUT.AD	1,56	21,62 00	420	IMP.RENDA	7,50	13,01 00	725	BASE IR SALARI	3.209,50
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,46	6,38 00	729	BASE IR MES AN	3.237,53
040	ANUENIO	30,00	104,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	15,11
110	HORA EXTRA 50%	5,40	112,41 00					741	ATS MES	104,50
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.209,50
								755	FGTS	256,76
								777	BASE PIS EMPRE	3.209,50
								815	INSS EMPRESA	641,90
								817	ACID.TRABALHO	98,24
								826	PIS EMPRESA	32,10
								930	DED.INSS SALAR	278,54
								990	BASE SALARIO M	2.498,07
								999	LIQUIDO A RECE	2.876,15
								B12	BASE IR.FOLHA	2.930,96
								B13	R.FOLHA CALCUL	45,48

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	246,96	3.215,88	9,96	339,73	SALARIO LIQ. 2.876,15

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000395 NOME: JEANI SILVA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/09/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	281,74 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.236,13
029	DSR HE./OUT.AD	1,89	26,18 00	420	IMP.RENDA	7,50	15,00 00	725	BASE IR SALARI 3.236,13
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,58	8,05 00	729	BASE IR MES AN 3.130,45
040	ANUENIO	30,00	104,50 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	557,56 00	741	ATS MES 104,50
110	HORA EXTRA 50%	4,71	98,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL 303,60
140	H.E INTERJ 50%	1,83	38,10 00					745	BASE FGTS 3.236,13
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS 258,89
								777	BASE PIS EMPRE 3.236,13
								815	INSS EMPRESA 647,23
								817	ACID.TRABALHO 99,05
								826	PIS EMPRESA 32,36
								930	DED.INSS SALAR 281,74
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.498,07
								999	LIQUIDO A RECE 2.340,03
								B12	BASE IR.FOLHA 2.954,39
								B13	R.FOLHA CALCUL 25,20
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	248,43	3.244,18	10,08	904,15	SALARIO LIQ. 2.340,03

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000399 NOME: VALDEIRES CONCEICAO SILVA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:22/09/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/10/2021 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	263,16 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	263,16 00	741	ATS MES 68,09
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								820	VL AFAST DOEN 1.361,88
								990	BASE SALARIO M 1.429,97

TOTAIS ->	0,00	263,16	0,00	263,16	SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000403 NOME: ROSILENE SOUSA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/10/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	310,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.479,76
029	DSR HE./OUT.AD	4,66	64,63 00	420	IMP.RENDA	15,00	36,72 00	725	BASE IR SALARI	3.479,76
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	2,78 00	729	BASE IR MES AN	3.468,70
040	ANUENIO	30,00	104,50 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	441,23 00	736	DESC.IR MES AN	35,06
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	310,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	104,50
110	HORA EXTRA 50%	1,21	25,19 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.479,76
								755	FGTS	278,38
								777	BASE PIS EMPRE	3.479,76
								815	INSS EMPRESA	695,95
								817	ACID.TRABALHO	106,51
								826	PIS EMPRESA	34,80
								930	DED.INSS SALAR	310,97
								990	BASE SALARIO M	2.498,07
								999	LIQUIDO A RECE	2.649,04
								B12	BASE IR.FOLHA	3.168,79
								B13	R.FOLHA CALCUL	81,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		357,87	3.482,54			17,20	833,50		SALARIO LIQ.	2.649,04

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000409 NOME: RUBIANIA DA SILVA TAVARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/12/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 04 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	132,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.726,76
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.594,13
040	ANUENIO	30,00	61,28 00					729	BASE IR MES AN	1.594,13
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00					741	ATS MES	61,28
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.726,76
								755	FGTS	138,14
								777	BASE PIS EMPRE	1.726,76
								815	INSS EMPRESA	345,35
								817	ACID.TRABALHO	52,85
								826	PIS EMPRESA	17,27
								930	DED.INSS SALAR	132,63
								933	DED.DEP.IR	758,36
								990	BASE SALARIO M	1.726,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.696,89
								B12	BASE IR.FOLHA	1.726,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	242,00	1.856,76		2,00	159,87	SALARIO LIQ.	1.696,89

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000421 NOME: ROSIVAN DA SILVA PINTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/03/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/10/2025 a 28/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	266,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.107,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	7,22 00	441	ATRASOS	0,66	9,12 00	725	BASE IR SALARI	3.107,02
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.203,05
040	ANUENIO	30,00	94,05 00					736	DESC.IR MES AN	12,52
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67 00					741	ATS MES	94,05
110	HORA EXTRA 50%	1,81	37,52 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.107,02
								755	FGTS	248,56
								777	BASE PIS EMPRE	3.107,02
								815	INSS EMPRESA	621,40
								817	ACID.TRABALHO	95,10
								826	PIS EMPRESA	31,07
								930	DED.INSS SALAR	266,24
								990	BASE SALARIO M	2.487,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.798,98
								B12	BASE IR.FOLHA	2.840,78
								B13	R.FOLHA CALCUL	31,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	242,33	3.116,14		2,66	317,16	SALARIO LIQ.	2.798,98

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000422 NOME: HONEAGLESON CHAVES DIAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/04/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	733,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.595,86
029	DSR HE./OUT.AD	5,63	172,77 00	420	IMP.RENDA	27,50	703,55 00	725	BASE IR SALARI	5.862,86
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.663,19
040	ANUENIO	30,00	224,83 00					736	DESC.IR MES AN	648,64
074	ADIC.NOTURNO 2	136,00	834,85 00					741	ATS MES	224,83
110	HORA EXTRA 50%	1,38	63,53 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.595,86
								755	FGTS	527,66
								777	BASE PIS EMPRE	6.595,86
								815	INSS EMPRESA	1.319,17
								817	ACID.TRABALHO	201,89
								826	PIS EMPRESA	65,96
								930	DED.INSS SALAR	733,00
								990	BASE SALARIO M	5.524,71
								999	LIQUIDO A RECE	5.159,31
								B12	BASE IR.FOLHA	6.595,86
								B13	R.FOLHA CALCUL	738,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		383,01	6.595,86			27,50	1.436,55		SALARIO LIQ.	5.159,31

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000424 NOME: WILDA QUARESMA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/08/2025 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
100	INSUF.SALDO	0,00	418,00 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	418,00 00	741	ATS MES	94,05
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								990	BASE SALARIO M	2.184,02
TOTAIS ->		0,00	418,00			0,00	418,00		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000425 NOME: VANESSA RODRIGUES RABELO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 31/10/2025 a 31/10/2025

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
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	307,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.449,10
029	DSR HE./OUT.AD	4,47	61,77 00	420	IMP.RENDA	15,00	32,12 00	725	BASE IR SALARI	3.449,10
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,38	5,25 00	729	BASE IR MES AN	3.424,62
040	ANUENIO	30,00	94,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	29,14
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	309,57 00					741	ATS MES	94,05
110	HORA EXTRA 50%	0,56	11,61 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.449,10
								755	FGTS	275,92
								777	BASE PIS EMPRE	3.449,10
								815	INSS EMPRESA	689,82
								817	ACID.TRABALHO	105,57
								826	PIS EMPRESA	34,49
								930	DED.INSS SALAR	307,29
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.487,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.067,89
								B12	BASE IR.FOLHA	3.141,81
								B13	R.FOLHA CALCUL	48,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		357,03	3.454,35			17,38	386,46		SALARIO LIQ.	3.067,89

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000427 NOME: CLEIDIANE MACHADO BORGES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:16/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	707,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.416,94
029	DSR HE./OUT.AD	4,70	144,40 00	420	IMP.RENDA	27,50	609,10 00	725	BASE IR SALARI	5.708,99
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	3,07 00	729	BASE IR MES AN	5.730,20
040	ANUENIO	30,00	224,83 00					736	DESC.IR MES AN	614,93
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	736,63 00					741	ATS MES	224,83
110	HORA EXTRA 50%	0,31	14,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.416,94
								755	FGTS	513,35
								777	BASE PIS EMPRE	6.416,94
								815	INSS EMPRESA	1.283,39
								817	ACID.TRABALHO	196,41
								826	PIS EMPRESA	64,17
								930	DED.INSS SALAR	707,95
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.524,71
								999	LIQUIDO A RECE	5.099,89
								B12	BASE IR.FOLHA	6.416,94
								B13	R.FOLHA CALCUL	688,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		365,01	6.420,01			27,60	1.320,12		SALARIO LIQ.	5.099,89

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000444 NOME: JONISMA ARAUJO RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/11/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	264,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.095,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	5,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	3.095,66
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.107,63
040	ANUENIO	30,00	83,60 00					741	ATS MES	83,60
110	HORA EXTRA 50%	1,41	29,11 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.095,66
								755	FGTS	247,65
								777	BASE PIS EMPRE	3.095,66
								815	INSS EMPRESA	619,13
								817	ACID.TRABALHO	94,75
								826	PIS EMPRESA	30,96
								930	DED.INSS SALAR	264,88
								990	BASE SALARIO M	2.477,17
								999	LIQUIDO A RECE	2.788,98
								B12	BASE IR.FOLHA	2.830,78
								B13	R.FOLHA CALCUL	30,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	241,82	3.095,66		2,00	306,68	SALARIO LIQ.	2.788,98

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000445 NOME: MARIA ELIZABETH DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/11/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	298,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.375,99
029 DSR HE./OUT.AD	3,69	50,81 00	420 IMP.RENDA	7,50	25,49 00	725 BASE IR SALARI	3.375,99
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.073,10
040 ANUENIO	30,00	83,60 00				741 ATS MES	83,60
110 HORA EXTRA 50%	12,80	264,23 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				745 BASE FGTS	3.375,99
						755 FGTS	270,07
						777 BASE PIS EMPRE	3.375,99
						815 INSS EMPRESA	675,20
						817 ACID.TRABALHO	103,33
						826 PIS EMPRESA	33,76
						930 DED.INSS SALAR	298,52
						990 BASE SALARIO M	2.477,17
						999 LIQUIDO A RECE	3.010,18
						B12 BASE IR.FOLHA	3.077,47
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,46
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	256,49	3.375,99		9,50	365,81	SALARIO LIQ.	3.010,18

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000449 NOME: RAYANE BARRETO LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/12/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/04/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	83,60
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	2.089,97
						990 BASE SALARIO M	2.173,57

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

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000450 NOME: ANDREZA ALVES FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2025 a 01/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	302,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.511,27
029	DSR HE./OUT.AD	4,72	65,01 00	402	INSS FERIAS	0,00	12,02 00	725	BASE IR SALARI	3.381,44
038	INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420	IMP.RENDA	7,50	25,90 00	729	BASE IR MES AN	666,36
040	ANUENIO	29,00	80,81 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	117,81 00	732	BASE IRRF FER	129,83
074	ADIC.NOTURNO 2	104,00	286,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	83,60
110	HORA EXTRA 50%	2,51	51,81 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.511,27
200	FERIAS	1,00	69,67 00					755	FGTS	280,90
201	1/3 FERIAS	0,00	32,46 00					777	BASE PIS EMPRE	3.511,27
204	MED.FER.VALOR	1,00	12,81 00					815	INSS EMPRESA	702,25
205	MED.FER.HORAS	1,00	1,98 00					817	ACID.TRABALHO	107,47
242	ATS FERIAS MES	1,00	2,79 00					826	PIS EMPRESA	35,11
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					896	BASE DED INSS	12,02
								930	DED.INSS SALAR	302,73
								990	BASE SALARIO M	2.477,17
								999	LIQUIDO A RECE	3.011,01
								B12	BASE IR.FOLHA	3.078,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	67,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		202,23	3.511,27			10,50	500,26		SALARIO LIQ.	3.011,01

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000453 NOME: EDVALDO BATISTA VIEIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:24/02/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	125,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.646,03
029	DSR HE./OUT.AD	4,75	37,36 00	441	ATRASOS	0,25	1,97 00	725	BASE IR SALARI	1.646,03
040	ANUENIO	30,00	54,48 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	397,07 00	729	BASE IR MES AN	1.640,28
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	188,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	741	ATS MES	54,48
110	HORA EXTRA 50%	0,46	5,43 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	74,47 00	745	BASE FGTS	1.646,03
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	48,21 00	755	FGTS	131,68
								777	BASE PIS EMPRE	1.646,03
								815	INSS EMPRESA	329,21
								817	ACID.TRABALHO	50,38
								826	PIS EMPRESA	16,46
								930	DED.INSS SALAR	125,37
								990	BASE SALARIO M	1.416,36
								999	LIQUIDO A RECE	973,67
								B12	BASE IR.FOLHA	1.520,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		185,21	1.648,00			2,25	674,33		SALARIO LIQ.	973,67

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000458 NOME: ELIANA CRISTINA FERREIRA CHAGA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/01/2021 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	199,85
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	4.996,28
						990 BASE SALARIO M	5.196,13
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000462 NOME: DYONES ALVES DA ROCHA SERRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:07/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	6.106,58 00	401 INSS	0,00	742,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.660,80
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	1,03 00	420 IMP.RENDA	27,50	718,91 00	725 BASE IR SALARI	5.918,71
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.913,24
040 ANUENIO	30,00	244,26 00				736 DESC.IR MES AN	717,41
074 ADIC.NOTURNO 2	0,13	0,79 00				741 ATS MES	244,26
140 H.E INTERJ 50%	0,10	4,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	6.660,80
						755 FGTS	532,86
						777 BASE PIS EMPRE	6.660,80
						815 INSS EMPRESA	1.332,16
						817 ACID.TRABALHO	203,87
						826 PIS EMPRESA	66,61
						930 DED.INSS SALAR	742,09
						990 BASE SALARIO M	6.654,44
						999 LIQUIDO A RECE	5.199,80
						B12 BASE IR.FOLHA	6.660,80
						B13 R.FOLHA CALCUL	756,01
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,26	6.660,80		27,50	1.461,00	SALARIO LIQ.	5.199,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000463 NOME: ILDA ELIZANA DE A VASCONCELOS FUNCAO: 00062 ENFERMEIRO/SCIH
DT.ADM.:07/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	6.106,58 00	401	INSS	0,00	752,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.731,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	12,48 00	420	IMP.RENDA	27,50	683,56 00	725	BASE IR SALARI	5.979,77
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.913,24
040	ANUENIO	30,00	244,26 00					736	DESC.IR MES AN	665,27
140	H.E INTERJ 50%	1,43	64,88 00					741	ATS MES	244,26
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.731,80
								755	FGTS	538,54
								777	BASE PIS EMPRE	6.731,80
								815	INSS EMPRESA	1.346,36
								817	ACID.TRABALHO	206,05
								826	PIS EMPRESA	67,32
								930	DED.INSS SALAR	752,03
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	6.654,44
								999	LIQUIDO A RECE	5.296,21
								B12	BASE IR.FOLHA	6.731,80
								B13	R.FOLHA CALCUL	775,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,84	6.731,80	27,50	1.435,59	SALARIO LIQ.	5.296,21

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000465 NOME: KEILA SANTOS BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/10/2025 a 30/10/2025

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
020	SALARIO	27,00	1.880,97 00	401	INSS	0,00	265,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.097,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	6,59 00	441	ATRASOS	0,28	3,85 00	725	BASE IR SALARI	3.097,96
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	308,60 00	729	BASE IR MES AN	3.113,41
040	ANUENIO	30,00	83,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	83,60
051	AUX.DOENCA	3,00	209,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	525,54 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,66	34,27 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	128,04 00	745	BASE FGTS	3.097,96
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	247,83
								777	BASE PIS EMPRE	3.097,96
								815	INSS EMPRESA	619,59
								817	ACID.TRABALHO	94,82
								826	PIS EMPRESA	30,98
								930	DED.INSS SALAR	265,15
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.477,17
								999	LIQUIDO A RECE	1.828,83
								B12	BASE IR.FOLHA	2.832,81
								B13	R.FOLHA CALCUL	16,08

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	242,14	3.101,81		2,28	1.272,98		SALARIO LIQ.	1.828,83

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000466 NOME: MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/10/2025 a 12/10/2025

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
020	SALARIO	28,00	1.950,64 00	401	INSS	0,00	307,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.446,68
029	DSR HE./OUT.AD	4,55	62,66 00	420	IMP.RENDA	15,00	31,76 00	725	BASE IR SALARI	3.446,68
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	2,75 00	729	BASE IR MES AN	3.446,82
040	ANUENIO	30,00	83,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	740,18 00	736	DESC.IR MES AN	31,78
051	AUX.DOENCA	2,00	139,33 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	83,60
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	308,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,85	17,55 00					745	BASE FGTS	3.446,68
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	275,73
								777	BASE PIS EMPRE	3.446,68
								815	INSS EMPRESA	689,34
								817	ACID.TRABALHO	105,50
								826	PIS EMPRESA	34,47
								930	DED.INSS SALAR	307,00
								990	BASE SALARIO M	2.477,17
								999	LIQUIDO A RECE	2.325,94
								B12	BASE IR.FOLHA	3.139,68
								B13	R.FOLHA CALCUL	76,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	357,40	3.449,43		17,20	1.123,49			SALARIO LIQ.		2.325,94

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000467 NOME: ANA ELIZA SANTOS MILHOME FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
029	DSR HE./OUT.AD	0,34	3,24 00	401	INSS	0,00	1,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.430,23
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	15,29 00	402	INSS FERIAS	0,00	194,14 00	725	BASE IR SALARI	20,11
100	INSUF.SALDO	0,00	8,94 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.215,98 00	727	BASE IR FERIAS	2.410,12
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.938,26
200	FERIAS	30,00	1.361,88 00					732	BASE IRRF FER	2.410,12
201	1/3 FERIAS	0,00	602,53 00					741	ATS MES	54,48
204	MED.FER.VALOR	30,00	87,12 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	30,00	0,51 00					745	BASE FGTS	2.430,23
242	ATS FERIAS MES	30,00	54,48 00					755	FGTS	194,41
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					777	BASE PIS EMPRE	2.430,23
								815	INSS EMPRESA	486,05
								817	ACID.TRABALHO	74,38
								826	PIS EMPRESA	24,30
								896	BASE DED INSS	194,14
								930	DED.INSS SALAR	1,81
								931	DED.INSS FERIA	194,14
								933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.719,96
								B12	BASE IR.FOLHA	18,30
								B14	BASE IR FERIAS	2.215,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	128,45	2.439,17	2,00	2.439,17	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000471 NOME: RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:30/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	312,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.496,60
029	DSR HE./OUT.AD	5,11	70,27 00	420	IMP.RENDA	15,00	39,25 00	725	BASE IR SALARI	3.496,60
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	909,99 00	729	BASE IR MES AN	3.475,64
040	ANUENIO	30,00	83,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	36,10
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	330,29 00					741	ATS MES	83,60
110	HORA EXTRA 50%	1,70	35,09 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.496,60
								755	FGTS	279,72
								777	BASE PIS EMPRE	3.496,60
								815	INSS EMPRESA	699,32
								817	ACID.TRABALHO	107,02
								826	PIS EMPRESA	34,97
								930	DED.INSS SALAR	312,99
								990	BASE SALARIO M	2.477,17
								999	LIQUIDO A RECE	2.192,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.183,61
								B13	R.FOLHA CALCUL	83,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		366,81	3.496,60			17,00	1.304,03		SALARIO LIQ.	2.192,57

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000473 NOME: EDNALDO DE ARAUJO SILVA FUNCAO: 00129 LIDER DE MANUTENCAO
DT.ADM.:17/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.933,73 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	2.933,73 00	401	INSS	0,00	449,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.572,17
029	DSR HE./OUT.AD	8,06	122,83 00	420	IMP.RENDA	22,50	216,62 00	725	BASE IR SALARI	4.572,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	58,67 00	729	BASE IR MES AN	4.277,38
040	ANUENIO	30,00	117,35 00					736	DESC.IR MES AN	156,36
074	ADIC.NOTURNO 2	5,06	15,43 00					741	ATS MES	117,35
110	HORA EXTRA 50%	13,51	309,01 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	4,98	151,88 00					745	BASE FGTS	4.572,17
140	H.E INTERJ 50%	7,10	162,40 00					755	FGTS	365,77
A29	SOBREAVISO	89,71	455,94 00					777	BASE PIS EMPRE	4.572,17
								815	INSS EMPRESA	914,43
								817	ACID.TRABALHO	139,94
								826	PIS EMPRESA	45,72
								930	DED.INSS SALAR	449,68
								990	BASE SALARIO M	3.354,68
								999	LIQUIDO A RECE	3.847,20
								B12	BASE IR.FOLHA	4.122,49
								B13	R.FOLHA CALCUL	252,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	408,42	4.572,17	24,50	724,97	SALARIO LIQ. 3.847,20

C.CUSTO:DIRETORIA DE APOIO MAT.: 000486 NOME: ANTONIO CLEIBE DO C MARQUES FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
DT.ADM.:12/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.933,73 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.933,73 00	401 INSS	0,00	259,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.051,08
040 ANUENIO	30,00	117,35 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	58,67 00	725 BASE IR SALARI	2.791,55
						729 BASE IR MES AN	2.796,62
						741 ATS MES	117,35
						745 BASE FGTS	3.051,08
						755 FGTS	244,08
						777 BASE PIS EMPRE	3.051,08
						815 INSS EMPRESA	610,22
						817 ACID.TRABALHO	93,39
						826 PIS EMPRESA	30,51
						930 DED.INSS SALAR	259,53
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	3.051,08
						999 LIQUIDO A RECE	2.732,88
						B12 BASE IR.FOLHA	3.051,08
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	3.051,08	2,00	318,20	SALARIO LIQ. 2.732,88

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000489 NOME: MONIQUE ROCHA DOS SANTOS FUNCAO: 00063 ENFERMEIRO/CME
DT.ADM.:15/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 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	6.106,58 00	401 INSS	0,00	810,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.150,84
040 ANUENIO	30,00	244,26 00	420 IMP.RENDA	27,50	730,53 00	725 BASE IR SALARI	6.340,14
060 GRATIFICACAO R	0,00	800,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	957,39 00	729 BASE IR MES AN	5.652,14
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	569,64 00	736 DESC.IR MES AN	541,33
						741 ATS MES	244,26
						745 BASE FGTS	7.150,84
						755 FGTS	572,06
						777 BASE PIS EMPRE	7.150,84
						815 INSS EMPRESA	1.430,17
						817 ACID.TRABALHO	218,87
						826 PIS EMPRESA	71,51
						930 DED.INSS SALAR	810,70
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	6.350,84
						999 LIQUIDO A RECE	4.082,58
						B12 BASE IR.FOLHA	7.150,84
						B13 R.FOLHA CALCUL	890,77

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	7.150,84		27,50	3.068,26		SALARIO LIQ.	4.082,58

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000493 NOME: MARIANA SANTOS DO CARMO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/11/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2025 a 01/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	4.829,74 00	401	INSS	0,00	590,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.786,72
029	DSR HE./OUT.AD	1,30	39,57 00	402	INSS FERIAS	0,00	29,38 00	725	BASE IR SALARI	5.531,51
038	INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420	IMP.RENDA	27,50	445,45 00	729	BASE IR MES AN	182,49
040	ANUENIO	29,00	169,04 00	441	ATRASOS	0,20	6,08 00	732	BASE IRRF FER	255,21
110	HORA EXTRA 50%	4,51	205,76 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	225,83 00	741	ATS MES	174,87
200	FERIAS	1,00	166,54 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	63,80 00					745	BASE FGTS	5.786,72
204	MED.FER.VALOR	1,00	1,50 00					755	FGTS	462,93
205	MED.FER.HORAS	1,00	7,42 00					777	BASE PIS EMPRE	5.786,72
242	ATS FERIAS MES	1,00	5,83 00					815	INSS EMPRESA	1.157,34
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					817	ACID.TRABALHO	177,12
								826	PIS EMPRESA	57,87
								896	BASE DED INSS	29,38
								930	DED.INSS SALAR	590,34
								990	BASE SALARIO M	5.474,75
								999	LIQUIDO A RECE	4.495,72
								B12	BASE IR.FOLHA	4.941,17
								B13	R.FOLHA CALCUL	450,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	96,81	5.792,80		28,70	1.297,08		SALARIO LIQ.	4.495,72	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000497 NOME: ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/11/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	262,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.078,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	5,65 00	441	ATRASOS	0,48	6,58 00	725	BASE IR SALARI	3.078,97
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.086,03
040	ANUENIO	30,00	73,15 00					741	ATS MES	73,15
110	HORA EXTRA 50%	1,43	29,40 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.078,97
								755	FGTS	246,31
								777	BASE PIS EMPRE	3.078,97
								815	INSS EMPRESA	615,79
								817	ACID.TRABALHO	94,24
								826	PIS EMPRESA	30,79
								930	DED.INSS SALAR	262,88
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	2.774,29
								B12	BASE IR.FOLHA	2.816,09
								B13	R.FOLHA CALCUL	14,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		241,84	3.085,55			2,48	311,26		SALARIO LIQ.	2.774,29

C.CUSTO:GESTAO DE CONTRATO MAT.: 000513 NOME: MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO FUNCAO: 00283 ANALISTA DE CONTRATO
DT.ADM.:01/02/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.151,05 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/07/2025 a 29/10/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	105,03 00	401	INSS	0,00	284,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.261,34
040	ANUENIO	1,00	3,68 00	420	IMP.RENDA	7,50	12,64 00	725	BASE IR SALARI	2.976,58
050	AUX.MATERNIDAD	29,00	3.046,02 00					729	BASE IR MES AN	2.976,58
058	ATS MATERNIDAD	29,00	106,61 00					736	DESC.IR MES AN	12,64
								741	ATS MES	110,29
								745	BASE FGTS	3.261,34
								755	FGTS	260,90
								777	BASE PIS EMPRE	3.261,34
								815	INSS EMPRESA	21,74
								817	ACID.TRABALHO	3,33
								826	PIS EMPRESA	32,61
								930	DED.INSS SALAR	284,76
								933	DED.DEP.IR	379,18
								988	BASE INSS SEM	108,71
								990	BASE SALARIO M	3.154,73
								999	LIQUIDO A RECE	2.963,94
								B12	BASE IR.FOLHA	3.261,34
								B13	R.FOLHA CALCUL	16,90

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	3.261,34		7,50	297,40		SALARIO LIQ.	2.963,94

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000521 NOME: ANA MARIA LIRA TEIXEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/02/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	401	INSS	0,00	70,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.885,90
200	FERIAS	30,00	2.089,97 00	402	INSS FERIAS	0,00	289,65 00	725	BASE IR SALARI	583,78
201	1/3 FERIAS	0,00	825,53 00	422	IR FERIAS	7,50	19,95 00	727	BASE IR FERIAS	3.302,12
204	MED.FER.VALOR	30,00	1,70 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.992,52 00	729	BASE IR MES AN	3.055,29
205	MED.FER.HORAS	30,00	8,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732	BASE IRRF FER	3.302,12
242	ATS FERIAS MES	30,00	73,15 00					741	ATS MES	73,15
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.885,90
								755	FGTS	310,87
								777	BASE PIS EMPRE	3.885,90
								790	INFORMATIVO DE	19,95
								815	INSS EMPRESA	777,18
								817	ACID.TRABALHO	118,94
								826	PIS EMPRESA	38,86
								896	BASE DED INSS	289,65
								930	DED.INSS SALAR	70,06
								931	DED.INSS FERIA	289,65
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	471,92
								B12	BASE IR.FOLHA	513,72
								B14	BASE IR FERIAS	3.012,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	57,71
TOTAIS ->	120,00	3.885,90		9,50	3.413,98		SALARIO LIQ.		471,92

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000525 NOME: JHEMISON CARLOS V FELIPE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/10/2025 a 02/10/2025

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
020	SALARIO	28,00	1.950,64 00	401	INSS	0,00	299,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.382,61
029	DSR HE./OUT.AD	3,91	53,57 00	420	IMP.RENDA	7,50	25,99 00	725	BASE IR SALARI	3.382,61
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	602,06 00	729	BASE IR MES AN	3.441,46
040	ANUENIO	30,00	73,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	30,97
051	AUX.DOENCA	2,00	139,33 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	301,90 00	741	ATS MES	73,15
074	ADIC.NOTURNO 2	96,00	263,12 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,75	15,42 00					745	BASE FGTS	3.382,61
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	270,60
								777	BASE PIS EMPRE	3.382,61
								815	INSS EMPRESA	676,52
								817	ACID.TRABALHO	103,53
								826	PIS EMPRESA	33,83
								930	DED.INSS SALAR	299,31
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	2.111,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.083,30
								B13	R.FOLHA CALCUL	39,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		340,66	3.382,61			9,50	1.271,06		SALARIO LIQ.	2.111,55

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000527 NOME: FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	305,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.437,33
029	DSR HE./OUT.AD	4,55	62,39 00	420	IMP.RENDA	15,00	30,35 00	725	BASE IR SALARI	3.437,33
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.437,82
040	ANUENIO	30,00	73,15 00					736	DESC.IR MES AN	30,43
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	306,97 00					741	ATS MES	73,15
110	HORA EXTRA 50%	0,85	17,47 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.437,33
								755	FGTS	274,98
								777	BASE PIS EMPRE	3.437,33
								815	INSS EMPRESA	687,47
								817	ACID.TRABALHO	105,21
								826	PIS EMPRESA	34,37
								930	DED.INSS SALAR	305,88
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	3.059,30
								B12	BASE IR.FOLHA	3.131,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	75,55

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	357,40	3.437,33		17,00	378,03	SALARIO LIQ.	3.059,30

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000537 NOME: JERFFERSON DA SILVA FRAZAO FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:23/07/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	220,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.701,16
029 DSR HE./OUT.AD	1,40	13,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	2.701,16
034 ADICIONAL DE F	0,00	905,12 00				729 BASE IR MES AN	2.618,27
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				741 ATS MES	47,67
040 ANUENIO	30,00	47,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,26	46,54 00				745 BASE FGTS	2.701,16
140 H.E INTERJ 50%	1,61	22,98 00				755 FGTS	216,09
						777 BASE PIS EMPRE	2.701,16
						815 INSS EMPRESA	540,23
						817 ACID.TRABALHO	82,68
						826 PIS EMPRESA	27,01
						930 DED.INSS SALAR	220,33
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.713,15
						999 LIQUIDO A RECE	2.453,59
						B12 BASE IR.FOLHA	2.480,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	246,27	2.701,16		2,00	247,57	SALARIO LIQ.	2.453,59

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000541 NOME: RAQUEL DOS SANTOS SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	272,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.155,08
029	DSR HE./OUT.AD	1,42	19,41 00	441	ATRASOS	1,15	15,76 00	725	BASE IR SALARI	3.155,08
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.126,49
040	ANUENIO	30,00	73,15 00					741	ATS MES	73,15
110	HORA EXTRA 50%	4,91	100,93 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.155,08
								755	FGTS	252,40
								777	BASE PIS EMPRE	3.155,08
								815	INSS EMPRESA	631,02
								817	ACID.TRABALHO	96,57
								826	PIS EMPRESA	31,55
								930	DED.INSS SALAR	272,01
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	2.841,27
								B12	BASE IR.FOLHA	2.883,07
								B13	R.FOLHA CALCUL	19,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		246,33	3.170,84			3,15	329,57		SALARIO LIQ.	2.841,27

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000543 NOME: BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIM FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/09/2025 a 11/10/2025

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
020	SALARIO	19,00	1.323,65 00	401	INSS	0,00	261,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.071,09
029	DSR HE./OUT.AD	0,54	7,43 00	441	ATRASOS	1,86	25,49 00	725	BASE IR SALARI	3.071,09
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.042,14
040	ANUENIO	30,00	73,15 00					741	ATS MES	73,15
051	AUX.DOENCA	11,00	766,32 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,88	38,65 00					745	BASE FGTS	3.071,09
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	245,68
								777	BASE PIS EMPRE	3.071,09
								815	INSS EMPRESA	614,22
								817	ACID.TRABALHO	94,00
								826	PIS EMPRESA	30,71
								930	DED.INSS SALAR	261,93
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	2.767,36
								B12	BASE IR.FOLHA	2.809,16
								B13	R.FOLHA CALCUL	28,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	242,42	3.096,58	3,86	329,22	SALARIO LIQ. 2.767,36

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000545 NOME: SUELEN FERNANDES MENDES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:12/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	612,73 00	701	BAS.INSS LIMIT 5.736,78
029	DSR HE./OUT.AD	1,48	45,01 00	420	IMP.RENDA	27,50	500,38 00	725	BASE IR SALARI 5.124,05
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,56	17,03 00	729	BASE IR MES AN 5.154,14
040	ANUENIO	30,00	174,87 00					736	DESC.IR MES AN 508,65
110	HORA EXTRA 50%	5,13	234,05 00					741	ATS MES 174,87
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 5.736,78
								755	FGTS 458,94
								777	BASE PIS EMPRE 5.736,78
								815	INSS EMPRESA 1.147,36
								817	ACID.TRABALHO 175,59
								826	PIS EMPRESA 57,37
								930	DED.INSS SALAR 612,73
								990	BASE SALARIO M 5.474,75
								999	LIQUIDO A RECE 4.623,67
								B12	BASE IR.FOLHA 5.736,78
								B13	R.FOLHA CALCUL 501,90
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	246,61	5.753,81	28,06	1.130,14	SALARIO LIQ. 4.623,67

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000546 NOME: JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:13/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 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	6.106,58 00	401	INSS	0,00	848,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.423,91
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	27,50	847,25 00	725	BASE IR SALARI	6.574,98
040	ANUENIO	30,00	213,73 00					729	BASE IR MES AN	3.822,62
060	GRATIFICACAO R	0,00	800,00 00					736	DESC.IR MES AN	150,79
								741	ATS MES	213,73
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	7.423,91
								755	FGTS	593,91
								777	BASE PIS EMPRE	7.423,91
								815	INSS EMPRESA	1.484,78
								817	ACID.TRABALHO	227,23
								826	PIS EMPRESA	74,24
								930	DED.INSS SALAR	848,93
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	6.623,91
								999	LIQUIDO A RECE	5.727,73
								B12	BASE IR.FOLHA	7.423,91
								B13	R.FOLHA CALCUL	965,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,00	7.423,91			27,50	1.696,18		SALARIO LIQ.	5.727,73

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000547 NOME: FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	315,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.514,37
029	DSR HE./OUT.AD	5,46	74,82 00	420	IMP.RENDA	7,50	29,34 00	725	BASE IR SALARI	3.199,25
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.155,27
040	ANUENIO	30,00	73,15 00					736	DESC.IR MES AN	26,04
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	350,82 00					741	ATS MES	73,15
110	HORA EXTRA 50%	1,86	38,23 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.514,37
								755	FGTS	281,14
								777	BASE PIS EMPRE	3.514,37
								815	INSS EMPRESA	702,87
								817	ACID.TRABALHO	107,57
								826	PIS EMPRESA	35,14
								930	DED.INSS SALAR	315,12
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	3.128,11
								B12	BASE IR.FOLHA	3.514,37
								B13	R.FOLHA CALCUL	41,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		375,32	3.514,37			9,50	386,26		SALARIO LIQ.	3.128,11

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000550 NOME: ANGELA MARIA COSTA ROSARIO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	314,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.511,77
029	DSR HE./OUT.AD	5,49	75,17 00	420	IMP.RENDA	15,00	41,52 00	725	BASE IR SALARI	3.511,77
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,35	4,80 00	729	BASE IR MES AN	3.374,26
040	ANUENIO	30,00	73,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	25,36
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	350,82 00					741	ATS MES	73,15
110	HORA EXTRA 50%	1,95	40,08 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.511,77
								755	FGTS	280,94
								777	BASE PIS EMPRE	3.511,77
								815	INSS EMPRESA	702,35
								817	ACID.TRABALHO	107,49
								826	PIS EMPRESA	35,12
								930	DED.INSS SALAR	314,81
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	3.113,64
								B12	BASE IR.FOLHA	3.196,96
								B13	R.FOLHA CALCUL	85,38

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	375,44	3.516,57		17,35	402,93		SALARIO LIQ.	3.113,64

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000552 NOME: ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:19/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	263,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.082,51
029	DSR HE./OUT.AD	0,55	7,55 00	441	ATRASOS	1,08	14,80 00	725	BASE IR SALARI	2.819,21
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	2.816,61
040	ANUENIO	30,00	73,15 00					741	ATS MES	73,15
110	HORA EXTRA 50%	1,91	39,26 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.082,51
								755	FGTS	246,60
								777	BASE PIS EMPRE	3.082,51
								815	INSS EMPRESA	616,50
								817	ACID.TRABALHO	94,35
								826	PIS EMPRESA	30,83
								930	DED.INSS SALAR	263,30
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	2.777,41
								B12	BASE IR.FOLHA	3.082,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	242,46	3.097,31		3,08	319,90		SALARIO LIQ.			2.777,41

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000556 NOME: FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:26/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 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	3.601,02 00	401	INSS	0,00	340,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.727,06
040	ANUENIO	30,00	126,04 00	420	IMP.RENDA	15,00	73,81 00	725	BASE IR SALARI	3.727,06
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	54,89 00	729	BASE IR MES AN	3.727,06
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	240,49 00	736	DESC.IR MES AN	73,81
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	169,58 00	741	ATS MES	126,04
								745	BASE FGTS	3.727,06
								755	FGTS	298,16
								777	BASE PIS EMPRE	3.727,06
								815	INSS EMPRESA	745,41
								817	ACID.TRABALHO	114,08
								826	PIS EMPRESA	37,27
								930	DED.INSS SALAR	340,65
								990	BASE SALARIO M	3.727,06
								999	LIQUIDO A RECE	2.847,64
								B12	BASE IR.FOLHA	3.386,41
								B13	R.FOLHA CALCUL	113,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	3.727,06			15,00	879,42		SALARIO LIQ.	2.847,64

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000558 NOME: PATRICIA MANFREDI DA SILVA FUNCAO: 00077 NUTRICIONISTA
DT.ADM.:10/10/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.906,72 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/10/2025 a 09/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 28/10/2025 a 31/10/2025

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
020	SALARIO	24,00	4.725,38 00	401	INSS	0,00	707,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.417,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	27,50	609,13 00	725	BASE IR SALARI	5.709,09
040	ANUENIO	30,00	206,74 00					729	BASE IR MES AN	5.683,69
051	AUX.DOENCA	6,00	1.181,34 00					736	DESC.IR MES AN	602,14
								741	ATS MES	206,74
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.417,06
								755	FGTS	513,36
								777	BASE PIS EMPRE	6.417,06
								815	INSS EMPRESA	1.283,41
								817	ACID.TRABALHO	196,41
								826	PIS EMPRESA	64,17
								930	DED.INSS SALAR	707,97
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	6.417,06
								999	LIQUIDO A RECE	5.099,96
								B12	BASE IR.FOLHA	6.417,06
								B13	R.FOLHA CALCUL	688,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	280,00	6.417,06		27,50	1.317,10	SALARIO LIQ.	5.099,96

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000574 NOME: ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:22/01/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.267,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.267,00 00	401	INSS	0,00	418,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.350,66
029	DSR HE./OUT.AD	19,57	234,67 00	420	IMP.RENDA	15,00	167,35 00	725	BASE IR SALARI	4.350,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	563,02 00	729	BASE IR MES AN	3.948,75
040	ANUENIO	30,00	68,01 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,34 00	736	DESC.IR MES AN	107,07
074	ADIC.NOTURNO 2	10,80	25,91 00					741	ATS MES	68,01
110	HORA EXTRA 50%	35,66	641,54 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	4,20	100,75 00					745	BASE FGTS	4.350,66
140	H.E INTERJ 50%	25,13	452,10 00					755	FGTS	348,05
A29	SOBREAVISO	64,31	257,08 00					777	BASE PIS EMPRE	4.350,66
								815	INSS EMPRESA	870,13
								817	ACID.TRABALHO	133,17
								826	PIS EMPRESA	43,51
								930	DED.INSS SALAR	418,67
								990	BASE SALARIO M	2.638,61
								999	LIQUIDO A RECE	3.156,28
								B12	BASE IR.FOLHA	3.931,99
								B13	R.FOLHA CALCUL	209,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	439,67	4.350,66		17,00	1.194,38	SALARIO LIQ.	3.156,28

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000575 NOME: ELIANA MARTINS SERRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:23/01/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	130,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.706,34
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.706,34
040	ANUENIO	30,00	40,86 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	741	ATS MES	40,86
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.706,34
								755	FGTS	136,50
								777	BASE PIS EMPRE	1.706,34
								815	INSS EMPRESA	341,27
								817	ACID.TRABALHO	52,23
								826	PIS EMPRESA	17,06
								930	DED.INSS SALAR	130,80
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.706,34
								999	LIQUIDO A RECE	1.586,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.575,54

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	241,00	1.771,34		2,00	185,28	SALARIO LIQ.		1.586,06

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000586 NOME: ADRIANA DA CONCEICAO VIANA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/05/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	584,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.532,61
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	13,36 00	420 IMP.RENDA	27,50	399,96 00	725 BASE IR SALARI	4.948,47
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.544,04
040 ANUENIO	30,00	149,89 00				736 DESC.IR MES AN	563,74
110 HORA EXTRA 50%	1,53	69,48 00				741 ATS MES	149,89
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.532,61
						755 FGTS	442,60
						777 BASE PIS EMPRE	5.532,61
						815 INSS EMPRESA	1.106,52
						817 ACID.TRABALHO	169,34
						826 PIS EMPRESA	55,33
						930 DED.INSS SALAR	584,14
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.449,77
						999 LIQUIDO A RECE	4.548,51
						B12 BASE IR.FOLHA	5.532,61
						B13 R.FOLHA CALCUL	445,75
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	241,97	5.532,61		27,50	984,10	SALARIO LIQ.	4.548,51

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000594 NOME: RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/06/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/10/2025 a 19/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 31/10/2025 a 31/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	1.660,34 00	401	INSS	0,00	170,69 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.149,57
029	DSR HE./OUT.AD	6,24	61,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725	BASE IR SALARI 2.149,57
040	ANUENIO	30,00	51,53 00					729	BASE IR MES AN 2.081,70
051	AUX.DOENCA	1,00	57,25 00					741	ATS MES 51,53
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	220,16 00					745	BASE FGTS 2.149,57
110	HORA EXTRA 50%	0,36	5,31 00					755	FGTS 171,96
140	H.E INTERJ 50%	6,35	93,62 00					777	BASE PIS EMPRE 2.149,57
								815	INSS EMPRESA 429,91
								817	ACID.TRABALHO 65,79
								826	PIS EMPRESA 21,50
								930	DED.INSS SALAR 170,69
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.769,12
								999	LIQUIDO A RECE 1.944,53
								B12	BASE IR.FOLHA 1.978,88
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		184,95	2.149,57			2,00	205,04		SALARIO LIQ. 1.944,53

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000597 NOME: ANDREIA BOHADANA TAVARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:03/07/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	130,80 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.706,34
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI 1.706,34
040	ANUENIO	30,00	40,86 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	741	ATS MES 40,86
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 1.706,34
								755	FGTS 136,50
								777	BASE PIS EMPRE 1.706,34
								815	INSS EMPRESA 341,27
								817	ACID.TRABALHO 52,23
								826	PIS EMPRESA 17,06
								930	DED.INSS SALAR 130,80
								990	BASE SALARIO M 1.706,34
								999	LIQUIDO A RECE 1.521,06
								B12	BASE IR.FOLHA 1.575,54
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		240,00	1.706,34			2,00	185,28		SALARIO LIQ. 1.521,06

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000600 NOME: ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	271,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.147,18
029	DSR HE./OUT.AD	1,27	17,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	3.147,18
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.080,91
040	ANUENIO	30,00	62,70 00					741	ATS MES	62,70
110	HORA EXTRA 50%	3,38	69,18 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	1,01	20,67 00					745	BASE FGTS	3.147,18
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	251,77
								777	BASE PIS EMPRE	3.147,18
								815	INSS EMPRESA	629,44
								817	ACID.TRABALHO	96,33
								826	PIS EMPRESA	31,47
								930	DED.INSS SALAR	271,06
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.456,27
								999	LIQUIDO A RECE	2.834,32
								B12	BASE IR.FOLHA	2.876,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	19,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	245,66	3.147,18	2,00	312,86	SALARIO LIQ.	2.834,32

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000601 NOME: MAYCON REIS DOS ANJOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	311,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.487,32
029	DSR HE./OUT.AD	5,29	72,14 00	420	IMP.RENDA	15,00	37,85 00	725	BASE IR SALARI	3.487,32
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	762,70 00	729	BASE IR MES AN	3.375,43
040	ANUENIO	30,00	62,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	25,45
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	349,34 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	184,63 00	741	ATS MES	62,70
110	HORA EXTRA 50%	1,26	25,79 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	73,51 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.487,32
								755	FGTS	278,98
								777	BASE PIS EMPRE	3.487,32
								815	INSS EMPRESA	697,46
								817	ACID.TRABALHO	106,74
								826	PIS EMPRESA	34,87
								930	DED.INSS SALAR	311,88
								990	BASE SALARIO M	2.456,27
								999	LIQUIDO A RECE	2.074,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.175,44
								B13	R.FOLHA CALCUL	82,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	374,55	3.487,32	17,00	1.412,37	SALARIO LIQ.	2.074,95	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000602 NOME: NATANAEL SOUZA SANTOS FUNCAO: 00376 LIDER DE PORTARIA
DT.ADM.:01/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.423,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.423,48	00	401 INSS	0,00	209,72	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.583,30
029 DSR HE./OUT.AD	1,24	14,05	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	321,57	00	725 BASE IR SALARI	2.583,30
040 ANUENIO	30,00	72,70	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	48,47	00	729 BASE IR MES AN	2.496,38
074 ADIC.NOTURNO 2	2,35	5,33	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	218,26	00	741 ATS MES	72,70
140 H.E INTERJ 50%	3,98	67,74	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	39,28	00	745 BASE FGTS	2.583,30
				E04 DESC. ECONSIGN	0,00	52,69	00	755 FGTS	206,66
				E05 DESC. ECONSIGN	0,00	17,95	00	777 BASE PIS EMPRE	2.583,30
								815 INSS EMPRESA	516,66
								817 ACID.TRABALHO	79,07
								826 PIS EMPRESA	25,83
								930 DED.INSS SALAR	209,72
								990 BASE SALARIO M	2.496,18
								999 LIQUIDO A RECE	1.675,36
								B12 BASE IR.FOLHA	2.373,58
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	67,57	2.583,30	2,00	907,94	SALARIO LIQ.	1.675,36	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000607 NOME: NAGILA MARIA MATOS DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:23/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/10/2025 a 07/10/2025

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
020 SALARIO	28,00	1.271,09	00	401 INSS	0,00	124,30	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.634,16
029 DSR HE./OUT.AD	4,81	37,45	00	441 ATRASOS	0,10	0,78	00	725 BASE IR SALARI	1.634,16
040 ANUENIO	30,00	40,86	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24	00	729 BASE IR MES AN	1.627,20
051 AUX.DOENCA	2,00	90,79	00					741 ATS MES	40,86
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	187,03	00					745 BASE FGTS	1.634,16
110 HORA EXTRA 50%	0,66	7,72	00					755 FGTS	130,73
								777 BASE PIS EMPRE	1.634,16
								815 INSS EMPRESA	326,83
								817 ACID.TRABALHO	50,02
								826 PIS EMPRESA	16,34
								930 DED.INSS SALAR	124,30
								990 BASE SALARIO M	1.402,74
								999 LIQUIDO A RECE	1.482,62
								B12 BASE IR.FOLHA	1.509,86
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	185,47	1.634,94	2,10	152,32	SALARIO LIQ.	1.482,62	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000608 NOME: MARIA LUIZA DE O FEITOSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:23/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	155,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.983,71
029	DSR HE./OUT.AD	4,72	44,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.983,71
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.933,86
040	ANUENIO	30,00	40,86 00					741	ATS MES	40,86
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	227,51 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,36	5,12 00					745	BASE FGTS	1.983,71
								755	FGTS	158,69
								777	BASE PIS EMPRE	1.983,71
								815	INSS EMPRESA	396,74
								817	ACID.TRABALHO	60,72
								826	PIS EMPRESA	19,84
								930	DED.INSS SALAR	155,76
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.706,34
								999	LIQUIDO A RECE	1.800,71
								B12	BASE IR.FOLHA	1.827,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		365,08	1.983,71			2,00	183,00		SALARIO LIQ.	1.800,71

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000609 NOME: ANA CLAUDIA DA C SANTOS FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:02/09/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/10/2025 a 02/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	2.217,41 00	401	INSS	0,00	189,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.362,69
040	ANUENIO	30,00	68,82 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	742,25 00	725	BASE IR SALARI	2.362,69
051	AUX.DOENCA	1,00	76,46 00					729	BASE IR MES AN	2.362,69
								741	ATS MES	68,82
								745	BASE FGTS	2.362,69
								755	FGTS	189,01
								777	BASE PIS EMPRE	2.362,69
								815	INSS EMPRESA	472,54
								817	ACID.TRABALHO	72,32
								826	PIS EMPRESA	23,63
								930	DED.INSS SALAR	189,87
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.362,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.430,57
								B12	BASE IR.FOLHA	2.172,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.362,69			0,00	932,12		SALARIO LIQ.	1.430,57

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: RONALDO BENTES BATISTA FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	7.168,18 00	401	INSS	0,00	853,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.454,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,34	11,42 00	420	IMP.RENDA	27,50	906,51 00	725	BASE IR SALARI	6.600,90
040	ANUENIO	30,00	215,05 00					729	BASE IR MES AN	5.573,37
140	H.E INTERJ 50%	1,18	59,40 00					736	DESC.IR MES AN	623,94
								741	ATS MES	215,05
								745	BASE FGTS	7.454,05
								755	FGTS	596,32
								777	BASE PIS EMPRE	7.454,05
								815	INSS EMPRESA	1.490,81
								817	ACID.TRABALHO	228,15
								826	PIS EMPRESA	74,54
								930	DED.INSS SALAR	853,15
								990	BASE SALARIO M	7.383,23
								999	LIQUIDO A RECE	5.694,39
								B12	BASE IR.FOLHA	7.454,05
								B13	R.FOLHA CALCUL	974,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,52	7.454,05			27,50	1.759,66		SALARIO LIQ.	5.694,39

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000616 NOME: LUCAS DE SOUZA BELFORT FUNCAO: 00090 SUPERVISOR FATURAMEN
DT.ADM.:28/11/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,31 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/10/2025 a 23/10/2025

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
020	SALARIO	16,00	1.773,50 00	401	INSS	0,00	302,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.408,44
040	ANUENIO	30,00	83,13 00	420	IMP.RENDA	7,50	27,93 00	725	BASE IR SALARI	3.408,44
051	AUX.DOENCA	14,00	1.551,81 00					729	BASE IR MES AN	3.408,44
								736	DESC.IR MES AN	27,93
								741	ATS MES	83,13
								745	BASE FGTS	3.408,44
								755	FGTS	272,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.408,44
								815	INSS EMPRESA	681,69
								817	ACID.TRABALHO	104,33
								826	PIS EMPRESA	34,08
								930	DED.INSS SALAR	302,41
								990	BASE SALARIO M	3.408,44
								999	LIQUIDO A RECE	3.078,10
								B12	BASE IR.FOLHA	3.106,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	71,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	3.408,44			7,50	330,34		SALARIO LIQ.	3.078,10

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000620 NOME: ARITHANA DE BARROS SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/01/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,90 00	401	INSS	0,00	0,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.836,36
110	HORA EXTRA 50%	0,11	4,69 00	402	INSS FERIAS	0,00	765,89 00	725	BASE IR SALARI	5,59
200	FERIAS	30,00	4.996,28 00	422	IR FERIAS	27,50	706,97 00	727	BASE IR FERIAS	6.064,88
201	1/3 FERIAS	0,00	1.707,69 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	5.357,91 00	729	BASE IR MES AN	4.658,16
204	MED.FER.VALOR	30,00	0,32 00					732	BASE IRRF FER	6.830,77
205	MED.FER.HORAS	30,00	1,57 00					736	DESC.IR MES AN	329,93
242	ATS FERIAS MES	30,00	124,91 00					741	ATS MES	124,91
								745	BASE FGTS	6.836,36
								755	FGTS	546,90
								777	BASE PIS EMPRE	6.836,36
								790	INFORMATIVO DE	706,97
								815	INSS EMPRESA	1.367,27
								817	ACID.TRABALHO	209,25
								826	PIS EMPRESA	68,36
								896	BASE DED INSS	765,89
								930	DED.INSS SALAR	0,78
								931	DED.INSS FERIA	765,89
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.121,19
								999	LIQUIDO A RECE	4,81
								B12	BASE IR.FOLHA	4,81
								B14	BASE IR FERIAS	6.830,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	802,75
TOTAIS ->		120,14	6.836,36			27,50	6.831,55		SALARIO LIQ.	4,81

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000626 NOME: OSMARINA LIMA MARQUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/02/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	279,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.214,93
029	DSR HE./OUT.AD	2,48	33,75 00	420	IMP.RENDA	7,50	13,41 00	725	BASE IR SALARI	3.214,93
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,18	16,03 00	729	BASE IR MES AN	3.141,51
040	ANUENIO	30,00	52,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	52,25
110	HORA EXTRA 50%	8,61	175,49 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,58	7,88 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.214,93
								755	FGTS	257,19
								777	BASE PIS EMPRE	3.214,93
								815	INSS EMPRESA	642,99
								817	ACID.TRABALHO	98,40
								826	PIS EMPRESA	32,15
								930	DED.INSS SALAR	279,19
								990	BASE SALARIO M	2.445,82
								999	LIQUIDO A RECE	2.880,53
								B12	BASE IR.FOLHA	2.935,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	46,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,09	3.238,84			11,26	358,31		SALARIO LIQ.	2.880,53

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000628 NOME: ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:17/02/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	105,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.400,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,47	3,62 00	441	ATRASOS	2,00	15,51 00	725	BASE IR SALARI	1.400,45
040	ANUENIO	30,00	34,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.394,76
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	12,41 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,31	2,40 00	741	ATS MES	34,05
110	HORA EXTRA 50%	0,55	6,40 00					745	BASE FGTS	1.400,45
								755	FGTS	112,03
								777	BASE PIS EMPRE	1.400,45
								815	INSS EMPRESA	280,09
								817	ACID.TRABALHO	42,86
								826	PIS EMPRESA	14,00
								930	DED.INSS SALAR	105,03
								990	BASE SALARIO M	1.395,93
								999	LIQUIDO A RECE	1.268,18
								B12	BASE IR.FOLHA	1.295,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		69,02	1.418,36			4,31	150,18		SALARIO LIQ.	1.268,18

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000631 NOME: ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:17/04/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.717,59 00	401	INSS	0,00	164,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.076,75
029	DSR HE./OUT.AD	5,23	51,16 00	441	ATRASOS	0,10	0,98 00	725	BASE IR SALARI	2.076,75
040	ANUENIO	30,00	42,94 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	34,35 00	741	ATS MES	42,94
074	ADIC.NOTURNO 2	136,00	266,04 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	745	BASE FGTS	2.076,75
								755	FGTS	166,14
								777	BASE PIS EMPRE	2.076,75
								815	INSS EMPRESA	415,35
								817	ACID.TRABALHO	63,57
								826	PIS EMPRESA	20,77
								930	DED.INSS SALAR	164,13
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.760,53
								999	LIQUIDO A RECE	1.843,92
								B12	BASE IR.FOLHA	1.912,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		201,23	2.077,73			2,10	233,81		SALARIO LIQ.	1.843,92

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000633 NOME: FABRICIA MARINHO MORAES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	316,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.526,60
029	DSR HE./OUT.AD	5,94	80,73 00	420	IMP.RENDA	15,00	43,75 00	725	BASE IR SALARI	3.526,60
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,26	3,53 00	729	BASE IR MES AN	3.438,09
040	ANUENIO	30,00	52,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	30,47
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	347,85 00					741	ATS MES	52,25
110	HORA EXTRA 50%	3,53	71,95 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.526,60
								755	FGTS	282,12
								777	BASE PIS EMPRE	3.526,60
								815	INSS EMPRESA	705,32
								817	ACID.TRABALHO	107,94
								826	PIS EMPRESA	35,27
								930	DED.INSS SALAR	316,59
								990	BASE SALARIO M	2.445,82
								999	LIQUIDO A RECE	3.124,46
								B12	BASE IR.FOLHA	3.210,01
								B13	R.FOLHA CALCUL	87,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		377,47	3.530,13			17,26	405,67		SALARIO LIQ.	3.124,46

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000634 NOME: JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:07/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
100	INSUF.SALDO	0,00	27,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	182,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.278,07
200	FERIAS	30,00	1.361,88 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.095,82 00	727	BASE IR FERIAS	2.278,07
201	1/3 FERIAS	0,00	569,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.586,23
204	MED.FER.VALOR	30,00	9,02 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	397,00 00	732	BASE IRRF FER	2.278,07
242	ATS FERIAS MES	30,00	34,05 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	119,74 00	741	ATS MES	34,05
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	516,74 00					745	BASE FGTS	2.278,07
								755	FGTS	182,24
								777	BASE PIS EMPRE	2.278,07
								815	INSS EMPRESA	455,61
								817	ACID.TRABALHO	69,73
								826	PIS EMPRESA	22,78
								896	BASE DED INSS	182,25
								931	DED.INSS FERIA	182,25
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.699,53
								B14	BASE IR FERIAS	2.095,82
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		90,00	2.822,05			2,00	2.822,05		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000635 NOME: REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/10/2025 a 25/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 27/10/2025 a 28/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 29/10/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	23,00	1.602,31 00	401	INSS	0,00	259,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.049,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,40	5,41 00	441	ATRASOS	1,03	14,00 00	725	BASE IR SALARI	3.049,14
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	532,89 00	729	BASE IR MES AN	3.320,80
040	ANUENIO	30,00	52,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	21,36
051	AUX.DOENCA	7,00	487,66 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	292,15 00	741	ATS MES	52,25
110	HORA EXTRA 50%	1,38	28,13 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	28,23 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	64,58 00	745	BASE FGTS	3.049,14
								755	FGTS	243,93
								777	BASE PIS EMPRE	3.049,14
								815	INSS EMPRESA	609,83
								817	ACID.TRABALHO	93,33
								826	PIS EMPRESA	30,49
								930	DED.INSS SALAR	259,30
								990	BASE SALARIO M	2.445,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.830,19
								B12	BASE IR.FOLHA	2.789,84
								B13	R.FOLHA CALCUL	27,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 241,78 3.063,14 3,03 1.232,95 SALARIO LIQ. 1.830,19

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000637 NOME: ELISIEL GOMES DE SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:18/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/10/2025 a 24/10/2025

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	29,00	1.660,34	00
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,56	00
040	ANUENIO	30,00	42,94	00
051	AUX.DOENCA	1,00	57,25	00
110	HORA EXTRA 50%	0,20	2,93	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	135,99	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	320,35	00
551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	163,19	00
E03	DESC. ECONSIGN	0,00	25,72	00
E04	DESC. ECONSIGN	0,00	50,34	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	1.764,02
725	BASE IR SALARI	1.764,02
729	BASE IR MES AN	1.779,15
741	ATS MES	42,94
745	BASE FGTS	1.764,02
755	FGTS	141,12
777	BASE PIS EMPRE	1.764,02
815	INSS EMPRESA	352,80
817	ACID.TRABALHO	53,99
826	PIS EMPRESA	17,64
930	DED.INSS SALAR	135,99
990	BASE SALARIO M	1.760,53
999	LIQUIDO A RECE	1.034,08
B12	BASE IR.FOLHA	1.628,03
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 60,26 1.764,02 2,00 729,94 SALARIO LIQ. 1.034,08

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000640 NOME: ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS FUNCAO: 00190 SUPERVISOR DE TI
DT.ADM.:21/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.649,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	30,00	3.649,28	00
029	DSR HE./OUT.AD	20,39	346,75	00
040	ANUENIO	30,00	91,23	00
110	HORA EXTRA 50%	33,75	860,74	00
115	HORA EXTRA 100	6,99	237,69	00
140	H.E INTERJ 50%	27,63	704,66	00
A29	SOBREAVISO	202,93	1.149,98	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	795,23	00
420	IMP.RENDA	27,50	808,67	00
551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	72,99	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	7.040,33
725	BASE IR SALARI	6.245,10
729	BASE IR MES AN	6.342,51
736	DESC.IR MES AN	835,46
741	ATS MES	91,23
745	BASE FGTS	7.040,33
755	FGTS	563,22
777	BASE PIS EMPRE	7.040,33
815	INSS EMPRESA	1.408,07
817	ACID.TRABALHO	215,49
826	PIS EMPRESA	70,40
930	DED.INSS SALAR	795,23
990	BASE SALARIO M	3.740,51
999	LIQUIDO A RECE	5.363,44
B12	BASE IR.FOLHA	7.040,33
B13	R.FOLHA CALCUL	860,38
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 351,69 7.040,33 29,50 1.676,89 SALARIO LIQ. 5.363,44

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000644 NOME: CARLA BATISTA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:28/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	266,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.109,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	12,93 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	461,56 00	725	BASE IR SALARI	3.109,79
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.129,79
040	ANUENIO	30,00	52,25 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	387,49 00	741	ATS MES	52,25
110	HORA EXTRA 50%	3,30	67,26 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	105,21 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.109,79
								755	FGTS	248,78
								777	BASE PIS EMPRE	3.109,79
								815	INSS EMPRESA	621,96
								817	ACID.TRABALHO	95,18
								826	PIS EMPRESA	31,10
								930	DED.INSS SALAR	266,57
								990	BASE SALARIO M	2.445,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.847,16
								B12	BASE IR.FOLHA	2.843,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	32,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 244,25 3.109,79 2,00 1.262,63 SALARIO LIQ. 1.847,16

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000647 NOME: FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/09/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	281,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.230,81
029	DSR HE./OUT.AD	2,39	32,45 00	420	IMP.RENDA	7,50	14,61 00	725	BASE IR SALARI	3.230,81
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	668,45 00	729	BASE IR MES AN	3.212,61
040	ANUENIO	30,00	52,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	13,24
110	HORA EXTRA 50%	8,28	168,76 00					741	ATS MES	52,25
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.230,81
								755	FGTS	258,46
								777	BASE PIS EMPRE	3.230,81
								815	INSS EMPRESA	646,16
								817	ACID.TRABALHO	98,89
								826	PIS EMPRESA	32,31
								930	DED.INSS SALAR	281,10
								990	BASE SALARIO M	2.445,82
								999	LIQUIDO A RECE	2.224,85
								B12	BASE IR.FOLHA	2.949,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	48,29

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	250,67	3.230,81		9,50	1.005,96		SALARIO LIQ.	2.224,85

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000651 NOME: HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	708,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.419,38
029	DSR HE./OUT.AD	5,42	163,24 00	420	IMP.RENDA	27,50	661,81 00	725 BASE IR SALARI	5.711,09
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,58	17,48 00	729 BASE IR MES AN	5.645,14
040	ANUENIO	30,00	124,91 00					736 DESC.IR MES AN	643,68
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	771,53 00					741 ATS MES	124,91
110	HORA EXTRA 50%	1,71	77,30 00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	6.419,38
								755 FGTS	513,55
								777 BASE PIS EMPRE	6.419,38
								815 INSS EMPRESA	1.283,88
								817 ACID.TRABALHO	196,48
								826 PIS EMPRESA	64,19
								930 DED.INSS SALAR	708,29
								990 BASE SALARIO M	5.424,79
								999 LIQUIDO A RECE	5.049,28
								B12 BASE IR.FOLHA	6.419,38
								B13 R.FOLHA CALCUL	689,61
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	375,13	6.436,86		28,08	1.387,58			SALARIO LIQ.	5.049,28

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000653 NOME: RAIANE TENORIO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/10/2025 a 17/10/2025

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
020	SALARIO	23,00	1.602,31 00	401	INSS	0,00	260,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.061,50
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	6,83 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	3.061,50
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.074,88
040	ANUENIO	30,00	41,80 00					741	ATS MES	41,80
051	AUX.DOENCA	7,00	487,66 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,75	35,52 00					745	BASE FGTS	3.061,50
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	244,92
								777	BASE PIS EMPRE	3.061,50
								815	INSS EMPRESA	612,30
								817	ACID.TRABALHO	93,71
								826	PIS EMPRESA	30,62
								930	DED.INSS SALAR	260,78
								990	BASE SALARIO M	2.435,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.758,92
								B12	BASE IR.FOLHA	2.800,72
								B13	R.FOLHA CALCUL	27,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		242,25	3.061,50			2,00	302,58		SALARIO LIQ.	2.758,92

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000663 NOME: KRISLANE NASCIMENTO DIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/01/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	260,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.055,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	6,05 00	441	ATRASOS	0,10	1,35 00	725	BASE IR SALARI	3.055,31
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.066,22
040	ANUENIO	30,00	41,80 00					741	ATS MES	41,80
110	HORA EXTRA 50%	1,55	31,46 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.055,31
								755	FGTS	244,42
								777	BASE PIS EMPRE	3.055,31
								815	INSS EMPRESA	611,06
								817	ACID.TRABALHO	93,52
								826	PIS EMPRESA	30,55
								930	DED.INSS SALAR	260,04
								990	BASE SALARIO M	2.435,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.753,47
								B12	BASE IR.FOLHA	2.795,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	27,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		242,00	3.056,66			2,10	303,19		SALARIO LIQ.	2.753,47

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000666 NOME: MAYARA SILVA E SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:16/02/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.664,52 00	401	INSS	0,00	130,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.697,81
040	ANUENIO	30,00	33,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725	BASE IR SALARI	1.697,81
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					729	BASE IR MES AN	1.690,09
								741	ATS MES	33,29
								745	BASE FGTS	1.697,81
								755	FGTS	135,82
								777	BASE PIS EMPRE	1.697,81
								815	INSS EMPRESA	339,56
								817	ACID.TRABALHO	51,97
								826	PIS EMPRESA	16,98
								930	DED.INSS SALAR	130,03
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.697,81
								999	LIQUIDO A RECE	1.599,49
								B12	BASE IR.FOLHA	1.567,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,00	1.762,81			2,00	163,32		SALARIO LIQ.	1.599,49

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000670 NOME: LUCINEIA COSTA ALENCAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/03/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	4,16 00	401	INSS	0,00	76,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.346,38
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	21,65 00	402	INSS FERIAS	0,00	341,81 00	725	BASE IR SALARI	609,59
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	422	IR FERIAS	15,00	75,27 00	727	BASE IR FERIAS	3.736,79
200	FERIAS	30,00	2.089,97 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.319,71 00	729	BASE IR MES AN	3.422,17
201	1/3 FERIAS	0,00	934,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732	BASE IRRF FER	3.736,79
204	MED.FER.VALOR	30,00	332,19 00					736	DESC.IR MES AN	28,96
205	MED.FER.HORAS	30,00	35,03 00					741	ATS MES	41,80
242	ATS FERIAS MES	30,00	41,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					745	BASE FGTS	4.346,38
								755	FGTS	347,71
								777	BASE PIS EMPRE	4.346,38
								790	INFORMATIVO DE	75,27
								815	INSS EMPRESA	869,28
								817	ACID.TRABALHO	133,03
								826	PIS EMPRESA	43,46
								896	BASE DED INSS	341,81
								930	DED.INSS SALAR	76,26
								931	DED.INSS FERIA	341,81
								990	BASE SALARIO M	2.435,37
								999	LIQUIDO A RECE	491,53
								B12	BASE IR.FOLHA	533,33
								B14	BASE IR FERIAS	3.394,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	115,08
TOTAIS ->		128,31	4.346,38			17,00	3.854,85		SALARIO LIQ.	491,53

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000675 NOME: KELLEM MARIA SANTOS COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/10/2025 a 16/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	298,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.374,85
029	DSR HE./OUT.AD	4,24	57,37 00	420	IMP.RENDA	7,50	25,41 00	725	BASE IR SALARI	3.374,85
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.039,31
040	ANUENIO	30,00	41,80 00					741	ATS MES	41,80
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	96,00	259,77 00					745	BASE FGTS	3.374,85
110	HORA EXTRA 50%	1,90	38,56 00					755	FGTS	269,98
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.374,85
								815	INSS EMPRESA	674,97
								817	ACID.TRABALHO	103,30
								826	PIS EMPRESA	33,75
								930	DED.INSS SALAR	298,38
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.435,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.009,26
								B12	BASE IR.FOLHA	3.076,47
								B13	R.FOLHA CALCUL	38,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		342,14	3.374,85			9,50	365,59		SALARIO LIQ.	3.009,26

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000676 NOME: RAISSA SOUZA E SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	312,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.494,74
029	DSR HE./OUT.AD	5,73	77,54 00	420	IMP.RENDA	15,00	38,97 00	725	BASE IR SALARI	3.494,74
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,38	5,14 00	729	BASE IR MES AN	3.354,66
040	ANUENIO	30,00	41,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	23,89
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	346,36 00					741	ATS MES	41,80
110	HORA EXTRA 50%	2,80	56,83 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.494,74
								755	FGTS	279,57
								777	BASE PIS EMPRE	3.494,74
								815	INSS EMPRESA	698,95
								817	ACID.TRABALHO	106,97
								826	PIS EMPRESA	34,95
								930	DED.INSS SALAR	312,77
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.435,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.101,20
								B12	BASE IR.FOLHA	3.181,97
								B13	R.FOLHA CALCUL	54,69

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	376,53	3.499,88		17,38	398,68	SALARIO LIQ.	3.101,20

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000677 NOME: DANIELA MIRANDA REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	305,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.435,67
029 DSR HE./OUT.AD	4,97	67,18 00	420 IMP.RENDA	7,50	24,15 00	725 BASE IR SALARI	3.129,99
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.141,59
040 ANUENIO	30,00	41,80 00				736 DESC.IR MES AN	25,02
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	303,07 00				741 ATS MES	41,80
110 HORA EXTRA 50%	2,28	46,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				745 BASE FGTS	3.435,67
						755 FGTS	274,85
						777 BASE PIS EMPRE	3.435,67
						815 INSS EMPRESA	687,13
						817 ACID.TRABALHO	105,16
						826 PIS EMPRESA	34,36
						930 DED.INSS SALAR	305,68
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.435,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.064,04
						B12 BASE IR.FOLHA	3.435,67
						B13 R.FOLHA CALCUL	30,11
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	359,25	3.435,67		9,50	371,63	SALARIO LIQ.	3.064,04

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000679 NOME: ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.267,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.267,00 00	401	INSS	0,00	278,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.207,82
029	DSR HE./OUT.AD	1,34	15,98 00	420	IMP.RENDA	7,50	12,88 00	725	BASE IR SALARI	3.207,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,34 00	729	BASE IR MES AN	3.384,90
040	ANUENIO	30,00	45,34 00					736	DESC.IR MES AN	26,16
110	HORA EXTRA 50%	2,95	52,62 00					741	ATS MES	45,34
140	H.E INTERJ 50%	1,71	30,50 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
A29	SOBREAVISO	124,34	492,78 00					745	BASE FGTS	3.207,82
								755	FGTS	256,62
								777	BASE PIS EMPRE	3.207,82
								815	INSS EMPRESA	641,56
								817	ACID.TRABALHO	98,18
								826	PIS EMPRESA	32,08
								930	DED.INSS SALAR	278,34
								990	BASE SALARIO M	2.615,94
								999	LIQUIDO A RECE	2.871,26
								B12	BASE IR.FOLHA	2.929,48
								B13	R.FOLHA CALCUL	45,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		410,34	3.207,82			9,50	336,56		SALARIO LIQ.	2.871,26

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000684 NOME: NEILA QUARESMA ANTUNES FUNCAO: 00185 ANALISTA DE RH
DT.ADM.:01/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.933,73 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	2.933,73 00	401	INSS	0,00	252,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.992,40
040	ANUENIO	30,00	58,67 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	283,85 00	725	BASE IR SALARI	2.739,91
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	533,74 00	729	BASE IR MES AN	2.739,91
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	102,74 00	741	ATS MES	58,67
								745	BASE FGTS	2.992,40
								755	FGTS	239,39
								777	BASE PIS EMPRE	2.992,40
								815	INSS EMPRESA	598,48
								817	ACID.TRABALHO	91,59
								826	PIS EMPRESA	29,92
								930	DED.INSS SALAR	252,49
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.992,40
								999	LIQUIDO A RECE	1.819,58
								B12	BASE IR.FOLHA	2.992,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.992,40			0,00	1.172,82		SALARIO LIQ.	1.819,58

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000690 NOME: KATRINNE MAYANNE L DA COSTA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:01/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.375,94 00	401	INSS	0,00	488,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.845,92
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	13,63 00	420	IMP.RENDA	22,50	262,38 00	725	BASE IR SALARI	4.357,91
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,26	5,63 00	729	BASE IR MES AN	4.368,06
040	ANUENIO	30,00	87,52 00					736	DESC.IR MES AN	264,66
110	HORA EXTRA 50%	2,18	70,86 00					741	ATS MES	87,52
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.845,92
								755	FGTS	387,67
								777	BASE PIS EMPRE	4.845,92
								815	INSS EMPRESA	969,18
								817	ACID.TRABALHO	148,32
								826	PIS EMPRESA	48,46
								930	DED.INSS SALAR	488,01
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.767,06
								999	LIQUIDO A RECE	4.095,53
								B12	BASE IR.FOLHA	4.845,92
								B13	R.FOLHA CALCUL	278,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,81	4.851,55			22,76	756,02		SALARIO LIQ.	4.095,53

C.CUSTO:DIRETORIA DE APOIO MAT.: 000701 NOME: STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/10/2025 a 30/10/2025

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
020	SALARIO	27,00	2.064,48 00	401	INSS	0,00	187,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.339,75
040	ANUENIO	30,00	45,88 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,88 00	725	BASE IR SALARI	2.339,75
051	AUX.DOENCA	3,00	229,39 00					729	BASE IR MES AN	2.173,06
								741	ATS MES	45,88
								745	BASE FGTS	2.339,75
								755	FGTS	187,18
								777	BASE PIS EMPRE	2.339,75
								815	INSS EMPRESA	467,95
								817	ACID.TRABALHO	71,62
								826	PIS EMPRESA	23,40
								930	DED.INSS SALAR	187,80
								990	BASE SALARIO M	2.339,75
								999	LIQUIDO A RECE	2.106,07
								B12	BASE IR.FOLHA	2.151,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	60,00	2.339,75		2,00	233,68	SALARIO LIQ.	2.106,07

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000706 NOME: JOAO DE SOUSA BRITO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:15/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.717,59 00	401	INSS	0,00	139,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.799,47
029	DSR HE./OUT.AD	0,79	7,67 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	321,54 00	725	BASE IR SALARI	1.799,47
040	ANUENIO	30,00	34,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	729	BASE IR MES AN	1.752,74
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	124,47 00	741	ATS MES	34,35
110	HORA EXTRA 50%	2,73	39,86 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	115,78 00	745	BASE FGTS	1.799,47
								755	FGTS	143,95
								777	BASE PIS EMPRE	1.799,47
								815	INSS EMPRESA	359,89
								817	ACID.TRABALHO	55,08
								826	PIS EMPRESA	17,99
								930	DED.INSS SALAR	139,18
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.751,94
								999	LIQUIDO A RECE	1.194,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.660,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	65,52	1.929,47		2,00	735,32	SALARIO LIQ.	1.194,15

C.CUSTO:USG - ULTRASSONOGR MAT.: 000709 NOME: FRANCIANE SILVA MONTEIRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/11/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/10/2025 a 17/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	1.609,04 00	401	INSS	0,00	129,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.689,49
040	ANUENIO	30,00	24,97 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	337,39 00	725	BASE IR SALARI	1.689,49
051	AUX.DOENCA	1,00	55,48 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	33,29 00	741	ATS MES	24,97
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	745	BASE FGTS	1.689,49
								755	FGTS	135,15
								777	BASE PIS EMPRE	1.689,49
								815	INSS EMPRESA	337,90
								817	ACID.TRABALHO	51,71
								826	PIS EMPRESA	16,89
								930	DED.INSS SALAR	129,28
								990	BASE SALARIO M	1.689,49
								999	LIQUIDO A RECE	1.156,24
								B12	BASE IR.FOLHA	1.560,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	1.689,49		2,00	533,25	SALARIO LIQ.	1.156,24

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000710 NOME: RODRIGO DA CUNHA E SOUZA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/11/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.664,52 00	401	INSS	0,00	156,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.993,09
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	295,36 00	725	BASE IR SALARI	1.993,09
040	ANUENIO	30,00	24,97 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	729	BASE IR MES AN	2.296,25
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	154,57 00	741	ATS MES	24,97
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	56,54 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	93,67 00	745	BASE FGTS	1.993,09
								755	FGTS	159,44
								777	BASE PIS EMPRE	1.993,09
								815	INSS EMPRESA	398,62
								817	ACID.TRABALHO	61,00
								826	PIS EMPRESA	19,93
								930	DED.INSS SALAR	156,60
								990	BASE SALARIO M	1.993,09
								999	LIQUIDO A RECE	1.203,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.836,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,00	1.993,09	2,00	790,03	SALARIO LIQ.	1.203,06

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000712 NOME: DAYANE FARIAS DA COSTA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	525,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.113,17
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	7,72 00	420	IMP.RENDA	22,50	338,35 00	725	BASE IR SALARI	5.113,17
040	ANUENIO	30,00	74,94 00	441	ATRASOS	0,21	5,92 00	729	BASE IR MES AN	5.126,32
110	HORA EXTRA 50%	0,95	40,15 00					736	DESC.IR MES AN	341,31
								741	ATS MES	74,94
								745	BASE FGTS	5.113,17
								755	FGTS	409,05
								777	BASE PIS EMPRE	5.113,17
								815	INSS EMPRESA	1.022,63
								817	ACID.TRABALHO	156,50
								826	PIS EMPRESA	51,13
								930	DED.INSS SALAR	525,42
								990	BASE SALARIO M	5.071,22
								999	LIQUIDO A RECE	4.249,40
								B12	BASE IR.FOLHA	4.587,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	356,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,22	5.119,09	22,71	869,69	SALARIO LIQ.	4.249,40

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000714 NOME: JOSUE OLIVEIRA MENESES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2025 a 01/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	253,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.085,92
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	7,50 00	402	INSS FERIAS	0,00	10,09 00	725	BASE IR SALARI	2.972,20
038	INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	441	ATRASOS	0,16	2,16 00	729	BASE IR MES AN	664,61
040	ANUENIO	29,00	30,30 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	103,63 00	732	BASE IRRF FER	113,72
110	HORA EXTRA 50%	1,93	39,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	31,35
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	1,00	69,67 00					745	BASE FGTS	3.085,92
201	1/3 FERIAS	0,00	28,43 00					755	FGTS	246,87
204	MED.FER.VALOR	1,00	2,64 00					777	BASE PIS EMPRE	3.085,92
205	MED.FER.HORAS	1,00	1,82 00					815	INSS EMPRESA	617,18
242	ATS FERIAS MES	1,00	1,04 00					817	ACID.TRABALHO	94,45
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					826	PIS EMPRESA	30,86
								896	BASE DED INSS	10,09
								930	DED.INSS SALAR	253,62
								990	BASE SALARIO M	2.424,92
								999	LIQUIDO A RECE	2.676,78
								B12	BASE IR.FOLHA	2.718,58
								B13	R.FOLHA CALCUL	21,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		93,49	3.088,08			3,16	411,30		SALARIO LIQ.	2.676,78

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000715 NOME: SAYONARA SERAFIM DE BRITO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	582,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.522,21
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	23,77 00	420	IMP.RENDA	27,50	442,89 00	725	BASE IR SALARI	5.522,21
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.410,99
040	ANUENIO	30,00	74,94 00					736	DESC.IR MES AN	412,31
110	HORA EXTRA 50%	2,76	123,62 00					741	ATS MES	74,94
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.522,21
								755	FGTS	441,77
								777	BASE PIS EMPRE	5.522,21
								815	INSS EMPRESA	1.104,44
								817	ACID.TRABALHO	169,02
								826	PIS EMPRESA	55,22
								930	DED.INSS SALAR	582,69
								990	BASE SALARIO M	5.374,82
								999	LIQUIDO A RECE	4.496,63
								B12	BASE IR.FOLHA	4.939,52
								B13	R.FOLHA CALCUL	449,63

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	243,56	5.522,21		27,50	1.025,58			SALARIO LIQ.	4.496,63

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000716 NOME: IORRAN VAZ DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
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	3,26	43,91 00	401	INSS	0,00	278,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.289,93
038	INSALUB MEDIA	23,00	232,76 00	402	INSS FERIAS	0,00	9,38 00	703	BAS.INSS 13LIM	2.041,86
040	ANUENIO	23,00	24,03 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	160,99 00	725	BASE IR SALARI	3.846,77
068	INSAL FERIAS P	10,12	253,00 00	420	IMP.RENDA	15,00	91,77 00	728	BASE IR 13o	2.041,86
109	INSAL 13. RESC	10,12	253,00 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	98,39 00	729	BASE IR MES AN	664,61
110	HORA EXTRA 50%	11,30	228,35 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.283,17 00	732	BASE IRRF FER	107,77
138	ATS FERIAS PRO	10,12	26,12 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	2.089,97 00	741	ATS MES	31,35
144	ATS 13° RESCIS	10,12	26,12 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.289,93
172	L1434ADI722TRA	0,00	467,02 00					746	BASE FGTS 13o	2.041,86
200	FERIAS	1,00	69,67 00					755	FGTS	263,19
201	1/3 FERIAS	0,00	26,94 00					756	FGTS 13o SALAR	163,34
242	ATS FERIAS MES	1,00	1,04 00					777	BASE PIS EMPRE	5.331,79
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					815	INSS EMPRESA	1.066,36
300	SALDO SALARIO	23,00	1.602,31 00					817	ACID.TRABALHO	163,20
306	13o SAL.RESCIS	10,12	1.741,64 00					826	PIS EMPRESA	53,32
308	MED.13o.RESCIS	10,12	21,10 00					896	BASE DED INSS	9,38
321	FERIAS PROPORC	10,12	1.741,64 00					930	DED.INSS SALAR	278,81
324	MED.FER.PROPOR	10,12	21,11 00					932	DED.INSS 13o	160,99
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	680,62 00					990	BASE SALARIO M	2.424,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.491,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	129,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	1.880,87
TOTAIS ->	166,52	8.054,28		48,00	8.054,28				SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000717 NOME: EDSON MOURA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	401	INSS	0,00	70,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.835,51
200	FERIAS	30,00	2.089,97 00	402	INSS FERIAS	0,00	283,61 00	725	BASE IR SALARI	583,78
201	1/3 FERIAS	0,00	812,93 00	422	IR FERIAS	7,50	16,17 00	727	BASE IR FERIAS	3.251,73
204	MED.FER.VALOR	30,00	9,16 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	290,02 00	729	BASE IR MES AN	3.009,07
205	MED.FER.HORAS	30,00	4,72 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.951,95 00	732	BASE IRRF FER	3.251,73
242	ATS FERIAS MES	30,00	31,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	31,35
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	268,34 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	934,02 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	80,98 00	745	BASE FGTS	3.835,51
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	226,75 00	755	FGTS	306,84
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	84,94 00	777	BASE PIS EMPRE	3.835,51
								790	INFORMATIVO DE	16,17
								815	INSS EMPRESA	767,10
								817	ACID.TRABALHO	117,40
								826	PIS EMPRESA	38,36
								896	BASE DED INSS	283,61
								930	DED.INSS SALAR	70,05
								931	DED.INSS FERIA	283,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.424,92
								999	LIQUIDO A RECE	454,92
								B12	BASE IR.FOLHA	513,73
								B14	BASE IR FERIAS	2.968,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	26,22
TOTAIS ->		120,00	4.769,53			9,50	4.314,61		SALARIO LIQ.	454,92

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000719 NOME: ROBSON ALMEIDA PONTES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	608,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.705,92
029	DSR HE./OUT.AD	1,79	53,40 00	420	IMP.RENDA	27,50	388,81 00	725	BASE IR SALARI	5.097,51
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	348,58 00	729	BASE IR MES AN	4.973,22
040	ANUENIO	30,00	74,94 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	966,07 00	736	DESC.IR MES AN	358,16
110	HORA EXTRA 50%	6,20	277,70 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	169,50 00	741	ATS MES	74,94
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.705,92
								755	FGTS	456,47
								777	BASE PIS EMPRE	5.705,92
								815	INSS EMPRESA	1.141,18
								817	ACID.TRABALHO	174,65
								826	PIS EMPRESA	57,06
								930	DED.INSS SALAR	608,41
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	5.374,82
								999	LIQUIDO A RECE	3.224,55
								B12	BASE IR.FOLHA	5.705,92
								B13	R.FOLHA CALCUL	493,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		247,99	5.705,92			27,50	2.481,37		SALARIO LIQ.	3.224,55

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000726 NOME: ESTHEFANI ARAUJO LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2025 a 31/10/2025

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
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	401	INSS	0,00	70,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.873,86
200	FERIAS	30,00	2.089,97 00	402	INSS FERIAS	0,00	288,21 00	725	BASE IR SALARI	583,78
201	1/3 FERIAS	0,00	822,52 00	422	IR FERIAS	7,50	19,05 00	727	BASE IR FERIAS	3.290,08
204	MED.FER.VALOR	30,00	7,43 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.982,82 00	729	BASE IR MES AN	3.091,00
205	MED.FER.HORAS	30,00	35,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732	BASE IRRF FER	3.290,08
242	ATS FERIAS MES	30,00	31,35 00					741	ATS MES	31,35
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.873,86
								755	FGTS	309,90
								777	BASE PIS EMPRE	3.873,86
								790	INFORMATIVO DE	19,05
								815	INSS EMPRESA	774,77
								817	ACID.TRABALHO	118,57
								826	PIS EMPRESA	38,74
								896	BASE DED INSS	288,21
								930	DED.INSS SALAR	70,05
								931	DED.INSS FERIA	288,21
								990	BASE SALARIO M	2.424,92
								999	LIQUIDO A RECE	471,93
								B12	BASE IR.FOLHA	513,73
								B14	BASE IR FERIAS	3.001,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	56,12
TOTAIS ->		120,00	3.873,86			9,50	3.401,93		SALARIO LIQ.	471,93

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000727 NOME: GISELE SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	151,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.937,73
029	DSR HE./OUT.AD	4,34	40,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.937,73
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.933,66
040	ANUENIO	30,00	20,43 00					741	ATS MES	20,43
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	209,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,40 00					745	BASE FGTS	1.937,73
								755	FGTS	155,01
								777	BASE PIS EMPRE	1.937,73
								815	INSS EMPRESA	387,55
								817	ACID.TRABALHO	59,31
								826	PIS EMPRESA	19,38
								930	DED.INSS SALAR	151,62
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.685,91
								999	LIQUIDO A RECE	1.758,87
								B12	BASE IR.FOLHA	1.786,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		356,44	1.937,73			2,00	178,86		SALARIO LIQ.	1.758,87

C.CUSTO:CONTABILIDADE MAT.: 000729 NOME: WANDERSON DIAS DE JESUS FUNCAO: 00032 CONTADOR
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.581,99 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	6.581,99 00	401	INSS	0,00	744,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.680,72
040	ANUENIO	30,00	98,73 00	420	IMP.RENDA	27,50	723,62 00	725	BASE IR SALARI	5.935,84
								729	BASE IR MES AN	5.935,84
								736	DESC.IR MES AN	723,62
								741	ATS MES	98,73
								745	BASE FGTS	6.680,72
								755	FGTS	534,45
								777	BASE PIS EMPRE	6.680,72
								815	INSS EMPRESA	1.336,14
								817	ACID.TRABALHO	204,48
								826	PIS EMPRESA	66,81
								930	DED.INSS SALAR	744,88
								990	BASE SALARIO M	6.680,72
								999	LIQUIDO A RECE	5.212,22
								B12	BASE IR.FOLHA	6.680,72
								B13	R.FOLHA CALCUL	761,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	6.680,72			27,50	1.468,50		SALARIO LIQ.	5.212,22

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000730 NOME: DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	130,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.703,78
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,88 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.703,78
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.685,91
040	ANUENIO	30,00	20,43 00					741	ATS MES	20,43
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,99 00					745	BASE FGTS	1.703,78
								755	FGTS	136,30
								777	BASE PIS EMPRE	1.703,78
								815	INSS EMPRESA	340,76
								817	ACID.TRABALHO	52,15
								826	PIS EMPRESA	17,04
								930	DED.INSS SALAR	130,57
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.685,91
								999	LIQUIDO A RECE	1.610,97
								B12	BASE IR.FOLHA	1.573,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		249,31	1.768,78			2,00	157,81		SALARIO LIQ.	1.610,97

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000732 NOME: FELIPE FERREIRA SODRE FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	118,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.573,51
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	443	FALTAS	6,00	56,20 00	725	BASE IR SALARI	1.573,51
040	ANUENIO	30,00	20,43 00	445	DESCONTO DSR	6,00	56,20 00	729	BASE IR MES AN	1.685,91
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	313,18 00	741	ATS MES	20,43
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	153,40 00	745	BASE FGTS	1.573,51
								755	FGTS	125,88
								777	BASE PIS EMPRE	1.629,71
								815	INSS EMPRESA	314,70
								817	ACID.TRABALHO	48,16
								826	PIS EMPRESA	16,30
								930	DED.INSS SALAR	118,84
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.685,91
								999	LIQUIDO A RECE	1.025,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.454,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	241,00	1.750,91	14,00	725,06	SALARIO LIQ.	1.025,85

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000735 NOME: RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:02/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.267,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.267,00 00	401	INSS	0,00	371,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.984,74
029	DSR HE./OUT.AD	14,37	170,10 00	420	IMP.RENDA	15,00	112,47 00	725	BASE IR SALARI	3.984,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,34 00	729	BASE IR MES AN	4.201,77
040	ANUENIO	30,00	34,01 00					736	DESC.IR MES AN	145,02
074	ADIC.NOTURNO 2	8,66	20,51 00					741	ATS MES	34,01
110	HORA EXTRA 50%	18,23	323,74 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	6,43	152,25 00					745	BASE FGTS	3.984,74
140	H.E INTERJ 50%	21,85	388,03 00					755	FGTS	318,77
A29	SOBREAVISO	82,49	325,50 00					777	BASE PIS EMPRE	3.984,74
								815	INSS EMPRESA	796,95
								817	ACID.TRABALHO	121,96
								826	PIS EMPRESA	39,85
								930	DED.INSS SALAR	371,57
								990	BASE SALARIO M	2.604,61
								999	LIQUIDO A RECE	3.455,36
								B12	BASE IR.FOLHA	3.613,17
								B13	R.FOLHA CALCUL	147,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	432,03	3.984,74	17,00	529,38	SALARIO LIQ.	3.455,36

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000740 NOME: CAROLINA SILVA DA VEIGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
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	0,41	5,48 00	401	INSS	0,00	243,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.919,69
038	INSALUB MEDIA	23,00	232,76 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	143,60 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.848,64
040	ANUENIO	23,00	24,03 00	420	IMP.RENDA	27,50	562,10 00	725	BASE IR SALARI	5.955,69
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67 00	441	ATRASOS	0,35	4,72 00	728	BASE IR 13o	1.848,64
056	AUXILIO FUNERA	0,00	2.089,97 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	567,88 00	729	BASE IR MES AN	3.036,00
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	10.170,61 00	741	ATS MES	31,35
068	INSAL FERIAS P	7,12	177,10 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
109	INSAL 13. RESC	9,12	227,70 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	391,52 00	747	BASE FGTS RESC	2.919,69
110	HORA EXTRA 50%	1,41	28,49 00					759	FGTS QUITACAO	233,57
137	ATS FERIAS IND	12,12	31,35 00					761	FGTS 13o RESCI	147,89
138	ATS FERIAS PRO	7,12	18,29 00					775	BASE FGTS 13 R	1.848,64
144	ATS 13° RESCIS	9,12	23,51 00					777	BASE PIS EMPRE	4.768,33
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					815	INSS EMPRESA	953,67
172	L1434ADI722TRA	0,00	447,56 00					817	ACID.TRABALHO	145,95
300	SALDO SALARIO	22,00	1.532,64 00					826	PIS EMPRESA	47,68
306	13o SAL.RESCIS	9,12	1.567,48 00					930	DED.INSS SALAR	243,76
308	MED.13o.RESCIS	9,12	29,95 00					932	DED.INSS 13o	143,60
320	FERIAS INDENIZ	12,12	2.089,97 00					990	BASE SALARIO M	2.424,92
321	FERIAS PROPORC	7,12	1.219,15 00					B12	BASE IR.FOLHA	5.454,21
323	MED.FER.VENCID	12,12	75,59 00					B13	R.FOLHA CALCUL	591,17
324	MED.FER.PROPOR	7,12	32,18 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	833,50 00					B20	DED IR SIMPL.	607,20
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	482,24 00					B24	BASE IR 13°CAL	1.705,04

TOTAIS ->	184,26	12.125,99	29,85	12.125,99	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000741 NOME: MARIA ELIANE LIMA COSTA FUNCAO: 00039 COORD. DE LOGISTICA
DT.ADM.:07/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.647,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	7.647,87 00	401	INSS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.500,00 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.324,64 00	702	BAS.INSS ACIMA	1.105,18
040	ANUENIO	30,00	114,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	152,96 00	725	BASE IR SALARI	8.310,97
								729	BASE IR MES AN	8.310,97
								736	DESC.IR MES AN	1.324,64
								741	ATS MES	114,72
								745	BASE FGTS	9.262,59
								755	FGTS	741,00
								777	BASE PIS EMPRE	9.262,59
								815	INSS EMPRESA	1.852,52
								817	ACID.TRABALHO	283,51
								826	PIS EMPRESA	92,63
								930	DED.INSS SALAR	951,62
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	7.762,59
								999	LIQUIDO A RECE	6.833,37
								B12	BASE IR.FOLHA	9.262,59
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.471,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	9.262,59			29,50	2.429,22		SALARIO LIQ.	6.833,37

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000743 NOME: JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	604,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.675,60
029	DSR HE./OUT.AD	2,03	60,55 00	420	IMP.RENDA	27,50	485,08 00	725	BASE IR SALARI	5.675,60
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	357,76 00	729	BASE IR MES AN	5.107,59
040	ANUENIO	30,00	74,94 00	591	SAIDA ANTECIPA	2,50	74,65 00	736	DESC.IR MES AN	495,85
110	HORA EXTRA 50%	6,30	282,18 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	547,80 00	741	ATS MES	74,94
140	H.E INTERJ 50%	0,73	32,70 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.675,60
								755	FGTS	454,04
								777	BASE PIS EMPRE	5.675,60
								815	INSS EMPRESA	1.135,12
								817	ACID.TRABALHO	173,72
								826	PIS EMPRESA	56,76
								930	DED.INSS SALAR	604,16
								990	BASE SALARIO M	5.374,82
								999	LIQUIDO A RECE	3.680,80
								B12	BASE IR.FOLHA	5.071,44
								B13	R.FOLHA CALCUL	485,91

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	249,06	5.750,25		30,00	2.069,45		SALARIO LIQ.	3.680,80

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000744 NOME: THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	334,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.678,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	66,53 00	725	BASE IR SALARI	3.678,48
040	ANUENIO	30,00	49,88 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	729	BASE IR MES AN	3.678,48
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	736	DESC.IR MES AN	66,53
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	197,48 00	741	ATS MES	49,88
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.678,48
								755	FGTS	294,27
								777	BASE PIS EMPRE	3.678,48
								815	INSS EMPRESA	735,70
								817	ACID.TRABALHO	112,59
								826	PIS EMPRESA	36,78
								930	DED.INSS SALAR	334,82
								990	BASE SALARIO M	3.678,48
								999	LIQUIDO A RECE	2.482,35
								B12	BASE IR.FOLHA	3.343,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	107,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,00	3.678,48		17,00	1.196,13		SALARIO LIQ.			2.482,35

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 000750 NOME: FRANCISCA IZABEL A DA SILVA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:09/05/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 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	3.601,02 00	401	INSS	0,00	332,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.655,04
040	ANUENIO	30,00	54,02 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,01 00	725	BASE IR SALARI	3.655,04
								729	BASE IR MES AN	3.655,04
								736	DESC.IR MES AN	63,01
								741	ATS MES	54,02
								745	BASE FGTS	3.655,04
								755	FGTS	292,40
								777	BASE PIS EMPRE	3.655,04
								815	INSS EMPRESA	731,01
								817	ACID.TRABALHO	111,87
								826	PIS EMPRESA	36,55
								930	DED.INSS SALAR	332,00
								990	BASE SALARIO M	3.655,04
								999	LIQUIDO A RECE	3.260,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.323,04
								B13	R.FOLHA CALCUL	104,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	3.655,04			15,00	395,01		SALARIO LIQ.	3.260,03

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000756 NOME: WATILA ALMEIDA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	254,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.011,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,48 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	3.011,70
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	186,52 00	729	BASE IR MES AN	3.062,56
040	ANUENIO	30,00	31,35 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	55,08 00	741	ATS MES	31,35
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,30 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	45,16 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,11	2,22 00					745	BASE FGTS	3.011,70
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	240,93
								777	BASE PIS EMPRE	3.011,70
								815	INSS EMPRESA	602,34
								817	ACID.TRABALHO	92,18
								826	PIS EMPRESA	30,12
								930	DED.INSS SALAR	254,80
								990	BASE SALARIO M	2.424,92
								999	LIQUIDO A RECE	2.428,34
								B12	BASE IR.FOLHA	2.756,90
								B13	R.FOLHA CALCUL	24,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		240,26	3.011,70			2,00	583,36		SALARIO LIQ.	2.428,34

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000757 NOME: NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.269,57 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.269,57 00	401	INSS	0,00	772,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.874,89
029	DSR HE./OUT.AD	6,32	198,37 00	420	IMP.RENDA	27,50	717,41 00	725	BASE IR SALARI	6.102,83
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,23	7,22 00	729	BASE IR MES AN	5.955,57
040	ANUENIO	30,00	79,04 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.123,47 00	736	DESC.IR MES AN	676,91
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	753,63 00					741	ATS MES	79,04
110	HORA EXTRA 50%	5,90	277,90 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.874,89
								755	FGTS	549,99
								777	BASE PIS EMPRE	6.874,89
								815	INSS EMPRESA	1.374,98
								817	ACID.TRABALHO	210,43
								826	PIS EMPRESA	68,75
								930	DED.INSS SALAR	772,06
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.652,21
								999	LIQUIDO A RECE	4.261,95
								B12	BASE IR.FOLHA	6.874,89
								B13	R.FOLHA CALCUL	814,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	372,22	6.882,11	27,73	2.620,16	SALARIO LIQ.	4.261,95

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000758 NOME: EMISCLEIA DE SOUSA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	128,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.685,91
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	329,81 00	725	BASE IR SALARI	1.556,95
040	ANUENIO	30,00	20,43 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.453,16
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES	20,43
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.685,91
								755	FGTS	134,87
								777	BASE PIS EMPRE	1.685,91
								815	INSS EMPRESA	337,18
								817	ACID.TRABALHO	51,60
								826	PIS EMPRESA	16,86
								930	DED.INSS SALAR	128,96
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.685,91
								999	LIQUIDO A RECE	1.264,90
								B12	BASE IR.FOLHA	1.685,91

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	241,00	1.750,91		2,00	486,01	SALARIO LIQ.		1.264,90

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000761 NOME: GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	255,90 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.020,83
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	3,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 3.020,83
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,71	9,56 00	729	BASE IR MES AN 3.029,53
040	ANUENIO	30,00	31,35 00					741	ATS MES 31,35
110	HORA EXTRA 50%	0,90	18,19 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS 3.020,83
								755	FGTS 241,66
								777	BASE PIS EMPRE 3.020,83
								815	INSS EMPRESA 604,17
								817	ACID.TRABALHO 92,46
								826	PIS EMPRESA 30,21
								930	DED.INSS SALAR 255,90
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.424,92
								999	LIQUIDO A RECE 2.723,13
								B12	BASE IR.FOLHA 2.764,93
								B13	R.FOLHA CALCUL 10,99
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	241,16	3.030,39		2,71	307,26	SALARIO LIQ.			2.723,13

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000764 NOME: ELAINE BATISTA MELO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
100	INSUF.SALDO	0,00	27,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	180,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.257,99
200	FERIAS	30,00	1.361,88 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.077,55 00	727	BASE IR FERIAS	2.257,99
201	1/3 FERIAS	0,00	564,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.685,91
204	MED.FER.VALOR	30,00	7,58 00					732	BASE IRRF FER	2.257,99
242	ATS FERIAS MES	30,00	20,43 00					741	ATS MES	20,43
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.257,99
								755	FGTS	180,63
								777	BASE PIS EMPRE	2.257,99
								815	INSS EMPRESA	451,60
								817	ACID.TRABALHO	69,11
								826	PIS EMPRESA	22,58
								896	BASE DED INSS	180,44
								931	DED.INSS FERIA	180,44
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.685,91
								B14	BASE IR FERIAS	2.077,55
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	90,00	2.285,23	2,00	2.285,23	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000771 NOME: FRANCISCA S DE S EVANGELISTA FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.767,22 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	2.767,22 00	401	INSS	0,00	230,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.808,73
040	ANUENIO	30,00	41,51 00					725	BASE IR SALARI	2.578,28
								729	BASE IR MES AN	2.621,48
								741	ATS MES	41,51
								745	BASE FGTS	2.808,73
								755	FGTS	224,69
								777	BASE PIS EMPRE	2.808,73
								815	INSS EMPRESA	561,75
								817	ACID.TRABALHO	85,97
								826	PIS EMPRESA	28,09
								930	DED.INSS SALAR	230,45
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.808,73
								999	LIQUIDO A RECE	2.578,28
								B12	BASE IR.FOLHA	2.808,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	2.808,73	0,00	230,45	SALARIO LIQ.	2.578,28

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000772 NOME: ROSILENE DE SOUZA M SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	132,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.721,64
029	DSR HE./OUT.AD	0,62	5,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.721,64
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.703,21
040	ANUENIO	30,00	20,43 00					741	ATS MES	20,43
074	ADIC.NOTURNO 2	16,00	29,97 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.721,64
								755	FGTS	137,73
								777	BASE PIS EMPRE	1.721,64
								815	INSS EMPRESA	344,33
								817	ACID.TRABALHO	52,70
								826	PIS EMPRESA	17,22
								930	DED.INSS SALAR	132,17
								990	BASE SALARIO M	1.685,91
								999	LIQUIDO A RECE	1.562,23
								B12	BASE IR.FOLHA	1.589,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		256,62	1.721,64			2,00	159,41		SALARIO LIQ.	1.562,23

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000774 NOME: GISLENE ROCHA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/10/2025 a 04/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	3.214,17 00	401	INSS	0,00	334,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.678,92
029	DSR HE./OUT.AD	0,00	0,07 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,57 00	725	BASE IR SALARI	3.344,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN	3.344,85
040	ANUENIO	30,00	49,88 00					736	DESC.IR MES AN	50,69
051	AUX.DOENCA	1,00	110,83 00					741	ATS MES	49,88
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,37 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.678,92
								755	FGTS	294,31
								777	BASE PIS EMPRE	3.678,92
								815	INSS EMPRESA	735,78
								817	ACID.TRABALHO	112,60
								826	PIS EMPRESA	36,79
								930	DED.INSS SALAR	334,87
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.678,48
								999	LIQUIDO A RECE	3.226,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.678,92
								B13	R.FOLHA CALCUL	66,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	280,11	3.678,92	17,00	451,94	SALARIO LIQ.	3.226,98

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000780 NOME: ANA MICAELE DA SILVA MENDONCA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/10/2025 a 08/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	1.316,48 00	401	INSS	0,00	117,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.554,59
029	DSR HE./OUT.AD	3,69	28,36 00	441	ATRASOS	0,46	3,53 00	725	BASE IR SALARI	1.554,59
040	ANUENIO	30,00	20,43 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.581,45
051	AUX.DOENCA	1,00	45,40 00					741	ATS MES	20,43
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					745	BASE FGTS	1.554,59
074	ADIC.NOTURNO 2	96,00	147,45 00					755	FGTS	124,36
								777	BASE PIS EMPRE	1.554,59
								815	INSS EMPRESA	310,92
								817	ACID.TRABALHO	47,58
								826	PIS EMPRESA	15,55
								930	DED.INSS SALAR	117,14
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.382,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.475,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.437,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	160,69	1.623,12	2,46	147,91	SALARIO LIQ.	1.475,21

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000781 NOME: BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	335,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.685,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	1,10 00	420	IMP.RENDA	15,00	67,55 00	725	BASE IR SALARI	3.685,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN	3.679,95
040	ANUENIO	30,00	49,88 00					736	DESC.IR MES AN	66,75
074	ADIC.NOTURNO 2	1,71	5,72 00					741	ATS MES	49,88
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.685,30
								755	FGTS	294,82
								777	BASE PIS EMPRE	3.685,30
								815	INSS EMPRESA	737,06
								817	ACID.TRABALHO	112,80
								826	PIS EMPRESA	36,85
								930	DED.INSS SALAR	335,64
								990	BASE SALARIO M	3.678,48
								999	LIQUIDO A RECE	3.215,61
								B12	BASE IR.FOLHA	3.349,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	108,28

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	281,78	3.685,30	17,00	469,69	SALARIO LIQ.	3.215,61	

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000782 NOME: KASSANDRA BENTO DA SILVA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/10/2025 a 22/10/2025

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
020 SALARIO	28,00	1.553,55 00	401 INSS	0,00	129,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.689,49
040 ANUENIO	30,00	24,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725 BASE IR SALARI	1.689,49
051 AUX.DOENCA	2,00	110,97 00				729 BASE IR MES AN	1.689,49
						741 ATS MES	24,97
						745 BASE FGTS	1.689,49
						755 FGTS	135,15
						777 BASE PIS EMPRE	1.689,49
						815 INSS EMPRESA	337,90
						817 ACID.TRABALHO	51,71
						826 PIS EMPRESA	16,89
						930 DED.INSS SALAR	129,28
						990 BASE SALARIO M	1.689,49
						999 LIQUIDO A RECE	1.526,92
						B12 BASE IR.FOLHA	1.560,21
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	1.689,49	2,00	162,57	SALARIO LIQ.	1.526,92	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000783 NOME: MATHEUS CAMPOS ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	265,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.098,56
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	14,49 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	3.098,56
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.091,71
040 ANUENIO	30,00	31,35 00				741 ATS MES	31,35
110 HORA EXTRA 50%	3,73	75,37 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				745 BASE FGTS	3.098,56
						755 FGTS	247,88
						777 BASE PIS EMPRE	3.098,56
						815 INSS EMPRESA	619,71
						817 ACID.TRABALHO	94,84
						826 PIS EMPRESA	30,99
						930 DED.INSS SALAR	265,23
						990 BASE SALARIO M	2.424,92
						999 LIQUIDO A RECE	2.791,53
						B12 BASE IR.FOLHA	2.833,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	30,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	244,81	3.098,56	2,00	307,03	SALARIO LIQ.	2.791,53

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000784 NOME: THIAGO ARAUJO MELO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.717,59 00	401	INSS	0,00	134,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.745,08
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725	BASE IR SALARI	1.745,08
040	ANUENIO	30,00	25,76 00					729	BASE IR MES AN	1.745,02
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,45 00					741	ATS MES	25,76
								745	BASE FGTS	1.745,08
								755	FGTS	139,60
								777	BASE PIS EMPRE	1.745,08
								815	INSS EMPRESA	349,02
								817	ACID.TRABALHO	53,41
								826	PIS EMPRESA	17,45
								930	DED.INSS SALAR	134,28
								990	BASE SALARIO M	1.743,35
								999	LIQUIDO A RECE	1.576,45
								B12	BASE IR.FOLHA	1.610,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,13	1.745,08	2,00	168,63	SALARIO LIQ.	1.576,45

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000788 NOME: ANDREY SILVA DA SILVA FUNCAO: 00217 ASSIST. COMUNICACAO
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.293,87 00	401	INSS	0,00	275,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.185,46
034	ADICIONAL DE F	0,00	857,18 00	420	IMP.RENDA	7,50	11,20 00	725	BASE IR SALARI	3.185,46
040	ANUENIO	30,00	34,41 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	290,61 00	729	BASE IR MES AN	3.185,46
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,88 00	736	DESC.IR MES AN	11,20
								741	ATS MES	34,41
								745	BASE FGTS	3.185,46
								755	FGTS	254,83
								777	BASE PIS EMPRE	3.185,46
								815	INSS EMPRESA	637,09
								817	ACID.TRABALHO	97,50
								826	PIS EMPRESA	31,85
								930	DED.INSS SALAR	275,65
								990	BASE SALARIO M	2.328,28
								999	LIQUIDO A RECE	2.562,12
								B12	BASE IR.FOLHA	2.909,81
								B13	R.FOLHA CALCUL	42,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 60,00 3.185,46 9,50 623,34 SALARIO LIQ. 2.562,12

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000789 NOME: ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/10/2025 a 24/10/2025

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
020	SALARIO	28,00	6.690,30 00	401	INSS	0,00	845,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.401,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,62	20,35 00	420	IMP.RENDA	27,50	842,04 00	725	BASE IR SALARI	6.556,04
040	ANUENIO	30,00	107,52 00					729	BASE IR MES AN	7.157,14
051	AUX.DOENCA	2,00	477,88 00					736	DESC.IR MES AN	1.007,34
074	ADIC.NOTURNO 2	16,00	105,83 00					741	ATS MES	107,52
								745	BASE FGTS	7.401,88
								755	FGTS	592,15
								777	BASE PIS EMPRE	7.401,88
								815	INSS EMPRESA	1.480,38
								817	ACID.TRABALHO	226,56
								826	PIS EMPRESA	74,02
								930	DED.INSS SALAR	845,84
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	7.275,70
								999	LIQUIDO A RECE	5.714,00
								B12	BASE IR.FOLHA	7.401,88
								B13	R.FOLHA CALCUL	959,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 76,62 7.401,88 27,50 1.687,88 SALARIO LIQ. 5.714,00

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000790 NOME: DENILZA FARIAS MOURAO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/10/2025 a 13/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 14/10/2025 a 14/10/2025

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
020	SALARIO	28,00	3.360,95 00	401	INSS	0,00	332,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.655,04
040	ANUENIO	30,00	54,02 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,01 00	725	BASE IR SALARI	3.655,04
051	AUX.DOENCA	2,00	240,07 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	322,62 00	729	BASE IR MES AN	3.655,04
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	72,02 00	736	DESC.IR MES AN	63,01
								741	ATS MES	54,02
								745	BASE FGTS	3.655,04
								755	FGTS	292,40
								777	BASE PIS EMPRE	3.655,04
								815	INSS EMPRESA	731,01
								817	ACID.TRABALHO	111,87
								826	PIS EMPRESA	36,55
								930	DED.INSS SALAR	332,00
								990	BASE SALARIO M	3.655,04
								999	LIQUIDO A RECE	2.865,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.323,04
								B13	R.FOLHA CALCUL	104,29

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	3.655,04		17,00	789,65	SALARIO LIQ.	2.865,39

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000791 NOME: HAYANNE CHRYSTINA P JORGE FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28	00	401 INSS	0,00	575,69	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.472,23
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	16,19	00	420 IMP.RENDA	27,50	429,15	00	725 BASE IR SALARI	5.472,23
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,10	2,99	00	729 BASE IR MES AN	5.500,40
040 ANUENIO	30,00	74,94	00					736 DESC.IR MES AN	436,90
110 HORA EXTRA 50%	1,88	84,21	00					741 ATS MES	74,94
								742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	5.472,23
								755 FGTS	437,77
								777 BASE PIS EMPRE	5.472,23
								815 INSS EMPRESA	1.094,45
								817 ACID.TRABALHO	167,49
								826 PIS EMPRESA	54,72
								930 DED.INSS SALAR	575,69
								990 BASE SALARIO M	5.374,82
								999 LIQUIDO A RECE	4.467,39
								B12 BASE IR.FOLHA	4.896,54
								B13 R.FOLHA CALCUL	437,81
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	242,42	5.475,22		27,60	1.007,83	SALARIO LIQ.			4.467,39

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000796 NOME: WILLIAM SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:03/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	64,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	861,69
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	443	FALTAS	88,00	824,22 00	725	BASE IR SALARI	861,69
040	ANUENIO	30,00	20,43 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	289,50 00	729	BASE IR MES AN	1.576,49
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	741	ATS MES	20,43
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	171,31 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	861,69
								755	FGTS	68,93
								777	BASE PIS EMPRE	861,69
								815	INSS EMPRESA	172,34
								817	ACID.TRABALHO	26,37
								826	PIS EMPRESA	8,62
								930	DED.INSS SALAR	64,62
								990	BASE SALARIO M	1.685,91
								999	LIQUIDO A RECE	309,02
								B12	BASE IR.FOLHA	797,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	240,00	1.685,91	90,00	1.376,89	SALARIO LIQ.	309,02

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000801 NOME: WANDERSON ANDRE A DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	294,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.340,15
029	DSR HE./OUT.AD	4,17	56,13 00	420	IMP.RENDA	7,50	22,81 00	725	BASE IR SALARI	3.340,15
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,08	14,55 00	729	BASE IR MES AN	2.622,50
040	ANUENIO	30,00	31,35 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	305,84 00	741	ATS MES	31,35
074	ADIC.NOTURNO 2	0,56	1,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	11,96	241,68 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,15	2,02 00	745	BASE FGTS	3.340,15
140	H.E INTERJ 50%	2,41	48,70 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	258,57 00	755	FGTS	267,21
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.340,15
								815	INSS EMPRESA	668,03
								817	ACID.TRABALHO	102,24
								826	PIS EMPRESA	33,40
								930	DED.INSS SALAR	294,22
								990	BASE SALARIO M	2.424,92
								999	LIQUIDO A RECE	2.416,91
								B12	BASE IR.FOLHA	3.045,93
								B13	R.FOLHA CALCUL	62,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	259,10	3.356,72	10,73	939,81	SALARIO LIQ.	2.416,91

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000802 NOME: MARIA LUIZA O DE ALMEIDA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	715,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.473,87
029	DSR HE./OUT.AD	5,94	177,27 00	420	IMP.RENDA	27,50	622,56 00	725	BASE IR SALARI	5.757,95
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.633,31
040	ANUENIO	30,00	74,94 00					736	DESC.IR MES AN	588,29
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	716,64 00					741	ATS MES	74,94
110	HORA EXTRA 50%	4,58	205,14 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.473,87
								755	FGTS	517,90
								777	BASE PIS EMPRE	6.473,87
								815	INSS EMPRESA	1.294,77
								817	ACID.TRABALHO	198,15
								826	PIS EMPRESA	64,74
								930	DED.INSS SALAR	715,92
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.374,82
								999	LIQUIDO A RECE	5.135,39
								B12	BASE IR.FOLHA	6.473,87
								B13	R.FOLHA CALCUL	704,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		370,52	6.473,87			27,50	1.338,48		SALARIO LIQ.	5.135,39

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000803 NOME: PRESLEY INACIO FERREIRA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:08/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.375,99 00	401	INSS	0,00	541,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.227,90
029	DSR HE./OUT.AD	5,41	133,46 00	420	IMP.RENDA	22,50	293,63 00	725	BASE IR SALARI	4.686,42
040	ANUENIO	30,00	65,64 00	441	ATRASOS	0,91	22,45 00	729	BASE IR MES AN	4.502,18
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	592,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,52 00	736	DESC.IR MES AN	252,18
110	HORA EXTRA 50%	2,75	101,79 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,76	18,75 00	741	ATS MES	65,64
								745	BASE FGTS	5.227,90
								755	FGTS	418,23
								777	BASE PIS EMPRE	5.227,90
								815	INSS EMPRESA	1.045,58
								817	ACID.TRABALHO	160,02
								826	PIS EMPRESA	52,28
								930	DED.INSS SALAR	541,48
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	4.441,63
								999	LIQUIDO A RECE	4.305,27
								B12	BASE IR.FOLHA	5.227,90
								B13	R.FOLHA CALCUL	364,16

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	188,16	5.269,10		26,17	963,83		SALARIO LIQ.	4.305,27

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000807 NOME: DEBORA FEITOSA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	566,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.404,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	4,74 00	420	IMP.RENDA	27,50	410,44 00	725	BASE IR SALARI	5.404,19
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.390,33
040	ANUENIO	30,00	74,94 00					736	DESC.IR MES AN	406,63
110	HORA EXTRA 50%	0,55	24,63 00					741	ATS MES	74,94
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.404,19
								755	FGTS	432,33
								777	BASE PIS EMPRE	5.404,19
								815	INSS EMPRESA	1.080,84
								817	ACID.TRABALHO	165,41
								826	PIS EMPRESA	54,04
								930	DED.INSS SALAR	566,17
								990	BASE SALARIO M	5.374,82
								999	LIQUIDO A RECE	4.427,58
								B12	BASE IR.FOLHA	4.838,02
								B13	R.FOLHA CALCUL	421,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	240,71	5.404,19		27,50	976,61				SALARIO LIQ.	4.427,58

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000808 NOME: MARAYZA PINHEIRO NUNES FUNCAO: 00064 ENFERMEIRO/QUALIDAD
DT.ADM.:05/11/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	6.106,58 00	401	INSS	0,00	690,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.289,78
040	ANUENIO	30,00	183,20 00	420	IMP.RENDA	27,50	631,16 00	725	BASE IR SALARI	5.599,63
								729	BASE IR MES AN	5.599,63
								736	DESC.IR MES AN	631,16
								741	ATS MES	183,20
								745	BASE FGTS	6.289,78
								755	FGTS	503,18
								777	BASE PIS EMPRE	6.289,78
								815	INSS EMPRESA	1.257,96
								817	ACID.TRABALHO	192,52
								826	PIS EMPRESA	62,90
								930	DED.INSS SALAR	690,15
								990	BASE SALARIO M	6.289,78
								999	LIQUIDO A RECE	4.968,47
								B12	BASE IR.FOLHA	6.289,78
								B13	R.FOLHA CALCUL	653,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	6.289,78			27,50	1.321,31		SALARIO LIQ.	4.968,47

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000814 NOME: IARLEY MOREIRA CHAVES FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.780,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.780,80 00	401	INSS	0,00	291,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.314,17
029	DSR HE./OUT.AD	21,37	174,72 00	420	IMP.RENDA	7,50	20,86 00	725	BASE IR SALARI	3.314,17
040	ANUENIO	30,00	17,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,62 00	729	BASE IR MES AN	3.457,59
074	ADIC.NOTURNO 2	3,10	5,07 00					736	DESC.IR MES AN	33,39
110	HORA EXTRA 50%	52,15	639,53 00					741	ATS MES	17,81
115	HORA EXTRA 100	3,97	64,91 00					745	BASE FGTS	3.314,17
140	H.E INTERJ 50%	16,23	199,03 00					755	FGTS	265,13
A29	SOBREAVISO	158,65	432,30 00					777	BASE PIS EMPRE	3.314,17
								815	INSS EMPRESA	662,83
								817	ACID.TRABALHO	101,44
								826	PIS EMPRESA	33,14
								930	DED.INSS SALAR	291,10
								990	BASE SALARIO M	1.798,61
								999	LIQUIDO A RECE	2.966,59
								B12	BASE IR.FOLHA	3.023,07
								B13	R.FOLHA CALCUL	59,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		315,47	3.314,17			9,50	347,58		SALARIO LIQ.	2.966,59

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000815 NOME: FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.664,52 00	401	INSS	0,00	128,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.681,17
040	ANUENIO	30,00	16,65 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725	BASE IR SALARI	1.681,17
								729	BASE IR MES AN	1.681,17
								741	ATS MES	16,65
								745	BASE FGTS	1.681,17
								755	FGTS	134,49
								777	BASE PIS EMPRE	1.681,17
								815	INSS EMPRESA	336,23
								817	ACID.TRABALHO	51,46
								826	PIS EMPRESA	16,81
								930	DED.INSS SALAR	128,53
								990	BASE SALARIO M	1.681,17
								999	LIQUIDO A RECE	1.519,35
								B12	BASE IR.FOLHA	1.552,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.681,17			2,00	161,82		SALARIO LIQ.	1.519,35

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000816 NOME: HILDERLANE CHAVES SOUSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	128,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.679,10
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.679,10
040	ANUENIO	30,00	13,62 00					729	BASE IR MES AN	1.679,10
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES	13,62
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.679,10
								755	FGTS	134,32
								777	BASE PIS EMPRE	1.679,10
								815	INSS EMPRESA	335,82
								817	ACID.TRABALHO	51,39
								826	PIS EMPRESA	16,79
								930	DED.INSS SALAR	128,34
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.679,10
								999	LIQUIDO A RECE	1.588,52
								B12	BASE IR.FOLHA	1.550,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		241,00	1.744,10			2,00	155,58		SALARIO LIQ.	1.588,52

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000817 NOME: CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	401	INSS	0,00	70,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.078,29
200	FERIAS	30,00	2.089,97 00	402	INSS FERIAS	0,00	312,74 00	725	BASE IR SALARI	583,78
201	1/3 FERIAS	0,00	873,63 00	422	IR FERIAS	7,50	28,03 00	727	BASE IR FERIAS	3.181,77
204	MED.FER.VALOR	30,00	79,16 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.153,74 00	729	BASE IR MES AN	2.772,64
205	MED.FER.HORAS	30,00	127,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732	BASE IRRF FER	3.494,51
242	ATS FERIAS MES	30,00	20,90 00					741	ATS MES	20,90
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.078,29
								755	FGTS	326,26
								777	BASE PIS EMPRE	4.078,29
								790	INFORMATIVO DE	28,03
								815	INSS EMPRESA	815,66
								817	ACID.TRABALHO	124,83
								826	PIS EMPRESA	40,78
								896	BASE DED INSS	312,74
								930	DED.INSS SALAR	70,05
								931	DED.INSS FERIA	312,74
								933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	471,93
								B12	BASE IR.FOLHA	513,73
								B14	BASE IR FERIAS	3.494,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	38,93
TOTAIS ->		120,00	4.078,29			9,50	3.606,36		SALARIO LIQ.	471,93

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000819 NOME: NAYARA FORO FRANCO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/10/2025 a 01/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O 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	3.103,33 00	401	INSS	0,00	332,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.662,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,00	0,08 00	420	IMP.RENDA	15,00	64,11 00	725	BASE IR SALARI	3.662,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	948,73 00	729	BASE IR MES AN	3.661,85
040	ANUENIO	30,00	33,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	736	DESC.IR MES AN	64,03
051	AUX.DOENCA	2,00	221,67 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	30,27 00	741	ATS MES	33,25
074	ADIC.NOTURNO 2	0,13	0,43 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.662,36
								755	FGTS	292,98
								777	BASE PIS EMPRE	3.662,36
								815	INSS EMPRESA	732,47
								817	ACID.TRABALHO	112,10
								826	PIS EMPRESA	36,62
								930	DED.INSS SALAR	332,88
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.661,85
								999	LIQUIDO A RECE	2.219,87
								B12	BASE IR.FOLHA	3.329,48
								B13	R.FOLHA CALCUL	76,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,13	3.662,36			17,00	1.442,49		SALARIO LIQ.	2.219,87

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000820 NOME: ELZA DOS SANTOS VALE FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.717,59 00	401	INSS	0,00	177,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.219,74
029	DSR HE./OUT.AD	1,73	16,66 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725	BASE IR SALARI	2.219,74
031	DIF.SALARIO	0,00	381,69 00					729	BASE IR MES AN	2.116,46
040	ANUENIO	30,00	17,18 00					741	ATS MES	17,18
074	ADIC.NOTURNO 2	0,31	0,60 00					745	BASE FGTS	2.219,74
140	H.E INTERJ 50%	5,95	86,02 00					755	FGTS	177,57
								777	BASE PIS EMPRE	2.219,74
								815	INSS EMPRESA	443,95
								817	ACID.TRABALHO	67,94
								826	PIS EMPRESA	22,20
								930	DED.INSS SALAR	177,00
								990	BASE SALARIO M	1.734,77
								999	LIQUIDO A RECE	2.008,39
								B12	BASE IR.FOLHA	2.042,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		67,99	2.219,74			2,00	211,35		SALARIO LIQ.	2.008,39

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000821 NOME: WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:16/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.375,64 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.375,64 00	401	INSS	0,00	193,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.399,40
040	ANUENIO	30,00	23,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,51 00	725	BASE IR SALARI	2.399,40
								729	BASE IR MES AN	2.399,40
								741	ATS MES	23,76
								745	BASE FGTS	2.399,40
								755	FGTS	191,95
								777	BASE PIS EMPRE	2.399,40
								815	INSS EMPRESA	479,88
								817	ACID.TRABALHO	73,44
								826	PIS EMPRESA	23,99
								930	DED.INSS SALAR	193,17
								990	BASE SALARIO M	2.399,40
								999	LIQUIDO A RECE	2.158,72
								B12	BASE IR.FOLHA	2.206,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.399,40			2,00	240,68		SALARIO LIQ.	2.158,72

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000823 NOME: IVONE DO S DA CUNHA SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2025 a 01/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	296,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.453,23
029	DSR HE./OUT.AD	4,97	66,68 00	402	INSS FERIAS	0,00	11,09 00	725	BASE IR SALARI	3.034,49
038	INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420	IMP.RENDA	7,50	16,98 00	729	BASE IR MES AN	664,27
040	ANUENIO	29,00	20,20 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	110,95 00	732	BASE IRRF FER	122,04
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	300,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	20,90
110	HORA EXTRA 50%	2,30	46,28 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.453,23
200	FERIAS	1,00	69,67 00					755	FGTS	276,25
201	1/3 FERIAS	0,00	30,51 00					777	BASE PIS EMPRE	3.453,23
204	MED.FER.VALOR	1,00	10,22 00					815	INSS EMPRESA	690,65
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,82 00					817	ACID.TRABALHO	105,70
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,70 00					826	PIS EMPRESA	34,53
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					896	BASE DED INSS	11,09
								930	DED.INSS SALAR	296,70
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	2.975,71
								B12	BASE IR.FOLHA	3.331,19
								B13	R.FOLHA CALCUL	22,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 210,27 3.453,23 10,50 477,52 SALARIO LIQ. 2.975,71

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000827 NOME: NATALIA ALVES RIBEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	30,00	4.996,28	00
029	DSR HE./OUT.AD	1,59	47,15	00
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60	00
040	ANUENIO	30,00	49,96	00
110	HORA EXTRA 50%	5,50	245,20	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	599,49	00
420	IMP.RENDA	27,50	475,89	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	5.642,19
725	BASE IR SALARI	5.642,19
729	BASE IR MES AN	5.514,45
736	DESC.IR MES AN	440,76
741	ATS MES	49,96
742	ADIC DE INSAL	303,60
745	BASE FGTS	5.642,19
755	FGTS	451,37
777	BASE PIS EMPRE	5.642,19
815	INSS EMPRESA	1.128,44
817	ACID.TRABALHO	172,70
826	PIS EMPRESA	56,42
930	DED.INSS SALAR	599,49
990	BASE SALARIO M	5.349,84
999	LIQUIDO A RECE	4.566,81
B12	BASE IR.FOLHA	5.042,70
B13	R.FOLHA CALCUL	478,01
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 247,09 5.642,19 27,50 1.075,38 SALARIO LIQ. 4.566,81

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000828 NOME: KETTELLY VITORIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
100	INSUF.SALDO	0,00	33,29	00
200	FERIAS	30,00	1.664,52	00
201	1/3 FERIAS	0,00	562,93	00
204	MED.FER.VALOR	30,00	1,29	00
205	MED.FER.HORAS	30,00	6,33	00
242	ATS FERIAS MES	30,00	16,65	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
402	INSS FERIAS	0,00	179,88	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.071,84	00
551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	2.251,72
727	BASE IR FERIAS	2.251,72
729	BASE IR MES AN	1.681,17
732	BASE IRRF FER	2.251,72
741	ATS MES	16,65
745	BASE FGTS	2.251,72
755	FGTS	180,13
777	BASE PIS EMPRE	2.251,72
815	INSS EMPRESA	450,34
817	ACID.TRABALHO	68,92
826	PIS EMPRESA	22,52
896	BASE DED INSS	179,88
931	DED.INSS FERIA	179,88
990	BASE SALARIO M	1.681,17
B14	BASE IR FERIAS	2.071,84

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	2.285,01		2,00	2.285,01		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:PATRIMONIO MAT.: 000829 NOME: EVELLY DA SILVA COSTA FUNCAO: 00412 ASSIST. PATRIMONIO
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.293,87 00	401 INSS	0,00	185,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.316,81
040 ANUENIO	30,00	22,94 00				725 BASE IR SALARI	2.316,81
						729 BASE IR MES AN	2.316,81
						741 ATS MES	22,94
						745 BASE FGTS	2.316,81
						755 FGTS	185,34
						777 BASE PIS EMPRE	2.316,81
						815 INSS EMPRESA	463,36
						817 ACID.TRABALHO	70,91
						826 PIS EMPRESA	23,17
						930 DED.INSS SALAR	185,74
						990 BASE SALARIO M	2.316,81
						999 LIQUIDO A RECE	2.131,07
						B12 BASE IR.FOLHA	2.131,07
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	2.316,81		0,00	185,74	SALARIO LIQ.	2.131,07

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000830 NOME: FERNNANDA JACKLINE S VIEIRA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.293,87 00	401 INSS	0,00	185,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.316,81
040 ANUENIO	30,00	22,94 00				725 BASE IR SALARI	2.316,81
						729 BASE IR MES AN	2.316,81
						741 ATS MES	22,94
						745 BASE FGTS	2.316,81
						755 FGTS	185,34
						777 BASE PIS EMPRE	2.316,81
						815 INSS EMPRESA	463,36
						817 ACID.TRABALHO	70,91
						826 PIS EMPRESA	23,17
						930 DED.INSS SALAR	185,74
						990 BASE SALARIO M	2.316,81
						999 LIQUIDO A RECE	2.131,07
						B12 BASE IR.FOLHA	2.131,07
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	2.316,81		0,00	185,74	SALARIO LIQ.	2.131,07

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000834 NOME: LUIS CRUZ AZEVEDO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	308,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.458,74
029	DSR HE./OUT.AD	5,61	75,25 00	420	IMP.RENDA	15,00	33,57 00	725	BASE IR SALARI	3.458,74
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,45	6,04 00	729	BASE IR MES AN	3.404,97
040	ANUENIO	30,00	20,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	27,67
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	343,39 00					741	ATS MES	20,90
110	HORA EXTRA 50%	2,38	47,89 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.458,74
								755	FGTS	276,69
								777	BASE PIS EMPRE	3.458,74
								815	INSS EMPRESA	691,75
								817	ACID.TRABALHO	105,87
								826	PIS EMPRESA	34,59
								930	DED.INSS SALAR	308,45
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	3.074,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.150,29
								B13	R.FOLHA CALCUL	78,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		375,99	3.464,78			17,45	389,86		SALARIO LIQ.	3.074,92

C.CUSTO:CENTRAL DE RESIDUO MAT.: 000837 NOME: PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 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	1.664,52 00	401	INSS	0,00	155,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.984,77
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	394,78 00	725	BASE IR SALARI	1.828,92
040	ANUENIO	30,00	16,65 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	729	BASE IR MES AN	1.828,92
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	151,45 00	741	ATS MES	16,65
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.984,77
								755	FGTS	158,78
								777	BASE PIS EMPRE	1.984,77
								815	INSS EMPRESA	396,95
								817	ACID.TRABALHO	60,75
								826	PIS EMPRESA	19,85
								930	DED.INSS SALAR	155,85
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.984,77
								999	LIQUIDO A RECE	1.249,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.984,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	280,00	1.984,77		2,00	735,37	SALARIO LIQ.	1.249,40

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000839 NOME: WESLEY LEAO PAES DA COSTA FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.375,64 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.375,64 00	401	INSS	0,00	193,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.399,40
040	ANUENIO	30,00	23,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,51 00	725	BASE IR SALARI	2.399,40
								729	BASE IR MES AN	1.979,55
								741	ATS MES	23,76
								745	BASE FGTS	2.399,40
								755	FGTS	191,95
								777	BASE PIS EMPRE	2.399,40
								815	INSS EMPRESA	479,88
								817	ACID.TRABALHO	73,44
								826	PIS EMPRESA	23,99
								930	DED.INSS SALAR	193,17
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.399,40
								999	LIQUIDO A RECE	2.158,72
								B12	BASE IR.FOLHA	2.206,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	2.399,40		2,00	240,68	SALARIO LIQ.	2.158,72

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000841 NOME: THIZ HER FILOMENA D DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	307,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.450,86
029	DSR HE./OUT.AD	5,44	73,00 00	420	IMP.RENDA	15,00	32,38 00	725	BASE IR SALARI	3.450,86
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.021,03
040	ANUENIO	30,00	20,90 00					741	ATS MES	20,90
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	343,39 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,80	36,22 00					745	BASE FGTS	3.450,86
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	276,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.450,86
								815	INSS EMPRESA	690,17
								817	ACID.TRABALHO	105,62
								826	PIS EMPRESA	34,51
								930	DED.INSS SALAR	307,50
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	3.069,18
								B12	BASE IR.FOLHA	3.143,36
								B13	R.FOLHA CALCUL	77,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	375,24	3.450,86	17,00	381,68	SALARIO LIQ. 3.069,18

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000842 NOME: PAULO DIEGO SOARES RAMOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	716,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.476,74
029	DSR HE./OUT.AD	6,12	181,76 00	420	IMP.RENDA	27,50	675,38 00	725	BASE IR SALARI	5.760,42
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	344,09 00	729	BASE IR MES AN	5.437,62
040	ANUENIO	30,00	49,96 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	1.127,08 00	736	DESC.IR MES AN	586,61
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	713,31 00					741	ATS MES	49,96
110	HORA EXTRA 50%	5,20	231,83 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.476,74
								755	FGTS	518,13
								777	BASE PIS EMPRE	6.476,74
								815	INSS EMPRESA	1.295,35
								817	ACID.TRABALHO	198,24
								826	PIS EMPRESA	64,77
								930	DED.INSS SALAR	716,32
								990	BASE SALARIO M	5.349,84
								999	LIQUIDO A RECE	3.613,87
								B12	BASE IR.FOLHA	6.476,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	705,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	371,32	6.476,74	27,50	2.862,87	SALARIO LIQ. 3.613,87

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000845 NOME: ROMARIO DA MATA DE SOUZA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:24/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/10/2025 a 04/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O 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	305,85	00	401 INSS	0,00	22,85	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.986,11
040	ANUENIO	4,00	3,06	00	402 INSS FERIAS	0,00	228,88	00	725 BASE IR SALARI	308,91
200	FERIAS	26,00	1.988,02	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	35,21	00	727 BASE IR FERIAS	3.089,08
201	1/3 FERIAS	0,00	669,30	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	673,62	00	729 BASE IR MES AN	2.316,81
211	FERIAS M.SEG.	4,00	305,85	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.824,99	00	732 BASE IRRF FER	3.089,08
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	102,97	00	B29 PROV. ECONSIG	4,00	89,82	00	741 ATS MES	22,94
242	ATS FERIAS MES	26,00	19,88	00					745 BASE FGTS	2.986,11
243	ATS FERIAS MES	4,00	3,06	00					755 FGTS	238,88
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	673,62	00					777 BASE PIS EMPRE	2.986,11
									815 INSS EMPRESA	597,22
									817 ACID.TRABALHO	91,40
									826 PIS EMPRESA	29,86
									896 BASE DED INSS	228,88
									930 DED.INSS SALAR	22,85
									931 DED.INSS FERIA	264,09
									990 BASE SALARIO M	2.316,81
									999 LIQUIDO A RECE	196,24
									B12 BASE IR.FOLHA	286,06
									B14 BASE IR FERIAS	2.824,99
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20
									B19 DED IR SIMPLIF	607,20
									B23 IR FERIAS CALC	29,71
TOTAIS ->		68,00	4.071,61			4,00	3.875,37		SALARIO LIQ.	196,24

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000847 NOME: SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	7.168,18 00	401	INSS	0,00	832,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.304,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	10,42 00	420	IMP.RENDA	27,50	871,13 00	725	BASE IR SALARI	6.472,25
040	ANUENIO	30,00	71,68 00					729	BASE IR MES AN	7.025,57
074	ADIC.NOTURNO 2	8,23	54,17 00					736	DESC.IR MES AN	1.023,30
								741	ATS MES	71,68
								745	BASE FGTS	7.304,45
								755	FGTS	584,35
								777	BASE PIS EMPRE	7.304,45
								815	INSS EMPRESA	1.460,89
								817	ACID.TRABALHO	223,57
								826	PIS EMPRESA	73,04
								930	DED.INSS SALAR	832,20
								990	BASE SALARIO M	7.239,86
								999	LIQUIDO A RECE	5.601,12
								B12	BASE IR.FOLHA	7.304,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	933,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		68,55	7.304,45			27,50	1.703,33		SALARIO LIQ.	5.601,12

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000858 NOME: ALESSANDRA SANTOS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	298,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.378,81
029	DSR HE./OUT.AD	4,58	61,38 00	420	IMP.RENDA	7,50	25,71 00	725	BASE IR SALARI	3.378,81
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	677,62 00	729	BASE IR MES AN	3.402,59
040	ANUENIO	30,00	20,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	27,49
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	300,47 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	192,85 00	741	ATS MES	20,90
110	HORA EXTRA 50%	0,93	18,71 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.378,81
								755	FGTS	270,30
								777	BASE PIS EMPRE	3.378,81
								815	INSS EMPRESA	675,76
								817	ACID.TRABALHO	103,42
								826	PIS EMPRESA	33,79
								930	DED.INSS SALAR	298,86
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	2.141,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.079,95
								B13	R.FOLHA CALCUL	67,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 357,51 3.378,81 9,50 1.236,84 SALARIO LIQ. 2.141,97

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000860 NOME: STEFANE DE JESUS DE SOUZA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	128,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.680,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,27 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	289,92 00	725	BASE IR SALARI	1.680,77
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.719,89
040	ANUENIO	30,00	13,62 00					741	ATS MES	13,62
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,40 00					745	BASE FGTS	1.680,77
								755	FGTS	134,46
								777	BASE PIS EMPRE	1.680,77
								815	INSS EMPRESA	336,15
								817	ACID.TRABALHO	51,45
								826	PIS EMPRESA	16,81
								930	DED.INSS SALAR	128,49
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.679,10
								999	LIQUIDO A RECE	1.300,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.552,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 241,13 1.745,77 2,00 445,65 SALARIO LIQ. 1.300,12

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000861 NOME: JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.717,59 00	401	INSS	0,00	140,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.816,36
029	DSR HE./OUT.AD	1,37	13,16 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725	BASE IR SALARI	1.816,36
040	ANUENIO	30,00	17,18 00					729	BASE IR MES AN	1.853,85
074	ADIC.NOTURNO 2	16,00	30,84 00					741	ATS MES	17,18
110	HORA EXTRA 50%	2,60	37,59 00					745	BASE FGTS	1.816,36
								755	FGTS	145,30
								777	BASE PIS EMPRE	1.816,36
								815	INSS EMPRESA	363,27
								817	ACID.TRABALHO	55,60
								826	PIS EMPRESA	18,16
								930	DED.INSS SALAR	140,70
								990	BASE SALARIO M	1.734,77
								999	LIQUIDO A RECE	1.641,31
								B12	BASE IR.FOLHA	1.675,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 79,97 1.816,36 2,00 175,05 SALARIO LIQ. 1.641,31

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000862 NOME: ALCILENE DE NAZARE DE L SOARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	128,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.679,10
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	280,23 00	725	BASE IR SALARI	1.679,10
040	ANUENIO	30,00	13,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.672,29
								741	ATS MES	13,62
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.679,10
								755	FGTS	134,32
								777	BASE PIS EMPRE	1.679,10
								815	INSS EMPRESA	335,82
								817	ACID.TRABALHO	51,39
								826	PIS EMPRESA	16,79
								930	DED.INSS SALAR	128,34
								990	BASE SALARIO M	1.679,10
								999	LIQUIDO A RECE	1.243,29
								B12	BASE IR.FOLHA	1.550,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		240,00	1.679,10			2,00	435,81		SALARIO LIQ.	1.243,29

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000863 NOME: MARIA CAMILE LIMA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 04 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	153,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.961,88
029	DSR HE./OUT.AD	4,92	45,93 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	289,92 00	725	BASE IR SALARI	1.808,09
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.575,77
040	ANUENIO	30,00	13,62 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,21	1,96 00	741	ATS MES	13,62
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	238,81 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.961,88
								755	FGTS	156,95
								777	BASE PIS EMPRE	1.961,88
								815	INSS EMPRESA	392,38
								817	ACID.TRABALHO	60,05
								826	PIS EMPRESA	19,62
								930	DED.INSS SALAR	153,79
								933	DED.DEP.IR	758,36
								990	BASE SALARIO M	1.679,10
								999	LIQUIDO A RECE	1.490,93
								B12	BASE IR.FOLHA	1.961,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		372,92	1.963,84			2,21	472,91		SALARIO LIQ.	1.490,93

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000864 NOME: ISRAEL SILVA CARVALHO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/10/2025 a 04/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 20/10/2025 a 20/10/2025

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
020	SALARIO	28,00	1.603,08 00	401	INSS	0,00	156,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.996,36
029	DSR HE./OUT.AD	4,38	42,19 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	294,55 00	725	BASE IR SALARI	1.996,36
040	ANUENIO	30,00	17,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	729	BASE IR MES AN	2.076,57
051	AUX.DOENCA	2,00	114,51 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	240,44 00	741	ATS MES	17,18
074	ADIC.NOTURNO 2	104,00	200,46 00					745	BASE FGTS	1.996,36
110	HORA EXTRA 50%	1,31	18,94 00					755	FGTS	159,70
								777	BASE PIS EMPRE	1.996,36
								815	INSS EMPRESA	399,27
								817	ACID.TRABALHO	61,10
								826	PIS EMPRESA	19,96
								930	DED.INSS SALAR	156,90
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.734,77
								999	LIQUIDO A RECE	1.270,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.839,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	169,69	1.996,36	2,00	726,24	SALARIO LIQ.	1.270,12

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000865 NOME: RAFAEL DE SOUSA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	117,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.558,12
029	DSR HE./OUT.AD	4,02	30,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.558,12
040	ANUENIO	30,00	6,81 00					729	BASE IR MES AN	1.608,34
110	HORA EXTRA 50%	13,93	158,88 00					741	ATS MES	6,81
								745	BASE FGTS	1.558,12
								755	FGTS	124,64
								777	BASE PIS EMPRE	1.558,12
								815	INSS EMPRESA	311,62
								817	ACID.TRABALHO	47,69
								826	PIS EMPRESA	15,58
								930	DED.INSS SALAR	117,46
								990	BASE SALARIO M	1.368,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.413,42
								B12	BASE IR.FOLHA	1.440,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	77,95	1.558,12	2,00	144,70	SALARIO LIQ.	1.413,42

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000866 NOME: GENELY SALES FREITAS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	127,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.672,29
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.672,29
040	ANUENIO	30,00	6,81 00					729	BASE IR MES AN	1.689,44
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES	6,81
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.672,29
								755	FGTS	133,78
								777	BASE PIS EMPRE	1.672,29
								815	INSS EMPRESA	334,46
								817	ACID.TRABALHO	51,19
								826	PIS EMPRESA	16,72
								930	DED.INSS SALAR	127,73
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.672,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.582,32
								B12	BASE IR.FOLHA	1.544,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		241,00	1.737,29			2,00	154,97		SALARIO LIQ.	1.582,32

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000867 NOME: JAIRO LIMA DE MORAIS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	127,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.672,29
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.672,29
040	ANUENIO	30,00	6,81 00					729	BASE IR MES AN	1.560,81
								741	ATS MES	6,81
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.672,29
								755	FGTS	133,78
								777	BASE PIS EMPRE	1.672,29
								815	INSS EMPRESA	334,46
								817	ACID.TRABALHO	51,19
								826	PIS EMPRESA	16,72
								930	DED.INSS SALAR	127,73
								990	BASE SALARIO M	1.672,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.517,32
								B12	BASE IR.FOLHA	1.544,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		240,00	1.672,29			2,00	154,97		SALARIO LIQ.	1.517,32

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000869 NOME: SANDRA COSTA AGUIAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	330,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.645,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	61,54 00	725	BASE IR SALARI	3.645,23
040	ANUENIO	30,00	16,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN	3.645,23
								736	DESC.IR MES AN	61,54
								741	ATS MES	16,63
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.645,23
								755	FGTS	291,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.645,23
								815	INSS EMPRESA	729,05
								817	ACID.TRABALHO	111,57
								826	PIS EMPRESA	36,45
								930	DED.INSS SALAR	330,83
								990	BASE SALARIO M	3.645,23
								999	LIQUIDO A RECE	3.186,36
								B12	BASE IR.FOLHA	3.314,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	103,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,00	3.645,23			17,00	458,87		SALARIO LIQ.	3.186,36

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000870 NOME: EDILZA SOUZA DE AVIZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2025 a 01/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 20/10/2025 a 21/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 24/10/2025 a 2

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	22,00	1.532,64 00	401	INSS	0,00	251,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.062,49
029	DSR HE./OUT.AD	0,55	7,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	9,55 00	725	BASE IR SALARI	2.953,28
038	INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	729	BASE IR MES AN	663,92
040	ANUENIO	29,00	10,10 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	99,66 00	732	BASE IRRF FER	109,21
051	AUX.DOENCA	7,00	487,66 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	10,45
110	HORA EXTRA 50%	1,91	38,26 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	287,00 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.062,49
200	FERIAS	1,00	69,67 00					755	FGTS	244,99
201	1/3 FERIAS	0,00	27,30 00					777	BASE PIS EMPRE	3.062,49
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,30 00					815	INSS EMPRESA	612,50
205	MED.FER.HORAS	1,00	1,47 00					817	ACID.TRABALHO	93,74
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,35 00					826	PIS EMPRESA	30,62
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					896	BASE DED INSS	9,55
B30	CONSIGNADO PRO	1,00	17,69 00					930	DED.INSS SALAR	251,35
								990	BASE SALARIO M	2.404,02
								999	LIQUIDO A RECE	1.860,02
								B12	BASE IR.FOLHA	2.701,93
								B13	R.FOLHA CALCUL	20,48

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	94,46	3.080,18		3,00	1.220,16		SALARIO LIQ.	1.860,02

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000875 NOME: IRACEMA SOARES LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2025 a 31/10/2025

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
171 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	401 INSS	0,00	70,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.835,22
200 FERIAS	30,00	2.089,97 00	402 INSS FERIAS	0,00	283,57 00	725 BASE IR SALARI	583,78
201 1/3 FERIAS	0,00	812,86 00	422 IR FERIAS	7,50	11,99 00	727 BASE IR FERIAS	2.967,87
204 MED.FER.VALOR	30,00	6,11 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.955,88 00	729 BASE IR MES AN	2.758,73
205 MED.FER.HORAS	30,00	28,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732 BASE IRRF FER	3.251,44
242 ATS FERIAS MES	30,00	10,45 00				741 ATS MES	10,45
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.835,22
						755 FGTS	306,81
						777 BASE PIS EMPRE	3.835,22
						790 INFORMATIVO DE	11,99
						815 INSS EMPRESA	767,04
						817 ACID.TRABALHO	117,39
						826 PIS EMPRESA	38,35
						896 BASE DED INSS	283,57
						930 DED.INSS SALAR	70,06
						931 DED.INSS FERIA	283,57
						933 DED.DEP.IR	379,18
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.404,02
						999 LIQUIDO A RECE	471,92
						B12 BASE IR.FOLHA	513,72
						B14 BASE IR FERIAS	3.251,44
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	16,15
TOTAIS ->	120,00	3.835,22		9,50	3.363,30	SALARIO LIQ.	471,92

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000879 NOME: AMANDA PINHO FERNANDES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
200	FERIAS	30,00	4.996,28	00	402	INSS FERIAS	0,00	828,55	00	701	BAS.INSS LIMIT	7.278,35
201	1/3 FERIAS	0,00	1.819,59	00	422	IR FERIAS	27,50	864,96	00	727	BASE IR FERIAS	6.449,80
204	MED.FER.VALOR	30,00	54,03	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	5.584,84	00	729	BASE IR MES AN	5.352,00
205	MED.FER.HORAS	30,00	79,87	00						732	BASE IRRF FER	7.278,35
242	ATS FERIAS MES	30,00	24,98	00						736	DESC.IR MES AN	396,09
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60	00						741	ATS MES	24,98
										742	ADIC DE INSAL	303,60
										745	BASE FGTS	7.278,35
										755	FGTS	582,26
										777	BASE PIS EMPRE	7.278,35
										790	INFORMATIVO DE	864,96
										815	INSS EMPRESA	1.455,67
										817	ACID.TRABALHO	222,78
										826	PIS EMPRESA	72,78
										896	BASE DED INSS	828,55
										931	DED.INSS FERIA	828,55
										990	BASE SALARIO M	5.324,86
										B14	BASE IR FERIAS	7.278,35
										B19	DED IR SIMPLIF	607,20
										B23	IR FERIAS CALC	925,83
TOTAIS ->		120,00	7.278,35				27,50	7.278,35			SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000880 NOME: JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/10/2025 a 27/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 29/10/2025 a 04/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.180,30	00	401	INSS	0,00	96,52	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.287,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,43	00	441	ATRASOS	0,90	6,84	00	725	BASE IR SALARI	1.287,05
040	ANUENIO	30,00	6,81	00	443	FALTAS	11,00	83,64	00	729	BASE IR MES AN	1.376,72
051	AUX.DOENCA	4,00	181,58	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24	00	741	ATS MES	6,81
110	HORA EXTRA 50%	0,65	7,41	00						745	BASE FGTS	1.287,05
										755	FGTS	102,96
										777	BASE PIS EMPRE	1.287,05
										815	INSS EMPRESA	257,41
										817	ACID.TRABALHO	39,39
										826	PIS EMPRESA	12,87
										930	DED.INSS SALAR	96,52
										990	BASE SALARIO M	1.368,69
										999	LIQUIDO A RECE	1.163,29
										B12	BASE IR.FOLHA	1.190,53
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 60,84 1.377,53 13,90 214,24 SALARIO LIQ. 1.163,29

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000883 NOME: FELIPE PEREIRA ALVES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	152,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.951,41
029	DSR HE./OUT.AD	4,92	45,74 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	382,33 00	725	BASE IR SALARI	1.951,41
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.887,34
040	ANUENIO	30,00	6,81 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,48	4,46 00	741	ATS MES	6,81
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	237,84 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	77,32 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	117,76 00	745	BASE FGTS	1.951,41
								755	FGTS	156,11
								777	BASE PIS EMPRE	1.951,41
								815	INSS EMPRESA	390,28
								817	ACID.TRABALHO	59,73
								826	PIS EMPRESA	19,51
								930	DED.INSS SALAR	152,85
								990	BASE SALARIO M	1.672,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.193,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.798,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 372,92 1.955,87 2,48 761,96 SALARIO LIQ. 1.193,91

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000886 NOME: JORGE RENATO DE C HONORATO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	696,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.331,68
029	DSR HE./OUT.AD	5,49	162,39 00	420	IMP.RENDA	27,50	588,94 00	725	BASE IR SALARI	5.635,67
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.613,90
040	ANUENIO	30,00	24,98 00					736	DESC.IR MES AN	582,95
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	709,98 00					741	ATS MES	24,98
110	HORA EXTRA 50%	1,93	85,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	1,10	48,81 00					745	BASE FGTS	6.331,68
								755	FGTS	506,53
								777	BASE PIS EMPRE	6.331,68
								815	INSS EMPRESA	1.266,34
								817	ACID.TRABALHO	193,80
								826	PIS EMPRESA	63,32
								930	DED.INSS SALAR	696,01
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.324,86
								999	LIQUIDO A RECE	5.046,73
								B12	BASE IR.FOLHA	6.331,68
								B13	R.FOLHA CALCUL	665,50

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	368,52	6.331,68		27,50	1.284,95		SALARIO LIQ.	5.046,73

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000887 NOME: ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

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
100	INSUF.SALDO	0,00	27,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	143,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.846,80
200	FERIAS	30,00	1.361,88 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.703,36 00	727	BASE IR FERIAS	1.846,80
201	1/3 FERIAS	0,00	461,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.367,17
204	MED.FER.VALOR	30,00	3,18 00					732	BASE IRRF FER	1.846,80
205	MED.FER.HORAS	30,00	13,23 00					741	ATS MES	6,81
242	ATS FERIAS MES	30,00	6,81 00					745	BASE FGTS	1.846,80
								755	FGTS	147,74
								777	BASE PIS EMPRE	1.846,80
								815	INSS EMPRESA	369,36
								817	ACID.TRABALHO	56,53
								826	PIS EMPRESA	18,47
								896	BASE DED INSS	143,44
								931	DED.INSS FERIA	143,44
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.368,69
								B14	BASE IR FERIAS	1.703,36
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	1.874,04			2,00	1.874,04		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000888 NOME: SALOMAO DE CASTRO CHAGAS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:20/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	127,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.672,29
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.672,29
040	ANUENIO	30,00	6,81 00					729	BASE IR MES AN	1.672,29
								741	ATS MES	6,81
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.672,29
								755	FGTS	133,78
								777	BASE PIS EMPRE	1.672,29
								815	INSS EMPRESA	334,46
								817	ACID.TRABALHO	51,19
								826	PIS EMPRESA	16,72
								930	DED.INSS SALAR	127,73
								990	BASE SALARIO M	1.672,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.517,32
								B12	BASE IR.FOLHA	1.544,56

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	240,00	1.672,29		2,00	154,97		SALARIO LIQ.	1.517,32

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000889 NOME: FERNANDO RODRIGUES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	330,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.645,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	61,54 00	725	BASE IR SALARI	3.645,23
040	ANUENIO	30,00	16,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN	4.229,01
								736	DESC.IR MES AN	149,11
								741	ATS MES	16,63
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.645,23
								755	FGTS	291,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.645,23
								815	INSS EMPRESA	729,05
								817	ACID.TRABALHO	111,57
								826	PIS EMPRESA	36,45
								930	DED.INSS SALAR	330,83
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.645,23
								999	LIQUIDO A RECE	3.186,36
								B12	BASE IR.FOLHA	3.314,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	74,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,00	3.645,23		17,00	458,87		SALARIO LIQ.			3.186,36

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000890 NOME: FATIMA PEREIRA DE A ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/07/2025 a 02/11/2025

P R O V E N T O S				D E S 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	2.089,97 00	401	INSS	0,00	258,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.046,28
057	MEDIA AUX MATE	30,00	58,48 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	725	BASE IR SALARI	2.787,33
058	ATS MATERNIDAD	30,00	10,45 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	2.787,33
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00					741	ATS MES	10,45
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.046,28
								755	FGTS	243,70
								777	BASE PIS EMPRE	3.046,28
								815	INSS EMPRESA	116,76
								817	ACID.TRABALHO	17,87
								826	PIS EMPRESA	30,46
								930	DED.INSS SALAR	258,95
								933	DED.DEP.IR	379,18
								988	BASE INSS SEM	583,78
								990	BASE SALARIO M	2.404,02
								999	LIQUIDO A RECE	2.455,28
								B12	BASE IR.FOLHA	3.046,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	3.046,28			2,00	591,00		SALARIO LIQ.	2.455,28

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000894 NOME: ROMERSON BARROS DUTRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	259,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.048,23
029	DSR HE./OUT.AD	0,73	9,75 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	3.048,23
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.039,34
040	ANUENIO	30,00	10,45 00					741	ATS MES	10,45
110	HORA EXTRA 50%	2,53	50,68 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.048,23
								755	FGTS	243,85
								777	BASE PIS EMPRE	3.048,23
								815	INSS EMPRESA	609,65
								817	ACID.TRABALHO	93,30
								826	PIS EMPRESA	30,48
								930	DED.INSS SALAR	259,19
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.404,02
								999	LIQUIDO A RECE	2.747,24
								B12	BASE IR.FOLHA	2.789,04
								B13	R.FOLHA CALCUL	12,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	243,26	3.048,23	2,00	300,99	SALARIO LIQ. 2.747,24

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000896 NOME: ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA FUNCAO: 00115 SUPERVISOR DE SAU
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.649,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/10/2025 a 21/10/2025

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
020	SALARIO	23,00	2.797,78 00	401	INSS	0,00	333,50 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.667,53
040	ANUENIO	30,00	18,25 00	420	IMP.RENDA	15,00	64,88 00	725	BASE IR SALARI 3.667,53
051	AUX.DOENCA	7,00	851,50 00					729	BASE IR MES AN 3.667,53
								736	DESC.IR MES AN 64,88
								741	ATS MES 18,25
								745	BASE FGTS 3.667,53
								755	FGTS 293,40
								777	BASE PIS EMPRE 3.667,53
								815	INSS EMPRESA 733,51
								817	ACID.TRABALHO 112,26
								826	PIS EMPRESA 36,68
								930	DED.INSS SALAR 333,50
								990	BASE SALARIO M 3.667,53
								999	LIQUIDO A RECE 3.269,15
								B12	BASE IR.FOLHA 3.334,03
								B13	R.FOLHA CALCUL 105,94
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	60,00	3.667,53	15,00	398,38	SALARIO LIQ. 3.269,15

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000897 NOME: MARIA FERNANDA P DA S MARQUES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 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	1.664,52 00	401	INSS	0,00	127,78 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.672,84
040	ANUENIO	30,00	8,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725	BASE IR SALARI 1.672,84
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					729	BASE IR MES AN 1.672,84
								741	ATS MES 8,32
								745	BASE FGTS 1.672,84
								755	FGTS 133,82
								777	BASE PIS EMPRE 1.672,84
								815	INSS EMPRESA 334,57
								817	ACID.TRABALHO 51,20
								826	PIS EMPRESA 16,73
								930	DED.INSS SALAR 127,78
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 1.672,84
								999	LIQUIDO A RECE 1.576,77
								B12	BASE IR.FOLHA 1.545,06
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	61,00	1.737,84	2,00	161,07	SALARIO LIQ.	1.576,77	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000900 NOME: LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:01/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	129,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.690,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,89 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	67,02 00	725	BASE IR SALARI	1.690,19
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.635,81
040	ANUENIO	30,00	6,81 00					741	ATS MES	6,81
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	0,95	1,77 00					745	BASE FGTS	1.690,19
110	HORA EXTRA 50%	0,95	13,24 00					755	FGTS	135,21
								777	BASE PIS EMPRE	1.690,19
								815	INSS EMPRESA	338,04
								817	ACID.TRABALHO	51,73
								826	PIS EMPRESA	16,90
								930	DED.INSS SALAR	129,34
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.672,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.596,59
								B12	BASE IR.FOLHA	1.560,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	244,21	1.820,19	2,00	223,60	SALARIO LIQ.	1.596,59	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000901 NOME: EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	127,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.672,29
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.672,29
040	ANUENIO	30,00	6,81 00					729	BASE IR MES AN	1.672,29
								741	ATS MES	6,81
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.672,29
								755	FGTS	133,78
								777	BASE PIS EMPRE	1.672,29
								815	INSS EMPRESA	334,46
								817	ACID.TRABALHO	51,19
								826	PIS EMPRESA	16,72
								930	DED.INSS SALAR	127,73
								990	BASE SALARIO M	1.672,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.517,32
								B12	BASE IR.FOLHA	1.544,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	240,00	1.672,29	2,00	154,97	SALARIO LIQ.	1.517,32	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000902 NOME: JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/10/2025 a 02/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O 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	139,33 00	401	INSS	0,00	82,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.809,56
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	268,37 00	725	BASE IR SALARI	744,05
040	ANUENIO	2,00	0,70 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	19,17 00	727	BASE IR FERIAS	3.284,48
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	422	IR FERIAS	7,50	18,63 00	729	BASE IR MES AN	3.018,85
200	FERIAS	28,00	1.950,64 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.978,31 00	732	BASE IRRF FER	3.284,48
201	1/3 FERIAS	0,00	766,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741	ATS MES	10,45
204	MED.FER.VALOR	28,00	36,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	28,00	18,60 00					745	BASE FGTS	3.809,56
211	FERIAS M.SEG.	2,00	139,33 00					755	FGTS	304,76
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	54,74 00					777	BASE PIS EMPRE	3.809,56
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	2,63 00					790	INFORMATIVO DE	18,63
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,33 00					815	INSS EMPRESA	761,91
242	ATS FERIAS MES	28,00	9,75 00					817	ACID.TRABALHO	116,60
243	ATS FERIAS MES	2,00	0,70 00					826	PIS EMPRESA	38,10
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					896	BASE DED INSS	268,37
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					930	DED.INSS SALAR	82,18
								931	DED.INSS FERIA	287,54
								990	BASE SALARIO M	2.404,02
								999	LIQUIDO A RECE	620,07
								B12	BASE IR.FOLHA	661,87
								B14	BASE IR FERIAS	2.996,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	55,38

TOTAIS ->	126,00	4.028,53	9,50	3.408,46	SALARIO LIQ.	620,07	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000903 NOME: GEOVANA RODRIGUES FEITOSA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:23/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.293,87 00	401	INSS	0,00	184,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.305,34
040	ANUENIO	30,00	11,47 00					725	BASE IR SALARI	2.305,34
								729	BASE IR MES AN	2.305,34
								741	ATS MES	11,47
								745	BASE FGTS	2.305,34
								755	FGTS	184,42
								777	BASE PIS EMPRE	2.305,34
								815	INSS EMPRESA	461,07
								817	ACID.TRABALHO	70,56
								826	PIS EMPRESA	23,05
								930	DED.INSS SALAR	184,71
								990	BASE SALARIO M	2.305,34
								999	LIQUIDO A RECE	2.120,63
								B12	BASE IR.FOLHA	2.120,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.305,34			0,00	184,71		SALARIO LIQ.	2.120,63

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000904 NOME: RAIMUNDO EDER A DE MENDONCA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:25/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 31/10/2025 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	30,00	4.375,99 00	401	INSS	0,00	530,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.146,73
029	DSR HE./OUT.AD	4,96	121,18 00	420	IMP.RENDA	22,50	320,58 00	725	BASE IR SALARI	4.616,61
040	ANUENIO	30,00	21,88 00	441	ATRASOS	0,10	2,44 00	729	BASE IR MES AN	4.225,98
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	547,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,52 00	736	DESC.IR MES AN	232,69
110	HORA EXTRA 50%	2,26	82,83 00					741	ATS MES	21,88
								745	BASE FGTS	5.146,73
								755	FGTS	411,73
								777	BASE PIS EMPRE	5.146,73
								815	INSS EMPRESA	1.029,35
								817	ACID.TRABALHO	157,53
								826	PIS EMPRESA	51,47
								930	DED.INSS SALAR	530,12
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.397,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.208,51
								B12	BASE IR.FOLHA	5.146,73
								B13	R.FOLHA CALCUL	345,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		179,22	5.149,17			24,60	940,66		SALARIO LIQ.	4.208,51

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000905 NOME: GUSTAVO SANTIAGO DE O E SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	102,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.370,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	4,52 00	441	ATRASOS	3,51	26,69 00	725	BASE IR SALARI	1.370,02
040	ANUENIO	30,00	6,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.379,11
110	HORA EXTRA 50%	2,06	23,50 00					741	ATS MES	6,81
								745	BASE FGTS	1.370,02
								755	FGTS	109,60
								777	BASE PIS EMPRE	1.370,02
								815	INSS EMPRESA	274,00
								817	ACID.TRABALHO	41,93
								826	PIS EMPRESA	13,70
								930	DED.INSS SALAR	102,75
								990	BASE SALARIO M	1.368,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.240,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.267,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,65	1.396,71			5,51	156,68		SALARIO LIQ.	1.240,03

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000906 NOME: VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	104,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.392,21
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	3,79 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	73,58 00	725	BASE IR SALARI	1.392,21
040	ANUENIO	30,00	6,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.375,00
110	HORA EXTRA 50%	1,73	19,73 00					741	ATS MES	6,81
								745	BASE FGTS	1.392,21
								755	FGTS	111,37
								777	BASE PIS EMPRE	1.392,21
								815	INSS EMPRESA	278,44
								817	ACID.TRABALHO	42,61
								826	PIS EMPRESA	13,92
								930	DED.INSS SALAR	104,41
								990	BASE SALARIO M	1.368,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.186,98
								B12	BASE IR.FOLHA	1.287,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,23	1.392,21			2,00	205,23		SALARIO LIQ.	1.186,98

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000907 NOME: WENDELL RIBEIRO DE LIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/10/2025 a 12/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	262,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.076,01
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	14,68 00	441	ATRASOS	0,21	2,80 00	725	BASE IR SALARI	3.076,01
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.027,51
040	ANUENIO	30,00	10,45 00					741	ATS MES	10,45
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	3,81	76,33 00					745	BASE FGTS	3.076,01
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	246,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.076,01
								815	INSS EMPRESA	615,20
								817	ACID.TRABALHO	94,15
								826	PIS EMPRESA	30,76
								930	DED.INSS SALAR	262,52
								990	BASE SALARIO M	2.404,02
								999	LIQUIDO A RECE	2.771,69
								B12	BASE IR.FOLHA	2.813,49
								B13	R.FOLHA CALCUL	28,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		244,91	3.078,81			2,21	307,12		SALARIO LIQ.	2.771,69

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000908 NOME: DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.664,52 00	401	INSS	0,00	127,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.672,84
040	ANUENIO	30,00	8,32 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	33,29 00	725	BASE IR SALARI	1.672,84
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	741	ATS MES	8,32
								745	BASE FGTS	1.672,84
								755	FGTS	133,82
								777	BASE PIS EMPRE	1.672,84
								815	INSS EMPRESA	334,57
								817	ACID.TRABALHO	51,20
								826	PIS EMPRESA	16,73
								930	DED.INSS SALAR	127,78
								990	BASE SALARIO M	1.672,84
								999	LIQUIDO A RECE	1.478,48
								B12	BASE IR.FOLHA	1.545,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.672,84			2,00	194,36		SALARIO LIQ.	1.478,48

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000909 NOME: WANDERLEY ALVES DOS SANTOS FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 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	1.664,52 00	401	INSS	0,00	155,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.976,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	36,89 00	725	BASE IR SALARI	1.976,44
040	ANUENIO	30,00	8,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	729	BASE IR MES AN	1.976,44
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	23,24 00	741	ATS MES	8,32
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	362,44 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	23,32 00	745	BASE FGTS	1.976,44
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	31,23 00	755	FGTS	158,11
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	13,53 00	777	BASE PIS EMPRE	1.976,44
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	37,39 00	815	INSS EMPRESA	395,29
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	76,41 00	817	ACID.TRABALHO	60,49
				E09	DESC. ECONSIGN	0,00	30,71 00	826	PIS EMPRESA	19,76
								930	DED.INSS SALAR	155,10
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.976,44
								999	LIQUIDO A RECE	1.152,89
								B12	BASE IR.FOLHA	1.821,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,00	1.976,44			2,00	823,55		SALARIO LIQ.	1.152,89

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000910 NOME: MAICON PEREIRA BARBOSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	106,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.420,51
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	8,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.420,51
040	ANUENIO	30,00	6,81 00					729	BASE IR MES AN	1.419,25
110	HORA EXTRA 50%	3,81	43,46 00					741	ATS MES	6,81
								745	BASE FGTS	1.420,51
								755	FGTS	113,64
								777	BASE PIS EMPRE	1.420,51
								815	INSS EMPRESA	284,10
								817	ACID.TRABALHO	43,48
								826	PIS EMPRESA	14,21
								930	DED.INSS SALAR	106,53
								990	BASE SALARIO M	1.368,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.286,74
								B12	BASE IR.FOLHA	1.313,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,91	1.420,51			2,00	133,77		SALARIO LIQ.	1.286,74

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRO CI MAT.: 000912 NOME: GISELLY FREITAS MATOS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.664,52 00	401	INSS	0,00	127,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.672,84
040	ANUENIO	30,00	8,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725	BASE IR SALARI	1.672,84
								729	BASE IR MES AN	1.672,84
								741	ATS MES	8,32
								745	BASE FGTS	1.672,84
								755	FGTS	133,82
								777	BASE PIS EMPRE	1.672,84
								815	INSS EMPRESA	334,57
								817	ACID.TRABALHO	51,20
								826	PIS EMPRESA	16,73
								930	DED.INSS SALAR	127,78
								990	BASE SALARIO M	1.672,84
								999	LIQUIDO A RECE	1.511,77
								B12	BASE IR.FOLHA	1.545,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.672,84			2,00	161,07		SALARIO LIQ.	1.511,77

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000914 NOME: LETICIA VITORIA S TEIXEIRA FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:11/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.767,22 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	3,88	47,50 00	401	INSS	0,00	51,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	990,37
040	ANUENIO	5,00	2,23 00	402	INSS FERIAS	0,00	22,57 00	703	BAS.INSS 13LIM	2.324,24
138	ATS FERIAS PRO	3,12	3,46 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	186,41 00	725	BASE IR SALARI	928,46
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,15 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	224,74 00	728	BASE IR 13o	2.324,24
143	ATS AVISO PREV	33,00	15,22 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	7.139,48 00	729	BASE IR MES AN	185,40
144	ATS 13° RESCIS	9,12	10,38 00					732	BASE IRRF FER	247,31
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,15 00					741	ATS MES	13,84
164	BANCO HORAS PO	13,46	247,00 00					747	BASE FGTS RESC	990,37
200	FERIAS	2,00	184,48 00					757	FGTS DEPOSITAD	3.459,67
201	1/3 FERIAS	0,00	61,83 00					759	FGTS QUITACAO	324,49
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,08 00					760	FGTS ARTIGO 22	1.588,03
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,92 00					761	FGTS 13o RESCI	185,93
300	SALDO SALARIO	5,00	446,33 00					775	BASE FGTS 13 R	2.091,82
303	AVISO PREVIO I	33,00	3.043,94 00					777	BASE PIS EMPRE	3.082,19
305	MED.AV.PREVIO	33,00	6,62 00					815	INSS EMPRESA	662,92
306	13o SAL.RESCIS	9,12	2.075,42 00					817	ACID.TRABALHO	101,45
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	230,60 00					826	PIS EMPRESA	30,82
308	MED.13o.RESCIS	9,12	6,02 00					896	BASE DED INSS	22,57
309	MED.13O. AV. P	1,12	0,67 00					898	BASE FGTS RESC	3.298,20
321	FERIAS PROPORC	3,12	691,81 00					930	DED.INSS SALAR	51,70
322	FERIAS AV.PREV	1,12	230,60 00					932	DED.INSS 13o	186,41
324	MED.FER.PROPOR	3,12	4,77 00					990	BASE SALARIO M	2.781,06
325	MED.FER.A.PREV	1,12	1,59 00					B12	BASE IR.FOLHA	861,62
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	77,78 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	233,35 00					B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	2.137,83
TOTAIS ->		175,78	7.624,90			2,00	7.624,90		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000917 NOME: RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:25/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	589,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.573,13
029	DSR HE./OUT.AD	1,44	42,67 00	420	IMP.RENDA	27,50	456,90 00	725	BASE IR SALARI	5.573,13
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,55	16,27 00	729	BASE IR MES AN	5.422,27
040	ANUENIO	30,00	24,98 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.419,13 00	736	DESC.IR MES AN	415,41
110	HORA EXTRA 50%	5,00	221,87 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	187,30 00	741	ATS MES	24,98
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.573,13
								755	FGTS	445,85
								777	BASE PIS EMPRE	5.573,13
								815	INSS EMPRESA	1.114,63
								817	ACID.TRABALHO	170,58
								826	PIS EMPRESA	55,73
								930	DED.INSS SALAR	589,82
								990	BASE SALARIO M	5.324,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.919,98
								B12	BASE IR.FOLHA	4.983,31
								B13	R.FOLHA CALCUL	461,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	246,44	5.589,40	28,05	2.669,42	SALARIO LIQ.	2.919,98

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000919 NOME: ANDREIA DOS SANTOS COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	256,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.021,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	5,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	2.765,93
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.749,08
040	ANUENIO	30,00	10,45 00					741	ATS MES	10,45
110	HORA EXTRA 50%	1,43	28,65 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.021,96
								755	FGTS	241,75
								777	BASE PIS EMPRE	3.021,96
								815	INSS EMPRESA	604,39
								817	ACID.TRABALHO	92,50
								826	PIS EMPRESA	30,22
								930	DED.INSS SALAR	256,03
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.404,02
								999	LIQUIDO A RECE	2.724,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.021,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 241,84 3.021,96 2,00 297,83 SALARIO LIQ. 2.724,13

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000920 NOME: SAMUEL FILIPE S DE OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	582,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.521,89
029	DSR HE./OUT.AD	1,09	32,26 00	420	IMP.RENDA	27,50	442,80 00	725	BASE IR SALARI	5.521,89
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	2,96 00	729	BASE IR MES AN	5.545,13
040	ANUENIO	30,00	24,98 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	565,34 00	736	DESC.IR MES AN	449,20
110	HORA EXTRA 50%	3,78	167,73 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	290,85 00	741	ATS MES	24,98
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	156,97 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.521,89
								755	FGTS	441,75
								777	BASE PIS EMPRE	5.521,89
								815	INSS EMPRESA	1.104,38
								817	ACID.TRABALHO	169,01
								826	PIS EMPRESA	55,22
								930	DED.INSS SALAR	582,64
								990	BASE SALARIO M	5.324,86
								999	LIQUIDO A RECE	3.483,29
								B12	BASE IR.FOLHA	4.939,25
								B13	R.FOLHA CALCUL	449,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 244,87 5.524,85 27,60 2.041,56 SALARIO LIQ. 3.483,29

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000921 NOME: DANIEL FERREIRA MACEDO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	103,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.384,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	2,70 00	441	ATRASOS	0,16	1,22 00	725	BASE IR SALARI	1.384,20
040	ANUENIO	30,00	6,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.379,62
110	HORA EXTRA 50%	1,23	14,03 00					741	ATS MES	6,81
								745	BASE FGTS	1.384,20
								755	FGTS	110,73
								777	BASE PIS EMPRE	1.384,20
								815	INSS EMPRESA	276,84
								817	ACID.TRABALHO	42,37
								826	PIS EMPRESA	13,84
								930	DED.INSS SALAR	103,81
								990	BASE SALARIO M	1.368,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.253,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.280,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 61,58 1.385,42 2,16 132,27 SALARIO LIQ. 1.253,15

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000922 NOME: EDUARDO PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 00058 DIRETOR EXECUTIVO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 26.192,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	26.192,50 00	401	INSS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040	ANUENIO	30,00	523,85 00	420	IMP.RENDA	27,50	6.176,57 00	702	BAS.INSS ACIMA	18.558,94
								725	BASE IR SALARI	25.764,73
								729	BASE IR MES AN	25.764,73
								736	DESC.IR MES AN	6.176,57
								741	ATS MES	523,85
								745	BASE FGTS	26.716,35
								755	FGTS	2.137,30
								777	BASE PIS EMPRE	26.716,35
								815	INSS EMPRESA	5.343,27
								817	ACID.TRABALHO	817,73
								826	PIS EMPRESA	267,16
								930	DED.INSS SALAR	951,62
								990	BASE SALARIO M	26.716,35
								999	LIQUIDO A RECE	19.588,16
								B12	BASE IR.FOLHA	26.716,35
								B13	R.FOLHA CALCUL	6.271,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

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

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000923 NOME: MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	127,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.672,29
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.672,29
040	ANUENIO	30,00	6,81 00					729	BASE IR MES AN	1.665,48
								741	ATS MES	6,81
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.672,29
								755	FGTS	133,78
								777	BASE PIS EMPRE	1.672,29
								815	INSS EMPRESA	334,46
								817	ACID.TRABALHO	51,19
								826	PIS EMPRESA	16,72
								930	DED.INSS SALAR	127,73
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.672,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.517,32
								B12	BASE IR.FOLHA	1.544,56

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	240,00	1.672,29		2,00	154,97		SALARIO LIQ.		1.517,32

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000924 NOME: ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.293,87 00	401	INSS	0,00	184,71 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.305,34
040	ANUENIO	30,00	11,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,88 00	725	BASE IR SALARI 2.305,34
								729	BASE IR MES AN 2.305,34
								741	ATS MES 11,47
								745	BASE FGTS 2.305,34
								755	FGTS 184,42
								777	BASE PIS EMPRE 2.305,34
								815	INSS EMPRESA 461,07
								817	ACID.TRABALHO 70,56
								826	PIS EMPRESA 23,05
								930	DED.INSS SALAR 184,71
								990	BASE SALARIO M 2.305,34
								999	LIQUIDO A RECE 2.074,75
								B12	BASE IR.FOLHA 2.120,63
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	60,00	2.305,34		2,00	230,59		SALARIO LIQ.		2.074,75

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000925 NOME: VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	127,12 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.665,48
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI 1.665,48
								729	BASE IR MES AN 1.665,48
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 1.665,48
								755	FGTS 133,23
								777	BASE PIS EMPRE 1.665,48
								815	INSS EMPRESA 333,10
								817	ACID.TRABALHO 50,98
								826	PIS EMPRESA 16,65
								930	DED.INSS SALAR 127,12
								990	BASE SALARIO M 1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE 1.511,12
								B12	BASE IR.FOLHA 1.538,36
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	210,00	1.665,48		2,00	154,36		SALARIO LIQ.		1.511,12

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000927 NOME: BRENDA DO SOCORRO G DA CUNHA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/10/2025 a 14/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	4.829,74 00	401	INSS	0,00	612,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.738,33
029	DSR HE./OUT.AD	4,58	134,88 00	420	IMP.RENDA	27,50	500,74 00	725	BASE IR SALARI	5.125,38
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,51	73,90 00	729	BASE IR MES AN	5.753,10
051	AUX.DOENCA	1,00	166,54 00	443	FALTAS	11,00	323,88 00	736	DESC.IR MES AN	673,37
074	ADIC.NOTURNO 2	96,00	565,32 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.148,11 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	3,08	136,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	294,76 00	745	BASE FGTS	5.738,33
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	157,27 00	755	FGTS	459,06
								777	BASE PIS EMPRE	5.738,33
								815	INSS EMPRESA	1.147,67
								817	ACID.TRABALHO	175,64
								826	PIS EMPRESA	57,38
								930	DED.INSS SALAR	612,95
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.024,50
								B12	BASE IR.FOLHA	5.738,33
								B13	R.FOLHA CALCUL	502,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		313,66	6.136,11			41,01	3.111,61		SALARIO LIQ.	3.024,50

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000928 NOME: IZABELA DAVID DA S PORTILHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	293,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.332,05
029	DSR HE./OUT.AD	4,40	58,50 00	420	IMP.RENDA	7,50	22,20 00	725	BASE IR SALARI	3.332,05
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,60	7,98 00	729	BASE IR MES AN	3.240,04
110	HORA EXTRA 50%	15,25	304,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	15,30
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.332,05
								755	FGTS	266,56
								777	BASE PIS EMPRE	3.332,05
								815	INSS EMPRESA	666,41
								817	ACID.TRABALHO	101,99
								826	PIS EMPRESA	33,32
								930	DED.INSS SALAR	293,25
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.974,80
								B12	BASE IR.FOLHA	3.038,80
								B13	R.FOLHA CALCUL	33,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 229,65 3.340,03 10,10 365,23 SALARIO LIQ. 2.974,80

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000929 NOME: SIMONE LEANDRO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	259,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.052,26
029 DSR HE./OUT.AD	0,91	12,08 00				725 BASE IR SALARI	3.052,26
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.028,21
110 HORA EXTRA 50%	3,15	62,83 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				745 BASE FGTS	3.052,26
						755 FGTS	244,18
						777 BASE PIS EMPRE	3.052,26
						815 INSS EMPRESA	610,45
						817 ACID.TRABALHO	93,42
						826 PIS EMPRESA	30,52
						930 DED.INSS SALAR	259,67
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.393,57
						999 LIQUIDO A RECE	2.792,59
						B12 BASE IR.FOLHA	2.792,59
						B13 R.FOLHA CALCUL	13,06
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 214,06 3.052,26 0,00 259,67 SALARIO LIQ. 2.792,59

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000931 NOME: GILMAR PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.717,59 00	401 INSS	0,00	174,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.193,32
029 DSR HE./OUT.AD	1,59	15,17 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	432,65 00	725 BASE IR SALARI	2.018,70
031 DIF.SALARIO	0,00	381,69 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	729 BASE IR MES AN	1.933,34
140 H.E INTERJ 50%	5,51	78,87 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	146,28 00	745 BASE FGTS	2.193,32
						755 FGTS	175,46
						777 BASE PIS EMPRE	2.193,32
						815 INSS EMPRESA	438,66
						817 ACID.TRABALHO	67,13
						826 PIS EMPRESA	21,93
						930 DED.INSS SALAR	174,62
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.717,59
						999 LIQUIDO A RECE	1.405,42
						B12 BASE IR.FOLHA	2.193,32
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 37,10 2.193,32 2,00 787,90 SALARIO LIQ. 1.405,42

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000932 NOME: EDUARDO MELO DOS SANTOS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	127,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.665,48
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.665,48
								729	BASE IR MES AN	1.665,48
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.665,48
								755	FGTS	133,23
								777	BASE PIS EMPRE	1.665,48
								815	INSS EMPRESA	333,10
								817	ACID.TRABALHO	50,98
								826	PIS EMPRESA	16,65
								930	DED.INSS SALAR	127,12
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.511,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.538,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 210,00 1.665,48 2,00 154,36 SALARIO LIQ. 1.511,12

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000935 NOME: ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 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	3.601,02 00	401	INSS	0,00	325,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.601,02
				420	IMP.RENDA	15,00	54,91 00	725	BASE IR SALARI	3.601,02
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	72,02 00	729	BASE IR MES AN	3.601,02
								736	DESC.IR MES AN	54,91
								745	BASE FGTS	3.601,02
								755	FGTS	288,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.601,02
								815	INSS EMPRESA	720,20
								817	ACID.TRABALHO	110,22
								826	PIS EMPRESA	36,01
								930	DED.INSS SALAR	325,52
								990	BASE SALARIO M	3.601,02
								999	LIQUIDO A RECE	3.148,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.275,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 30,00 3.601,02 17,00 452,45 SALARIO LIQ. 3.148,57

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000936 NOME: ERINEIDE SOUSA PANTOJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	254,01 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.005,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,34	4,48 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 3.005,11
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 3.004,73
074	ADIC.NOTURNO 2	1,03	2,74 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,03	20,54 00					745	BASE FGTS 3.005,11
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS 240,40
								777	BASE PIS EMPRE 3.005,11
								815	INSS EMPRESA 601,02
								817	ACID.TRABALHO 91,98
								826	PIS EMPRESA 30,05
								930	DED.INSS SALAR 254,01
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 2.709,30
								B12	BASE IR.FOLHA 2.751,10
								B13	R.FOLHA CALCUL 24,17
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 212,40 3.005,11 2,00 295,81 SALARIO LIQ. 2.709,30

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000937 NOME: JOSE VIEIRA FREIRE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	328,83 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.628,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,05 00	725	BASE IR SALARI 3.628,60
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN 3.628,60
								736	DESC.IR MES AN 59,05
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 3.628,60
								755	FGTS 290,28
								777	BASE PIS EMPRE 3.628,60
								815	INSS EMPRESA 725,72
								817	ACID.TRABALHO 111,06
								826	PIS EMPRESA 36,29
								930	DED.INSS SALAR 328,83
								990	BASE SALARIO M 3.628,60
								999	LIQUIDO A RECE 3.174,22
								B12	BASE IR.FOLHA 3.299,77
								B13	R.FOLHA CALCUL 100,80
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 250,00 3.628,60 17,00 454,38 SALARIO LIQ. 3.174,22

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000938 NOME: SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	260,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.057,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,97	12,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	3.057,02
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.044,09
110	HORA EXTRA 50%	3,35	66,82 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.057,02
								755	FGTS	244,56
								777	BASE PIS EMPRE	3.057,02
								815	INSS EMPRESA	611,40
								817	ACID.TRABALHO	93,57
								826	PIS EMPRESA	30,57
								930	DED.INSS SALAR	260,24
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.754,98
								B12	BASE IR.FOLHA	2.796,78
								B13	R.FOLHA CALCUL	13,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	214,32	3.057,02		2,00	302,04	SALARIO LIQ.	2.754,98

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000939 NOME: YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 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	3.601,02 00	401	INSS	0,00	325,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.601,02
				420	IMP.RENDA	15,00	54,91 00	725	BASE IR SALARI	3.601,02
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	230,40 00	729	BASE IR MES AN	3.601,02
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	495,36 00	736	DESC.IR MES AN	54,91
								745	BASE FGTS	3.601,02
								755	FGTS	288,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.601,02
								815	INSS EMPRESA	720,20
								817	ACID.TRABALHO	110,22
								826	PIS EMPRESA	36,01
								930	DED.INSS SALAR	325,52
								990	BASE SALARIO M	3.601,02
								999	LIQUIDO A RECE	2.494,83
								B12	BASE IR.FOLHA	3.275,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	30,00	3.601,02		15,00	1.106,19	SALARIO LIQ.	2.494,83

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000941 NOME: JOYCE SOUZA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	328,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.628,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,05 00	725	BASE IR SALARI	3.628,60
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	675,00 00	729	BASE IR MES AN	3.628,60
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	736	DESC.IR MES AN	59,05
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.628,60
								755	FGTS	290,28
								777	BASE PIS EMPRE	3.628,60
								815	INSS EMPRESA	725,72
								817	ACID.TRABALHO	111,06
								826	PIS EMPRESA	36,29
								930	DED.INSS SALAR	328,83
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.628,60
								999	LIQUIDO A RECE	2.499,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.299,77
								B13	R.FOLHA CALCUL	72,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,00	3.628,60			17,00	1.129,38		SALARIO LIQ.	2.499,22

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000942 NOME: RUTHELENE ABREU DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/10/2025 a 11/10/2025

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
020	SALARIO	26,00	2.881,67 00	401	INSS	0,00	328,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.629,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,01	0,08 00	420	IMP.RENDA	15,00	43,99 00	725	BASE IR SALARI	3.300,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN	3.300,14
051	AUX.DOENCA	4,00	443,33 00					736	DESC.IR MES AN	43,98
074	ADIC.NOTURNO 2	0,13	0,43 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.629,11
								755	FGTS	290,32
								777	BASE PIS EMPRE	3.629,11
								815	INSS EMPRESA	725,82
								817	ACID.TRABALHO	111,08
								826	PIS EMPRESA	36,29
								930	DED.INSS SALAR	328,89
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.628,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.189,73
								B12	BASE IR.FOLHA	3.629,11
								B13	R.FOLHA CALCUL	59,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	250,14	3.629,11	17,00	439,38	SALARIO LIQ.	3.189,73

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000943 NOME: JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	329,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.630,09
029	DSR HE./OUT.AD	0,01	0,24 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,27 00	725	BASE IR SALARI	3.630,09
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN	3.628,60
074	ADIC.NOTURNO 2	0,38	1,25 00					736	DESC.IR MES AN	59,05
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.630,09
								755	FGTS	290,40
								777	BASE PIS EMPRE	3.630,09
								815	INSS EMPRESA	726,02
								817	ACID.TRABALHO	111,11
								826	PIS EMPRESA	36,30
								930	DED.INSS SALAR	329,01
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.628,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.175,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.301,08
								B13	R.FOLHA CALCUL	72,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	250,39	3.630,09	17,00	454,78	SALARIO LIQ.	3.175,31

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000947 NOME: MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/10/2025 a 09/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	1.609,04 00	401	INSS	0,00	127,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.664,52
051	AUX.DOENCA	1,00	55,48 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725	BASE IR SALARI	1.664,52
								729	BASE IR MES AN	1.664,52
								745	BASE FGTS	1.664,52
								755	FGTS	133,16
								777	BASE PIS EMPRE	1.664,52
								815	INSS EMPRESA	332,90
								817	ACID.TRABALHO	50,95
								826	PIS EMPRESA	16,65
								930	DED.INSS SALAR	127,03
								990	BASE SALARIO M	1.664,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.504,20
								B12	BASE IR.FOLHA	1.537,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	30,00	1.664,52	2,00	160,32	SALARIO LIQ. 1.504,20

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000948 NOME: ESTER DOS SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/10/2025 a 28/10/2025

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
020	SALARIO	28,00	1.553,55 00	401	INSS	0,00	127,03 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.664,52
051	AUX.DOENCA	2,00	110,97 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725	BASE IR SALARI 1.664,52
								729	BASE IR MES AN 1.666,48
								745	BASE FGTS 1.664,52
								755	FGTS 133,16
								777	BASE PIS EMPRE 1.664,52
								815	INSS EMPRESA 332,90
								817	ACID.TRABALHO 50,95
								826	PIS EMPRESA 16,65
								930	DED.INSS SALAR 127,03
								990	BASE SALARIO M 1.664,52
								999	LIQUIDO A RECE 1.504,20
								B12	BASE IR.FOLHA 1.537,49
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	30,00	1.664,52	2,00	160,32	SALARIO LIQ. 1.504,20

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000950 NOME: NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/10/2025 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	1,00	57,25 00	401	INSS	0,00	68,70 00	701	BAS.INSS LIMIT 916,05
051	AUX.DOENCA	15,00	858,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725	BASE IR SALARI 916,05
								729	BASE IR MES AN 1.991,91
								745	BASE FGTS 916,05
								755	FGTS 73,28
								777	BASE PIS EMPRE 916,05
								815	INSS EMPRESA 183,21
								817	ACID.TRABALHO 28,04
								820	VL AFAST DOEN 801,54
								826	PIS EMPRESA 9,16
								930	DED.INSS SALAR 68,70
								990	BASE SALARIO M 1.717,59
								999	LIQUIDO A RECE 813,00
								B12	BASE IR.FOLHA 847,35
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	16,00	916,05	2,00	103,05	SALARIO LIQ. 813,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000951 NOME: GEILSON MENDES SODRE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	103,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.376,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,31 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.376,22
110	HORA EXTRA 50%	1,06	12,03 00					729	BASE IR MES AN	1.416,32
								745	BASE FGTS	1.376,22
								755	FGTS	110,09
								777	BASE PIS EMPRE	1.376,22
								815	INSS EMPRESA	275,24
								817	ACID.TRABALHO	42,12
								826	PIS EMPRESA	13,76
								930	DED.INSS SALAR	103,21
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.245,77
								B12	BASE IR.FOLHA	1.273,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,37	1.376,22			2,00	130,45		SALARIO LIQ.	1.245,77

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000952 NOME: WHAYK CAVALCANTE ARAUJO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	103,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.375,78
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	3,95 00	441	ATRASOS	1,40	10,59 00	725	BASE IR SALARI	1.375,78
110	HORA EXTRA 50%	1,81	20,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.424,73
								745	BASE FGTS	1.375,78
								755	FGTS	110,06
								777	BASE PIS EMPRE	1.375,78
								815	INSS EMPRESA	275,16
								817	ACID.TRABALHO	42,11
								826	PIS EMPRESA	13,76
								930	DED.INSS SALAR	103,18
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.245,36
								B12	BASE IR.FOLHA	1.272,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,33	1.386,37			3,40	141,01		SALARIO LIQ.	1.245,36

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000954 NOME: PALOMA SODRE BERGER FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	710,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.437,22
029	DSR HE./OUT.AD	6,26	184,39 00	420	IMP.RENDA	27,50	666,03 00	725	BASE IR SALARI	5.726,43
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	5,89 00	729	BASE IR MES AN	5.506,12
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	706,65 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	742,08 00	736	DESC.IR MES AN	605,45
110	HORA EXTRA 50%	2,48	109,53 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	3,23	142,66 00					745	BASE FGTS	6.437,22
								755	FGTS	514,97
								777	BASE PIS EMPRE	6.437,22
								815	INSS EMPRESA	1.287,44
								817	ACID.TRABALHO	197,03
								826	PIS EMPRESA	64,37
								930	DED.INSS SALAR	710,79
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	4.318,32
								B12	BASE IR.FOLHA	6.437,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	694,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		341,97	6.443,11			27,70	2.124,79		SALARIO LIQ.	4.318,32

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000959 NOME: ODAIR VALDERLAN DE O SOARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	131,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.718,43
029	DSR HE./OUT.AD	0,92	8,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.718,43
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.443,42
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	24,00	44,41 00					745	BASE FGTS	1.718,43
								755	FGTS	137,47
								777	BASE PIS EMPRE	1.718,43
								815	INSS EMPRESA	343,69
								817	ACID.TRABALHO	52,60
								826	PIS EMPRESA	17,18
								930	DED.INSS SALAR	131,88
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.624,31
								B12	BASE IR.FOLHA	1.586,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		235,92	1.783,43			2,00	159,12		SALARIO LIQ.	1.624,31

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000960 NOME: MARIELLY SOUZA VARGES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	127,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.665,48
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.665,48
								729	BASE IR MES AN	1.665,48
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.665,48
								755	FGTS	133,23
								777	BASE PIS EMPRE	1.665,48
								815	INSS EMPRESA	333,10
								817	ACID.TRABALHO	50,98
								826	PIS EMPRESA	16,65
								930	DED.INSS SALAR	127,12
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.511,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.538,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		210,00	1.665,48			2,00	154,36		SALARIO LIQ.	1.511,12

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000962 NOME: SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	130,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.703,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	6,17 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	457,75 00	725	BASE IR SALARI	1.703,71
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.709,20
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	2,31	32,06 00					745	BASE FGTS	1.703,71
								755	FGTS	136,29
								777	BASE PIS EMPRE	1.703,71
								815	INSS EMPRESA	340,74
								817	ACID.TRABALHO	52,15
								826	PIS EMPRESA	17,04
								930	DED.INSS SALAR	130,56
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.153,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.573,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		213,98	1.768,71			2,00	615,55		SALARIO LIQ.	1.153,16

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000966 NOME: EDUARDO FELIPE N DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:19/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	130,30 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.700,78
029	DSR HE./OUT.AD	0,62	5,69 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI 1.700,78
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 1.699,65
074	ADIC.NOTURNO 2	16,00	29,61 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 1.700,78
								755	FGTS 136,06
								777	BASE PIS EMPRE 1.700,78
								815	INSS EMPRESA 340,16
								817	ACID.TRABALHO 52,06
								826	PIS EMPRESA 17,01
								930	DED.INSS SALAR 130,30
								990	BASE SALARIO M 1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE 1.543,24
								B12	BASE IR.FOLHA 1.570,48
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	226,62	1.700,78		2,00	157,54	SALARIO LIQ.	1.543,24

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000967 NOME: VITORIA CRISTINA DE S SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:19/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/10/2025 a 16/10/2025

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
020	SALARIO	24,00	1.331,62 00	401	INSS	0,00	127,03 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.664,52
051	AUX.DOENCA	6,00	332,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725	BASE IR SALARI 1.664,52
								729	BASE IR MES AN 1.664,52
								745	BASE FGTS 1.664,52
								755	FGTS 133,16
								777	BASE PIS EMPRE 1.664,52
								815	INSS EMPRESA 332,90
								817	ACID.TRABALHO 50,95
								826	PIS EMPRESA 16,65
								930	DED.INSS SALAR 127,03
								990	BASE SALARIO M 1.664,52
								999	LIQUIDO A RECE 1.504,20
								B12	BASE IR.FOLHA 1.537,49
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	30,00	1.664,52		2,00	160,32	SALARIO LIQ.	1.504,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000968 NOME: LARISSA OLIVEIRA AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	283,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.247,52
029	DSR HE./OUT.AD	3,28	43,58 00	420	IMP.RENDA	7,50	15,86 00	725	BASE IR SALARI	3.247,52
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.036,88
110	HORA EXTRA 50%	11,36	226,59 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.247,52
								755	FGTS	259,80
								777	BASE PIS EMPRE	3.247,52
								815	INSS EMPRESA	649,50
								817	ACID.TRABALHO	99,40
								826	PIS EMPRESA	32,48
								930	DED.INSS SALAR	283,10
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.906,76
								B12	BASE IR.FOLHA	2.964,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	50,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		224,64	3.247,52			9,50	340,76		SALARIO LIQ.	2.906,76

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000971 NOME: JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.375,94 00	401	INSS	0,00	476,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.761,54
029	DSR HE./OUT.AD	0,82	17,55 00	420	IMP.RENDA	22,50	259,23 00	725	BASE IR SALARI	4.761,54
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,71	15,10 00	729	BASE IR MES AN	4.758,96
110	HORA EXTRA 50%	2,86	91,25 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,55	11,70 00	736	DESC.IR MES AN	258,65
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.761,54
								755	FGTS	380,92
								777	BASE PIS EMPRE	4.761,54
								815	INSS EMPRESA	952,31
								817	ACID.TRABALHO	145,74
								826	PIS EMPRESA	47,62
								930	DED.INSS SALAR	476,19
								990	BASE SALARIO M	4.679,54
								999	LIQUIDO A RECE	4.026,12
								B12	BASE IR.FOLHA	4.285,35
								B13	R.FOLHA CALCUL	288,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,68	4.788,34			23,76	762,22		SALARIO LIQ.	4.026,12

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000972 NOME: CLEIZIELEM BRITO MORAIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	264,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.095,94
029	DSR HE./OUT.AD	1,49	19,79 00	441	ATRASOS	0,31	4,12 00	725	BASE IR SALARI	3.095,94
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	2.998,06
110	HORA EXTRA 50%	5,16	102,92 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.095,94
								755	FGTS	247,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.095,94
								815	INSS EMPRESA	619,19
								817	ACID.TRABALHO	94,76
								826	PIS EMPRESA	30,96
								930	DED.INSS SALAR	264,91
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.789,23
								B12	BASE IR.FOLHA	2.831,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	30,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		216,65	3.100,06			2,31	310,83		SALARIO LIQ.	2.789,23

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000975 NOME: MELQUE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	99,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.332,38
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	443	FALTAS	18,00	166,55 00	725	BASE IR SALARI	1.332,38
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	445	DESCONTO DSR	18,00	166,55 00	729	BASE IR MES AN	1.443,41
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	632,10 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	745	BASE FGTS	1.332,38
								755	FGTS	106,59
								777	BASE PIS EMPRE	1.498,93
								815	INSS EMPRESA	266,48
								817	ACID.TRABALHO	40,78
								826	PIS EMPRESA	14,99
								930	DED.INSS SALAR	99,92
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	638,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.232,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		211,00	1.730,48			38,00	1.092,36		SALARIO LIQ.	638,12

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000978 NOME: EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:12/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/10/2025 a 23/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 30/10/2025 a 31/10/2025

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
020	SALARIO	28,00	1.553,55	00	401	INSS	0,00	127,03	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.664,52
051	AUX.DOENCA	2,00	110,97	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29	00	725	BASE IR SALARI	1.664,52
										729	BASE IR MES AN	1.664,52
										745	BASE FGTS	1.664,52
										755	FGTS	133,16
										777	BASE PIS EMPRE	1.664,52
										815	INSS EMPRESA	332,90
										817	ACID.TRABALHO	50,95
										826	PIS EMPRESA	16,65
										930	DED.INSS SALAR	127,03
										990	BASE SALARIO M	1.664,52
										999	LIQUIDO A RECE	1.504,20
										B12	BASE IR.FOLHA	1.537,49
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	1.664,52				2,00	160,32			SALARIO LIQ.	1.504,20

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000979 NOME: ANTONIA JOENE R DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/10/2025 a 01/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	1.316,48	00	401	INSS	0,00	96,18	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.282,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,61	00	443	FALTAS	11,00	83,23	00	725	BASE IR SALARI	1.282,44
051	AUX.DOENCA	1,00	45,40	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24	00	729	BASE IR MES AN	1.363,18
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,18	00						745	BASE FGTS	1.282,44
										755	FGTS	102,59
										777	BASE PIS EMPRE	1.282,44
										815	INSS EMPRESA	256,49
										817	ACID.TRABALHO	39,25
										826	PIS EMPRESA	12,82
										930	DED.INSS SALAR	96,18
										990	BASE SALARIO M	1.361,88
										999	LIQUIDO A RECE	1.159,02
										B12	BASE IR.FOLHA	1.186,26
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,36	1.365,67				13,00	206,65			SALARIO LIQ.	1.159,02

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000981 NOME: ALEXANDRE SILVA AZEVEDO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	554,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.324,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	3,91 00	420	IMP.RENDA	27,50	388,42 00	725	BASE IR SALARI	5.324,11
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.488,43
110	HORA EXTRA 50%	0,46	20,32 00					736	DESC.IR MES AN	433,60
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.324,11
								755	FGTS	425,92
								777	BASE PIS EMPRE	5.324,11
								815	INSS EMPRESA	1.064,82
								817	ACID.TRABALHO	162,96
								826	PIS EMPRESA	53,24
								930	DED.INSS SALAR	554,95
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	4.380,74
								B12	BASE IR.FOLHA	4.769,16
								B13	R.FOLHA CALCUL	402,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	210,59	5.324,11	27,50	943,37	SALARIO LIQ.	4.380,74

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000983 NOME: MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	107,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.436,57
029	DSR HE./OUT.AD	1,59	12,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.436,57
074	ADIC.NOTURNO 2	11,70	17,70 00					729	BASE IR MES AN	1.419,69
110	HORA EXTRA 50%	3,96	44,94 00					745	BASE FGTS	1.436,57
								755	FGTS	114,92
								777	BASE PIS EMPRE	1.436,57
								815	INSS EMPRESA	287,31
								817	ACID.TRABALHO	43,97
								826	PIS EMPRESA	14,37
								930	DED.INSS SALAR	107,74
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.301,59
								B12	BASE IR.FOLHA	1.328,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	47,25	1.436,57	2,00	134,98	SALARIO LIQ.	1.301,59

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000985 NOME: AMANDA DA CRUZ LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/10/2025 a 17/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 20/10/2025 a 21/10/2025

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
020	SALARIO	27,00	1.880,97 00	401	INSS	0,00	250,68 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.977,35
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 2.977,35
051	AUX.DOENCA	3,00	209,00 00					729	BASE IR MES AN 2.977,35
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 2.977,35
								755	FGTS 238,18
								777	BASE PIS EMPRE 2.977,35
								815	INSS EMPRESA 595,47
								817	ACID.TRABALHO 91,13
								826	PIS EMPRESA 29,77
								930	DED.INSS SALAR 250,68
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 2.684,87
								B12	BASE IR.FOLHA 2.726,67
								B13	R.FOLHA CALCUL 22,34
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		210,00	2.977,35			2,00	292,48		SALARIO LIQ. 2.684,87

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000986 NOME: RAYZA MARQUES DANTAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	260,67 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.060,59
029	DSR HE./OUT.AD	1,01	13,43 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 3.060,59
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 3.043,18
110	HORA EXTRA 50%	3,50	69,81 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS 3.060,59
								755	FGTS 244,84
								777	BASE PIS EMPRE 3.060,59
								815	INSS EMPRESA 612,12
								817	ACID.TRABALHO 93,68
								826	PIS EMPRESA 30,61
								930	DED.INSS SALAR 260,67
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 2.758,12
								B12	BASE IR.FOLHA 2.799,92
								B13	R.FOLHA CALCUL 27,83
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		214,51	3.060,59			2,00	302,47		SALARIO LIQ. 2.758,12

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000987 NOME: ADRIAN SILVA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	126,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.662,61
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,31	2,87 00	725	BASE IR SALARI	1.662,61
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.666,76
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.662,61
								755	FGTS	133,00
								777	BASE PIS EMPRE	1.662,61
								815	INSS EMPRESA	332,52
								817	ACID.TRABALHO	50,89
								826	PIS EMPRESA	16,63
								930	DED.INSS SALAR	126,86
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.638,51
								B12	BASE IR.FOLHA	1.535,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		212,00	1.795,48			2,31	156,97		SALARIO LIQ.	1.638,51

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000988 NOME: ESTEFANI VITORIA S DE CASTRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:09/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	102,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.366,35
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.366,35
110	HORA EXTRA 50%	0,33	3,75 00					729	BASE IR MES AN	1.361,88
								745	BASE FGTS	1.366,35
								755	FGTS	109,30
								777	BASE PIS EMPRE	1.366,35
								815	INSS EMPRESA	273,27
								817	ACID.TRABALHO	41,82
								826	PIS EMPRESA	13,66
								930	DED.INSS SALAR	102,47
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.236,64
								B12	BASE IR.FOLHA	1.263,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,43	1.366,35			2,00	129,71		SALARIO LIQ.	1.236,64

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000989 NOME: LEIDIANA SILVA DE O LEITE FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 18/09/2025 a 19/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 25/10/2025 a 25/10/2025

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
020	SALARIO	10,00	453,96 00	401	INSS	0,00	54,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	721,71
038	INSALUB MEDIA	13,00	131,56 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	721,71
051	AUX.DOENCA	3,00	136,19 00					729	BASE IR MES AN	1.665,48
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	721,71
								755	FGTS	57,73
								777	BASE PIS EMPRE	721,71
								815	INSS EMPRESA	144,34
								817	ACID.TRABALHO	22,09
								820	VL AFAST DOEN	771,73
								826	PIS EMPRESA	7,22
								930	DED.INSS SALAR	54,12
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	770,35
								B12	BASE IR.FOLHA	667,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		28,00	851,71			2,00	81,36		SALARIO LIQ.	770,35

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000990 NOME: ANA CAROLINA LUCENA DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:15/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	104,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.395,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	5,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.395,48
074	ADIC.NOTURNO 2	16,00	24,21 00					729	BASE IR MES AN	1.374,74
110	HORA EXTRA 50%	0,35	3,97 00					745	BASE FGTS	1.395,48
								755	FGTS	111,63
								777	BASE PIS EMPRE	1.395,48
								815	INSS EMPRESA	279,10
								817	ACID.TRABALHO	42,71
								826	PIS EMPRESA	13,95
								930	DED.INSS SALAR	104,66
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.263,58
								B12	BASE IR.FOLHA	1.290,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		47,07	1.395,48			2,00	131,90		SALARIO LIQ.	1.263,58

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000991 NOME: TAIANA MAYARA S DE ANDRADE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	328,97 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.629,78
029	DSR HE./OUT.AD	0,01	0,19 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,08 00	725	BASE IR SALARI 3.300,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN 3.299,77
115	HORA EXTRA 100	0,03	0,99 00					736	DESC.IR MES AN 43,92
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 3.629,78
								755	FGTS 290,38
								777	BASE PIS EMPRE 3.629,78
								815	INSS EMPRESA 725,96
								817	ACID.TRABALHO 111,10
								826	PIS EMPRESA 36,30
								930	DED.INSS SALAR 328,97
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 3.628,60
								999	LIQUIDO A RECE 3.190,23
								B12	BASE IR.FOLHA 3.629,78
								B13	R.FOLHA CALCUL 59,22
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		250,04	3.629,78			17,00	439,55		SALARIO LIQ. 3.190,23

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000992 NOME: AMANDA MARIA B DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	329,01 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.630,08
029	DSR HE./OUT.AD	0,01	0,24 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,27 00	725	BASE IR SALARI 3.630,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	739,91 00	729	BASE IR MES AN 3.628,60
140	H.E INTERJ 50%	0,05	1,24 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	736	DESC.IR MES AN 59,05
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 3.630,08
								755	FGTS 290,40
								777	BASE PIS EMPRE 3.630,08
								815	INSS EMPRESA 726,02
								817	ACID.TRABALHO 111,11
								826	PIS EMPRESA 36,30
								930	DED.INSS SALAR 329,01
								990	BASE SALARIO M 3.628,60
								999	LIQUIDO A RECE 2.435,39
								B12	BASE IR.FOLHA 3.301,07
								B13	R.FOLHA CALCUL 101,00
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 250,06 3.630,08 17,00 1.194,69 SALARIO LIQ. 2.435,39

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000993 NOME: DANIEL CARLOS MORAIS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	304,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.422,00
029	DSR HE./OUT.AD	5,50	73,11 00	420	IMP.RENDA	7,50	28,95 00	725	BASE IR SALARI	3.422,00
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,65	8,64 00	729	BASE IR MES AN	3.357,43
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	319,14 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	687,95 00	736	DESC.IR MES AN	24,10
110	HORA EXTRA 50%	3,06	61,04 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.422,00
								755	FGTS	273,76
								777	BASE PIS EMPRE	3.422,00
								815	INSS EMPRESA	684,40
								817	ACID.TRABALHO	104,74
								826	PIS EMPRESA	34,22
								930	DED.INSS SALAR	304,04
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.359,26
								B12	BASE IR.FOLHA	3.117,96
								B13	R.FOLHA CALCUL	73,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 338,56 3.430,64 10,15 1.071,38 SALARIO LIQ. 2.359,26

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000994 NOME: JONATAS QUADRA DE CARVALHO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	621,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.797,51
029	DSR HE./OUT.AD	2,73	80,26 00	420	IMP.RENDA	27,50	514,74 00	725	BASE IR SALARI	5.176,28
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.478,75
110	HORA EXTRA 50%	9,45	417,37 00					736	DESC.IR MES AN	430,94
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.797,51
								755	FGTS	463,80
								777	BASE PIS EMPRE	5.797,51
								815	INSS EMPRESA	1.159,50
								817	ACID.TRABALHO	177,45
								826	PIS EMPRESA	57,98
								930	DED.INSS SALAR	621,23
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	4.661,54
								B12	BASE IR.FOLHA	5.797,51
								B13	R.FOLHA CALCUL	518,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	222,18	5.797,51	27,50	1.135,97	SALARIO LIQ. 4.661,54

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000995 NOME: AYSLA VICTORIA C NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	281,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.238,00
029 DSR HE./OUT.AD	3,16	42,04 00	420 IMP.RENDA	7,50	15,15 00	725 BASE IR SALARI	3.238,00
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.039,50
110 HORA EXTRA 50%	10,96	218,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				745 BASE FGTS	3.238,00
						755 FGTS	259,04
						777 BASE PIS EMPRE	3.238,00
						815 INSS EMPRESA	647,60
						817 ACID.TRABALHO	99,11
						826 PIS EMPRESA	32,38
						930 DED.INSS SALAR	281,96
						990 BASE SALARIO M	2.393,57
						999 LIQUIDO A RECE	2.899,09
						B12 BASE IR.FOLHA	2.956,04
						B13 R.FOLHA CALCUL	49,24
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	224,12	3.238,00	9,50	338,91	SALARIO LIQ. 2.899,09

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000996 NOME: BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES FUNCAO: 00120 FARMACEUTICO/RT
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.019,48 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	5.019,48 00	401 INSS	0,00	519,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.072,53
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	8,56 00	420 IMP.RENDA	22,50	306,23 00	725 BASE IR SALARI	4.552,80
140 H.E INTERJ 50%	1,30	44,49 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	100,39 00	729 BASE IR MES AN	4.507,17
						736 DESC.IR MES AN	295,96
						745 BASE FGTS	5.072,53
						755 FGTS	405,80
						777 BASE PIS EMPRE	5.072,53
						815 INSS EMPRESA	1.014,51
						817 ACID.TRABALHO	155,26
						826 PIS EMPRESA	50,73
						930 DED.INSS SALAR	519,73
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.019,48
						999 LIQUIDO A RECE	4.146,18
						B12 BASE IR.FOLHA	5.072,53
						B13 R.FOLHA CALCUL	329,20
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	31,67	5.072,53	24,50	926,35	SALARIO LIQ. 4.146,18

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000997 NOME: ADENILSON FERNANDES OSORIO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	127,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.665,48
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.538,36
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				729 BASE IR MES AN	1.538,36
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.665,48
						755 FGTS	133,23
						777 BASE PIS EMPRE	1.665,48
						815 INSS EMPRESA	333,10
						817 ACID.TRABALHO	50,98
						826 PIS EMPRESA	16,65
						930 DED.INSS SALAR	127,12
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.641,12
						B12 BASE IR.FOLHA	1.665,48
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	212,00	1.795,48	2,00	154,36	SALARIO LIQ. 1.641,12

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000999 NOME: ISABELA KARIME DE S GONCALVES FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 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	3.601,02 00	401 INSS	0,00	325,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.601,02
			420 IMP.RENDA	15,00	54,91 00	725 BASE IR SALARI	3.601,02
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	72,02 00	729 BASE IR MES AN	3.601,02
						736 DESC.IR MES AN	54,91
						745 BASE FGTS	3.601,02
						755 FGTS	288,08
						777 BASE PIS EMPRE	3.601,02
						815 INSS EMPRESA	720,20
						817 ACID.TRABALHO	110,22
						826 PIS EMPRESA	36,01
						930 DED.INSS SALAR	325,52
						990 BASE SALARIO M	3.601,02
						999 LIQUIDO A RECE	3.148,57
						B12 BASE IR.FOLHA	3.275,50
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,16
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 30,00 3.601,02 17,00 452,45 SALARIO LIQ. 3.148,57

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001000 NOME: YNA DE SOUSA SANTOS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:16/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	1,61	14,41 00	401	INSS	0,00	34,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	465,43
038	INSALUB MEDIA	7,00	68,55 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	62,71 00	703	BAS.INSS 13LIM	836,22
054	SALARIO FAMILI	1,00	14,68 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	3.978,89 00	725	BASE IR SALARI	2.147,99
068	INSAL FERIAS P	5,12	126,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	728	BASE IR 13o	836,22
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00					729	BASE IR MES AN	1.682,56
099	INSAL AVISO PR	30,00	303,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
109	INSAL 13. RESC	5,12	126,50 00					747	BASE FGTS RESC	465,43
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00					757	FGTS DEPOSITAD	608,27
164	BANCO HORAS PO	5,58	74,95 00					759	FGTS QUITACAO	171,03
300	SALDO SALARIO	7,00	307,52 00					760	FGTS ARTIGO 22	338,47
303	AVISO PREVIO I	30,00	1.361,88 00					761	FGTS 13o RESCI	66,89
305	MED.AV.PREVIO	30,00	6,97 00					775	BASE FGTS 13 R	696,85
306	13o SAL.RESCIS	5,12	567,45 00					777	BASE PIS EMPRE	1.162,28
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	113,49 00					815	INSS EMPRESA	260,33
308	MED.13o.RESCIS	5,12	2,90 00					817	ACID.TRABALHO	39,84
309	MED.13O. AV. P	1,12	0,58 00					826	PIS EMPRESA	11,62
321	FERIAS PROPORC	5,12	567,45 00					898	BASE FGTS RESC	1.811,82
322	FERIAS AV.PREV	1,12	113,49 00					930	DED.INSS SALAR	34,90
324	MED.FER.PROPOR	5,12	2,90 00					932	DED.INSS 13o	62,71
325	MED.FER.A.PREV	1,12	0,58 00					933	DED.DEP.IR	189,59
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	46,46 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	232,28 00					990	BASE SALARIO M	1.665,48
								B12	BASE IR.FOLHA	1.984,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	773,51

TOTAIS -> 149,63 4.103,74 2,00 4.103,74 SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001001 NOME: ANA CARLA DO N OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	261,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.068,33
029	DSR HE./OUT.AD	1,16	15,38 00	441	ATRASOS	0,33	4,39 00	725	BASE IR SALARI	3.068,33
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.025,79
110	HORA EXTRA 50%	4,01	79,99 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.068,33
								755	FGTS	245,46
								777	BASE PIS EMPRE	3.068,33
								815	INSS EMPRESA	613,67
								817	ACID.TRABALHO	93,92
								826	PIS EMPRESA	30,68
								930	DED.INSS SALAR	261,60
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.764,93
								B12	BASE IR.FOLHA	2.806,73
								B13	R.FOLHA CALCUL	28,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	215,17	3.072,72	2,33	307,79	SALARIO LIQ.	2.764,93

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001002 NOME: DIEGO ELDER CORREA MACIEL FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:25/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.375,99 00	401	INSS	0,00	434,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.463,90
029	DSR HE./OUT.AD	1,06	25,67 00	420	IMP.RENDA	15,00	153,37 00	725	BASE IR SALARI	4.029,38
110	HORA EXTRA 50%	3,66	133,47 00	441	ATRASOS	2,93	71,23 00	729	BASE IR MES AN	4.007,32
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,52 00	736	DESC.IR MES AN	150,06
								745	BASE FGTS	4.463,90
								755	FGTS	357,11
								777	BASE PIS EMPRE	4.463,90
								815	INSS EMPRESA	892,78
								817	ACID.TRABALHO	136,63
								826	PIS EMPRESA	44,64
								930	DED.INSS SALAR	434,52
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	4.375,99
								999	LIQUIDO A RECE	3.788,49
								B12	BASE IR.FOLHA	4.463,90
								B13	R.FOLHA CALCUL	192,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	34,72	4.535,13	19,93	746,64	SALARIO LIQ.	3.788,49

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001003 NOME: MARCIO GONZAGA MAGALHAES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:25/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.375,99 00	401	INSS	0,00	469,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.714,12
029	DSR HE./OUT.AD	2,24	54,54 00	420	IMP.RENDA	22,50	248,56 00	725	BASE IR SALARI	4.714,12
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	38,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,52 00	729	BASE IR MES AN	4.726,30
110	HORA EXTRA 50%	6,71	244,69 00					736	DESC.IR MES AN	251,30
								745	BASE FGTS	4.714,12
								755	FGTS	377,12
								777	BASE PIS EMPRE	4.714,12
								815	INSS EMPRESA	942,82
								817	ACID.TRABALHO	144,29
								826	PIS EMPRESA	47,14
								930	DED.INSS SALAR	469,56
								990	BASE SALARIO M	4.375,99
								999	LIQUIDO A RECE	3.908,48
								B12	BASE IR.FOLHA	4.244,56
								B13	R.FOLHA CALCUL	279,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		46,95	4.714,12			24,50	805,64		SALARIO LIQ.	3.908,48

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001004 NOME: YSNARA KELLY M DE MEDEIROS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:25/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	103,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.382,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,58	4,39 00	441	ATRASOS	0,91	6,89 00	725	BASE IR SALARI	1.382,19
110	HORA EXTRA 50%	2,01	22,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.382,86
								745	BASE FGTS	1.382,19
								755	FGTS	110,57
								777	BASE PIS EMPRE	1.382,19
								815	INSS EMPRESA	276,44
								817	ACID.TRABALHO	42,31
								826	PIS EMPRESA	13,82
								930	DED.INSS SALAR	103,66
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.251,29
								B12	BASE IR.FOLHA	1.278,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,59	1.389,08			2,91	137,79		SALARIO LIQ.	1.251,29

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001005 NOME: VITORIA ISABELI F DE S SEABRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	258,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.038,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	9,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	3.038,71
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.007,27
110	HORA EXTRA 50%	2,58	51,46 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.038,71
								755	FGTS	243,09
								777	BASE PIS EMPRE	3.038,71
								815	INSS EMPRESA	607,74
								817	ACID.TRABALHO	93,01
								826	PIS EMPRESA	30,39
								930	DED.INSS SALAR	258,04
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.738,87
								B12	BASE IR.FOLHA	2.780,67
								B13	R.FOLHA CALCUL	26,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		213,32	3.038,71			2,00	299,84		SALARIO LIQ.	2.738,87

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 001006 NOME: CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	256,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.022,63
029	DSR HE./OUT.AD	0,57	7,52 00	441	ATRASOS	0,10	1,33 00	725	BASE IR SALARI	3.022,63
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.050,99
110	HORA EXTRA 50%	1,96	39,09 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.022,63
								755	FGTS	241,81
								777	BASE PIS EMPRE	3.022,63
								815	INSS EMPRESA	604,53
								817	ACID.TRABALHO	92,52
								826	PIS EMPRESA	30,23
								930	DED.INSS SALAR	256,12
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.724,71
								B12	BASE IR.FOLHA	2.766,51
								B13	R.FOLHA CALCUL	25,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		212,53	3.023,96			2,10	299,25		SALARIO LIQ.	2.724,71

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001007 NOME: TATIANE DA SILVA PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	259,95 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.054,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,94	12,46 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 3.054,58
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 3.038,33
074	ADIC.NOTURNO 2	0,43	1,14 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,81	16,16 00					745	BASE FGTS 3.054,58
140	H.E INTERJ 50%	2,38	47,47 00					755	FGTS 244,36
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					777	BASE PIS EMPRE 3.054,58
								815	INSS EMPRESA 610,92
								817	ACID.TRABALHO 93,49
								826	PIS EMPRESA 30,55
								930	DED.INSS SALAR 259,95
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 2.752,83
								B12	BASE IR.FOLHA 2.794,63
								B13	R.FOLHA CALCUL 13,21
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		214,56	3.054,58			2,00	301,75		SALARIO LIQ. 2.752,83

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001009 NOME: ANDREIA ALMEIDA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	103,06 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.374,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	1,98 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI 1.374,15
074	ADIC.NOTURNO 2	0,80	1,21 00					729	BASE IR MES AN 1.369,28
110	HORA EXTRA 50%	0,80	9,08 00					745	BASE FGTS 1.374,15
								755	FGTS 109,93
								777	BASE PIS EMPRE 1.374,15
								815	INSS EMPRESA 274,83
								817	ACID.TRABALHO 42,06
								826	PIS EMPRESA 13,74
								930	DED.INSS SALAR 103,06
								990	BASE SALARIO M 1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE 1.243,85
								B12	BASE IR.FOLHA 1.271,09
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		31,86	1.374,15			2,00	130,30		SALARIO LIQ. 1.243,85

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001010 NOME: VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:22/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	582,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.518,42
029	DSR HE./OUT.AD	1,20	35,25 00	420	IMP.RENDA	27,50	441,85 00	725	BASE IR SALARI	5.518,42
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.442,28
110	HORA EXTRA 50%	4,15	183,29 00					736	DESC.IR MES AN	420,91
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.518,42
								755	FGTS	441,47
								777	BASE PIS EMPRE	5.518,42
								815	INSS EMPRESA	1.103,68
								817	ACID.TRABALHO	168,91
								826	PIS EMPRESA	55,18
								930	DED.INSS SALAR	582,16
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	4.494,41
								B12	BASE IR.FOLHA	4.936,26
								B13	R.FOLHA CALCUL	448,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		215,35	5.518,42			27,50	1.024,01		SALARIO LIQ.	4.494,41

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001012 NOME: KAMILLIN MONIQUE M DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/10/2025 a 14/10/2025

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
020	SALARIO	28,00	1.950,64 00	401	INSS	0,00	254,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.013,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,44	5,79 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	3.013,26
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.017,17
051	AUX.DOENCA	2,00	139,33 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,51	30,12 00					745	BASE FGTS	3.013,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	241,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.013,26
								815	INSS EMPRESA	602,65
								817	ACID.TRABALHO	92,23
								826	PIS EMPRESA	30,13
								930	DED.INSS SALAR	254,99
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.716,47
								B12	BASE IR.FOLHA	2.758,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	24,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		211,95	3.013,26			2,00	296,79		SALARIO LIQ.	2.716,47

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001013 NOME: CARLEIDE DA SILVA MENDES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	128,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.683,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.683,13
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.682,56
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,80 00					745	BASE FGTS	1.683,13
								755	FGTS	134,65
								777	BASE PIS EMPRE	1.683,13
								815	INSS EMPRESA	336,63
								817	ACID.TRABALHO	51,52
								826	PIS EMPRESA	16,83
								930	DED.INSS SALAR	128,71
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.592,18
								B12	BASE IR.FOLHA	1.554,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		219,31	1.748,13			2,00	155,95		SALARIO LIQ.	1.592,18

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001014 NOME: MARIA SUZANE SILVA E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	689,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.283,30
029	DSR HE./OUT.AD	5,50	161,94 00	420	IMP.RENDA	27,50	629,63 00	725	BASE IR SALARI	5.594,06
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,70	20,61 00	729	BASE IR MES AN	5.595,47
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	753,76 00					736	DESC.IR MES AN	630,02
110	HORA EXTRA 50%	2,00	88,33 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.283,30
								755	FGTS	502,66
								777	BASE PIS EMPRE	6.283,30
								815	INSS EMPRESA	1.256,66
								817	ACID.TRABALHO	192,32
								826	PIS EMPRESA	62,83
								930	DED.INSS SALAR	689,24
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	4.964,43
								B12	BASE IR.FOLHA	6.283,30
								B13	R.FOLHA CALCUL	652,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		345,50	6.303,91			28,20	1.339,48		SALARIO LIQ.	4.964,43

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8195,00	757.862,41 00	401	INSS	0,00	88.842,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.010.952,01
029	DSR HE./OUT.AD	555,66	8.790,26 00	402	INSS FERIAS	0,00	5.935,44 00	702	BAS.INSS ACIMA	26.233,76
031	DIF.SALARIO	0,00	763,38 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	553,71 00	703	BAS.INSS 13LIM	7.050,96
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.500,00 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	54,38 00	725	BASE IR SALARI	941.584,76
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.762,30 00	420	IMP.RENDA	2525,00	42.612,40 00	727	BASE IR FERIAS	60.046,49
038	INSALUB MEDIA	34062,00	57.398,35 00	422	IR FERIAS	152,50	2.098,61 00	728	BASE IR 13o	7.050,96
040	ANUENIO	6652,00	19.693,84 00	441	ATRASOS	48,99	741,51 00	729	BASE IR MES AN	939.065,37
050	AUX.MATERNIDAD	59,00	5.135,99 00	443	FALTAS	156,00	1.648,98 00	732	BASE IRRF FER	64.281,36
051	AUX.DOENCA	146,00	12.046,82 00	445	DESCONTO DSR	24,00	222,75 00	736	DESC.IR MES AN	40.025,82
054	SALARIO FAMILI	31,00	1.964,68 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	38.466,25 00	741	ATS MES	21.908,04
056	AUXILIO FUNERA	0,00	2.089,97 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	2.511,85 00	742	ADIC DE INSAL	63.756,00
057	MEDIA AUX MATE	30,00	58,48 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	54.954,81 00	743	ADIC PERICUL	498,41
058	ATS MATERNIDAD	59,00	117,06 00	471	FER.PAGAS MES	9,00	1.238,12 00	745	BASE FGTS	1.040.408,55
060	GRATIFICACAO R	0,00	1.600,00 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	26.572,15 00	746	BASE FGTS 13o	2.041,86
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	2.089,97 00	747	BASE FGTS RESC	4.375,49
068	INSAL FERIAS P	22,36	556,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	466,00	9.505,05 00	755	FGTS	83.231,23
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	150,00 00	756	FGTS 13o SALAR	163,34
073	PERICULOSIDADE	220,00	498,41 00	591	SAIDA ANTECIPA	8,53	171,56 00	757	FGTS DEPOSITAD	4.067,94
074	ADIC.NOTURNO 2	7905,02	25.656,18 00	B29	PROV. ECONSIG	4,00	89,82 00	759	FGTS QUITACAO	729,09
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	11.942,61 00	760	FGTS ARTIGO 22	1.926,50
099	INSAL AVISO PR	30,00	303,60 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	3.334,31 00	761	FGTS 13o RESCI	400,71
100	INSUF.SALDO	0,00	2.460,26 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	883,91 00	775	BASE FGTS 13 R	4.637,31
109	INSAL 13. RESC	24,36	607,20 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	109,50 00	777	BASE PIS EMPRE	1.044.087,69
110	HORA EXTRA 50%	673,28	16.103,52 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	240,28 00	790	INFORMATIVO DE	2.098,61
115	HORA EXTRA 100	26,60	708,47 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	122,33 00	815	INSS EMPRESA	207.724,34
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	76,41 00	817	ACID.TRABALHO	31.790,16
137	ATS FERIAS IND	12,12	31,35 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	30,71 00	820	VL AFAST DOEN	14.201,34
138	ATS FERIAS PRO	20,36	47,87 00					821	VL AFAST ACID	7.598,27
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,15 00					826	PIS EMPRESA	10.440,91
140	H.E INTERJ 50%	144,24	2.919,00 00					896	BASE DED INSS	5.935,44
143	ATS AVISO PREV	33,00	15,22 00					898	BASE FGTS RESC	5.110,02
144	ATS 13° RESCIS	28,36	60,01 00					930	DED.INSS SALAR	88.842,90
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,15 00					931	DED.INSS FERIA	5.854,02
164	BANCO HORAS PO	19,04	321,95 00					932	DED.INSS 13o	553,71
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					933	DED.DEP.IR	36.401,28
171	L1434ADI722TRA	0,00	54.579,30 00					934	DED.DEP.FERIAS	2.843,85
172	L1434ADI722TRA	0,00	914,58 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
200	FERIAS	543,00	41.581,55 00					988	BASE INSS SEM	692,49
201	1/3 FERIAS	0,00	15.912,64 00					990	BASE SALARIO M	932.305,72
204	MED.FER.VALOR	516,00	1.104,89 00					999	LIQUIDO A RECE	776.328,55
205	MED.FER.HORAS	424,00	411,28 00					B12	BASE IR.FOLHA	927.302,27
211	FERIAS M.SEG.	6,00	445,18 00					B13	R.FOLHA CALCUL	48.819,08
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	157,71 00					B14	BASE IR FERIAS	59.914,37
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	2,63 00					B18	DED IR SIMPLIF	179.731,20
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,33 00					B19	DED IR SIMPLIF	10.929,60

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

242	ATS FERIAS MES	543,00	946,35	00				B20	DED IR SIMPL. 2.428,80
243	ATS FERIAS MES	6,00	3,76	00				B23	IR FERIAS CALC 2.511,38
250	INSAL.FERIAS M	0,00	3.693,80	00				B24	BASE IR 13°CAL 6.497,25
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00					
300	SALDO SALARIO	57,00	3.888,80	00					
303	AVISO PREVIO I	63,00	4.405,82	00					
305	MED.AV.PREVIO	63,00	13,59	00					
306	13o SAL.RESCIS	33,48	5.951,99	00					
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	344,09	00					
308	MED.13o.RESCIS	33,48	59,97	00					
309	MED.13O. AV. P	2,24	1,25	00					
320	FERIAS INDENIZ	12,12	2.089,97	00					
321	FERIAS PROPORC	25,48	4.220,05	00					
322	FERIAS AV.PREV	2,24	344,09	00					
323	MED.FER.VENCID	12,12	75,59	00					
324	MED.FER.PROPOR	25,48	60,96	00					
325	MED.FER.A.PREV	2,24	2,17	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	833,50	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	124,24	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.628,49	00					
A29	SOBREAVISO	722,43	3.113,58	00					
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	2.278,42	00					

TOTAIS -> 62095,55 1.071.528,87 3424,02 295.200,32 SALARIO LIQ. 776.328,55

Sit.Normal: 00271 Admitidos: 00000 Afastados: 00011 Demitidos:00004
Ferias: 00024 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00310

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	8195,00	757.862,41	00	401 INSS	0,00	88.842,90	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.010.952,01
029 DSR HE./OUT.AD	555,66	8.790,26	00	402 INSS FERIAS	0,00	5.935,44	00	702 BAS.INSS ACIMA	26.233,76
031 DIF.SALARIO	0,00	763,38	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	553,71	00	703 BAS.INSS 13LIM	7.050,96
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.500,00	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	54,38	00	725 BASE IR SALARI	941.584,76
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.762,30	00	420 IMP.RENDA	2525,00	42.612,40	00	727 BASE IR FERIAS	60.046,49
038 INSALUB MEDIA	34062,00	57.398,35	00	422 IR FERIAS	152,50	2.098,61	00	728 BASE IR 13o	7.050,96
040 ANUENIO	6652,00	19.693,84	00	441 ATRASOS	48,99	741,51	00	729 BASE IR MES AN	939.065,37
050 AUX.MATERNIDAD	59,00	5.135,99	00	443 FALTAS	156,00	1.648,98	00	732 BASE IRRF FER	64.281,36
051 AUX.DOENCA	146,00	12.046,82	00	445 DESCONTO DSR	24,00	222,75	00	736 DESC.IR MES AN	40.025,82
054 SALARIO FAMILI	31,00	1.964,68	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	38.466,25	00	741 ATS MES	21.908,04
056 AUXILIO FUNERA	0,00	2.089,97	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	2.511,85	00	742 ADIC DE INSAL	63.756,00
057 MEDIA AUX MATE	30,00	58,48	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	54.954,81	00	743 ADIC PERICUL	498,41
058 ATS MATERNIDAD	59,00	117,06	00	471 FER.PAGAS MES	9,00	1.238,12	00	745 BASE FGTS	1.040.408,55
060 GRATIFICACAO R	0,00	1.600,00	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	26.572,15	00	746 BASE FGTS 13o	2.041,86
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60	00	494 DESC AVISO PRE	30,00	2.089,97	00	747 BASE FGTS RESC	4.375,49
068 INSAL FERIAS P	22,36	556,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	466,00	9.505,05	00	755 FGTS	83.231,23
069 INSAL FERIAS A	1,12	25,30	00	555 MENSALIDADE SI	0,00	150,00	00	756 FGTS 13o SALAR	163,34
073 PERICULOSIDADE	220,00	498,41	00	591 SAIDA ANTECIPA	8,53	171,56	00	757 FGTS DEPOSITAD	4.067,94
074 ADIC.NOTURNO 2	7905,02	25.656,18	00	B29 PROV. ECONSIG	4,00	89,82	00	759 FGTS QUITACAO	729,09
094 INSAL MATERN	30,00	303,60	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	11.942,61	00	760 FGTS ARTIGO 22	1.926,50
099 INSAL AVISO PR	30,00	303,60	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	3.334,31	00	761 FGTS 13o RESCI	400,71
100 INSUF.SALDO	0,00	2.460,26	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	883,91	00	775 BASE FGTS 13 R	4.637,31
109 INSAL 13. RESC	24,36	607,20	00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	109,50	00	777 BASE PIS EMPRE	1.044.087,69
110 HORA EXTRA 50%	673,28	16.103,52	00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	240,28	00	790 INFORMATIVO DE	2.098,61
115 HORA EXTRA 100	26,60	708,47	00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	122,33	00	815 INSS EMPRESA	207.724,34
130 INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	76,41	00	817 ACID.TRABALHO	31.790,16
137 ATS FERIAS IND	12,12	31,35	00	E09 DESC. ECONSIGN	0,00	30,71	00	820 VL AFAST DOEN	14.201,34
138 ATS FERIAS PRO	20,36	47,87	00					821 VL AFAST ACID	7.598,27
139 ATS FERIAS S A	1,12	1,15	00					826 PIS EMPRESA	10.440,91
140 H.E INTERJ 50%	144,24	2.919,00	00					896 BASE DED INSS	5.935,44
143 ATS AVISO PREV	33,00	15,22	00					898 BASE FGTS RESC	5.110,02
144 ATS 13° RESCIS	28,36	60,01	00					930 DED.INSS SALAR	88.842,90
147 ATS 13. AVISO	1,12	1,15	00					931 DED.INSS FERIA	5.854,02
164 BANCO HORAS PO	19,04	321,95	00					932 DED.INSS 13o	553,71
171 L1434ADI722TRA	0,00	583,78	00					933 DED.DEP.IR	36.401,28
171 L1434ADI722TRA	0,00	54.579,30	00					934 DED.DEP.FERIAS	2.843,85
172 L1434ADI722TRA	0,00	914,58	00					936 DED.DEP.13 SAL	189,59
200 FERIAS	543,00	41.581,55	00					988 BASE INSS SEM	692,49
201 1/3 FERIAS	0,00	15.912,64	00					990 BASE SALARIO M	932.305,72
204 MED.FER.VALOR	516,00	1.104,89	00					999 LIQUIDO A RECE	776.328,55
205 MED.FER.HORAS	424,00	411,28	00					B12 BASE IR.FOLHA	927.302,27
211 FERIAS M.SEG.	6,00	445,18	00					B13 R.FOLHA CALCUL	48.819,08
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	157,71	00					B14 BASE IR FERIAS	59.914,37
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	2,63	00					B18 DED IR SIMPLIF	179.731,20
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,33	00					B19 DED IR SIMPLIF	10.929,60

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

242	ATS FERIAS MES	543,00	946,35	00				B20 DED IR SIMPL.	2.428,80
243	ATS FERIAS MES	6,00	3,76	00				B23 IR FERIAS CALC	2.511,38
250	INSAL.FERIAS M	0,00	3.693,80	00				B24 BASE IR 13°CAL	6.497,25
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00					
300	SALDO SALARIO	57,00	3.888,80	00					
303	AVISO PREVIO I	63,00	4.405,82	00					
305	MED.AV.PREVIO	63,00	13,59	00					
306	13o SAL.RESCIS	33,48	5.951,99	00					
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	344,09	00					
308	MED.13o.RESCIS	33,48	59,97	00					
309	MED.13O. AV. P	2,24	1,25	00					
320	FERIAS INDENIZ	12,12	2.089,97	00					
321	FERIAS PROPORC	25,48	4.220,05	00					
322	FERIAS AV.PREV	2,24	344,09	00					
323	MED.FER.VENCID	12,12	75,59	00					
324	MED.FER.PROPOR	25,48	60,96	00					
325	MED.FER.A.PREV	2,24	2,17	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	833,50	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	124,24	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.628,49	00					
A29	SOBREAVISO	722,43	3.113,58	00					
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	2.278,42	00					

TOTAIS ->	62095,55	1.071.528,87	3424,02	295.200,32

SALARIO LIQ. 776.328,55

Sit.Normal:	00271	Admitidos:	00000	Afastados:	00011	Demitidos:	00004
Ferias:	00024	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00310						

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000911 NOME: ALINE DA SILVA MODESTO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 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	756,58 00	401	INSS	0,00	57,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	764,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,68 00					725	BASE IR SALARI	764,58
040	ANUENIO	30,00	3,78 00					729	BASE IR MES AN	760,36
110	HORA EXTRA 50%	0,31	3,54 00					741	ATS MES	3,78
								745	BASE FGTS	764,58
								755	FGTS	15,29
								777	BASE PIS EMPRE	764,58
								815	INSS EMPRESA	152,92
								817	ACID.TRABALHO	23,40
								826	PIS EMPRESA	7,65
								930	DED.INSS SALAR	57,34
								990	BASE SALARIO M	760,36
								999	LIQUIDO A RECE	707,24
								B12	BASE IR.FOLHA	707,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,40	764,58			0,00	57,34		SALARIO LIQ.	707,24

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000913 NOME: JHENIFFY VICTORIA C OLIVEIRA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 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	756,58 00	401	INSS	0,00	56,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	758,76
040	ANUENIO	30,00	3,78 00	441	ATRASOS	0,21	1,60 00	725	BASE IR SALARI	758,76
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	15,13 00	729	BASE IR MES AN	767,08
								741	ATS MES	3,78
								745	BASE FGTS	758,76
								755	FGTS	15,17
								777	BASE PIS EMPRE	758,76
								815	INSS EMPRESA	151,75
								817	ACID.TRABALHO	23,22
								826	PIS EMPRESA	7,59
								930	DED.INSS SALAR	56,90
								990	BASE SALARIO M	760,36
								999	LIQUIDO A RECE	686,73
								B12	BASE IR.FOLHA	701,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	760,36			2,21	73,63		SALARIO LIQ.	686,73

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000916 NOME: BENISON RIAN VIEIRA DE LIMA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:25/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 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	756,58	00	401	INSS	0,00	57,62	00	701	BAS.INSS LIMIT	768,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	1,75	00	441	ATRASOS	0,38	2,89	00	725	BASE IR SALARI	768,34
040	ANUENIO	30,00	3,78	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	15,13	00	729	BASE IR MES AN	780,88
110	HORA EXTRA 50%	0,80	9,12	00						741	ATS MES	3,78
										745	BASE FGTS	768,34
										755	FGTS	15,36
										777	BASE PIS EMPRE	768,34
										815	INSS EMPRESA	153,67
										817	ACID.TRABALHO	23,52
										826	PIS EMPRESA	7,68
										930	DED.INSS SALAR	57,62
										990	BASE SALARIO M	760,36
										999	LIQUIDO A RECE	695,59
										B12	BASE IR.FOLHA	710,72
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,03	771,23				2,38	75,64			SALARIO LIQ.	695,59

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000982 NOME: JANIO KLEBER SANTA B AMORIM FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 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	756,58	00	401	INSS	0,00	56,85	00	701	BAS.INSS LIMIT	758,07
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,24	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	15,13	00	725	BASE IR SALARI	758,07
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,25	00						729	BASE IR MES AN	758,02
										745	BASE FGTS	758,07
										755	FGTS	15,16
										777	BASE PIS EMPRE	758,07
										815	INSS EMPRESA	151,61
										817	ACID.TRABALHO	23,20
										826	PIS EMPRESA	7,58
										930	DED.INSS SALAR	56,85
										990	BASE SALARIO M	756,58
										999	LIQUIDO A RECE	686,09
										B12	BASE IR.FOLHA	701,22
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,14	758,07				2,00	71,98			SALARIO LIQ.	686,09

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 001008 NOME: RHALYSON RENAN SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
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	0,35	4,52 00	401	INSS	0,00	75,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.004,69
038	INSALUB MEDIA	4,00	39,17 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	54,47 00	703	BAS.INSS 13LIM	726,35
068	INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	420	IMP.RENDA	22,50	152,20 00	725	BASE IR SALARI	4.408,43
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	20,59 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.375,69 00	728	BASE IR 13o	726,35
109	INSAL 13. RESC	3,12	75,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.403,74
110	HORA EXTRA 50%	0,15	2,90 00					736	DESC.IR MES AN	27,58
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	84,06 00					747	BASE FGTS RESC	1.004,69
300	SALDO SALARIO	4,00	269,67 00					757	FGTS DEPOSITAD	750,77
306	13o SAL.RESCIS	3,12	522,49 00					759	FGTS QUITACAO	80,37
308	MED.13o.RESCIS	3,12	127,96 00					761	FGTS 13o RESCI	58,10
321	FERIAS PROPORC	3,12	522,49 00					775	BASE FGTS 13 R	726,35
324	MED.FER.PROPOR	3,12	127,96 00					777	BASE PIS EMPRE	1.731,04
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	242,12 00					815	INSS EMPRESA	346,21
								817	ACID.TRABALHO	52,98
								826	PIS EMPRESA	17,31
								930	DED.INSS SALAR	75,35
								932	DED.INSS 13o	54,47
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								B12	BASE IR.FOLHA	4.031,23
								B13	R.FOLHA CALCUL	203,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	671,88

TOTAIS ->	35,22	2.699,51	24,50	2.699,51	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:ENGENHARIA CLINICA MAT.: 001011 NOME: BRUNO GABRIEL SOUZA DA COSTA FUNCAO: 00396 TEC MAN EQUIP MEDICO
DT.ADM.:22/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.889,56 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	4,94	106,34 00	401	INSS	0,00	332,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.656,15
110	HORA EXTRA 50%	12,56	405,22 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	91,67 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.222,39
164	BANCO HORAS PO	4,58	147,76 00	420	IMP.RENDA	27,50	926,07 00	725	BASE IR SALARI	7.719,45
300	SALDO SALARIO	19,00	2.996,83 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.060,72 00	728	BASE IR 13o	1.222,39
306	13o SAL.RESCIS	3,12	1.222,39 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	97,79 00	729	BASE IR MES AN	4.889,56
321	FERIAS PROPORC	3,12	1.222,39 00					736	DESC.IR MES AN	288,04
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	407,46 00					747	BASE FGTS RESC	3.656,15
								757	FGTS DEPOSITAD	915,43
								759	FGTS QUITACAO	292,49
								761	FGTS 13o RESCI	97,79
								775	BASE FGTS 13 R	1.222,39
								777	BASE PIS EMPRE	4.878,54
								815	INSS EMPRESA	975,71
								817	ACID.TRABALHO	149,32
								826	PIS EMPRESA	48,79
								930	DED.INSS SALAR	332,14
								932	DED.INSS 13o	91,67
								990	BASE SALARIO M	4.889,56
								B12	BASE IR.FOLHA	8.545,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	986,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	1.130,72

TOTAIS ->	47,32	6.508,39	29,50	6.508,39	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001015 NOME: AUREA REGINA ABREU SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/10/2025 a 23/10/2025 / AFASTADO - Periodo: 25/10/2025 a 25/10/2025

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
020	SALARIO	28,00	1.950,64 00	401	INSS	0,00	286,56 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.276,36
029	DSR HE./OUT.AD	3,72	49,41 00	420	IMP.RENDA	7,50	18,02 00	725	BASE IR SALARI 3.276,36
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,55	7,31 00	729	BASE IR MES AN 2.759,36
051	AUX.DOENCA	2,00	139,33 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	12,88	256,91 00					745	BASE FGTS 3.276,36
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS 262,10
								777	BASE PIS EMPRE 3.276,36
								815	INSS EMPRESA 655,27
								817	ACID.TRABALHO 100,28
								826	PIS EMPRESA 32,76
								930	DED.INSS SALAR 286,56
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 2.929,98
								B12	BASE IR.FOLHA 2.989,80
								B13	R.FOLHA CALCUL 54,31
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		226,60	3.283,67			10,05	353,69		SALARIO LIQ. 2.929,98

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 001016 NOME: REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:18/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.267,00 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	2.267,00 00	401	INSS	0,00	208,58 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.570,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,34 00	725	BASE IR SALARI 2.570,60
								729	BASE IR MES AN 2.969,16
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 2.570,60
								755	FGTS 205,64
								777	BASE PIS EMPRE 2.570,60
								815	INSS EMPRESA 514,12
								817	ACID.TRABALHO 78,68
								826	PIS EMPRESA 25,71
								930	DED.INSS SALAR 208,58
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.570,60
								999	LIQUIDO A RECE 2.316,68
								B12	BASE IR.FOLHA 2.362,02
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		250,00	2.570,60			2,00	253,92		SALARIO LIQ. 2.316,68

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001017 NOME: THIAGO SILVA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:18/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	127,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.665,48
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.665,48
								729	BASE IR MES AN	1.665,48
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.665,48
								755	FGTS	133,23
								777	BASE PIS EMPRE	1.665,48
								815	INSS EMPRESA	333,10
								817	ACID.TRABALHO	50,98
								826	PIS EMPRESA	16,65
								930	DED.INSS SALAR	127,12
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.511,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.538,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		210,00	1.665,48			2,00	154,36		SALARIO LIQ.	1.511,12

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001018 NOME: EDUARDA VITORIA A DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:26/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	105,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.405,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,92	6,98 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.405,18
110	HORA EXTRA 50%	3,20	36,32 00					729	BASE IR MES AN	1.391,65
								745	BASE FGTS	1.405,18
								755	FGTS	112,41
								777	BASE PIS EMPRE	1.405,18
								815	INSS EMPRESA	281,04
								817	ACID.TRABALHO	43,01
								826	PIS EMPRESA	14,05
								930	DED.INSS SALAR	105,38
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.272,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.299,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,12	1.405,18			2,00	132,62		SALARIO LIQ.	1.272,56

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001019 NOME: ALEX SILVA DOS SANTOS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:26/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	127,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.665,48
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.665,48
						729 BASE IR MES AN	1.665,48
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.665,48
						755 FGTS	133,23
						777 BASE PIS EMPRE	1.665,48
						815 INSS EMPRESA	333,10
						817 ACID.TRABALHO	50,98
						826 PIS EMPRESA	16,65
						930 DED.INSS SALAR	127,12
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.511,12
						B12 BASE IR.FOLHA	1.538,36
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	210,00	1.665,48		2,00	154,36	SALARIO LIQ.	1.511,12

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001020 NOME: EVANDRO PAULO S DOS SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	1,21	34,60 00	401	INSS	0,00	150,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.924,18
038	INSALUB MEDIA	10,00	97,94 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	39,55 00	703	BAS.INSS 13LIM	527,44
068	INSAL FERIAS P	1,12	25,30 00	420	IMP.RENDA	27,50	487,79 00	725	BASE IR SALARI	7.366,11
074	ADIC.NOTURNO 2	24,00	136,77 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.074,20 00	728	BASE IR 13o	527,44
109	INSAL 13. RESC	1,12	25,30 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	402,93 00	729	BASE IR MES AN	5.592,33
110	HORA EXTRA 50%	1,01	43,17 00					736	DESC.IR MES AN	629,16
300	SALDO SALARIO	10,00	1.611,70 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
306	13o SAL.RESCIS	1,12	416,36 00					745	BASE FGTS	1.924,18
308	MED.13o.RESCIS	1,12	85,78 00					746	BASE FGTS 13o	527,44
321	FERIAS PROPORC	1,12	416,36 00					755	FGTS	153,93
324	MED.FER.PROPOR	1,12	85,78 00					756	FGTS 13o SALAR	42,19
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	175,81 00					777	BASE PIS EMPRE	2.451,62
								815	INSS EMPRESA	490,32
								817	ACID.TRABALHO	75,04
								826	PIS EMPRESA	24,52
								930	DED.INSS SALAR	150,40
								932	DED.INSS 13o	39,55
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								B12	BASE IR.FOLHA	8.205,47
								B13	R.FOLHA CALCUL	551,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	487,89

TOTAIS ->	52,94	3.154,87	27,50	3.154,87	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001021 NOME: KAUAN GUILHERME MOREIRA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:15/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	103,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.376,32
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,33 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.376,32
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	12,11 00					729	BASE IR MES AN	728,05
								745	BASE FGTS	1.376,32
								755	FGTS	110,10
								777	BASE PIS EMPRE	1.376,32
								815	INSS EMPRESA	275,26
								817	ACID.TRABALHO	42,13
								826	PIS EMPRESA	13,76
								930	DED.INSS SALAR	103,22
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.245,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.273,10

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	38,31	1.376,32		2,00	130,46	SALARIO LIQ.		1.245,86

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001022 NOME: CAMILI FARIAS ROCHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	222,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.720,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	2,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	2.720,38
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.292,91
110	HORA EXTRA 50%	0,65	12,97 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
171	L1434ADI722TRA	0,00	311,35 00					745	BASE FGTS	2.720,38
								755	FGTS	217,63
								777	BASE PIS EMPRE	2.720,38
								815	INSS EMPRESA	544,08
								817	ACID.TRABALHO	83,27
								826	PIS EMPRESA	27,20
								930	DED.INSS SALAR	222,06
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.456,52
								B12	BASE IR.FOLHA	2.498,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	210,84	2.720,38		2,00	263,86	SALARIO LIQ.				2.456,52

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001023 NOME: CLEIA BARROS DE ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	278,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.210,53
029	DSR HE./OUT.AD	6,13	81,55 00	420	IMP.RENDA	7,50	13,08 00	725	BASE IR SALARI	3.210,53
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	1.576,28
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	319,14 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	5,26	104,92 00					745	BASE FGTS	3.210,53
171	L1434ADI722TRA	0,00	311,35 00					755	FGTS	256,84
								777	BASE PIS EMPRE	3.210,53
								815	INSS EMPRESA	642,11
								817	ACID.TRABALHO	98,27
								826	PIS EMPRESA	32,11
								930	DED.INSS SALAR	278,66
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.876,99
								B12	BASE IR.FOLHA	2.931,87
								B13	R.FOLHA CALCUL	45,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	341,39	3.210,53		9,50	333,54	SALARIO LIQ.	2.876,99

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001024 NOME: ANGELO HERCULANO T DE OLIVEIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/10/2025 a 16/10/2025

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
020	SALARIO	29,00	1.316,48 00	401	INSS	0,00	102,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.366,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,30 00	441	ATRASOS	0,43	3,25 00	725	BASE IR SALARI	1.366,68
051	AUX.DOENCA	1,00	45,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	741,58
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,17 00					745	BASE FGTS	1.366,68
110	HORA EXTRA 50%	0,58	6,58 00					755	FGTS	109,33
								777	BASE PIS EMPRE	1.366,68
								815	INSS EMPRESA	273,34
								817	ACID.TRABALHO	41,83
								826	PIS EMPRESA	13,67
								930	DED.INSS SALAR	102,50
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.236,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.264,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	30,86	1.369,93		2,43	132,99	SALARIO LIQ.	1.236,94

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001025 NOME: VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	237,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.867,74
029	DSR HE./OUT.AD	5,79	76,97 00	441	ATRASOS	0,23	3,06 00	725	BASE IR SALARI	2.867,74
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	340,42 00					745	BASE FGTS	2.867,74
110	HORA EXTRA 50%	3,00	59,84 00					755	FGTS	229,41
								777	BASE PIS EMPRE	2.867,74
								815	INSS EMPRESA	573,55
								817	ACID.TRABALHO	87,78
								826	PIS EMPRESA	28,68
								930	DED.INSS SALAR	237,53
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.588,41
								B12	BASE IR.FOLHA	2.630,21
								B13	R.FOLHA CALCUL	15,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	346,79	2.870,80		2,23	282,39	SALARIO LIQ.	2.588,41

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001026 NOME: AMANDA DA SILVA CAVALCANTE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	104,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.395,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	5,41 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.395,44
110	HORA EXTRA 50%	2,48	28,15 00					745	BASE FGTS	1.395,44
								755	FGTS	111,63
								777	BASE PIS EMPRE	1.395,44
								815	INSS EMPRESA	279,09
								817	ACID.TRABALHO	42,71
								826	PIS EMPRESA	13,95
								930	DED.INSS SALAR	104,65
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.263,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.290,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		33,20	1.395,44			2,00	131,89		SALARIO LIQ.	1.263,55

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 001027 NOME: MATHEUS SILVA DA COSTA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 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	756,58 00	401	INSS	0,00	56,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	759,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	15,13 00	725	BASE IR SALARI	759,29
110	HORA EXTRA 50%	0,20	2,27 00					745	BASE FGTS	759,29
								755	FGTS	15,18
								777	BASE PIS EMPRE	759,29
								815	INSS EMPRESA	151,86
								817	ACID.TRABALHO	23,24
								826	PIS EMPRESA	7,59
								930	DED.INSS SALAR	56,94
								990	BASE SALARIO M	756,58
								999	LIQUIDO A RECE	687,22
								B12	BASE IR.FOLHA	702,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,26	759,29			2,00	72,07		SALARIO LIQ.	687,22

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001028 NOME: GABRIEL RODRIGUES FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 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	756,58 00	401	INSS	0,00	56,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	756,58
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	15,13 00	725	BASE IR SALARI	756,58
								745	BASE FGTS	756,58
								755	FGTS	15,13
								777	BASE PIS EMPRE	756,58
								815	INSS EMPRESA	151,32
								817	ACID.TRABALHO	23,16
								826	PIS EMPRESA	7,57
								930	DED.INSS SALAR	56,74
								990	BASE SALARIO M	756,58
								999	LIQUIDO A RECE	684,71
								B12	BASE IR.FOLHA	699,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	756,58			2,00	71,87		SALARIO LIQ.	684,71

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001029 NOME: GILMAKS SILVA DA CONCEICAO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.717,59 00	401	INSS	0,00	148,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.902,38
029	DSR HE./OUT.AD	3,20	30,54 00	441	ATRASOS	0,48	4,58 00	725	BASE IR SALARI	1.902,38
074	ADIC.NOTURNO 2	32,00	61,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	745	BASE FGTS	1.902,38
110	HORA EXTRA 50%	6,83	97,76 00					755	FGTS	152,19
								777	BASE PIS EMPRE	1.902,38
								815	INSS EMPRESA	380,48
								817	ACID.TRABALHO	58,23
								826	PIS EMPRESA	19,02
								930	DED.INSS SALAR	148,44
								990	BASE SALARIO M	1.717,59
								999	LIQUIDO A RECE	1.719,59
								B12	BASE IR.FOLHA	1.753,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		72,03	1.906,96			2,48	187,37		SALARIO LIQ.	1.719,59

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001030 NOME: ELLEN SABRINA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	2.498,14 00	401	INSS	0,00	222,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.727,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,43	12,57 00					725	BASE IR SALARI	2.727,88
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,48	65,37 00					745	BASE FGTS	2.727,88
								755	FGTS	218,23
								777	BASE PIS EMPRE	2.727,88
								815	INSS EMPRESA	545,58
								817	ACID.TRABALHO	83,49
								826	PIS EMPRESA	27,28
								930	DED.INSS SALAR	222,73
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	2.505,15
								B12	BASE IR.FOLHA	2.505,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,91	2.727,88			0,00	222,73		SALARIO LIQ.	2.505,15

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001031 NOME: WINNIE DE FATIMA F M MORAIS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	2.498,14 00	401	INSS	0,00	265,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.103,68
029	DSR HE./OUT.AD	2,49	73,18 00					725	BASE IR SALARI	3.103,68
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	329,77 00					745	BASE FGTS	3.103,68
110	HORA EXTRA 50%	1,15	50,79 00					755	FGTS	248,29
								777	BASE PIS EMPRE	3.103,68
								815	INSS EMPRESA	620,74
								817	ACID.TRABALHO	95,00
								826	PIS EMPRESA	31,04
								930	DED.INSS SALAR	265,84
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	2.837,84
								B12	BASE IR.FOLHA	2.837,84
								B13	R.FOLHA CALCUL	31,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		89,64	3.103,68			0,00	265,84		SALARIO LIQ.	2.837,84

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001032 NOME: ANDRE LUIZ GAMA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/10/2025 a 24/10/2025

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
020	SALARIO	14,00	2.331,60 00	401	INSS	0,00	133,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.732,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	9,85 00	441	ATRASOS	0,25	7,36 00	725	BASE IR SALARI	1.732,02
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	443	FALTAS	33,00	971,64 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
051	AUX.DOENCA	1,00	166,54 00					745	BASE FGTS	1.732,02
110	HORA EXTRA 50%	1,16	51,23 00					755	FGTS	138,56
								777	BASE PIS EMPRE	1.732,02
								815	INSS EMPRESA	346,40
								817	ACID.TRABALHO	53,01
								826	PIS EMPRESA	17,32
								930	DED.INSS SALAR	133,11
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.598,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.598,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,49	2.711,02			33,25	1.112,11		SALARIO LIQ.	1.598,91

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001033 NOME: VITORIA PEREIRA TAVARES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	2.498,14 00	401	INSS	0,00	218,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.685,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	5,78 00					725	BASE IR SALARI	2.685,75
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,68	30,03 00					745	BASE FGTS	2.685,75
								755	FGTS	214,86
								777	BASE PIS EMPRE	2.685,75
								815	INSS EMPRESA	537,15
								817	ACID.TRABALHO	82,21
								826	PIS EMPRESA	26,86
								930	DED.INSS SALAR	218,94
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	2.466,81
								B12	BASE IR.FOLHA	2.466,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,88	2.685,75			0,00	218,94		SALARIO LIQ.	2.466,81

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001034 NOME: AMANDA DIAS NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	94,77 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.263,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	10,79 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.263,69
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	16,00	42,55 00					745	BASE FGTS 1.263,69
110	HORA EXTRA 50%	0,68	13,56 00					755	FGTS 101,09
								777	BASE PIS EMPRE 1.263,69
								815	INSS EMPRESA 252,74
								817	ACID.TRABALHO 38,68
								826	PIS EMPRESA 12,64
								930	DED.INSS SALAR 94,77
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.127,12
								B12	BASE IR.FOLHA 1.168,92
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		47,49	1.263,69			2,00	136,57		SALARIO LIQ. 1.127,12

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001035 NOME: GABRIELA BRITO PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	94,95 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.266,08
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	11,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.266,08
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	16,00	42,55 00					745	BASE FGTS 1.266,08
110	HORA EXTRA 50%	0,78	15,56 00					755	FGTS 101,28
								777	BASE PIS EMPRE 1.266,08
								815	INSS EMPRESA 253,22
								817	ACID.TRABALHO 38,75
								826	PIS EMPRESA 12,66
								930	DED.INSS SALAR 94,95
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.129,33
								B12	BASE IR.FOLHA 1.171,13
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		47,62	1.266,08			2,00	136,75		SALARIO LIQ. 1.129,33

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001036 NOME: SUELLEM DINAELY REIS LUCENA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	104,96 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.399,51
029	DSR HE./OUT.AD	2,48	32,98 00	441	ATRASOS	0,13	1,73 00	725	BASE IR SALARI 1.399,51
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL 303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	148,93 00					745	BASE FGTS 1.399,51
110	HORA EXTRA 50%	1,13	22,54 00					755	FGTS 111,96
								777	BASE PIS EMPRE 1.399,51
								815	INSS EMPRESA 279,90
								817	ACID.TRABALHO 42,84
								826	PIS EMPRESA 14,00
								930	DED.INSS SALAR 104,96
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.252,75
								B12	BASE IR.FOLHA 1.294,55
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		89,61	1.401,24			2,13	148,49		SALARIO LIQ. 1.252,75

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001037 NOME: EVELIN GABRIELLY C DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
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	0,05	0,59 00	401	INSS	0,00	29,23 00	701	BAS.INSS LIMIT 389,74
038	INSALUB MEDIA	5,00	48,97 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.348,37 00	725	BASE IR SALARI 389,74
100	INSUF.SALDO	0,00	1.029,66 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,16	3,09 00					745	BASE FGTS 389,74
300	SALDO SALARIO	5,00	337,09 00					755	FGTS 31,17
								777	BASE PIS EMPRE 389,74
								815	INSS EMPRESA 77,95
								817	ACID.TRABALHO 11,93
								826	PIS EMPRESA 3,90
								930	DED.INSS SALAR 29,23
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								B12	BASE IR.FOLHA 360,51
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		10,21	1.419,40			2,00	1.419,40		SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001038 NOME: THIAGO DE MIRANDA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	2.498,14 00	401	INSS	0,00	219,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.688,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	7,90 00	441	ATRASOS	0,35	10,31 00	725	BASE IR SALARI	2.688,60
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,93	41,07 00					745	BASE FGTS	2.688,60
								755	FGTS	215,08
								777	BASE PIS EMPRE	2.688,60
								815	INSS EMPRESA	537,72
								817	ACID.TRABALHO	82,29
								826	PIS EMPRESA	26,89
								930	DED.INSS SALAR	219,20
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	2.469,40
								B12	BASE IR.FOLHA	2.469,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,20	2.698,91			0,35	229,51		SALARIO LIQ.	2.469,40

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001039 NOME: GABRIELA DE SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	104,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.398,85
029	DSR HE./OUT.AD	2,45	32,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.398,85
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	148,93 00					745	BASE FGTS	1.398,85
110	HORA EXTRA 50%	1,03	20,54 00					755	FGTS	111,90
								777	BASE PIS EMPRE	1.398,85
								815	INSS EMPRESA	279,77
								817	ACID.TRABALHO	42,82
								826	PIS EMPRESA	13,99
								930	DED.INSS SALAR	104,91
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.252,14
								B12	BASE IR.FOLHA	1.293,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		89,48	1.398,85			2,00	146,71		SALARIO LIQ.	1.252,14

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001040 NOME: NAYARA DOS SANTOS SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	91,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.213,67
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	2,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.213,67
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,71	14,16 00					745	BASE FGTS	1.213,67
								755	FGTS	97,09
								777	BASE PIS EMPRE	1.213,67
								815	INSS EMPRESA	242,73
								817	ACID.TRABALHO	37,15
								826	PIS EMPRESA	12,14
								930	DED.INSS SALAR	91,02
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.080,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.122,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,91	1.213,67			2,00	132,82		SALARIO LIQ.	1.080,85

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001041 NOME: BRUNA NAYARA DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
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	0,18	2,42 00	401	INSS	0,00	60,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	808,96
038	INSALUB MEDIA	8,00	80,96 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.288,81 00	725	BASE IR SALARI	808,96
100	INSUF.SALDO	0,00	582,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,63	12,57 00					745	BASE FGTS	808,96
172	L1434ADI722TRA	0,00	155,68 00					755	FGTS	64,71
300	SALDO SALARIO	8,00	557,33 00					777	BASE PIS EMPRE	808,96
								815	INSS EMPRESA	161,79
								817	ACID.TRABALHO	24,76
								826	PIS EMPRESA	8,09
								930	DED.INSS SALAR	60,67
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								B12	BASE IR.FOLHA	748,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		16,81	1.391,28			2,00	1.391,28		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001042 NOME: JANISON DA SILVA GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	90,70 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.209,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	2,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.209,39
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,53	10,57 00					745	BASE FGTS 1.209,39
								755	FGTS 96,75
								777	BASE PIS EMPRE 1.209,39
								815	INSS EMPRESA 241,88
								817	ACID.TRABALHO 37,02
								826	PIS EMPRESA 12,09
								930	DED.INSS SALAR 90,70
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.076,89
								B12	BASE IR.FOLHA 1.118,69
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	30,68	1.209,39	2,00	132,50	SALARIO LIQ.	1.076,89

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001043 NOME: LARA JENNYFER DA S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	91,50 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.220,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	3,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.220,10
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,98	19,55 00					745	BASE FGTS 1.220,10
								755	FGTS 97,60
								777	BASE PIS EMPRE 1.220,10
								815	INSS EMPRESA 244,02
								817	ACID.TRABALHO 37,34
								826	PIS EMPRESA 12,20
								930	DED.INSS SALAR 91,50
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.086,80
								B12	BASE IR.FOLHA 1.128,60
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	31,26	1.220,10	2,00	133,30	SALARIO LIQ.	1.086,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001044 NOME: PEDRO JOSE JARDIM DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	91,23 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.216,53
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	3,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.216,53
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,83	16,56 00					745	BASE FGTS 1.216,53
								755	FGTS 97,32
								777	BASE PIS EMPRE 1.216,53
								815	INSS EMPRESA 243,31
								817	ACID.TRABALHO 37,24
								826	PIS EMPRESA 12,17
								930	DED.INSS SALAR 91,23
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.083,50
								B12	BASE IR.FOLHA 1.125,30
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	31,07	1.216,53	2,00	133,03	SALARIO LIQ.	1.083,50

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001045 NOME: GECIANE VITALINO DE GOES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	91,06 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.214,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	2,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.214,15
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,73	14,56 00					745	BASE FGTS 1.214,15
								755	FGTS 97,13
								777	BASE PIS EMPRE 1.214,15
								815	INSS EMPRESA 242,83
								817	ACID.TRABALHO 37,16
								826	PIS EMPRESA 12,14
								930	DED.INSS SALAR 91,06
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.081,29
								B12	BASE IR.FOLHA 1.123,09
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	30,94	1.214,15	2,00	132,86	SALARIO LIQ.	1.081,29

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001046 NOME: EUDALIA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	105,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.410,03
029	DSR HE./OUT.AD	2,59	34,39 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.410,03
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	148,93 00					745	BASE FGTS	1.410,03
110	HORA EXTRA 50%	1,50	29,92 00					755	FGTS	112,80
								777	BASE PIS EMPRE	1.410,03
								815	INSS EMPRESA	282,01
								817	ACID.TRABALHO	43,16
								826	PIS EMPRESA	14,10
								930	DED.INSS SALAR	105,75
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.262,48
								B12	BASE IR.FOLHA	1.304,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		90,09	1.410,03			2,00	147,55		SALARIO LIQ.	1.262,48

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001047 NOME: SIMONE BARBOSA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	104,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.399,33
029	DSR HE./OUT.AD	2,46	32,67 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.399,33
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	148,93 00					745	BASE FGTS	1.399,33
110	HORA EXTRA 50%	1,05	20,94 00					755	FGTS	111,94
								777	BASE PIS EMPRE	1.399,33
								815	INSS EMPRESA	279,87
								817	ACID.TRABALHO	42,83
								826	PIS EMPRESA	13,99
								930	DED.INSS SALAR	104,94
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.252,59
								B12	BASE IR.FOLHA	1.294,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		89,51	1.399,33			2,00	146,74		SALARIO LIQ.	1.252,59

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001048 NOME: EVANDRO COSTA DE MACEDO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	104,52 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.393,63
029	DSR HE./OUT.AD	2,39	31,75 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.393,63
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	148,93 00					745	BASE FGTS 1.393,63
110	HORA EXTRA 50%	0,81	16,16 00					755	FGTS 111,49
								777	BASE PIS EMPRE 1.393,63
								815	INSS EMPRESA 278,73
								817	ACID.TRABALHO 42,66
								826	PIS EMPRESA 13,94
								930	DED.INSS SALAR 104,52
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.247,31
								B12	BASE IR.FOLHA 1.289,11
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		89,20	1.393,63			2,00	146,32		SALARIO LIQ. 1.247,31

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001049 NOME: VITORIA DIAS FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	90,65 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.208,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,92 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.208,68
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,50	9,97 00					745	BASE FGTS 1.208,68
								755	FGTS 96,69
								777	BASE PIS EMPRE 1.208,68
								815	INSS EMPRESA 241,74
								817	ACID.TRABALHO 37,00
								826	PIS EMPRESA 12,09
								930	DED.INSS SALAR 90,65
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.076,23
								B12	BASE IR.FOLHA 1.118,03
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		30,64	1.208,68			2,00	132,45		SALARIO LIQ. 1.076,23

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001050 NOME: ADRIELY MADEIRA IGREJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	104,07 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.387,68
029	DSR HE./OUT.AD	2,32	30,79 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.387,68
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	148,93 00					745	BASE FGTS 1.387,68
110	HORA EXTRA 50%	0,56	11,17 00					755	FGTS 111,01
								777	BASE PIS EMPRE 1.387,68
								815	INSS EMPRESA 277,54
								817	ACID.TRABALHO 42,47
								826	PIS EMPRESA 13,88
								930	DED.INSS SALAR 104,07
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.241,81
								B12	BASE IR.FOLHA 1.283,61
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	88,88	1.387,68	2,00	145,87	SALARIO LIQ.	1.241,81

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001051 NOME: FRANCIELE DA C DOS SANTOS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	680,94 00	401	INSS	0,00	62,45 00	701	BAS.INSS LIMIT 832,74
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI 832,74
054	SALARIO FAMILI	1,00	32,50 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 832,74
								755	FGTS 66,61
								777	BASE PIS EMPRE 832,74
								815	INSS EMPRESA 166,55
								817	ACID.TRABALHO 25,49
								826	PIS EMPRESA 8,33
								930	DED.INSS SALAR 62,45
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE 775,55
								B12	BASE IR.FOLHA 770,29
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	31,00	865,24	2,00	89,69	SALARIO LIQ.	775,55

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001052 NOME: JANAINA SANTOS LOPES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	680,94 00	401	INSS	0,00	63,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	850,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	850,39
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,80 00					745	BASE FGTS	850,39
								755	FGTS	68,03
								777	BASE PIS EMPRE	850,39
								815	INSS EMPRESA	170,08
								817	ACID.TRABALHO	26,03
								826	PIS EMPRESA	8,50
								930	DED.INSS SALAR	63,77
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	759,38
								B12	BASE IR.FOLHA	786,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		38,31	850,39			2,00	91,01		SALARIO LIQ.	759,38

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001053 NOME: VALQUIRIA SOUSA FREITAS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	680,94 00	401	INSS	0,00	62,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	832,74
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	832,74
054	SALARIO FAMILI	1,00	32,50 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	832,74
								755	FGTS	66,61
								777	BASE PIS EMPRE	832,74
								815	INSS EMPRESA	166,55
								817	ACID.TRABALHO	25,49
								826	PIS EMPRESA	8,33
								930	DED.INSS SALAR	62,45
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	775,55
								B12	BASE IR.FOLHA	770,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,00	865,24			2,00	89,69		SALARIO LIQ.	775,55

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001054 NOME: RANIELY NEPOMUCENO DA S DE SOU FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	680,94 00	401	INSS	0,00	63,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	850,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	786,62
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
054	SALARIO FAMILI	2,00	65,00 00					745	BASE FGTS	850,39
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,80 00					755	FGTS	68,03
								777	BASE PIS EMPRE	850,39
								815	INSS EMPRESA	170,08
								817	ACID.TRABALHO	26,03
								826	PIS EMPRESA	8,50
								930	DED.INSS SALAR	63,77
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	824,38
								B12	BASE IR.FOLHA	850,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		40,31	915,39			2,00	91,01		SALARIO LIQ.	824,38

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001055 NOME: TAYNA LIMA SOUZA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	680,94 00	401	INSS	0,00	62,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	832,74
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	832,74
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	832,74
								755	FGTS	66,61
								777	BASE PIS EMPRE	832,74
								815	INSS EMPRESA	166,55
								817	ACID.TRABALHO	25,49
								826	PIS EMPRESA	8,33
								930	DED.INSS SALAR	62,45
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	743,05
								B12	BASE IR.FOLHA	770,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	832,74			2,00	89,69		SALARIO LIQ.	743,05

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001056 NOME: AMANDA BORGES CROVEL FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	680,94 00	401	INSS	0,00	62,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	832,74
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	832,74
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	832,74
								755	FGTS	66,61
								777	BASE PIS EMPRE	832,74
								815	INSS EMPRESA	166,55
								817	ACID.TRABALHO	25,49
								826	PIS EMPRESA	8,33
								930	DED.INSS SALAR	62,45
								990	BASE SALARIO M	1.665,48
								999	LIQUIDO A RECE	743,05
								B12	BASE IR.FOLHA	770,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	832,74			2,00	89,69		SALARIO LIQ.	743,05

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001057 NOME: RICARDO PINHEIRO DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	92,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.237,46
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	6,56 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.237,46
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,71	34,11 00					745	BASE FGTS	1.237,46
								755	FGTS	98,99
								777	BASE PIS EMPRE	1.237,46
								815	INSS EMPRESA	247,49
								817	ACID.TRABALHO	37,88
								826	PIS EMPRESA	12,37
								930	DED.INSS SALAR	92,80
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.102,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.144,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,20	1.237,46			2,00	134,60		SALARIO LIQ.	1.102,86

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001058 NOME: MARIA PATRICIA LIMA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
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	0,43	5,72 00	401	INSS	0,00	75,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.006,17
038	INSALUB MEDIA	14,00	141,68 00	443	FALTAS	11,00	146,27 00	725	BASE IR SALARI	1.006,17
100	INSUF.SALDO	0,00	190,91 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.079,82 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,49	29,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	745	BASE FGTS	1.006,17
300	SALDO SALARIO	14,00	975,32 00					755	FGTS	80,49
								777	BASE PIS EMPRE	1.006,17
								815	INSS EMPRESA	201,23
								817	ACID.TRABALHO	30,80
								826	PIS EMPRESA	10,06
								930	DED.INSS SALAR	75,46
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								B12	BASE IR.FOLHA	930,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		29,92	1.343,35			13,00	1.343,35		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 001059 NOME: LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	93,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.249,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	8,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.249,11
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,20	43,88 00					745	BASE FGTS	1.249,11
								755	FGTS	99,92
								777	BASE PIS EMPRE	1.249,11
								815	INSS EMPRESA	249,82
								817	ACID.TRABALHO	38,23
								826	PIS EMPRESA	12,49
								930	DED.INSS SALAR	93,68
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.113,63
								B12	BASE IR.FOLHA	1.155,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,83	1.249,11			2,00	135,48		SALARIO LIQ.	1.113,63

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001060 NOME: JAIMARA DA C ALEXANDRIA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	91,72 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.222,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	4,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.222,95
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,10	21,94 00					745	BASE FGTS 1.222,95
								755	FGTS 97,83
								777	BASE PIS EMPRE 1.222,95
								815	INSS EMPRESA 244,59
								817	ACID.TRABALHO 37,43
								826	PIS EMPRESA 12,23
								930	DED.INSS SALAR 91,72
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.089,43
								B12	BASE IR.FOLHA 1.131,23
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		31,42	1.222,95			2,00	133,52		SALARIO LIQ. 1.089,43

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001061 NOME: DEISIANE CUIMAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	91,02 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.213,67
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	2,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.213,67
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,71	14,16 00					745	BASE FGTS 1.213,67
								755	FGTS 97,09
								777	BASE PIS EMPRE 1.213,67
								815	INSS EMPRESA 242,73
								817	ACID.TRABALHO 37,15
								826	PIS EMPRESA 12,14
								930	DED.INSS SALAR 91,02
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.080,85
								B12	BASE IR.FOLHA 1.122,65
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		30,91	1.213,67			2,00	132,82		SALARIO LIQ. 1.080,85

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001062 NOME: ARYEL VILACA MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	97,28 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.297,16
029	DSR HE./OUT.AD	1,24	16,53 00	441	ATRASOS	0,16	2,13 00	725	BASE IR SALARI 1.297,16
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,31	85,97 00					745	BASE FGTS 1.297,16
								755	FGTS 103,77
								777	BASE PIS EMPRE 1.297,16
								815	INSS EMPRESA 259,43
								817	ACID.TRABALHO 39,70
								826	PIS EMPRESA 12,97
								930	DED.INSS SALAR 97,28
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.158,08
								B12	BASE IR.FOLHA 1.199,88
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		35,55	1.299,29			2,16	141,21		SALARIO LIQ. 1.158,08

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001063 NOME: JULIANE SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	92,49 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.233,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	6,64 00	441	ATRASOS	0,35	4,65 00	725	BASE IR SALARI 1.233,29
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,73	34,51 00					745	BASE FGTS 1.233,29
								755	FGTS 98,66
								777	BASE PIS EMPRE 1.233,29
								815	INSS EMPRESA 246,66
								817	ACID.TRABALHO 37,75
								826	PIS EMPRESA 12,33
								930	DED.INSS SALAR 92,49
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.099,00
								B12	BASE IR.FOLHA 1.140,80
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		32,23	1.237,94			2,35	138,94		SALARIO LIQ. 1.099,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 001064 NOME: ROSENI RODRIGUES DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	89,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.196,79
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.196,79
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.196,79
								755	FGTS	95,74
								777	BASE PIS EMPRE	1.196,79
								815	INSS EMPRESA	239,36
								817	ACID.TRABALHO	36,63
								826	PIS EMPRESA	11,97
								930	DED.INSS SALAR	89,75
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.065,24
								B12	BASE IR.FOLHA	1.107,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	1.196,79			2,00	131,55		SALARIO LIQ.	1.065,24

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 001065 NOME: KATRI PANTOJA ANDRADE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 05 DEP.SAL.FAM.: 05 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	103,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.378,28
029	DSR HE./OUT.AD	2,38	31,63 00	441	ATRASOS	1,10	14,63 00	725	BASE IR SALARI	1.274,91
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	148,93 00					745	BASE FGTS	1.378,28
110	HORA EXTRA 50%	0,78	15,56 00					755	FGTS	110,26
								777	BASE PIS EMPRE	1.378,28
								815	INSS EMPRESA	275,66
								817	ACID.TRABALHO	42,19
								826	PIS EMPRESA	13,78
								930	DED.INSS SALAR	103,37
								933	DED.DEP.IR	947,95
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.233,11
								B12	BASE IR.FOLHA	1.378,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		89,16	1.392,91			3,10	159,80		SALARIO LIQ.	1.233,11

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 001066 NOME: TAINARA AIRES DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	103,98 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.386,49
029	DSR HE./OUT.AD	2,30	30,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.386,49
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	148,93 00					745	BASE FGTS 1.386,49
110	HORA EXTRA 50%	0,51	10,17 00					755	FGTS 110,91
								777	BASE PIS EMPRE 1.386,49
								815	INSS EMPRESA 277,30
								817	ACID.TRABALHO 42,44
								826	PIS EMPRESA 13,86
								930	DED.INSS SALAR 103,98
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.240,71
								B12	BASE IR.FOLHA 1.282,51
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		88,81	1.386,49			2,00	145,78		SALARIO LIQ. 1.240,71

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001067 NOME: FRANCIANE BASTOS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	103,70 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.382,68
029	DSR HE./OUT.AD	2,25	29,98 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI 1.382,68
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	148,93 00					745	BASE FGTS 1.382,68
110	HORA EXTRA 50%	0,35	6,98 00					755	FGTS 110,61
								777	BASE PIS EMPRE 1.382,68
								815	INSS EMPRESA 276,54
								817	ACID.TRABALHO 42,32
								826	PIS EMPRESA 13,83
								930	DED.INSS SALAR 103,70
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 1.237,18
								B12	BASE IR.FOLHA 1.278,98
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		88,60	1.382,68			2,00	145,50		SALARIO LIQ. 1.237,18

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 001068 NOME: PAULO DE OLIVEIRA COSME FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	105,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.412,41
029	DSR HE./OUT.AD	2,62	34,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.412,41
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	148,93 00					745	BASE FGTS	1.412,41
110	HORA EXTRA 50%	1,60	31,91 00					755	FGTS	112,99
								777	BASE PIS EMPRE	1.412,41
								815	INSS EMPRESA	282,48
								817	ACID.TRABALHO	43,23
								826	PIS EMPRESA	14,12
								930	DED.INSS SALAR	105,93
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.264,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.306,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		90,22	1.412,41			2,00	147,73		SALARIO LIQ.	1.264,68

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001069 NOME: VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	105,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.406,47
029	DSR HE./OUT.AD	2,54	33,82 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.406,47
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	148,93 00					745	BASE FGTS	1.406,47
110	HORA EXTRA 50%	1,35	26,93 00					755	FGTS	112,51
								777	BASE PIS EMPRE	1.406,47
								815	INSS EMPRESA	281,29
								817	ACID.TRABALHO	43,05
								826	PIS EMPRESA	14,06
								930	DED.INSS SALAR	105,48
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.259,19
								B12	BASE IR.FOLHA	1.300,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		89,89	1.406,47			2,00	147,28		SALARIO LIQ.	1.259,19

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 001070 NOME: DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	91,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.216,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	3,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.216,06
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,81	16,16 00					745	BASE FGTS	1.216,06
								755	FGTS	97,28
								777	BASE PIS EMPRE	1.216,06
								815	INSS EMPRESA	243,21
								817	ACID.TRABALHO	37,22
								826	PIS EMPRESA	12,16
								930	DED.INSS SALAR	91,20
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.083,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.124,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,04	1.216,06			2,00	133,00		SALARIO LIQ.	1.083,06

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001071 NOME: LANA KELMARA DE ARAUJO LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	90,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.207,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.207,74
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,46	9,18 00					745	BASE FGTS	1.207,74
								755	FGTS	96,61
								777	BASE PIS EMPRE	1.207,74
								815	INSS EMPRESA	241,55
								817	ACID.TRABALHO	36,97
								826	PIS EMPRESA	12,08
								930	DED.INSS SALAR	90,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.075,36
								B12	BASE IR.FOLHA	1.117,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,59	1.207,74			2,00	132,38		SALARIO LIQ.	1.075,36

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001072 NOME: HELENA ROCHA RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	104,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.391,24
029	DSR HE./OUT.AD	2,36	31,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.391,24
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	56,00	148,93 00					745	BASE FGTS	1.391,24
110	HORA EXTRA 50%	0,71	14,16 00					755	FGTS	111,29
								777	BASE PIS EMPRE	1.391,24
								815	INSS EMPRESA	278,25
								817	ACID.TRABALHO	42,58
								826	PIS EMPRESA	13,91
								930	DED.INSS SALAR	104,34
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.245,10
								B12	BASE IR.FOLHA	1.286,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		89,07	1.391,24			2,00	146,14		SALARIO LIQ.	1.245,10

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 001073 NOME: JACIRENE PINHEIRO LOPES SALES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.044,99 00	401	INSS	0,00	92,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.227,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	5,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	1.227,95
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,31	26,13 00					745	BASE FGTS	1.227,95
								755	FGTS	98,23
								777	BASE PIS EMPRE	1.227,95
								815	INSS EMPRESA	245,59
								817	ACID.TRABALHO	37,59
								826	PIS EMPRESA	12,28
								930	DED.INSS SALAR	92,09
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.094,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.135,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,69	1.227,95			2,00	133,89		SALARIO LIQ.	1.094,06

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001074 NOME: MIRLA RODRIGUES DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	696,66 00	401	INSS	0,00	60,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	802,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	802,62
038	INSALUB MEDIA	10,00	101,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,20	3,99 00					745	BASE FGTS	802,62
								755	FGTS	64,20
								777	BASE PIS EMPRE	802,62
								815	INSS EMPRESA	160,52
								817	ACID.TRABALHO	24,57
								826	PIS EMPRESA	8,03
								930	DED.INSS SALAR	60,19
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	700,63
								B12	BASE IR.FOLHA	742,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		20,26	802,62			2,00	101,99		SALARIO LIQ.	700,63

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001075 NOME: IRENI CORDEIRO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	696,66 00	401	INSS	0,00	70,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	938,68
029	DSR HE./OUT.AD	1,74	23,14 00	441	ATRASOS	0,20	2,66 00	725	BASE IR SALARI	938,68
038	INSALUB MEDIA	10,00	101,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	40,00	106,38 00					745	BASE FGTS	938,68
110	HORA EXTRA 50%	0,70	13,96 00					755	FGTS	75,09
								777	BASE PIS EMPRE	938,68
								815	INSS EMPRESA	187,74
								817	ACID.TRABALHO	28,73
								826	PIS EMPRESA	9,39
								930	DED.INSS SALAR	70,40
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	826,48
								B12	BASE IR.FOLHA	868,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,44	941,34			2,20	114,86		SALARIO LIQ.	826,48

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 001076 NOME: ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	696,66 00	401	INSS	0,00	69,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	932,30
029	DSR HE./OUT.AD	1,70	22,61 00	441	ATRASOS	0,43	5,72 00	725	BASE IR SALARI	932,30
038	INSALUB MEDIA	10,00	101,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	40,00	106,38 00					745	BASE FGTS	932,30
110	HORA EXTRA 50%	0,56	11,17 00					755	FGTS	74,58
								777	BASE PIS EMPRE	932,30
								815	INSS EMPRESA	186,46
								817	ACID.TRABALHO	28,54
								826	PIS EMPRESA	9,32
								930	DED.INSS SALAR	69,92
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	820,58
								B12	BASE IR.FOLHA	862,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,26	938,02			2,43	117,44		SALARIO LIQ.	820,58

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001077 NOME: CAMILA DE SA ASSIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	696,66 00	401	INSS	0,00	60,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	805,17
029	DSR HE./OUT.AD	0,11	1,46 00	441	ATRASOS	0,13	1,73 00	725	BASE IR SALARI	805,17
038	INSALUB MEDIA	10,00	101,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,38	7,58 00					745	BASE FGTS	805,17
								755	FGTS	64,41
								777	BASE PIS EMPRE	805,17
								815	INSS EMPRESA	161,03
								817	ACID.TRABALHO	24,64
								826	PIS EMPRESA	8,05
								930	DED.INSS SALAR	60,38
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	702,99
								B12	BASE IR.FOLHA	744,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		20,49	806,90			2,13	103,91		SALARIO LIQ.	702,99

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001078 NOME: MARIZETE DOS ANJOS RAMOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	696,66 00	401	INSS	0,00	72,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	967,58
029	DSR HE./OUT.AD	2,17	28,90 00	441	ATRASOS	0,71	9,44 00	725	BASE IR SALARI	967,58
038	INSALUB MEDIA	10,00	101,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	40,00	106,38 00					745	BASE FGTS	967,58
110	HORA EXTRA 50%	2,20	43,88 00					755	FGTS	77,40
								777	BASE PIS EMPRE	967,58
								815	INSS EMPRESA	193,52
								817	ACID.TRABALHO	29,62
								826	PIS EMPRESA	9,68
								930	DED.INSS SALAR	72,56
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	853,22
								B12	BASE IR.FOLHA	895,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,37	977,02			2,71	123,80		SALARIO LIQ.	853,22

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1201,00	76.113,30 00	401	INSS	0,00	7.802,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	100.055,17
029	DSR HE./OUT.AD	74,97	1.086,88 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	185,69 00	703	BAS.INSS 13LIM	2.476,18
038	INSALUB MEDIA	2006,00	9.263,72 00	420	IMP.RENDA	92,50	1.597,16 00	725	BASE IR SALARI	112.797,00
040	ANUENIO	90,00	11,34 00	441	ATRASOS	6,09	83,05 00	728	BASE IR 13o	2.476,18
051	AUX.DOENCA	4,00	351,27 00	443	FALTAS	44,00	1.117,91 00	729	BASE IR MES AN	31.741,92
054	SALARIO FAMILI	4,00	130,00 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.510,61 00	736	DESC.IR MES AN	944,78
068	INSAL FERIAS P	4,24	101,20 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	4.119,93 00	741	ATS MES	11,34
074	ADIC.NOTURNO 2	1216,11	3.441,04 00	551	CONTRIB.ASSIS/	126,00	2.377,41 00	742	ADIC DE INSAL	17.608,80
100	INSUF.SALDO	0,00	1.802,89 00					745	BASE FGTS	95.394,33
109	INSAL 13. RESC	4,24	101,20 00					746	BASE FGTS 13o	527,44
110	HORA EXTRA 50%	93,20	2.062,88 00					747	BASE FGTS RESC	4.660,84
164	BANCO HORAS PO	4,58	147,76 00					755	FGTS	7.357,27
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.790,26 00					756	FGTS 13o SALAR	42,19
172	L1434ADI722TRA	0,00	239,74 00					757	FGTS DEPOSITAD	1.666,20
300	SALDO SALARIO	60,00	6.747,94 00					759	FGTS QUITACAO	372,86
306	13o SAL.RESCIS	7,36	2.161,24 00					761	FGTS 13o RESCI	155,89
308	MED.13o.RESCIS	4,24	213,74 00					775	BASE FGTS 13 R	1.948,74
321	FERIAS PROPORC	7,36	2.161,24 00					777	BASE PIS EMPRE	102.531,35
324	MED.FER.PROPOR	4,24	213,74 00					815	INSS EMPRESA	20.506,34
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	825,39 00					817	ACID.TRABALHO	3.138,32
								826	PIS EMPRESA	1.025,33
								930	DED.INSS SALAR	7.802,51
								932	DED.INSS 13o	185,69
								933	DED.DEP.IR	6.635,65
								990	BASE SALARIO M	167.222,72
								999	LIQUIDO A RECE	82.172,50
								B12	BASE IR.FOLHA	107.175,08
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.888,44
								B18	DED IR SIMPLIF	42.504,00
								B20	DED IR SIMPL.	1.821,60
								B24	BASE IR 13°CAL	2.290,49
TOTAIS ->		4785,54	108.966,77			268,59	26.794,27		SALARIO LIQ.	82.172,50

Sit.Normal: 00064 Admitidos: 00054 Afastados: 00000 Demitidos:00006
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00070

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1201,00	76.113,30	00	401 INSS	0,00	7.802,51	00	701 BAS.INSS LIMIT	100.055,17
029 DSR HE./OUT.AD	74,97	1.086,88	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	185,69	00	703 BAS.INSS 13LIM	2.476,18
038 INSALUB MEDIA	2006,00	9.263,72	00	420 IMP.RENDA	92,50	1.597,16	00	725 BASE IR SALARI	112.797,00
040 ANUENIO	90,00	11,34	00	441 ATRASOS	6,09	83,05	00	728 BASE IR 13o	2.476,18
051 AUX.DOENCA	4,00	351,27	00	443 FALTAS	44,00	1.117,91	00	729 BASE IR MES AN	31.741,92
054 SALARIO FAMILI	4,00	130,00	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.510,61	00	736 DESC.IR MES AN	944,78
068 INSAL FERIAS P	4,24	101,20	00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	4.119,93	00	741 ATS MES	11,34
074 ADIC.NOTURNO 2	1216,11	3.441,04	00	551 CONTRIB.ASSIS/	126,00	2.377,41	00	742 ADIC DE INSAL	17.608,80
100 INSUF.SALDO	0,00	1.802,89	00					745 BASE FGTS	95.394,33
109 INSAL 13. RESC	4,24	101,20	00					746 BASE FGTS 13o	527,44
110 HORA EXTRA 50%	93,20	2.062,88	00					747 BASE FGTS RESC	4.660,84
164 BANCO HORAS PO	4,58	147,76	00					755 FGTS	7.357,27
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.790,26	00					756 FGTS 13o SALAR	42,19
172 L1434ADI722TRA	0,00	239,74	00					757 FGTS DEPOSITAD	1.666,20
300 SALDO SALARIO	60,00	6.747,94	00					759 FGTS QUITACAO	372,86
306 13o SAL.RESCIS	7,36	2.161,24	00					761 FGTS 13o RESCI	155,89
308 MED.13o.RESCIS	4,24	213,74	00					775 BASE FGTS 13 R	1.948,74
321 FERIAS PROPORC	7,36	2.161,24	00					777 BASE PIS EMPRE	102.531,35
324 MED.FER.PROPOR	4,24	213,74	00					815 INSS EMPRESA	20.506,34
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	825,39	00					817 ACID.TRABALHO	3.138,32
								826 PIS EMPRESA	1.025,33
								930 DED.INSS SALAR	7.802,51
								932 DED.INSS 13o	185,69
								933 DED.DEP.IR	6.635,65
								990 BASE SALARIO M	167.222,72
								999 LIQUIDO A RECE	82.172,50
								B12 BASE IR.FOLHA	107.175,08
								B13 R.FOLHA CALCUL	1.888,44
								B18 DED IR SIMPLIF	42.504,00
								B20 DED IR SIMPL.	1.821,60
								B24 BASE IR 13°CAL	2.290,49
TOTAIS ->	4785,54	108.966,77			268,59	26.794,27		SALARIO LIQ.	82.172,50

Sit.Normal: 00064 Admitidos: 00054 Afastados: 00000 Demitidos:00006
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00070

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	9396,00	833.975,71	00
029	DSR HE./OUT.AD	630,63	9.877,14	00
031	DIF.SALARIO	0,00	763,38	00
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.762,30	00
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.500,00	00
038	INSALUB MEDIA	36068,00	66.662,07	00
040	ANUENIO	6742,00	19.705,18	00
050	AUX.MATERNIDAD	59,00	5.135,99	00
051	AUX.DOENCA	150,00	12.398,09	00
054	SALARIO FAMILI	35,00	2.094,68	00
056	AUXILIO FUNERA	0,00	2.089,97	00
057	MEDIA AUX MATE	30,00	58,48	00
058	ATS MATERNIDAD	59,00	117,06	00
060	GRATIFICACAO R	0,00	1.600,00	00
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60	00
068	INSAL FERIAS P	26,60	657,80	00
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30	00
073	PERICULOSIDADE	220,00	498,41	00
074	ADIC.NOTURNO 2	9121,13	29.097,22	00
094	INSAL MATERN	30,00	303,60	00
099	INSAL AVISO PR	30,00	303,60	00
100	INSUF.SALDO	0,00	4.263,15	00
109	INSAL 13. RESC	28,60	708,40	00
110	HORA EXTRA 50%	766,48	18.166,40	00
115	HORA EXTRA 100	26,60	708,47	00
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	00
137	ATS FERIAS IND	12,12	31,35	00
138	ATS FERIAS PRO	20,36	47,87	00
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,15	00
140	H.E INTERJ 50%	144,24	2.919,00	00
143	ATS AVISO PREV	33,00	15,22	00
144	ATS 13° RESCIS	28,36	60,01	00
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,15	00
164	BANCO HORAS PO	23,62	469,71	00
171	L1434ADI722TRA	0,00	54.579,30	00
171	L1434ADI722TRA	0,00	2.374,04	00
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.154,32	00
200	FERIAS	543,00	41.581,55	00
201	1/3 FERIAS	0,00	15.912,64	00
204	MED.FER.VALOR	516,00	1.104,89	00
205	MED.FER.HORAS	424,00	411,28	00
211	FERIAS M.SEG.	6,00	445,18	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	157,71	00
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	2,63	00
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,33	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	96.645,41	00
402	INSS FERIAS	0,00	5.935,44	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	739,40	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	54,38	00
420	IMP.RENDA	2617,50	44.209,56	00
422	IR FERIAS	152,50	2.098,61	00
441	ATRASOS	55,08	824,56	00
443	FALTAS	200,00	2.766,89	00
445	DESCONTO DSR	24,00	222,75	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	38.466,25	00
460	DESC.INS.SALDO	0,00	2.511,85	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	54.954,81	00
471	FER.PAGAS MES	9,00	1.238,12	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	36.082,76	00
493	MULTA CONT.EXP	0,00	4.119,93	00
494	DESC AVISO PRE	30,00	2.089,97	00
551	CONTRIB.ASSIS/	592,00	11.882,46	00
555	MENSALIDADE SI	0,00	150,00	00
591	SAIDA ANTECIPA	8,53	171,56	00
B29	PROV. ECONSIG	4,00	89,82	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	11.942,61	00
E03	DESC. ECONSIGN	0,00	3.334,31	00
E04	DESC. ECONSIGN	0,00	883,91	00
E05	DESC. ECONSIGN	0,00	109,50	00
E06	DESC. ECONSIGN	0,00	240,28	00
E07	DESC. ECONSIGN	0,00	122,33	00
E08	DESC. ECONSIGN	0,00	76,41	00
E09	DESC. ECONSIGN	0,00	30,71	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	1.111.007,18
702	BAS.INSS ACIMA	26.233,76
703	BAS.INSS 13LIM	9.527,14
725	BASE IR SALARI	1.054.381,76
727	BASE IR FERIAS	60.046,49
728	BASE IR 13o	9.527,14
729	BASE IR MES AN	970.807,29
732	BASE IRRF FER	64.281,36
736	DESC.IR MES AN	40.970,60
741	ATS MES	21.919,38
742	ADIC DE INSAL	81.364,80
743	ADIC PERICUL	498,41
745	BASE FGTS	1.135.802,88
746	BASE FGTS 13o	2.569,30
747	BASE FGTS RESC	9.036,33
755	FGTS	90.588,50
756	FGTS 13o SALAR	205,53
757	FGTS DEPOSITAD	5.734,14
759	FGTS QUITACAO	1.101,95
760	FGTS ARTIGO 22	1.926,50
761	FGTS 13o RESCI	556,60
775	BASE FGTS 13 R	6.586,05
777	BASE PIS EMPRE	1.146.619,04
790	INFORMATIVO DE	2.098,61
815	INSS EMPRESA	228.230,68
817	ACID.TRABALHO	34.928,48
820	VL AFAST DOEN	14.201,34
821	VL AFAST ACID	7.598,27
826	PIS EMPRESA	11.466,24
896	BASE DED INSS	5.935,44
898	BASE FGTS RESC	5.110,02
930	DED.INSS SALAR	96.645,41
931	DED.INSS FERIA	5.854,02
932	DED.INSS 13o	739,40
933	DED.DEP.IR	43.036,93
934	DED.DEP.FERIAS	2.843,85
936	DED.DEP.13 SAL	189,59
988	BASE INSS SEM	692,49
990	BASE SALARIO M	1.099.528,44
999	LIQUIDO A RECE	858.501,05
B12	BASE IR.FOLHA	1.034.477,35
B13	R.FOLHA CALCUL	50.707,52
B14	BASE IR FERIAS	59.914,37
B18	DED IR SIMPLIF	222.235,20
B19	DED IR SIMPLIF	10.929,60

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

242	ATS FERIAS MES	543,00	946,35	00				B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
243	ATS FERIAS MES	6,00	3,76	00				B23 IR FERIAS CALC	2.511,38
250	INSAL.FERIAS M	0,00	3.693,80	00				B24 BASE IR 13°CAL	8.787,74
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00					
300	SALDO SALARIO	117,00	10.636,74	00					
303	AVISO PREVIO I	63,00	4.405,82	00					
305	MED.AV.PREVIO	63,00	13,59	00					
306	13o SAL.RESCIS	40,84	8.113,23	00					
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	344,09	00					
308	MED.13o.RESCIS	37,72	273,71	00					
309	MED.13O. AV. P	2,24	1,25	00					
320	FERIAS INDENIZ	12,12	2.089,97	00					
321	FERIAS PROPORC	32,84	6.381,29	00					
322	FERIAS AV.PREV	2,24	344,09	00					
323	MED.FER.VENCID	12,12	75,59	00					
324	MED.FER.PROPOR	29,72	274,70	00					
325	MED.FER.A.PREV	2,24	2,17	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	833,50	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	124,24	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.453,88	00					
A29	SOBREAVISO	722,43	3.113,58	00					
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	2.278,42	00					

TOTAIS ->	66881,09	1.180.495,64	3692,61	321.994,59	SALARIO LIQ.	858.501,05

Sit.Normal:	00335	Admitidos:	00054	Afastados:	00011	Demitidos: 00010
Ferias:	00024	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos: 00000
Total:	00380					

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	9396,00	833.975,71	00	401 INSS	0,00	96.645,41	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.111.007,18
029 DSR HE./OUT.AD	630,63	9.877,14	00	402 INSS FERIAS	0,00	5.935,44	00	702 BAS.INSS ACIMA	26.233,76
031 DIF.SALARIO	0,00	763,38	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	739,40	00	703 BAS.INSS 13LIM	9.527,14
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.762,30	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	54,38	00	725 BASE IR SALARI	1.054.381,76
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.500,00	00	420 IMP.RENDA	2617,50	44.209,56	00	727 BASE IR FERIAS	60.046,49
038 INSALUB MEDIA	36068,00	66.662,07	00	422 IR FERIAS	152,50	2.098,61	00	728 BASE IR 13o	9.527,14
040 ANUENIO	6742,00	19.705,18	00	441 ATRASOS	55,08	824,56	00	729 BASE IR MES AN	970.807,29
050 AUX.MATERNIDAD	59,00	5.135,99	00	443 FALTAS	200,00	2.766,89	00	732 BASE IRRF FER	64.281,36
051 AUX.DOENCA	150,00	12.398,09	00	445 DESCONTO DSR	24,00	222,75	00	736 DESC.IR MES AN	40.970,60
054 SALARIO FAMILI	35,00	2.094,68	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	38.466,25	00	741 ATS MES	21.919,38
056 AUXILIO FUNERA	0,00	2.089,97	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	2.511,85	00	742 ADIC DE INSAL	81.364,80
057 MEDIA AUX MATE	30,00	58,48	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	54.954,81	00	743 ADIC PERICUL	498,41
058 ATS MATERNIDAD	59,00	117,06	00	471 FER.PAGAS MES	9,00	1.238,12	00	745 BASE FGTS	1.135.802,88
060 GRATIFICACAO R	0,00	1.600,00	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	36.082,76	00	746 BASE FGTS 13o	2.569,30
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60	00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	4.119,93	00	747 BASE FGTS RESC	9.036,33
068 INSAL FERIAS P	26,60	657,80	00	494 DESC AVISO PRE	30,00	2.089,97	00	755 FGTS	90.588,50
069 INSAL FERIAS A	1,12	25,30	00	551 CONTRIB.ASSIS/	592,00	11.882,46	00	756 FGTS 13o SALAR	205,53
073 PERICULOSIDADE	220,00	498,41	00	555 MENSALIDADE SI	0,00	150,00	00	757 FGTS DEPOSITAD	5.734,14
074 ADIC.NOTURNO 2	9121,13	29.097,22	00	591 SAIDA ANTECIPA	8,53	171,56	00	759 FGTS QUITACAO	1.101,95
094 INSAL MATERN	30,00	303,60	00	B29 PROV. ECONSIG	4,00	89,82	00	760 FGTS ARTIGO 22	1.926,50
099 INSAL AVISO PR	30,00	303,60	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	11.942,61	00	761 FGTS 13o RESCI	556,60
100 INSUF.SALDO	0,00	4.263,15	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	3.334,31	00	775 BASE FGTS 13 R	6.586,05
109 INSAL 13. RESC	28,60	708,40	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	883,91	00	777 BASE PIS EMPRE	1.146.619,04
110 HORA EXTRA 50%	766,48	18.166,40	00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	109,50	00	790 INFORMATIVO DE	2.098,61
115 HORA EXTRA 100	26,60	708,47	00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	240,28	00	815 INSS EMPRESA	228.230,68
130 INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	122,33	00	817 ACID.TRABALHO	34.928,48
137 ATS FERIAS IND	12,12	31,35	00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	76,41	00	820 VL AFAST DOEN	14.201,34
138 ATS FERIAS PRO	20,36	47,87	00	E09 DESC. ECONSIGN	0,00	30,71	00	821 VL AFAST ACID	7.598,27
139 ATS FERIAS S A	1,12	1,15	00					826 PIS EMPRESA	11.466,24
140 H.E INTERJ 50%	144,24	2.919,00	00					896 BASE DED INSS	5.935,44
143 ATS AVISO PREV	33,00	15,22	00					898 BASE FGTS RESC	5.110,02
144 ATS 13° RESCIS	28,36	60,01	00					930 DED.INSS SALAR	96.645,41
147 ATS 13. AVISO	1,12	1,15	00					931 DED.INSS FERIA	5.854,02
164 BANCO HORAS PO	23,62	469,71	00					932 DED.INSS 13o	739,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	54.579,30	00					933 DED.DEP.IR	43.036,93
171 L1434ADI722TRA	0,00	2.374,04	00					934 DED.DEP.FERIAS	2.843,85
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.154,32	00					936 DED.DEP.13 SAL	189,59
200 FERIAS	543,00	41.581,55	00					988 BASE INSS SEM	692,49
201 1/3 FERIAS	0,00	15.912,64	00					990 BASE SALARIO M	1.099.528,44
204 MED.FER.VALOR	516,00	1.104,89	00					999 LIQUIDO A RECE	858.501,05
205 MED.FER.HORAS	424,00	411,28	00					B12 BASE IR.FOLHA	1.034.477,35
211 FERIAS M.SEG.	6,00	445,18	00					B13 R.FOLHA CALCUL	50.707,52
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	157,71	00					B14 BASE IR FERIAS	59.914,37
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	2,63	00					B18 DED IR SIMPLIF	222.235,20
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,33	00					B19 DED IR SIMPLIF	10.929,60

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

242 ATS FERIAS MES	543,00	946,35	00				B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
243 ATS FERIAS MES	6,00	3,76	00				B23 IR FERIAS CALC	2.511,38
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.693,80	00				B24 BASE IR 13°CAL	8.787,74
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00					
300 SALDO SALARIO	117,00	10.636,74	00					
303 AVISO PREVIO I	63,00	4.405,82	00					
305 MED.AV.PREVIO	63,00	13,59	00					
306 13o SAL.RESCIS	40,84	8.113,23	00					
307 13O SAL.AV.PRE	2,24	344,09	00					
308 MED.13o.RESCIS	37,72	273,71	00					
309 MED.13O. AV. P	2,24	1,25	00					
320 FERIAS INDENIZ	12,12	2.089,97	00					
321 FERIAS PROPORC	32,84	6.381,29	00					
322 FERIAS AV.PREV	2,24	344,09	00					
323 MED.FER.VENCID	12,12	75,59	00					
324 MED.FER.PROPOR	29,72	274,70	00					
325 MED.FER.A.PREV	2,24	2,17	00					
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	833,50	00					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	124,24	00					
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.453,88	00					
A29 SOBREAVISO	722,43	3.113,58	00					
B30 CONSIGNADO PRO	2,00	2.278,42	00					
TOTAIS ->	66881,09	1.180.495,64		3692,61	321.994,59		SALARIO LIQ.	858.501,05

Sit.Normal: 00335 Admitidos: 00054 Afastados: 00011 Demitidos:00010
Ferias: 00024 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00380

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8195,00	757.862,41 00	401	INSS	0,00	88.842,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.010.952,01
029	DSR HE./OUT.AD	555,66	8.790,26 00	402	INSS FERIAS	0,00	5.935,44 00	702	BAS.INSS ACIMA	26.233,76
031	DIF.SALARIO	0,00	763,38 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	553,71 00	703	BAS.INSS 13LIM	7.050,96
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.500,00 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	54,38 00	725	BASE IR SALARI	941.584,76
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.762,30 00	420	IMP.RENDA	2525,00	42.612,40 00	727	BASE IR FERIAS	60.046,49
038	INSALUB MEDIA	34062,00	57.398,35 00	422	IR FERIAS	152,50	2.098,61 00	728	BASE IR 13o	7.050,96
040	ANUENIO	6652,00	19.693,84 00	441	ATRASOS	48,99	741,51 00	729	BASE IR MES AN	939.065,37
050	AUX.MATERNIDAD	59,00	5.135,99 00	443	FALTAS	156,00	1.648,98 00	732	BASE IRRF FER	64.281,36
051	AUX.DOENCA	146,00	12.046,82 00	445	DESCONTO DSR	24,00	222,75 00	736	DESC.IR MES AN	40.025,82
054	SALARIO FAMILI	31,00	1.964,68 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	38.466,25 00	741	ATS MES	21.908,04
056	AUXILIO FUNERA	0,00	2.089,97 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	2.511,85 00	742	ADIC DE INSAL	63.756,00
057	MEDIA AUX MATE	30,00	58,48 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	54.954,81 00	743	ADIC PERICUL	498,41
058	ATS MATERNIDAD	59,00	117,06 00	471	FER.PAGAS MES	9,00	1.238,12 00	745	BASE FGTS	1.040.408,55
060	GRATIFICACAO R	0,00	1.600,00 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	26.572,15 00	746	BASE FGTS 13o	2.041,86
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	2.089,97 00	747	BASE FGTS RESC	4.375,49
068	INSAL FERIAS P	22,36	556,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	466,00	9.505,05 00	755	FGTS	83.231,23
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	150,00 00	756	FGTS 13o SALAR	163,34
073	PERICULOSIDADE	220,00	498,41 00	591	SAIDA ANTECIPA	8,53	171,56 00	757	FGTS DEPOSITAD	4.067,94
074	ADIC.NOTURNO 2	7905,02	25.656,18 00	B29	PROV. ECONSIG	4,00	89,82 00	759	FGTS QUITACAO	729,09
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	11.942,61 00	760	FGTS ARTIGO 22	1.926,50
099	INSAL AVISO PR	30,00	303,60 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	3.334,31 00	761	FGTS 13o RESCI	400,71
100	INSUF.SALDO	0,00	2.460,26 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	883,91 00	775	BASE FGTS 13 R	4.637,31
109	INSAL 13. RESC	24,36	607,20 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	109,50 00	777	BASE PIS EMPRE	1.044.087,69
110	HORA EXTRA 50%	673,28	16.103,52 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	240,28 00	790	INFORMATIVO DE	2.098,61
115	HORA EXTRA 100	26,60	708,47 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	122,33 00	815	INSS EMPRESA	207.724,34
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	76,41 00	817	ACID.TRABALHO	31.790,16
137	ATS FERIAS IND	12,12	31,35 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	30,71 00	820	VL AFAST DOEN	14.201,34
138	ATS FERIAS PRO	20,36	47,87 00					821	VL AFAST ACID	7.598,27
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,15 00					826	PIS EMPRESA	10.440,91
140	H.E INTERJ 50%	144,24	2.919,00 00					896	BASE DED INSS	5.935,44
143	ATS AVISO PREV	33,00	15,22 00					898	BASE FGTS RESC	5.110,02
144	ATS 13° RESCIS	28,36	60,01 00					930	DED.INSS SALAR	88.842,90
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,15 00					931	DED.INSS FERIA	5.854,02
164	BANCO HORAS PO	19,04	321,95 00					932	DED.INSS 13o	553,71
171	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					933	DED.DEP.IR	36.401,28
171	L1434ADI722TRA	0,00	54.579,30 00					934	DED.DEP.FERIAS	2.843,85
172	L1434ADI722TRA	0,00	914,58 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
200	FERIAS	543,00	41.581,55 00					988	BASE INSS SEM	692,49
201	1/3 FERIAS	0,00	15.912,64 00					990	BASE SALARIO M	932.305,72
204	MED.FER.VALOR	516,00	1.104,89 00					999	LIQUIDO A RECE	776.328,55
205	MED.FER.HORAS	424,00	411,28 00					B12	BASE IR.FOLHA	927.302,27
211	FERIAS M.SEG.	6,00	445,18 00					B13	R.FOLHA CALCUL	48.819,08
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	157,71 00					B14	BASE IR FERIAS	59.914,37
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	2,63 00					B18	DED IR SIMPLIF	179.731,20
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,33 00					B19	DED IR SIMPLIF	10.929,60

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

242 ATS FERIAS MES	543,00	946,35	00			B20 DED IR SIMPL.	2.428,80
243 ATS FERIAS MES	6,00	3,76	00			B23 IR FERIAS CALC	2.511,38
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.693,80	00			B24 BASE IR 13°CAL	6.497,25
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00				
300 SALDO SALARIO	57,00	3.888,80	00				
303 AVISO PREVIO I	63,00	4.405,82	00				
305 MED.AV.PREVIO	63,00	13,59	00				
306 13o SAL.RESCIS	33,48	5.951,99	00				
307 13O SAL.AV.PRE	2,24	344,09	00				
308 MED.13o.RESCIS	33,48	59,97	00				
309 MED.13O. AV. P	2,24	1,25	00				
320 FERIAS INDENIZ	12,12	2.089,97	00				
321 FERIAS PROPORC	25,48	4.220,05	00				
322 FERIAS AV.PREV	2,24	344,09	00				
323 MED.FER.VENCID	12,12	75,59	00				
324 MED.FER.PROPOR	25,48	60,96	00				
325 MED.FER.A.PREV	2,24	2,17	00				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	833,50	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	124,24	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.628,49	00				
A29 SOBREAVISO	722,43	3.113,58	00				
B30 CONSIGNADO PRO	2,00	2.278,42	00				

TOTAIS ->	62095,55	1.071.528,87	3424,02	295.200,32

SALARIO LIQ. 776.328,55

Sit.Normal: 00272	Admitidos: 00000	Afastados: 00011	Demitidos:00004
Ferias: 00023	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00310			

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1201,00	76.113,30	00	401 INSS	0,00	7.802,51	00	701 BAS.INSS LIMIT	100.055,17
029 DSR HE./OUT.AD	74,97	1.086,88	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	185,69	00	703 BAS.INSS 13LIM	2.476,18
038 INSALUB MEDIA	2006,00	9.263,72	00	420 IMP.RENDA	92,50	1.597,16	00	725 BASE IR SALARI	112.797,00
040 ANUENIO	90,00	11,34	00	441 ATRASOS	6,09	83,05	00	728 BASE IR 13o	2.476,18
051 AUX.DOENCA	4,00	351,27	00	443 FALTAS	44,00	1.117,91	00	729 BASE IR MES AN	31.741,92
054 SALARIO FAMILI	4,00	130,00	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.510,61	00	736 DESC.IR MES AN	944,78
068 INSAL FERIAS P	4,24	101,20	00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	4.119,93	00	741 ATS MES	11,34
074 ADIC.NOTURNO 2	1216,11	3.441,04	00	551 CONTRIB.ASSIS/	126,00	2.377,41	00	742 ADIC DE INSAL	17.608,80
100 INSUF.SALDO	0,00	1.802,89	00					745 BASE FGTS	95.394,33
109 INSAL 13. RESC	4,24	101,20	00					746 BASE FGTS 13o	527,44
110 HORA EXTRA 50%	93,20	2.062,88	00					747 BASE FGTS RESC	4.660,84
164 BANCO HORAS PO	4,58	147,76	00					755 FGTS	7.357,27
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.790,26	00					756 FGTS 13o SALAR	42,19
172 L1434ADI722TRA	0,00	239,74	00					757 FGTS DEPOSITAD	1.666,20
300 SALDO SALARIO	60,00	6.747,94	00					759 FGTS QUITACAO	372,86
306 13o SAL.RESCIS	7,36	2.161,24	00					761 FGTS 13o RESCI	155,89
308 MED.13o.RESCIS	4,24	213,74	00					775 BASE FGTS 13 R	1.948,74
321 FERIAS PROPORC	7,36	2.161,24	00					777 BASE PIS EMPRE	102.531,35
324 MED.FER.PROPOR	4,24	213,74	00					815 INSS EMPRESA	20.506,34
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	825,39	00					817 ACID.TRABALHO	3.138,32
								826 PIS EMPRESA	1.025,33
								930 DED.INSS SALAR	7.802,51
								932 DED.INSS 13o	185,69
								933 DED.DEP.IR	6.635,65
								990 BASE SALARIO M	167.222,72
								999 LIQUIDO A RECE	82.172,50
								B12 BASE IR.FOLHA	107.175,08
								B13 R.FOLHA CALCUL	1.888,44
								B18 DED IR SIMPLIF	42.504,00
								B20 DED IR SIMPL.	1.821,60
								B24 BASE IR 13°CAL	2.290,49
TOTAIS ->	4785,54	108.966,77			268,59	26.794,27		SALARIO LIQ.	82.172,50

Sit.Normal: 00064 Admitidos: 00054 Afastados: 00000 Demitidos:00006
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00070

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	9396,00	833.975,71	00
029	DSR HE./OUT.AD	630,63	9.877,14	00
031	DIF.SALARIO	0,00	763,38	00
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.762,30	00
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.500,00	00
038	INSALUB MEDIA	36068,00	66.662,07	00
040	ANUENIO	6742,00	19.705,18	00
050	AUX.MATERNIDAD	59,00	5.135,99	00
051	AUX.DOENCA	150,00	12.398,09	00
054	SALARIO FAMILI	35,00	2.094,68	00
056	AUXILIO FUNERA	0,00	2.089,97	00
057	MEDIA AUX MATE	30,00	58,48	00
058	ATS MATERNIDAD	59,00	117,06	00
060	GRATIFICACAO R	0,00	1.600,00	00
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60	00
068	INSAL FERIAS P	26,60	657,80	00
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30	00
073	PERICULOSIDADE	220,00	498,41	00
074	ADIC.NOTURNO 2	9121,13	29.097,22	00
094	INSAL MATERN	30,00	303,60	00
099	INSAL AVISO PR	30,00	303,60	00
100	INSUF.SALDO	0,00	4.263,15	00
109	INSAL 13. RESC	28,60	708,40	00
110	HORA EXTRA 50%	766,48	18.166,40	00
115	HORA EXTRA 100	26,60	708,47	00
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	00
137	ATS FERIAS IND	12,12	31,35	00
138	ATS FERIAS PRO	20,36	47,87	00
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,15	00
140	H.E INTERJ 50%	144,24	2.919,00	00
143	ATS AVISO PREV	33,00	15,22	00
144	ATS 13° RESCIS	28,36	60,01	00
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,15	00
164	BANCO HORAS PO	23,62	469,71	00
171	L1434ADI722TRA	0,00	54.579,30	00
171	L1434ADI722TRA	0,00	2.374,04	00
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.154,32	00
200	FERIAS	543,00	41.581,55	00
201	1/3 FERIAS	0,00	15.912,64	00
204	MED.FER.VALOR	516,00	1.104,89	00
205	MED.FER.HORAS	424,00	411,28	00
211	FERIAS M.SEG.	6,00	445,18	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	157,71	00
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	2,63	00
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,33	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	96.645,41	00
402	INSS FERIAS	0,00	5.935,44	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	739,40	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	54,38	00
420	IMP.RENDA	2617,50	44.209,56	00
422	IR FERIAS	152,50	2.098,61	00
441	ATRASOS	55,08	824,56	00
443	FALTAS	200,00	2.766,89	00
445	DESCONTO DSR	24,00	222,75	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	38.466,25	00
460	DESC.INS.SALDO	0,00	2.511,85	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	54.954,81	00
471	FER.PAGAS MES	9,00	1.238,12	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	36.082,76	00
493	MULTA CONT.EXP	0,00	4.119,93	00
494	DESC AVISO PRE	30,00	2.089,97	00
551	CONTRIB.ASSIS/	592,00	11.882,46	00
555	MENSALIDADE SI	0,00	150,00	00
591	SAIDA ANTECIPA	8,53	171,56	00
B29	PROV. ECONSIG	4,00	89,82	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	11.942,61	00
E03	DESC. ECONSIGN	0,00	3.334,31	00
E04	DESC. ECONSIGN	0,00	883,91	00
E05	DESC. ECONSIGN	0,00	109,50	00
E06	DESC. ECONSIGN	0,00	240,28	00
E07	DESC. ECONSIGN	0,00	122,33	00
E08	DESC. ECONSIGN	0,00	76,41	00
E09	DESC. ECONSIGN	0,00	30,71	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	1.111.007,18
702	BAS.INSS ACIMA	26.233,76
703	BAS.INSS 13LIM	9.527,14
725	BASE IR SALARI	1.054.381,76
727	BASE IR FERIAS	60.046,49
728	BASE IR 13o	9.527,14
729	BASE IR MES AN	970.807,29
732	BASE IRRF FER	64.281,36
736	DESC.IR MES AN	40.970,60
741	ATS MES	21.919,38
742	ADIC DE INSAL	81.364,80
743	ADIC PERICUL	498,41
745	BASE FGTS	1.135.802,88
746	BASE FGTS 13o	2.569,30
747	BASE FGTS RESC	9.036,33
755	FGTS	90.588,50
756	FGTS 13o SALAR	205,53
757	FGTS DEPOSITAD	5.734,14
759	FGTS QUITACAO	1.101,95
760	FGTS ARTIGO 22	1.926,50
761	FGTS 13o RESCI	556,60
775	BASE FGTS 13 R	6.586,05
777	BASE PIS EMPRE	1.146.619,04
790	INFORMATIVO DE	2.098,61
815	INSS EMPRESA	228.230,68
817	ACID.TRABALHO	34.928,48
820	VL AFAST DOEN	14.201,34
821	VL AFAST ACID	7.598,27
826	PIS EMPRESA	11.466,24
896	BASE DED INSS	5.935,44
898	BASE FGTS RESC	5.110,02
930	DED.INSS SALAR	96.645,41
931	DED.INSS FERIA	5.854,02
932	DED.INSS 13o	739,40
933	DED.DEP.IR	43.036,93
934	DED.DEP.FERIAS	2.843,85
936	DED.DEP.13 SAL	189,59
988	BASE INSS SEM	692,49
990	BASE SALARIO M	1.099.528,44
999	LIQUIDO A RECE	858.501,05
B12	BASE IR.FOLHA	1.034.477,35
B13	R.FOLHA CALCUL	50.707,52
B14	BASE IR FERIAS	59.914,37
B18	DED IR SIMPLIF	222.235,20
B19	DED IR SIMPLIF	10.929,60

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

242 ATS FERIAS MES	543,00	946,35	00			B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
243 ATS FERIAS MES	6,00	3,76	00			B23 IR FERIAS CALC	2.511,38
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.693,80	00			B24 BASE IR 13°CAL	8.787,74
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00				
300 SALDO SALARIO	117,00	10.636,74	00				
303 AVISO PREVIO I	63,00	4.405,82	00				
305 MED.AV.PREVIO	63,00	13,59	00				
306 13o SAL.RESCIS	40,84	8.113,23	00				
307 13O SAL.AV.PRE	2,24	344,09	00				
308 MED.13o.RESCIS	37,72	273,71	00				
309 MED.13O. AV. P	2,24	1,25	00				
320 FERIAS INDENIZ	12,12	2.089,97	00				
321 FERIAS PROPORC	32,84	6.381,29	00				
322 FERIAS AV.PREV	2,24	344,09	00				
323 MED.FER.VENCID	12,12	75,59	00				
324 MED.FER.PROPOR	29,72	274,70	00				
325 MED.FER.A.PREV	2,24	2,17	00				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	833,50	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	124,24	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.453,88	00				
A29 SOBREAVISO	722,43	3.113,58	00				
B30 CONSIGNADO PRO	2,00	2.278,42	00				

TOTAIS ->	66881,09	1.180.495,64	3692,61	321.994,59	SALARIO LIQ. 858.501,05

Sit.Normal:	00336	Admitidos:	00054	Afastados:	00011	Demitidos:	00010
Ferias:	00023	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00380						

Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
05		04190101	000922	EDUARDO PEREIRA DA SILVA	100.541.418-18		19.588,16	
05	03700250	02220101	000493	MARIANA SANTOS DO CARMO	000.153.522-69	0005028698	4.495,72	
05	03700341	02210223	000023	ANA DE SOUZA VIANA	260.089.392-04	609129	3.196,03	
05	03700341	03020101	000055	ELI BRITO COUTINHO	011.274.902-06	2364255	2.041,05	
05	03700341	03370101	000074	LAIZA SOUSA SANTOS	857.489.602-06	609722	2.804,42	
05	03700341	02210417	000126	SANDRA NERY DA ROCHA	837.215.412-00	2372070	3.224,86	
05	03700341	02150122	000149	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	013.326.253-71	2407841	2.515,22	
05	03700341	03400101	000151	MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	700.121.482-53	2358751	1.591,67	
05	03700341	02030130	000231	GESIEL SILVA DA SILVA	955.708.102-34	2439735	3.011,04	
05	03700341	02020144	000245	SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO	870.047.122-49	2459060	3.654,13	
05	03700341	02040101	000282	MARIA DE LOURDES HEIENEN	808.231.732-91	1922726	2.830,57	
05	03700341	04240101	000286	CLEUDIANE SILVA ARAUJO	001.125.902-76	2759144	2.225,00	
05	03700341	02210223	000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA	722.828.352-04	2760940	3.133,43	
05	03700341	02210223	000315	NIVEATAM DE SOUSA ALVES	030.979.414-52	3139883	3.158,43	
05	03700540	02040101	000009	ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA	958.857.735-72	0099999999	3.155,13	
05	03700540	03350101	000013	ALEX DE LIMA PINHEIRO	013.401.272-02	0099999999	1.575,76	
05	03700540	04170101	000018	MARIO VIRGULINO REINKE	023.059.352-69	3762700	3.041,75	
05	03700540	04240101	000019	TAMARA BEZERRA DE SOUZA	011.144.852-25	3863123	4.259,32	
05	03700540	02161301	000026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010.870.942-67	3812618	2.188,11	
05	03700540	03150101	000030	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	637.271.292-04	3422720	2.823,98	
05	03700540	02161301	000032	ELINOAN DA LUZ DE JESUS	860.456.362-87	0004246535	2.690,27	
05	03700540	03420101	000038	GRACIETE FONSECA DE AGUIAR	810.477.892-72	3331377	1.591,67	
05	03700540	04330101	000043	ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	378.481.782-34	3813533	3.355,98	
05	03700540	02040101	000060	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	737.797.682-91	3807169	2.227,65	
05	03700540	02210310	000067	JOELMA GONCALVES ALVES	635.944.042-34	4306929	2.098,48	
05	03700540	02220101	000076	LUANA LEANDRO SARMENTO	006.070.592-22	4042085	490,23	
05	03700540	02210223	000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	016.349.605-64	3762076	5.119,89	
05	03700540	03310101	000079	MARCIANO ALVES DA SILVA	695.291.592-34	0099999999	1.829,01	
05	03700540	03350101	000080	MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA	857.552.062-87	0003716430	2.245,88	
05	03700540	02210126	000081	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	743.709.362-68	3296601	2.214,98	
05	03700540	03420101	000084	MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	721.521.412-53	4301064	1.564,43	
05	03700540	02040101	000089	PAOLA MARIE V MAGALHAES VIANA	527.397.402-04	0004030117	4.651,34	
05	03700540	02040101	000092	ROSELI DE ARAUJO SANTOS	887.169.612-34	3818721	5.330,40	
05	03700540	03310101	000093	SEBASTIAO R DE OLIVEIRA	007.616.472-10	0099999999	1.393,30	
05	03700540	03330103	000097	VALDILEIA SILVA GOMES	857.491.252-20	4079477	1.620,42	
05	03700540	03420101	000105	SERLEIDE DE JESUS COSTA	755.396.592-87	0004166248	1.191,73	
05	03700540	02210223	000110	JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT	721.379.593-72	4067045	4.610,14	
05	03700540	03310101	000113	THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO	870.047.392-87	4031210	1.678,97	
05	03700540	03330103	000137	RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL	569.035.292-68	0099999999	1.887,98	
05	03700540	03420101	000140	JUVENILDA ALVES DE LIMA	745.825.852-72	4137230	1.591,67	
05	03700540	02040101	000152	EDILENE BRAGA SOUZA	760.349.252-15	3791645	2.970,20	
05	03700540	04190101	000158	RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	011.445.422-19	0003863298	3.337,28	
05	03700540	03400101	000180	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	977.440.852-72	4167414	1.182,69	
05	03700540	02210223	000184	ROSIANE DOS SANTOS LIMA	828.343.342-34	3827941	2.853,89	
05	03700540	03400101	000200	LIRA OLIVEIRA XAVIER	728.438.022-53	3806847	1.842,85	
05	03700540	02150122	000223	CLAUDILENE DA SILVA	003.303.092-85	3845796	4.651,26	
05	03700540	02161301	000230	CIRLENE SILVERIO DE MORAIS	668.647.712-53	0099999999	5.324,12	
05	03700540	03150101	000235	DARLENE DAS NEVES SANTOS	742.390.822-34	0004169077	2.877,38	
05	03700540	02161301	000239	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	857.526.492-34	0004071654	2.411,75	
05	03700540	04190101	000248	FRANCISCO DAS CHAGAS S SIPAUBA	810.280.402-53	3715418	2.045,64	
05	03700540	03210101	000254	ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA	965.968.562-91	0004103858	1.583,35	
05	03700540	03210101	000265	GABRIELA DA SILVA LIMA	734.431.582-34	4095464	1.530,84	
05	03700540	03330103	000271	ISMAINA DOS SANTOS	017.588.682-28	0099999999	3.118,62	
05	03700540	02150122	000289	ROMULO ALVES MATOS	880.696.722-34	4115554	2.647,93	
05	03700540	02150122	000296	LUANNY KETREN S RODRIGUES	017.159.372-36	0099999999	2.020,12	
05	03700540	04190103	000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	111.300.257-30	5742994	10.898,06	
05	03700540	02150122	000313	ROSEANE POLVI DE MATOS	011.974.202-07	4643704	3.096,05	
05	03700540	03400101	000331	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	827.923.302-44	3269310	1.328,05	
05	03700540	02210310	000332	ALADMILLA SILVA DE FREITAS	007.737.402-95	3284450	4.961,54	
05	03700540	02220101	000337	SERGIO COSTA NEVES	010.744.812-24	3373355	2.986,22	
05	03700540	02220101	000344	HELIANA LIMA DE OLIVEIRA	850.223.812-49	3440397	3.109,06	
05	03700540	02210310	000355	DILMA MARIA DE SOUSA MOURA	694.782.602-00	3569241	3.162,10	
05	03700540	02150122	000369	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	005.860.332-89	3673057	2.778,40	
05	03700540	02040101	000380	ROGERIO REIS DE MOURA	689.904.052-20	3727386	3.142,94	
05	03700540	02150122	000381	LEONILDO ALVES LIMA	901.140.352-53	3738914	3.157,63	
05	03700540	03150101	000393	IRANETE LIMA B NASCIMENTO	786.793.622-04	3860604	2.876,15	
05	03700540	02150122	000395	JEANI SILVA PEREIRA	824.921.822-15	3859347	2.340,03	
05	03700540	02220101	000403	ROSILENE SOUSA SILVA	857.448.242-00	3901505	2.649,04	
05	03700540	03400101	000409	RUBIANIA DA SILVA TAVARES	857.477.852-49	3964213	1.696,89	
05	03700540	02040101	000421	ROSIVAN DA SILVA PINTO	010.642.352-55	4106229	2.798,98	
05	03700540	02210223	000425	VANESSA RODRIGUES RABELO	017.159.362-64	0099999999	3.067,89	
05	03700540	02150122	000444	JONISMA ARAUJO RODRIGUES	701.340.892-19	4674243	2.788,98	
05	03700540	02030130	000445	MARIA ELIZABETH DA SILVA	829.412.382-04	0099999999	3.010,18	
05	03700540	02210223	000450	ANDREZA ALVES FERREIRA	737.331.482-15	4786122	3.011,01	
05	03700540	03330103	000453	EDVALDO BATISTA VIEIRA	540.000.092-49	4859901	973,67	
05	03700540	02161301	000462	DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	034.026.993-62	5038650	5.199,80	
05	03700540	03370101	000463	ILDA ELIZANA DE A VASCONCELOS	020.992.222-23	5062357	5.296,21	
05	03700540	02210126	000465	KEILA SANTOS BRITO	016.168.912-46	0099999999	1.828,83	
05	03700540	02040101	000466	MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA	301.372.842-68	5068096	2.325,94	
05	03700540	02150122	000471	RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA	021.371.402-76	5153280	2.192,57	
05	03700540	03260101	000473	EDNALDO DE ARAUJO SILVA	459.663.382-72	5176921	3.847,20	
05	03700540	04190104	000486	ANTONIO CLEIBE DO C MARQUES	030.326.822-07	5272351	2.732,88	
05	03700540	03150101	000489	MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	379.205.748-46	5273412	4.082,58	
05	03700540	02150122	000497	ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO	028.797.422-77	0005157960	2.774,29	
05	03700540	04260101	000513	MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO	160.062.517-79	0099999999	2.963,94	
05	03700540	02210310	000521	ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	012.218.442-45	0099999999	471,92	
05	03700540	02150122	000525	JHEMISON CARLOS V FELIPE	017.241.942-59	5507227	2.111,55	
05	03700540	02030130	000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	701.432.412-81	5521424	3.059,30	
05	03700540	03420101	000537	JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	023.358.562-19	0099999999	2.453,59	
05	03700540	02030130	000541	RAQUEL DOS SANTOS SOUZA	025.639.352-45	5722748	2.841,27	
05	03700540	02150122	000543	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIM	017.979.162-11	0099999999	2.767,36	
05	03700540	02210126	000545	SUELEN FERNANDES MENDES	992.280.172-87	5769540	4.623,67	
05	03700540	02161301	000546	JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	790.806.852-91	5771811	5.727,73	
05	03700540	02210417	000547	FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	857.541.102-00	0005018072	3.128,11	
05	03700540	02210310	000550	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	942.736.262-68	5777941	3.113,64	
05	03700540	02150122	000552	ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO	033.519.032-43	5779596	2.777,41	
05	03700540	03380101	000556	FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO	930.862.373-68	0099999999	2.847,64	
05	03700540	02161301	000558	PATRICIA MANFREDI DA SILVA	014.590.550-04	5805783	5.099,96	
05	03700540	03260101	000574	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	556.094.302-91	5885167	3.156,28	
05	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.586,06	
05	03700540	02040101	000586	ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	020.254.212-22	6023037	4.548,51	
05	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.944,53	
05	03700540	03400101	000597	ANDREIA BOHADANA TAVARES	813.102.852-68	5261899	1.521,06	

05	03700540	03150101	000600	ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA	010.686.912-47	6143407	2.834,32
05	03700540	02210223	000601	MAYCON REIS DOS ANJOS	034.190.172-51	6142575	2.074,95
05	03700540	03310101	000602	NATANAEL SOUZA SANTOS	028.806.552-26	6140505	1.675,36
05	03700540	03330103	000607	NAGILA MARIA MATOS DA SILVA	035.124.832-32	0099999999	1.482,62
05	03700540	03400101	000608	MARIA LUIZA DE O FEITOSA	003.628.112-37	0099999999	1.800,71

Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
05	03700540	04230101	000609	ANA CLAUDIA DA C SANTOS	034.429.402-14	5181356	1.430,57	
05	03700540	02150122	000613	RONALDO BENTES BATISTA	977.475.482-49	0099999999	5.694,39	
05	03700540	04230101	000616	LUCAS DE SOUZA BELFORT	022.993.452-80	0099999999	3.078,10	
05	03700540	03290101	000620	ARITHANA DE BARROS SILVA	009.833.963-02	0099999999	4,81	
05	03700540	02210310	000626	OSMARINA LIMA MARQUES	300.877.672-87	0099999999	2.880,53	
05	03700540	03210101	000628	ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	062.976.102-74	0099999999	1.268,18	
05	03700540	03310101	000631	ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	901.073.572-91	0099999999	1.843,92	
05	03700540	02150122	000633	FABRICIA MARINHO MORAES	009.547.272-07	0099999999	3.124,46	
05	03700540	02220101	000635	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	028.275.012-60	0099999999	1.830,19	
05	03700540	03310101	000637	ELISIEL GOMES DE SOUSA	631.089.412-91	0099999999	1.034,08	
05	03700540	04430101	000640	ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS	934.468.963-68	0099999999	5.363,44	
05	03700540	03150101	000644	CARLA BATISTA DA COSTA	027.603.532-14	0099999999	1.847,16	
05	03700540	03150101	000647	FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE	045.734.892-58	0099999999	2.224,85	
05	03700540	02210126	000651	HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	006.979.932-64	0099999999	5.049,28	
05	03700540	02220101	000653	RAIANE TENORIO DOS SANTOS	044.902.432-60	0099999999	2.758,92	
05	03700540	02220101	000663	KRISLANE NASCIMENTO DIAS	039.741.952-03	0099999999	2.753,47	
05	03700540	02161301	000666	MAYARA SILVA E SILVA	058.827.222-17	0099999999	1.599,49	
05	03700540	02210223	000670	LUCINEIA COSTA ALENCAR	842.456.032-91	0099999999	491,53	
05	03700540	02210126	000675	KELLEM MARIA SANTOS COSTA	034.391.312-70	0099999999	3.009,26	
05	03700540	02150122	000676	RAISSA SOUZA E SOUZA	701.432.382-21	0099999999	3.101,20	
05	03700540	02210417	000677	DANIELA MIRANDA REIS	020.290.512-84	0099999999	3.064,04	
05	03700540	03260101	000679	ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	040.900.872-95	0099999999	2.871,26	
05	03700540	04380101	000684	NEILA QUARESMA ANTUNES	977.461.422-49	0099999999	1.819,58	
05	03700540	03410101	000690	KATRINNE MAYANNE L DA COSTA	036.418.072-20	0099999999	4.095,53	
05	03700540	04190104	000701	STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA	050.389.982-83	0099999999	2.106,07	
05	03700540	03310101	000706	JOAO DE SOUSA BRITO	709.816.552-20	0099999999	1.194,15	
05	03700540	02162901	000709	FRANCIANE SILVA MONTEIRO	051.887.432-05	0099999999	1.156,24	
05	03700540	03260101	000710	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	057.312.372-12	0099999999	1.203,06	
05	03700540	03290101	000712	DAYANE FARIAS DA COSTA	015.425.522-06	0099999999	4.249,40	
05	03700540	02220101	000714	JOSUE OLIVEIRA MENESES	028.842.252-00	0099999999	2.676,78	
05	03700540	02150122	000715	SAYONARA SERAFIM DE BRITO	012.052.902-57	0099999999	4.496,63	
05	03700540	02150122	000717	EDSON MOURA SILVA	046.255.352-39	0099999999	454,92	
05	03700540	02150122	000719	ROBSON ALMEIDA PONTES	018.348.112-79	0099999999	3.224,55	
05	03700540	02150122	000726	ESTHEFANI ARAUJO LOPES	047.163.562-64	0099999999	471,93	
05	03700540	03400101	000727	GISELE SANTOS FERREIRA	031.722.202-30	0099999999	1.758,87	
05	03700540	04100101	000729	WANDERSON DIAS DE JESUS	556.552.892-53	0099999999	5.212,22	
05	03700540	03400101	000730	DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA	899.688.912-15	0099999999	1.610,97	
05	03700540	03400101	000732	FELIPE FERREIRA SODRE	058.895.012-24	0099999999	1.025,85	
05	03700540	03260101	000735	RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO	831.102.403-00	0099999999	3.455,36	
05	03700540	04190107	000741	MARIA ELIANE LIMA COSTA	723.525.312-68	0099999999	6.833,37	
05	03700540	02210417	000743	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	052.743.262-85	0099999999	3.680,80	
05	03700540	02161301	000744	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	050.364.352-14	0099999999	2.482,35	
05	03700540	02020112	000750	FRANCISCA IZABEL A DA SILVA	057.085.353-26	0099999999	3.260,03	
05	03700540	02150122	000756	WATILA ALMEIDA DA COSTA	027.714.842-18	0099999999	2.428,34	
05	03700540	02220101	000757	NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA	025.120.292-55	0099999999	4.261,95	
05	03700540	03400101	000758	EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	807.902.162-72	0099999999	1.264,90	
05	03700540	02030130	000761	GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	888.088.822-68	0099999999	2.723,13	
05	03700540	04400101	000771	FRANCISCA S DE S EVANGELISTA	045.979.142-77	0099999999	2.578,28	
05	03700540	03400101	000772	ROSILENE DE SOUZA M SILVA	459.467.442-91	0099999999	1.562,23	
05	03700540	02161301	000774	GISLENE ROCHA DOS SANTOS	027.124.472-04	0099999999	3.226,98	
05	03700540	03330103	000780	ANA MICAELE DA SILVA MENDONCA	624.938.823-00	0099999999	1.475,21	
05	03700540	02161301	000781	BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO	073.039.852-80	0099999999	3.215,61	
05	03700540	03020101	000782	KASSANDRA BENTO DA SILVA	702.450.992-98	0099999999	1.526,92	
05	03700540	02150122	000783	MATHEUS CAMPOS ALVES	025.986.332-70	0099999999	2.791,53	
05	03700540	03310101	000784	THIAGO ARAUJO MELO	051.920.192-22	0099999999	1.576,45	
05	03700540	04190101	000788	ANDREY SILVA DA SILVA	077.320.572-10	0099999999	2.562,12	
05	03700540	02260110	000789	ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES	024.983.492-86	0099999999	5.714,00	
05	03700540	03380101	000790	DENILZA FARIAS MOURAO	990.611.982-91	0099999999	2.865,39	
05	03700540	02030130	000791	HAYANNE CHRYSTINA P JORGE	022.389.482-60	0099999999	4.467,39	
05	03700540	03420101	000796	WILLIAM SOUZA DA SILVA	049.053.742-19	0099999999	309,02	
05	03700540	02030130	000801	WANDERSON ANDRE A DA COSTA	034.686.512-36	0099999999	2.416,91	
05	03700540	02210417	000802	MARIA LUIZA O DE ALMEIDA	014.977.622-51	0099999999	5.135,39	
05	03700540	03210101	000803	PRESLEY INACIO FERREIRA	824.141.571-00	0099999999	4.305,27	
05	03700540	04430101	000814	IARLEY MOREIRA CHAVES	063.571.022-61	0099999999	2.966,59	
05	03700540	03330101	000815	FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX	075.298.002-56	0099999999	1.519,35	
05	03700540	03400101	000816	HILDERLANE CHAVES SOUSA	554.634.442-34	0099999999	1.588,52	
05	03700540	02030130	000817	CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	005.647.722-83	0099999999	471,93	
05	03700540	02161301	000819	NAYARA FORO FRANCO	042.637.342-11	0099999999	2.219,87	
05	03700540	03310101	000820	ELZA DOS SANTOS VALE	702.426.802-67	0099999999	2.008,39	
05	03700540	04150101	000821	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	056.779.262-56	0099999999	2.158,72	
05	03700540	02210126	000823	IVONE DO S DA CUNHA SOUZA	985.170.402-44	0099999999	2.975,71	
05	03700540	02210310	000827	NATALIA ALVES RIBEIRO	965.704.582-72	0099999999	4.566,81	
05	03700540	04340101	000829	EVELLY DA SILVA COSTA	031.647.002-37	0099999999	2.131,07	
05	03700540	04170101	000830	FERNNANDA JACKLINE S VIEIRA	044.410.802-55	0099999999	2.131,07	
05	03700540	02220101	000834	LUIS CRUZ AZEVEDO	036.594.492-02	0099999999	3.074,92	
05	03700540	03140101	000837	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	014.203.912-83	0099999999	1.249,40	
05	03700540	04150101	000839	WESLEY LEAO PAES DA COSTA	071.484.522-10	0099999999	2.158,72	
05	03700540	02210126	000841	THIZ HER FILOMENA D DA SILVA	490.721.452-91	0099999999	3.069,18	
05	03700540	02150122	000842	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	026.144.512-07	0099999999	3.613,87	
05	03700540	04230101	000845	ROMARIO DA MATA DE SOUZA	057.598.442-29	0099999999	196,24	
05	03700540	02280109	000847	SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	031.343.222-85	0099999999	5.601,12	
05	03700540	02040101	000858	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	015.311.192-55	0099999999	2.141,97	
05	03700540	02150122	000860	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	040.382.522-99	0099999999	1.300,12	
05	03700540	03310101	000861	JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	058.728.542-77	0099999999	1.641,31	
05	03700540	03400101	000862	ALCILENE DE NAZARE DE L SOARES	823.093.962-49	0099999999	1.243,29	
05	03700540	03400101	000863	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	028.183.402-41	0099999999	1.490,93	
05	03700540	03310101	000864	ISRAEL SILVA CARVALHO	005.863.222-05	0099999999	1.270,12	
05	03700540	03210101	000865	RAFAEL DE SOUSA SILVA	048.691.292-21	0099999999	1.413,42	
05	03700540	03400101	000866	GENELY SALES FREITAS	700.369.142-66	0099999999	1.582,32	
05	03700540	03400101	000867	JAIRO LIMA DE MORAIS	009.149.862-79	0099999999	1.517,32	
05	03700540	02161301	000869	SANDRA COSTA AGUIAR	680.439.022-91	0099999999	3.186,36	
05	03700540	02150122	000870	EDILZA SOUZA DE AVIZ	027.266.312-31	0099999999	1.860,02	
05	03700540	02210223	000875	IRACEMA SOARES LIMA	029.575.113-47	0099999999	471,92	
05	03700540	03210101	000880	JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA	023.494.462-55	0099999999	1.163,29	
05	03700540	03400101	000883	FELIPE PEREIRA ALVES	082.344.253-58	0099999999	1.193,91	
05	03700540	02150122	000886	JORGE RENATO DE C HONORATO	036.432.162-89	0099999999	5.046,73	
05	03700540	03400101	000888	SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	042.952.352-10	0099999999	1.517,32	
05	03700540	02161301	000889	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	969.491.392-68	0099999999	3.186,36	
05	03700540	03210101	000890	FATIMA PEREIRA DE A ALVES	015.228.182-78	0099999999	2.455,28	
05	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.747,24	
05	03700540	03360101	000896	ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	045.592.472-42	0099999999	3.269,15	
05	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.576,77	
05	03700540	02150122	000900	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	063.641.682-80	0099999999	1.596,59	

05	03700540	03400101	000901	EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO	064.807.662-88	0099999999	1.517,32
05	03700540	02150122	000902	JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	446.798.822-04	0099999999	620,07
05	03700540	04230101	000903	GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	032.576.632-00	0099999999	2.120,63
05	03700540	03210101	000904	RAIMUNDO EDER A DE MENDONCA	721.611.162-15	0099999999	4.208,51
05	03700540	03210101	000905	GUSTAVO SANTIAGO DE O E SILVA	022.421.062-95	0099999999	1.240,03

Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
05	03700540	03210101	000906	VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	030.117.902-64	0099999999	1.186,98	
05	03700540	02210310	000907	WENDELL RIBEIRO DE LIRA	040.185.362-40	0099999999	2.771,69	
05	03700540	03020101	000908	DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA	077.709.662-56	0099999999	1.478,48	
05	03700540	03260101	000909	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	820.301.202-78	0099999999	1.152,89	
05	03700540	03210101	000910	MAICON PEREIRA BARBOSA	043.180.492-30	0099999999	1.286,74	
05	03700540	04170101	000911	ALINE DA SILVA MODESTO	073.861.812-80	0099999999	707,24	
05	03700540	03330104	000912	GISELLY FREITAS MATOS	100.833.642-42	0099999999	1.511,77	
05	03700540	03210101	000913	JHENIFFY VICTORIA C OLIVEIRA	082.574.472-50	0099999999	686,73	
05	03700540	03210101	000916	BENISON RIAN VIEIRA DE LIMA	095.130.802-50	0099999999	695,59	
05	03700540	02150122	000917	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	030.686.072-48	0099999999	2.919,98	
05	03700540	02040101	000919	ANDREIA DOS SANTOS COSTA	735.338.152-34	0099999999	2.724,13	
05	03700540	02220101	000920	SAMUEL FILIPE S DE OLIVEIRA	988.870.412-53	0099999999	3.483,29	
05	03700540	03210101	000921	DANIEL FERREIRA MACEDO	058.792.042-43	0099999999	1.253,15	
05	03700540	03400101	000923	MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	011.028.202-70	0099999999	1.517,32	
05	03700540	04330101	000924	ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS	062.685.342-71	0099999999	2.074,75	
05	03700540	03400101	000925	VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA	036.801.092-96	0099999999	1.511,12	
05	03700540	02220101	000927	BRENDA DO SOCORRO G DA CUNHA	025.514.582-93	0099999999	3.024,50	
05	03700540	02210310	000928	IZABELA DAVID DA S PORTILHO	969.645.292-68	0099999999	2.974,80	
05	03700540	02210417	000929	SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	007.826.832-07	0099999999	2.792,59	
05	03700540	03310101	000931	GILMAR PEREIRA DA SILVA	006.309.612-98	0099999999	1.405,42	
05	03700540	03400101	000932	EDUARDO MELO DOS SANTOS	704.464.722-71	0099999999	1.511,12	
05	03700540	02161301	000935	ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN	030.761.892-71	0099999999	3.148,57	
05	03700540	02150122	000936	ERINEIDE SOUSA PANTOJA	053.443.172-04	0099999999	2.709,30	
05	03700540	02161301	000937	JOSE VIEIRA FREIRE	045.777.832-66	0099999999	3.174,22	
05	03700540	02150122	000938	SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	022.434.103-03	0099999999	2.754,98	
05	03700540	02161301	000939	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	965.421.792-91	0099999999	2.494,83	
05	03700540	02161301	000941	JOYCE SOUZA SILVA	030.285.982-99	0099999999	2.499,22	
05	03700540	02161301	000942	RUTHELENE ABREU DA SILVA	011.000.182-63	0099999999	3.189,73	
05	03700540	02161301	000943	JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO	107.275.047-38	0099999999	3.175,31	
05	03700540	03330101	000947	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	071.317.442-04	0099999999	1.504,20	
05	03700540	03330101	000948	ESTER DOS SANTOS DE SOUZA	052.754.082-00	0099999999	1.504,20	
05	03700540	03310101	000950	NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	534.709.663-20	0099999999	813,00	
05	03700540	03210101	000951	GEILSON MENDES SODRE	072.476.842-40	0099999999	1.245,77	
05	03700540	03210101	000952	WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	038.102.292-70	0099999999	1.245,36	
05	03700540	02150122	000954	PALOMA SODRE BERGER	028.727.022-02	0099999999	4.318,32	
05	03700540	03400101	000959	ODAIR VALDERLAN DE O SOARES	025.483.512-03	0099999999	1.624,31	
05	03700540	03400101	000960	MARIELLY SOUZA VARGES	073.497.552-01	0099999999	1.511,12	
05	03700540	03420101	000962	SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	002.027.492-07	0099999999	1.153,16	
05	03700540	03400101	000966	EDUARDO FELIPE N DA SILVA	038.637.742-13	0099999999	1.543,24	
05	03700540	03330101	000967	VITORIA CRISTINA DE S SALES	700.630.222-65	0099999999	1.504,20	
05	03700540	02210126	000968	LARISSA OLIVEIRA AMARAL	072.542.272-67	0099999999	2.906,76	
05	03700540	03410101	000971	JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE	036.383.972-03	0099999999	4.026,12	
05	03700540	02210310	000972	CLEIZIELEM BRITO MORAIS	042.464.772-90	0099999999	2.789,23	
05	03700540	03400101	000975	MELQUE OLIVEIRA DA SILVA	038.032.382-69	0099999999	638,12	
05	03700540	02161301	000978	EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO	075.463.032-30	0099999999	1.504,20	
05	03700540	03360101	000979	ANTONIA JOENE R DA SILVA	046.882.272-05	0099999999	1.159,02	
05	03700540	03290101	000981	ALEXANDRE SILVA AZEVEDO	038.234.392-19	0099999999	4.380,74	
05	03700540	02150122	000982	JANIO KLEBER SANTA B AMORIM	100.476.752-84	0099999999	686,09	
05	03700540	03210101	000983	MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA	701.093.002-38	0099999999	1.301,59	
05	03700540	02030130	000985	AMANDA DA CRUZ LIMA	068.686.842-07	0099999999	2.684,87	
05	03700540	02150122	000986	RAYZA MARQUES DANTAS	059.616.362-24	0099999999	2.758,12	
05	03700540	03400101	000987	ADRIAN SILVA DO NASCIMENTO	059.206.682-70	0099999999	1.638,51	
05	03700540	03360101	000988	ESTEFANI VITORIA S DE CASTRO	050.347.762-19	0099999999	1.236,64	
05	03700540	03400101	000989	LEIDIANA SILVA DE O LEITE	053.616.923-36	0099999999	770,35	
05	03700540	03330103	000990	ANA CAROLINA LUCENA DA SILVA	074.994.872-88	0099999999	1.263,58	
05	03700540	02161301	000991	TAIANA MAYARA S DE ANDRADE	937.712.072-15	0099999999	3.190,23	
05	03700540	03150101	000992	AMANDA MARIA B DA SILVA	040.490.752-02	0099999999	2.435,39	
05	03700540	02150122	000993	DANIEL CARLOS MORAIS DA SILVA	851.437.312-91	0099999999	2.359,26	
05	03700540	02150122	000994	JONATAS QUADRA DE CARVALHO	038.087.322-29	0099999999	4.661,54	
05	03700540	02210417	000995	AYSLA VICTORIA C NASCIMENTO	072.841.672-70	0099999999	2.899,09	
05	03700540	03210101	000996	BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES	054.021.369-12	0099999999	4.146,18	
05	03700540	03400101	000997	ADENILSON FERNANDES OSORIO	983.694.232-72	0099999999	1.641,12	
05	03700540	02161301	000999	ISABELA KARIME DE S GONCALVES	018.092.842-28	0099999999	3.148,57	
05	03700540	02150122	001001	ANA CARLA DO N OLIVEIRA	019.103.392-88	0099999999	2.764,93	
05	03700540	03210101	001002	DIEGO ELDER CORREA MACIEL	942.737.072-68	0099999999	3.788,49	
05	03700540	03210101	001003	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	043.374.513-40	0099999999	3.908,48	
05	03700540	03330103	001004	YSNARA KELLY M DE MEDEIROS	024.584.762-60	0099999999	1.251,29	
05	03700540	02210223	001005	VITORIA ISABELI F DE S SEABRA	093.157.912-07	0099999999	2.738,87	
05	03700540	02030130	001006	CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	073.413.022-83	0099999999	2.724,71	
05	03700540	02150122	001007	TATIANE DA SILVA PAIXAO	540.027.452-87	0099999999	2.752,83	
05	03700540	03210101	001009	ANDREIA ALMEIDA SILVA	038.458.672-48	0099999999	1.243,85	
05	03700540	02150122	001010	VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ	049.700.112-81	0099999999	4.494,41	
05	03700540	02150122	001012	KAMILLIN MONIQUE M DE OLIVEIRA	087.979.962-54	0099999999	2.716,47	
05	03700540	03400101	001013	CARLEIDE DA SILVA MENDES	017.556.532-55	0099999999	1.592,18	
05	03700540	02150122	001014	MARIA SUZANE SILVA E SILVA	034.004.482-90	0099999999	4.964,43	
05	03700540	02210310	001015	AUREA REGINA ABREU SOUSA	063.975.762-64	0099999999	2.929,98	
05	03700540	03260101	001016	REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA	043.729.282-70	0099999999	2.316,68	
05	03700540	03400101	001017	THIAGO SILVA DA SILVA	100.456.522-44	0099999999	1.511,12	
05	03700540	03210101	001018	EDUARDA VITORIA A DA SILVA	099.777.002-30	0099999999	1.272,56	
05	03700540	03400101	001019	ALEX SILVA DOS SANTOS	103.060.622-67	0099999999	1.511,12	
05	03700540	03330103	001021	KAUAN GUILHERME MOREIRA SILVA	082.707.072-10	0099999999	1.245,86	
05	03700540	02150122	001022	CAMILI FARIAS ROCHA	062.856.522-44	0099999999	2.456,52	
05	03700540	02210310	001023	CLEIA BARROS DE ARAUJO	049.711.772-05	0099999999	2.876,99	
05	03700540	03210101	001024	ANGELO HERCULANO T DE OLIVEIRA	043.349.522-75	0099999999	1.236,94	
05	03700540	02150122	001025	VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO	024.647.292-80	0099999999	2.588,41	
05	03700540	03210101	001026	AMANDA DA SILVA CAVALCANTE	038.047.172-84	0099999999	1.263,55	
05	03700540	03020101	001027	MATHEUS SILVA DA COSTA	095.542.082-27	0099999999	687,22	
05	03700540	02150122	001028	GABRIEL RODRIGUES	103.559.372-63	0099999999	684,71	
05	03700540	03310101	001029	GILMAKS SILVA DA CONCEICAO	042.777.362-89	0099999999	1.719,59	
05	03700540	02150122	001030	ELLEN SABRINA DA SILVA	026.527.542-38	0099999999	2.505,15	
05	03700540	02280109	001031	WINNIE DE FATIMA F M MORAIS	017.591.562-80	0099999999	2.837,84	
05	03700540	02280109	001032	ANDRE LUIZ GAMA DE OLIVEIRA	993.586.972-53	0099999999	1.598,91	
05	03700540	02150122	001033	VITORIA PEREIRA TAVARES	060.543.042-08	0099999999	2.466,81	
05	03700540	02280109	001034	AMANDA DIAS NUNES	034.494.532-46	0099999999	1.127,12	
05	03700540	02280109	001035	GABRIELA BRITO PEREIRA	070.781.312-31	0099999999	1.129,33	
05	03700540	02280109	001036	SUELLEM DINAELY REIS LUCENA	044.691.582-32	0099999999	1.252,75	
05	03700540	02280109	001038	THIAGO DE MIRANDA GOMES	056.788.012-52	0099999999	2.469,40	
05	03700540	02280109	001039	GABRIELA DE SOUZA DA SILVA	075.390.742-99	0099999999	1.252,14	
05	03700540	02280109	001040	NAYARA DOS SANTOS SOUZA	042.930.872-81	0099999999	1.080,85	
05	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.076,89	
05	03700540	02260110	001043	LARA JENNYFER DA S FERREIRA	088.430.282-27	0099999999	1.086,80	
05	[illegible]	[illegible]	[illegible]	JOSE JARDIM DE [illegible]	[illegible]	[illegible]	1.083,50	
05	03700540	02260110	001045	GECIANE VITALINO DE GOES	018.306.982-06	0099999999	1.081,29	

05	03700540	02260110	001046	EUDALIA DOS SANTOS	790.817.032-34	0099999999	1.262,48
05	03700540	02260110	001047	SIMONE BARBOSA DA SILVA	968.696.232-87	0099999999	1.252,59
05	03700540	02260110	001048	EVANDRO COSTA DE MACEDO	034.535.622-59	0099999999	1.247,31
05	03700540	02280109	001049	VITORIA DIAS FERREIRA	028.696.352-30	0099999999	1.076,23
05	03700540	02280109	001050	ADRIELY MADEIRA IGREJA	028.065.122-80	0099999999	1.241,81

				------- F U N C I O N A R I O -------				
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
05	03700540	03400101	001051	FRANCIELE DA C DOS SANTOS	023.841.422-16	0099999999	775,55	
05	03700540	03400101	001052	JANAINA SANTOS LOPES	977.421.982-15	0099999999	759,38	
05	03700540	03400101	001053	VALQUIRIA SOUSA FREITAS	618.702.093-62	0099999999	775,55	
05	03700540	03400101	001054	RANIELY NEPOMUCENO DA S DE SOU	021.036.272-37	0099999999	824,38	
05	03700540	03400101	001055	TAYNA LIMA SOUZA	084.414.662-54	0099999999	743,05	
05	03700540	03400101	001056	AMANDA BORGES CROVEL	076.101.282-60	0099999999	743,05	
05	03700540	02210223	001057	RICARDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	080.559.812-05	0099999999	1.102,86	
05	03700540	02220101	001059	LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS	037.872.312-00	0099999999	1.113,63	
05	03700540	02150122	001060	JAIMARA DA C ALEXANDRIA	019.635.552-44	0099999999	1.089,43	
05	03700540	02210223	001061	DEISIANE CUIMAR	010.632.812-37	0099999999	1.080,85	
05	03700540	02150122	001062	ARYEL VILACA MOREIRA	076.946.032-16	0099999999	1.158,08	
05	03700540	02150122	001063	JULIANE SANTOS DE SOUZA	088.464.852-46	0099999999	1.099,00	
05	03700540	02030130	001064	ROSENI RODRIGUES DOS SANTOS	048.195.399-06	0099999999	1.065,24	
05	03700540	02220101	001065	KATRI PANTOJA ANDRADE	039.957.932-07	0099999999	1.233,11	
05	03700540	02220101	001066	TAINARA AIRES DOS SANTOS	073.622.171-96	0099999999	1.240,71	
05	03700540	02210223	001067	FRANCIANE BASTOS DE SOUZA	027.733.122-60	0099999999	1.237,18	
05	03700540	02210126	001068	PAULO DE OLIVEIRA COSME	021.673.462-20	0099999999	1.264,68	
05	03700540	02150122	001069	VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA	028.629.082-07	0099999999	1.259,19	
05	03700540	02210126	001070	DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO	034.503.702-27	0099999999	1.083,06	
05	03700540	02150122	001071	LANA KELMARA DE ARAUJO LIMA	036.274.982-59	0099999999	1.075,36	
05	03700540	02280109	001072	HELENA ROCHA RIBEIRO	026.774.932-50	0099999999	1.245,10	
05	03700540	02220101	001073	JACIRENE PINHEIRO LOPES SALES	711.634.502-78	0099999999	1.094,06	
05	03700540	02260110	001074	MIRLA RODRIGUES DOS SANTOS	023.695.782-11	0099999999	700,63	
05	03700540	02260110	001075	IRENI CORDEIRO DOS SANTOS	005.037.262-90	0099999999	826,48	
05	03700540	02210126	001076	ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES	022.917.192-38	0099999999	820,58	
05	03700540	02280109	001077	CAMILA DE SA ASSIS	013.737.122-52	0099999999	702,99	
05	03700540	02260110	001078	MARIZETE DOS ANJOS RAMOS	768.258.682-68	0099999999	853,22	
05	03700960	02150122	000422	HONEAGLESON CHAVES DIAS	023.478.602-75	4143930	5.159,31	
05	03700960	02040101	000427	CLEIDIANE MACHADO BORGES	509.200.492-49	4263570	5.099,89	
05	0370098	02030130	000807	DEBORA FEITOSA DA SILVA	039.461.862-97	8324816	4.427,58	
05	0370098	03240101	000808	MARAYZA PINHEIRO NUNES	049.399.913-26	5830516	4.968,47	
TOTAL FILIAL 05						355	858.501,05	
Total Geral								
	355						858.501,05	

------- F U N C I O N A R I O -------

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL FILIAL 05		
	355	858.501,05
Total Geral		
355		858.501,05

Data Base: 31/10/2025

FILIAL: 05 - TAILANDIA

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	586060,61	110797,09	0,00	696857,70	160699,27	56074,71	6966,94	920598,62
13o	No Mes	128102,66	21120,43	0,00	149223,09	34411,78	11967,46	1491,77	197094,10
	Atual	663809,83	119982,71	0,00	783792,54	180747,01	63059,25	7835,96	1035434,76
Valor Baixa	Transf	41896,12	10864,99	0,00	52761,11	12167,04	4220,79	527,51	69676,45
	Rescis	8457,32	1069,82	0,00	9527,14	2197,00	762,13	95,24	12581,51

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	586060,61	110797,09	0,00	696857,70	160699,27	56074,71	6966,94	920598,62
13o	No Mes	128102,66	21120,43	0,00	149223,09	34411,78	11967,46	1491,77	197094,10
	Atual	663809,83	119982,71	0,00	783792,54	180747,01	63059,25	7835,96	1035434,76
Valor Baixa	Transf	41896,12	10864,99	0,00	52761,11	12167,04	4220,79	527,51	69676,45
	Rescis	8457,32	1069,82	0,00	9527,14	2197,00	762,13	95,24	12581,51

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c

Data Base: 31/10/2025

FILIAL: 05 - TAILANDIA

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	552731,15	111088,62	221272,15	885091,92	204108,26	70623,34	8849,97	1168673,49
Faltas	No Mes	77958,94	9596,37	29185,12	116740,43	26152,31	9072,43	1134,00	153099,17
Saldo	Atual	555369,16	106193,13	220519,73	882082,02	203414,18	70382,61	8819,94	1164698,75
Valor Baixa	Transf	32070,14	8061,57	13377,17	53508,88	12339,52	4280,67	535,05	70664,12
	Ferias	41160,82	6019,75	15726,87	62907,44	14506,87	5032,49	628,98	83075,78
	Rescis	2089,97	410,54	833,50	3334,01	0,00	0,00	0,00	3334,01
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	354002,57	65333,65	139778,73	559114,95	128934,79	44656,33	5589,68	738295,75
Faltas	No Mes	73423,31	12527,45	28650,33	114601,09	24049,55	8312,28	1042,54	148005,46
Saldo	Atual	392269,23	70392,69	154220,68	616882,60	142256,33	49247,04	6167,11	814553,08
Valor Baixa	Transf	28431,27	6459,42	11630,26	46520,95	10728,01	3721,57	465,11	61435,64
	Rescis	6725,38	1008,99	2578,12	10312,49	0,00	0,00	0,00	10312,49
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	906733,72	176422,27	361050,88	1444206,87	333043,05	115279,67	14439,65	1906969,24
Faltas	No Mes	151382,25	22123,82	57835,45	231341,52	50201,86	17384,71	2176,54	301104,63
Saldo	Atual	947638,39	176585,82	374740,41	1498964,62	345670,51	119629,65	14987,05	1979251,83
Valor Baixa	Transf	60501,41	14520,99	25007,43	100029,83	23067,53	8002,24	1000,16	132099,76
	Ferias	41160,82	6019,75	15726,87	62907,44	14506,87	5032,49	628,98	83075,78
	Rescis	8815,35	1419,53	3411,62	13646,50	0,00	0,00	0,00	13646,50
No Mes-Baixa		40904,67	163,55	13689,53	54757,75	12627,46	4349,98	547,40	72282,59

##########

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	552731,15	111088,62	221272,15	885091,92	204108,26	70623,34	8849,97	1168673,49
Faltas	No Mes	77958,94	9596,37	29185,12	116740,43	26152,31	9072,43	1134,00	153099,17
Saldo	Atual	555369,16	106193,13	220519,73	882082,02	203414,18	70382,61	8819,94	1164698,75
Valor Baixa	Transf	32070,14	8061,57	13377,17	53508,88	12339,52	4280,67	535,05	70664,12
	Ferias	41160,82	6019,75	15726,87	62907,44	14506,87	5032,49	628,98	83075,78
	Rescis	2089,97	410,54	833,50	3334,01	0,00	0,00	0,00	3334,01
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	354002,57	65333,65	139778,73	559114,95	128934,79	44656,33	5589,68	738295,75
Faltas	No Mes	73423,31	12527,45	28650,33	114601,09	24049,55	8312,28	1042,54	148005,46
Saldo	Atual	392269,23	70392,69	154220,68	616882,60	142256,33	49247,04	6167,11	814553,08
Valor Baixa	Transf	28431,27	6459,42	11630,26	46520,95	10728,01	3721,57	465,11	61435,64
	Rescis	6725,38	1008,99	2578,12	10312,49	0,00	0,00	0,00	10312,49
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	906733,72	176422,27	361050,88	1444206,87	333043,05	115279,67	14439,65	1906969,24
Faltas	No Mes	151382,25	22123,82	57835,45	231341,52	50201,86	17384,71	2176,54	301104,63
Saldo	Atual	947638,39	176585,82	374740,41	1498964,62	345670,51	119629,65	14987,05	1979251,83
Valor Baixa	Transf	60501,41	14520,99	25007,43	100029,83	23067,53	8002,24	1000,16	132099,76
	Ferias	41160,82	6019,75	15726,87	62907,44	14506,87	5032,49	628,98	83075,78
	Rescis	8815,35	1419,53	3411,62	13646,50	0,00	0,00	0,00	13646,50
No Mes-Baixa		40904,67	163,55	13689,53	54757,75	12627,46	4349,98	547,40	72282,59

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 50 **Página:** 267 de 267

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3794202

Anexo/Sequencial: 50

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/12/2025 17:07:57

Aut. Assinatura: 356ed51fcc603fc3326862e072a93f0034e1bdd57c21b6fb0080ad464e523ad2

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 22/12/2025 17:09:17

Aut. Assinatura: 9eed86cd08ff8c33f9bb22678b14face5d56af51777af9424d9775c0349272b5

Identificador de autenticação: daeacaa8-5172-4e0a-8e20-4221717fe74c
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.01.02	**PAGAMENTOS DE FÉRIAS – NOVEMBRO/2025**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 24 de outubro de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº843/2025.

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

RECEBIDO
28/10/2025
Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT. 44795

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária.

Solicitamos a transferência no valor de R$ 2.179,11 (Dois mil, cento e setenta e nove reais e onze centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de credito para pagamento de férias do mês 11/2025 no Órgão: 93401-Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2025/11, total de registros: 1. Conforme relação anexa.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
Hospital Geral de Tailândia - INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/11
Data Prevista: 03/11/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 2.179,11

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 BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

22/10/2025 11:11:31	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/11
Data Prevista: 03/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.179,11

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "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 autorização 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).

27/10/2025 09:29:24 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202511 TIPO : EVENTUAL03

22/10/2025 11:12:10

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000890	FATIMA PEREIRA DE A ALVES	015.228.182-78	2,179.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223920	22/10/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 2,179.11

Autorizado por: **Cpf:**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 26 de novembro de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº939/2025.

Recebi em
26.11.2025

Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT 44792

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária.

Solicitamos a transferência no valor de R$ 17.232,67 (Dezessete mil, duzentos e trinta e dois reais e sessenta e sete centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de credito para pagamento de férias do mês 12/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2025/11, total de registros: 4. Conforme relação anexa.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Atenciosamente,

EDUARDO PEREIRA DA SILVA:10054141818
Assinado de forma digital por EDUARDO PEREIRA DA SILVA:10054141818
Dados: 2025.11.26 14:58:42 -03'00'

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/12
Data Prevista: 28/11/2025
Total de Registros: 4
Total de Créditos: 17.232,67

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 BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

26/11/2025 14:17:45 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/12
Data Prevista: 28/11/2025
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 17.232,67

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "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 autorização 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).

26/11/2025 15:03:33 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	016.349.605-64	6,464.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003762076	26/11/2025
0000834	LUIS CRUZ AZEVEDO	036.594.492-02	3,007.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003370	26/11/2025
0000626	OSMARINA LIMA MARQUES	300.877.672-87	3,020.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022196269	26/11/2025
0000719	ROBSON ALMEIDA PONTES	018.348.112-79	4,740.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025293788	26/11/2025

TOTAL DE REGISTROS : 4 TOTAL DOS CRÉDITOS : 17,232.67

Autorizado por: **Cpf:**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 26 de novembro de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº938/2025.

Recebi em
26. 11. 2025
Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT 44792

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária.

Solicitamos a transferência no valor de R$ 50.986,23 (Cinquenta mil, novecentos e oitenta e seis reais e vinte e seis centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de credito para pagamento de férias do mês 12/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2025/11, total de registros: 13. Conforme relação anexa.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Atenciosamente,

EDUARDO PEREIRA DA SILVA:10054141818
Assinado de forma digital por EDUARDO PEREIRA DA SILVA:10054141818
Dados: 2025.11.26 14:55:23 -03'00'

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Banpará	**Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/12
Data Prevista: 27/11/2025
Total de Registros: 13
Total de Créditos: 50.986,23

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 BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

26/11/2025 14:15:59	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/12
Data Prevista: 27/11/2025
Total de Registros: 13
Total dos Créditos: 50.986,23

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "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 autorização 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).

26/11/2025 15:03:33 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000896	ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	045.592.472-42	4,160.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911407	26/11/2025
0000628	ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	062.976.102-74	1,735.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022196455	26/11/2025
0000473	EDNALDO DE ARAUJO SILVA	459.663.382-72	4,906.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005176921	26/11/2025
0000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	701.432.412-81	3,096.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005521424	26/11/2025
0000525	JHEMISON CARLOS V FELIPE	017.241.942-59	2,449.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005507227	26/11/2025
0000690	KATRINNE MAYANNE L DA COSTA	036.418.072-20	5,065.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024706531	26/11/2025
0000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	111.300.257-30	14,748.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005742994	26/11/2025
0000180	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	977.440.852-72	1,686.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004167414	26/11/2025
0000184	ROSIANE DOS SANTOS LIMA	828.343.342-34	3,062.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003827941	26/11/2025
0000421	ROSIVAN DA SILVA PINTO	010.642.352-55	3,048.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004106229	26/11/2025
0000888	SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	042.952.352-10	2,051.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803612	26/11/2025
0000093	SEBASTIAO R DE OLIVEIRA	007.616.472-10	2,204.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003264	26/11/2025
0000821	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	056.779.262-56	2,769.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026789019	26/11/2025

TOTAL DE REGISTROS : 13 TOTAL DOS CRÉDITOS : 50,986.23

Autorizado por: **Cpf:**

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3794202

Anexo/Sequencial: 49

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/12/2025 17:07:57

Aut. Assinatura: a919be71fb6db6c2122f629d1917e7f624d80c8cbe588950a485c2918c7bc372

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 22/12/2025 17:09:17

Aut. Assinatura: d2834af19d4349dbc259f9491ba149dbd79bcd8e0b02b7aca6bbb742319ed2df

Identificador de autenticação: 462357cb-c59d-4344-93df-ea273058b17d
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.01.03	**PAGAMENTO DE RESCISÕES – NOVEMBRO/2025**

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389959714200700000
Data da Operação	24/11/2025 16:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Dados de Destino	
Banco Destino	380 - PICPAY
Agência	0001
Conta	0958519862
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.000,58 (Um Mil Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	AMANDA DA SILVA CAVALCANTE - RESCISÃO
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995971531230000

Emitido em quarta-feira, 26 de novembro de 2025 às 08:03

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

PicPay

24/11/2025

PAGAMENTO RESCISÃO POR TÉRMINO DE CONTRATO

NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	CRÉDITO
001026-AMANDA DA SILVA CAVALCANTE	380	0001	95851986-2	1.000,58
001026-AMANDA DA SILVA CAVALCANTE		CPF	038.047.172-84	

TOTAL GERAL	R$ 1.000,58

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Hospital Geral de Tailândia
Av. Florianópolis – Bairro Novo – CEP: 68695-000 – Tailândia/PA

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 14 de novembro de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº912/2025.

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária 3.359,69 (Três mil, trezentos e cinquenta e nove reais e sessenta e nove centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de Ana Micaele da Silva Mendonça, CPF: 624.938.823-00 do mês 11/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 11/2025, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Atenciosamente,

EDUARDO PEREIRA DA SILVA:10054141818
Assinado de forma digital por EDUARDO PEREIRA DA SILVA:10054141818
Dados: 2025.11.14 14:27:17 -03'00'

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
Hospital Geral de Tailândia INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Ivaldo Damasceno
TEC. BANCÁRIO
MAT. 4747 - 3

RECEBIDO
14/11/25

Endereço: avenida Florianópolis, s/n, no Bairro Novo
Fone: (91) 99202-5964

INDSH SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará	**Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/11
Data Prevista: 17/11/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 3.359,69

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).,

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/11
Data Prevista: 17/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 3.359,69

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "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 autorização 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).

14/11/2025 14:21:21 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 202511 TIPO : EVENTUAL05

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000780	ANA MICAELE DA SILVA MENDONCA	624.938.823-00	3,359.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396700	14/11/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 3,359.69

Autorizado por: **Cpf:**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

Tailândia, 18 de novembro de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº918/2025.

RECEBIDO
18/11/2025
Denielson Souza dos
Gerente Ger
MAT. 4479

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária 136,87 (Cento e trinta e seis reais e oitenta e sete centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de Ângelo Herculano T. de Oliveira, CPF: 043.349.522-75 do mês 11/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 11/2025, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Atenciosamente,

EDUARDO PEREIRA DA SILVA:10054141818
Assinado de forma digital por EDUARDO PEREIRA DA SILVA:10054141818
Dados: 2025.11.18 10:21:44 -03'00'

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
Hospital Geral de Tailândia INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/11
Data Prevista: 19/11/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 136,87

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/11
Data Prevista: 19/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 136,87

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "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 autorização 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).

18/11/2025 10:39:45 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0001024	ANGELO HERCULANO T DE OLIVEIRA	043.349.522-75	136.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031159311	18/11/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 136.87

Autorizado por: **Cpf:**

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863898991233900000 0
Data da Operação	17/11/2025 15:47
Código de Barras	00190000090283658501435020083172912930001017061
Descrição	RESCISAO CAROLINA SILVA DA VEIGA
Número Único do Boleto	3025111200299098271
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00000000490695
Razão Social	SISTEMA DJO - DEPóSITO JUDICIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	01.547.343/0001-33
Razão Social Sacador Avalista	TRT 8A. REGIAO. PA - P
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 15:47:36
Valor Nominal	10.170,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 10.170,61 (Dez Mil E Cento E Setenta Reais E Sessenta E Um Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989912567210000

Emitido em segunda-feira, 17 de novembro de 2025 às 17:08

INSTRUÇÕES:
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 8ª REGIÃO - PA E AP
GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA
Reclamante: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Reclamado: ESPOLIO DE CAROLINA SILVA DA V
TUCURUI - VARA DO TRABALHO
Processo: 0001038-87.2025.5.08.0110 - ID 081440000002359367
Guia com núm. Conta Judicial disponível no dia seguinte ao pgto em www.bb.com.br>Governo>Judiciario>Guia Dep.Judicial
ATENÇÃO! Observar o prazo definido pelo Juízo competente para efetivação do depósito.

Pague via Pix com o QrCode ao lado

Recibo do Pagado

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 35020.083172 9 1293000101706**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ: 23.453.830/0007-65
TRT 8A. REGIAO. PA - PROCESSO: 0001038-87.2025.5.08.0110 - 01547343000133 TUCURUI - VARA DO TRABALHO

Beneficiário Final
TRT 8A. REGIAO. PA - P - 01547343000133

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28365850135020083	81440000002359367	12/12/2025	10.170,61	10.170,61

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário
2234 / 99747159-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02836.585014 35020.083172 9 1293000101706**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
12/12/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário
2234 / 99747159-X

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
12/12/2025	81440000002359367	ND	N	12/11/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
81440000002359367	17	R$		

Nosso-Número
28365850135020083

(=) Valor do Documento
10.170,61

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 081440000002359367
Comprovante c/ nº Conta Judicial disponível no dia seguinte ao pgto, pelo site www.bb.com.br, opção Setor Público> Judiciário>Guia Dep.Jud.>Comprovante Pag.Dep

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
10.170,61

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ: 23.453.830/0007-65
TRT 8A. REGIAO. PA - PROCESSO: 0001038-87.2025.5.08.0110 - 01547343000133 TUCURUI - VARA DO TRABALHO

Código de Baixa

Beneficiário Final
TRT 8A. REGIAO. PA - P - 01547343000133

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensaçã**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 30 de outubro de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº855/2025.

RECEBIDO
31/10/2025
Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT. 447[illegible]

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária 5.283,17 (Cinco mil, duzentos e oitenta e três reais e dezessete centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de Iorran Vaz de Oliveira, CPF: 115.761.416-75 do mês 10/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 10/2025, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
Hospital Geral de Tailândia - INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/11
Data Prevista: 03/11/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 5.283,17

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 BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

30/10/2025 16:56:46 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/11
Data Prevista: 03/11/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 5.283,17

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "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 autorização 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).

30/10/2025 17:40:01 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000716	IORRAN VAZ DE OLIVEIRA	115.761.416-75	5,283.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025293745	30/10/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 5,283.17

Autorizado por: **Cpf:**

Identificador de autenticação: dcb1ab65-4675-4cd8-84af-bc63fcd98612

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3794202

Anexo/Sequencial: 48

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/12/2025 17:07:57

Aut. Assinatura: 99fc484abae30ee0b4fb3b856341a0466a189aeb04a82835bce90a9cfe93f3cf

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 22/12/2025 17:09:17

Aut. Assinatura: 6c8bc8caa450b101782c822e3ce8725ad8b0e175affb66b4be9f119384a03010

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.01.04	**PAGAMENTO DE 13º SALÁRIO – NOVEMBRO/2025**

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186389916234127600000
Data da Operação	19/11/2025 15:19

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3681
Conta	10871690
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Salarios

Valor	R$ 15.301,58 (Quinze Mil e Trezentos e Um Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	PAGAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO 11-2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991623920000000

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 17:42

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

Santander

19/11/2025

PAGAMENTO 1º PARCELA 13º SALARIO NOVEMBRO/2025

NOME	AGENCIA	CONTA CORRENTE	CRÉDITO
000922-EDUARDO PEREIRA DA SILVA	3681	10871690	15.301,58
000922-EDUARDO PEREIRA DA SILVA	CPF	100.541.418-18	

TOTAL GERAL	R$ 15.301,58

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Identificador de autenticação: d3be6004-b47c-4e59-ba41-0501a62346fc

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

Tailândia, 18 de novembro de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº923/2025.

RECEBIDO 18/11/2025

Ao

Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT 44794

Ref.: Autorização de Transferência Bancaria.

Prezado Senhor,

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária.

Solicitamos a transferência no valor de R$ 477.311,03 (Quatrocentos e setenta e sete mil, trezentos e onze reais e três centavos). da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento da primeira parcela do 13ª Salário de novembro/2025, Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano referência:11/2025, total de registros: 370 conforme relação anexa.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

EDUARDO PEREIRA DA SILVA:10054141818
Assinado de forma digital por EDUARDO PEREIRA DA SILVA:10054141818
Dados: 2025.11.18 15:34:05 -03'00'

Atenciosamente,

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
Hospital Geral de Tailândia - INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Endereço: avenida Florianópolis, s/n, no Bairro Novo
Fone: (91) 99202-5964

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/11
Data Prevista: 19/11/2025
Total de Registros: 370
Total de Créditos: 477.311,03

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 BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail),

18/11/2025 15:12:38 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/11
Data Prevista: 19/11/2025
Total de Registros: 370
Total dos Créditos: 477.311,03

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "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 autorização 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).

18/11/2025 15:19:51 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000631	ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	901.073.572-91	986.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022327924	18/11/2025
0000997	ADENILSON FERNANDES OSORIO	983.694.232-72	555.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742404	18/11/2025
0000987	ADRIAN SILVA DO NASCIMENTO	059.206.682-70	632.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631939	18/11/2025
0000586	ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	020.254.212-22	2,907.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006023037	18/11/2025
0001050	ADRIELY MADEIRA IGREJA	028.065.122-80	307.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299164	18/11/2025
0000332	ALADMILLA SILVA DE FREITAS	007.737.402-95	2,938.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003284450	18/11/2025
0000862	ALCILENE DE NAZARE DE L SOARES	823.093.962-49	840.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463382	18/11/2025
0000640	ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS	934.468.963-68	3,002.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022400028	18/11/2025
0001083	ALESSANDRA MARIA DE OLIVEIRA F	919.921.412-15	364.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324355	18/11/2025
0000858	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	015.311.192-55	1,345.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027949095	18/11/2025
0000013	ALEX DE LIMA PINHEIRO	013.401.272-02	1,221.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027271170	18/11/2025
0001019	ALEX SILVA DOS SANTOS	103.060.622-67	277.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060374	18/11/2025
0001076	ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES	022.917.192-38	205.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299555	18/11/2025
0000981	ALEXANDRE SILVA AZEVEDO	038.234.392-19	2,038.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631882	18/11/2025
0000911	ALINE DA SILVA MODESTO	073.861.812-80	380.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441234	18/11/2025
0001056	AMANDA BORGES CROVEL	076.101.282-60	208.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299288	18/11/2025
0000985	AMANDA DA CRUZ LIMA	068.686.842-07	915.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631912	18/11/2025
0001034	AMANDA DIAS NUNES	034.494.532-46	301.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299024	18/11/2025
0000992	AMANDA MARIA B DA SILVA	040.490.752-02	1,360.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030632021	18/11/2025
0001084	AMANDA NUNES DE OLIVIERA LUCAS	956.416.022-72	364.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324371	18/11/2025
0000879	AMANDA PINHO FERNANDES	022.108.422-39	2,704.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803507	18/11/2025
0000896	ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	045.592.472-42	1,879.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911407	18/11/2025
0001001	ANA CARLA DO N OLIVEIRA	019.103.392-88	710.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030862523	18/11/2025
0000990	ANA CAROLINA LUCENA DA SILVA	074.994.872-88	523.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631998	18/11/2025
0000609	ANA CLAUDIA DA C SANTOS	034.429.402-14	1,210.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005181356	18/11/2025
0000023	ANA DE SOUZA VIANA	260.089.392-04	1,447.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0000609129	18/11/2025
0000467	ANA ELIZA SANTOS MILHOME	841.791.392-00	948.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005087694	18/11/2025
0000043	ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	378.481.782-34	1,943.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003813533	18/11/2025
0000521	ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	012.218.442-45	1,241.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026254751	18/11/2025
0000009	ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA	958.857.735-72	1,422.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026254719	18/11/2025

Identificador de autenticação: d3be6004-b47c-4e59-ba41-0501a62346fc

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000924	ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS	062.685.342-71	1,161.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029782350	18/11/2025
0001032	ANDRE LUIZ GAMA DE OLIVEIRA	993.586.972-53	443.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298990	18/11/2025
0001009	ANDREIA ALMEIDA SILVA	038.458.672-48	343.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958121	18/11/2025
0000597	ANDREIA BOHADANA TAVARES	813.102.852-68	854.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005261899	18/11/2025
0000919	ANDREIA DOS SANTOS COSTA	735.338.152-34	1,230.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029576059	18/11/2025
0000788	ANDREY SILVA DA SILVA	077.320.572-10	1,307.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396823	18/11/2025
0000450	ANDREZA ALVES FERREIRA	737.331.482-15	1,406.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004786122	18/11/2025
0000550	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	942.736.262-68	1,394.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005777941	18/11/2025
0000552	ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO	033.519.032-43	1,247.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005779596	18/11/2025
0000979	ANTONIA JOENE R DA SILVA	046.882.272-05	568.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487641	18/11/2025
0000887	ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA	702.451.682-81	685.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803604	18/11/2025
0000574	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	556.094.302-91	1,800.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005885167	18/11/2025
0000254	ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA	965.968.562-91	814.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004103858	18/11/2025
0000486	ANTONIO CLEIBE DO C MARQUES	030.326.822-07	1,527.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005272351	18/11/2025
0001087	ANTONIO ETEVALDO M ALMEIDA	022.988.772-46	138.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324398	18/11/2025
0000628	ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	062.976.102-74	712.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022196455	18/11/2025
0000679	ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	040.900.872-95	1,736.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553824	18/11/2025
0000620	ARITHANA DE BARROS SILVA	009.833.963-02	2,574.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022125310	18/11/2025
0001062	ARYEL VILACA MOREIRA	076.946.032-16	303.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299458	18/11/2025
0001015	AUREA REGINA ABREU SOUSA	063.975.762-64	417.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060323	18/11/2025
0000995	AYSLA VICTORIA C NASCIMENTO	072.841.672-70	820.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742382	18/11/2025
0000781	BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO	073.039.852-80	1,841.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396718	18/11/2025
0000916	BENISON RIAN VIEIRA DE LIMA	095.130.802-50	383.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441323	18/11/2025
0000927	BRENDA DO SOCORRO G DA CUNHA	025.514.582-93	3,011.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029946735	18/11/2025
0000543	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIM	017.979.162-11	1,241.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396912	18/11/2025
0000996	BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES	054.021.369-12	1,688.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742390	18/11/2025
0001077	CAMILA DE SA ASSIS	013.737.122-52	199.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299571	18/11/2025
0001022	CAMILI FARIAS ROCHA	062.856.522-44	400.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031159290	18/11/2025
0000644	CARLA BATISTA DA COSTA	027.603.532-14	1,239.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022400079	18/11/2025
0001013	CARLEIDE DA SILVA MENDES	017.556.532-55	349.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060285	18/11/2025
0000230	CIRLENE SILVERIO DE MORAIS	668.647.712-53	3,514.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024800015	18/11/2025

Identificador de autenticação: d3be6004-b47c-4e59-ba41-0501a62346fc
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 47 **Página** 8 de 132

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000223	CLAUDILENE DA SILVA	003.303.092-85	2,863.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003845796	18/11/2025
0001023	CLEIA BARROS DE ARAUJO	049.711.772-05	432.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031159303	18/11/2025
0000427	CLEIDIANE MACHADO BORGES	509.200.492-49	3,121.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0096	0004263570	18/11/2025
0001006	CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	073.413.022-83	619.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958075	18/11/2025
0000972	CLEIZIELEM BRITO MORAIS	042.464.772-90	1,016.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487552	18/11/2025
0000286	CLEUDIANE SILVA ARAUJO	001.125.902-76	1,279.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002759144	18/11/2025
0000817	CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	005.647.722-83	1,238.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788918	18/11/2025
0001070	DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO	034.503.702-27	300.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299440	18/11/2025
0000993	DANIEL CARLOS MORAIS DA SILVA	851.437.312-91	910.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742358	18/11/2025
0000921	DANIEL FERREIRA MACEDO	058.792.042-43	697.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029576091	18/11/2025
0000677	DANIELA MIRANDA REIS	020.290.512-84	1,362.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553808	18/11/2025
0000026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010.870.942-67	1,930.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003812618	18/11/2025
0000908	DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA	077.709.662-56	837.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029343429	18/11/2025
0000235	DARLENE DAS NEVES SANTOS	742.390.822-34	1,284.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004169077	18/11/2025
0000712	DAYANE FARIAS DA COSTA	015.425.522-06	2,553.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025131508	18/11/2025
0000807	DEBORA FEITOSA DA SILVA	039.461.862-97	2,718.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0098	0008324816	18/11/2025
0001061	DEISIANE CUIMAR	010.632.812-37	299.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299431	18/11/2025
0000790	DENILZA FARIAS MOURAO	990.611.982-91	1,827.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396840	18/11/2025
0001002	DIEGO ELDER CORREA MACIEL	942.737.072-68	1,129.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030862531	18/11/2025
0000355	DILMA MARIA DE SOUSA MOURA	694.782.602-00	1,446.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003569241	18/11/2025
0000730	DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA	899.688.912-15	785.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431072	18/11/2025
0000462	DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	034.026.993-62	3,401.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005038650	18/11/2025
0000152	EDILENE BRAGA SOUZA	760.349.252-15	1,276.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003791645	18/11/2025
0000870	EDILZA SOUZA DE AVIZ	027.266.312-31	1,233.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028574362	18/11/2025
0000901	EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO	064.807.662-88	838.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100623	18/11/2025
0000473	EDNALDO DE ARAUJO SILVA	459.663.382-72	2,198.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005176921	18/11/2025
0000717	EDSON MOURA SILVA	046.255.352-39	1,223.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025293761	18/11/2025
0001080	EDUARDA LISBOA VANDERLEY	025.104.102-61	441.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324304	18/11/2025
0001018	EDUARDA VITORIA A DA SILVA	099.777.002-30	230.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060358	18/11/2025
0000966	EDUARDO FELIPE N DA SILVA	038.637.742-13	712.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030307791	18/11/2025
0000932	EDUARDO MELO DOS SANTOS	704.464.722-71	851.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973104	18/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000453	EDVALDO BATISTA VIEIRA	540.000.092-49	795.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004859901	18/11/2025
0000764	ELAINE BATISTA MELO	040.391.842-11	774.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026136945	18/11/2025
0001079	ELANE PACHECO DA SILVA	883.750.722-49	199.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324290	18/11/2025
0000030	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	637.271.292-04	1,372.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003422720	18/11/2025
0000055	ELI BRITO COUTINHO	011.274.902-06	1,129.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002364255	18/11/2025
0000575	ELIANA MARTINS SERRA	857.505.812-68	854.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005885477	18/11/2025
0000032	ELINOAN DA LUZ DE JESUS	860.456.362-87	1,922.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004246535	18/11/2025
0000497	ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO	028.797.422-77	1,249.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005157960	18/11/2025
0000637	ELISIEL GOMES DE SOUSA	631.089.412-91	885.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399992	18/11/2025
0000789	ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES	024.983.492-86	4,509.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396831	18/11/2025
0001030	ELLEN SABRINA DA SILVA	026.527.542-38	665.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298974	18/11/2025
0000820	ELZA DOS SANTOS VALE	702.426.802-67	835.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788950	18/11/2025
0000978	EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO	075.463.032-30	693.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487633	18/11/2025
0000758	EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	807.902.162-72	842.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985868	18/11/2025
0000936	ERINEIDE SOUSA PANTOJA	053.443.172-04	1,210.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973155	18/11/2025
0000988	ESTEFANI VITORIA S DE CASTRO	050.347.762-19	512.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631955	18/11/2025
0000948	ESTER DOS SANTOS DE SOUZA	052.754.082-00	832.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123275	18/11/2025
0000726	ESTHEFANI ARAUJO LOPES	047.163.562-64	1,242.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431013	18/11/2025
0001046	EUDALIA DOS SANTOS	790.817.032-34	308.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299180	18/11/2025
0000156	EULINA SOUSA LEITE	266.321.872-34	105.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026254735	18/11/2025
0001048	EVANDRO COSTA DE MACEDO	034.535.622-59	307.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299261	18/11/2025
0000829	EVELLY DA SILVA COSTA	031.647.002-37	1,158.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003310	18/11/2025
0000633	FABRICIA MARINHO MORAES	009.547.272-07	1,386.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399941	18/11/2025
0000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	701.432.412-81	1,424.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005521424	18/11/2025
0000890	FATIMA PEREIRA DE A ALVES	015.228.182-78	701.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223920	18/11/2025
0000732	FELIPE FERREIRA SODRE	058.895.012-24	842.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431080	18/11/2025
0000883	FELIPE PEREIRA ALVES	082.344.253-58	938.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803558	18/11/2025
0000889	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	969.491.392-68	1,982.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911342	18/11/2025
0000830	FERNNANDA JACKLINE S VIEIRA	044.410.802-55	1,158.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003299	18/11/2025
0000547	FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	857.541.102-00	3,111.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005018072	18/11/2025
0001067	FRANCIANE BASTOS DE SOUZA	027.733.122-60	306.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299482	18/11/2025

Identificador de autenticação: d3be6004-b47c-4e59-ba41-0501a62346fc
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 47 **Página** 10 de 132

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000709	FRANCIANE SILVA MONTEIRO	051.887.432-05	346.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025063472	18/11/2025
0001051	FRANCIELE DA C DOS SANTOS	023.841.422-16	208.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299199	18/11/2025
0000556	FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO	930.862.373-68	1,863.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553760	18/11/2025
0000750	FRANCISCA IZABEL A DA SILVA	057.085.353-26	1,827.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0025849433	18/11/2025
0000771	FRANCISCA S DE S EVANGELISTA	045.979.142-77	1,412.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026137054	18/11/2025
0000647	FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE	045.734.892-58	1,279.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023805650	18/11/2025
0000248	FRANCISCO DAS CHAGAS S SIPAUBA	810.280.402-53	1,129.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003715418	18/11/2025
0000815	FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX	075.298.002-56	840.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788888	18/11/2025
0001028	GABRIEL RODRIGUES	103.559.372-63	94.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298958	18/11/2025
0001035	GABRIELA BRITO PEREIRA	070.781.312-31	302.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299032	18/11/2025
0000265	GABRIELA DA SILVA LIMA	734.431.582-34	814.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004095464	18/11/2025
0001039	GABRIELA DE SOUZA DA SILVA	075.390.742-99	307.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299075	18/11/2025
0000060	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	737.797.682-91	1,439.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003807169	18/11/2025
0001045	GECIANE VITALINO DE GOES	018.306.982-06	299.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299172	18/11/2025
0000951	GEILSON MENDES SODRE	072.476.842-40	695.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123321	18/11/2025
0000866	GENELY SALES FREITAS	700.369.142-66	841.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028475860	18/11/2025
0000903	GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	032.576.632-00	1,154.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100640	18/11/2025
0000761	GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	888.088.822-68	1,259.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985906	18/11/2025
0000231	GESIEL SILVA DA SILVA	955.708.102-34	1,317.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002439735	18/11/2025
0001029	GILMAKS SILVA DA CONCEICAO	042.777.362-89	222.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298907	18/11/2025
0000931	GILMAR PEREIRA DA SILVA	006.309.612-98	1,010.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973090	18/11/2025
0000727	GISELE SANTOS FERREIRA	031.722.202-30	953.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431021	18/11/2025
0000912	GISELLY FREITAS MATOS	100.833.642-42	837.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441242	18/11/2025
0000774	GISLENE ROCHA DOS SANTOS	027.124.472-04	1,839.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026254603	18/11/2025
0000038	GRACIETE FONSECA DE AGUIAR	810.477.892-72	878.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003331377	18/11/2025
0000905	GUSTAVO SANTIAGO DE O E SILVA	022.421.062-95	697.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223938	18/11/2025
0000791	HAYANNE CHRYSTINA P JORGE	022.389.482-60	3,680.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396858	18/11/2025
0001072	HELENA ROCHA RIBEIRO	026.774.932-50	307.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299512	18/11/2025
0000344	HELIANA LIMA DE OLIVEIRA	850.223.812-49	3,154.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003440397	18/11/2025
0000816	HILDERLANE CHAVES SOUSA	554.634.442-34	865.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788900	18/11/2025
0000651	HILDIZEN BRUNA FIEDADE PAIVA	006.979.932-64	3,110.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023869011	18/11/2025

Identificador de autenticação: d3be6004-b47c-4e59-ba41-0501a62346fc
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 47 **Página** 11 de 132

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000422	HONEAGLESON CHAVES DIAS	023.478.602-75	2,906.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0096	0004143930	18/11/2025
0000814	IARLEY MOREIRA CHAVES	063.571.022-61	1,548.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788870	18/11/2025
0000935	ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN	030.761.892-71	1,800.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973139	18/11/2025
0000463	ILDA ELIZANA DE A VASCONCELOS	020.992.222-23	3,330.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005062357	18/11/2025
0000875	IRACEMA SOARES LIMA	029.575.113-47	1,218.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028688279	18/11/2025
0000393	IRANETE LIMA B NASCIMENTO	786.793.622-04	1,281.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003860604	18/11/2025
0001075	IRENI CORDEIRO DOS SANTOS	005.037.262-90	205.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299539	18/11/2025
0000999	ISABELA KARIME DE S GONCALVES	018.092.842-28	1,200.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742420	18/11/2025
0000271	ISMAINA DOS SANTOS	017.588.682-28	1,776.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396882	18/11/2025
0000864	ISRAEL SILVA CARVALHO	005.863.222-05	974.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463404	18/11/2025
0000823	IVONE DO S DA CUNHA SOUZA	985.170.402-44	1,372.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026789035	18/11/2025
0000928	IZABELA DAVID DA S PORTILHO	969.645.292-68	1,256.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973058	18/11/2025
0000278	JACIEL PEREIRA DOS SANTOS	914.782.432-87	919.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002743264	18/11/2025
0001073	JACIRENE PINHEIRO LOPES SALES	711.634.502-78	300.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299504	18/11/2025
0001060	JAIMARA DA C ALEXANDRIA	019.635.552-44	300.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299369	18/11/2025
0000867	JAIRO LIMA DE MORAIS	009.149.862-79	840.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028475879	18/11/2025
0001052	JANAINA SANTOS LOPES	977.421.982-15	208.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299229	18/11/2025
0000110	JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT	721.379.593-72	3,187.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004067045	18/11/2025
0000982	JANIO KLEBER SANTA B AMORIM	100.476.752-84	284.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631890	18/11/2025
0001042	JANISON DA SILVA GOMES	022.489.702-00	299.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299105	18/11/2025
0000395	JEANI SILVA PEREIRA	824.921.822-15	1,281.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003859347	18/11/2025
0000546	JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	790.806.852-91	3,345.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005771811	18/11/2025
0000537	JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	023.358.562-19	960.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028713540	18/11/2025
0000287	JESSICA RAIANE O DA SILVA	013.425.732-42	1,754.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005243610	18/11/2025
0000525	JHEMISON CARLOS V FELIPE	017.241.942-59	1,405.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005507227	18/11/2025
0000813	JHENIFFY VICTORIA C OLIVEIRA	082.574.472-50	381.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441250	18/11/2025
0000706	JOAO DE SOUSA BRITO	709.816.552-20	885.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025026500	18/11/2025
0000861	JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	058.728.542-77	906.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463374	18/11/2025
0000743	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	052.743.262-85	2,871.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0023918624	18/11/2025
0000097	JOELMA GONCALVES ALVES	635.944.042-34	1,269.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004306929	18/11/2025
0000534	JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	818.581.242-04	881.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399950	18/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000902	JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	446.798.822-04	1,210.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100631	18/11/2025
0000904	JONATAS QUADRA DE CARVALHO	036.087.322-29	1,835.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742374	18/11/2025
0000444	JONISMA ARAUJO RODRIGUES	701.340.892-19	1,262.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004674243	18/11/2025
0000880	JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA	023.494.462-55	576.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803531	18/11/2025
0000886	JORGE RENATO DE C HONORATO	036.432.162-89	3,097.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803590	18/11/2025
0000937	JOSE VIEIRA FREIRE	045.777.832-66	1,839.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973180	18/11/2025
0000943	JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO	107.275.047-38	1,814.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123208	18/11/2025
0001081	JOSIAS PANTOJA DE ANDRADE	625.165.133-48	113.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324312	18/11/2025
0000714	JOSUE OLIVEIRA MENESES	028.842.252-00	1,255.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025131532	18/11/2025
0000941	JOYCE SOUZA SILVA	030.285.982-99	1,814.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123178	18/11/2025
0001063	JULIANE SANTOS DE SOUZA	088.464.852-46	300.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299334	18/11/2025
0000971	JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE	036.383.972-03	1,976.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487544	18/11/2025
0000140	JUVENILDA ALVES DE LIMA	745.825.852-72	878.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004137230	18/11/2025
0001012	KAMILLIN MONIQUE M DE OLIVEIRA	087.979.962-54	502.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060269	18/11/2025
0000762	KASSANDRA BENTO DA SILVA	702.450.992-98	844.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396734	18/11/2025
0001065	KATRI PANTOJA ANDRADE	039.957.932-07	307.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299407	18/11/2025
0000690	KATRINNE MAYANNE L DA COSTA	036.418.072-20	2,396.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024706531	18/11/2025
0000465	KEILA SANTOS BRITO	016.168.912-46	2,798.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028713451	18/11/2025
0000675	KELLEM MARIA SANTOS COSTA	034.391.312-70	1,360.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553778	18/11/2025
0000828	KETTELLY VITORIA DA S PEREIRA	077.522.362-09	840.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003329	18/11/2025
0000663	KRISLANE NASCIMENTO DIAS	039.741.952-03	1,241.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857520	18/11/2025
0001086	LAISE MARILIA CARDOSO COSTA	028.948.362-01	441.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324380	18/11/2025
0000074	LAIZA SOUSA SANTOS	857.489.602-06	1,264.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0000609722	18/11/2025
0001071	LANA KELMARA DE ARAUJO LIMA	036.274.982-59	299.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299490	18/11/2025
0001043	LARA JENNYFER DA S FERREIRA	088.430.282-27	300.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299130	18/11/2025
0000968	LARISSA OLIVEIRA AMARAL	072.542.272-67	1,028.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487498	18/11/2025
0000989	LEIDIANA SILVA DE O LEITE	053.616.923-36	555.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631980	18/11/2025
0001059	LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS	037.872.312-00	301.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299342	18/11/2025
0000930	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	063.641.682-80	857.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100607	18/11/2025
0000361	LEONILDO ALVES LIMA	901.140.352-53	1,446.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003739914	18/11/2025
0000200	LIRA OLIVEIRA XAVIER	728.438.022-53	988.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003806847	18/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000076	LUANA LEANDRO SARMENTO	006.070.592-22	1,436.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004042085	18/11/2025
0000296	LUANNY KETREN S RODRIGUES	017.159.372-36	1,282.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024168254	18/11/2025
0000616	LUCAS DE SOUZA BELFORT	022.993.452-80	1,712.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022063072	18/11/2025
0000369	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	005.860.332-89	1,424.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003673057	18/11/2025
0000670	LUCINEIA COSTA ALENCAR	842.456.032-91	1,374.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022400060	18/11/2025
0000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	016.349.605-64	3,192.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003762076	18/11/2025
0000834	LUIS CRUZ AZEVEDO	036.594.492-02	1,387.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003370	18/11/2025
0000910	MAICON PEREIRA BARBOSA	043.180.492-30	698.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441218	18/11/2025
0000808	MARAYZA PINHEIRO NUNES	049.399.913-26	3,160.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0098	0005830516	18/11/2025
0000079	MARCIANO ALVES DA SILVA	695.291.592-34	933.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028812808	18/11/2025
0001003	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	043.374.513-40	1,132.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027150771	18/11/2025
0000947	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	071.317.442-04	832.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123259	18/11/2025
0000080	MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA	857.552.062-87	1,221.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003716430	18/11/2025
0000923	MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	011.028.202-70	836.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029849195	18/11/2025
0000081	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	743.709.362-68	1,291.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003296601	18/11/2025
0000863	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	028.183.402-41	860.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463390	18/11/2025
0000282	MARIA DE LOURDES HEIENEN	808.231.732-91	1,276.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0001922726	18/11/2025
0000151	MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	700.121.482-53	883.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002358751	18/11/2025
0000513	MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO	160.062.517-79	1,630.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021948089	18/11/2025
0000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA	722.828.352-04	1,419.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002760940	18/11/2025
0000983	MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA	701.093.002-38	528.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631904	18/11/2025
0000741	MARIA ELIANE LIMA COSTA	723.525.312-68	4,506.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025701282	18/11/2025
0000445	MARIA ELIZABETH DA SILVA	829.412.382-04	1,266.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028540999	18/11/2025
0000897	MARIA FERNANDA P DA S MARQUES	907.279.082-00	836.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911423	18/11/2025
0000466	MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA	301.372.842-68	1,395.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005068096	18/11/2025
0000608	MARIA LUIZA DE O FEITOSA	003.628.112-37	958.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857865	18/11/2025
0000802	MARIA LUIZA O DE ALMEIDA	014.977.622-51	3,069.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516640	18/11/2025
0001014	MARIA SUZANE SILVA E SILVA	034.004.482-90	1,233.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060307	18/11/2025
0000149	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	013.326.253-71	1,437.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002407841	18/11/2025
0001039	MARIA VICTORIA S DE A PEREIRA	016.582.112-43	194.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324444	18/11/2025
0000084	MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	721.521.412-53	889.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004301064	18/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000493	MARIANA SANTOS DO CARMO	000.153.522-69	2,612.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0025	0005028698	18/11/2025
0000960	MARIELLY SOUZA VARGES	073.497.552-01	835.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123445	18/11/2025
0000018	MARIO VIRGULINO REINKE	023.059.352-69	2,545.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003762700	18/11/2025
0001078	MARIZETE DOS ANJOS RAMOS	768.258.682-68	206.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299580	18/11/2025
0000783	MATHEUS CAMPOS ALVES	025.986.332-70	1,244.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396742	18/11/2025
0001027	MATHEUS SILVA DA COSTA	095.542.082-27	94.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298940	18/11/2025
0000666	MAYARA SILVA E SILVA	058.827.222-17	849.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024167835	18/11/2025
0000601	MAYCON REIS DOS ANJOS	034.190.172-51	1,371.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006142575	18/11/2025
0000975	MELQUE OLIVEIRA DA SILVA	038.032.382-69	712.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487579	18/11/2025
0000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	111.300.257-30	7,363.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005742994	18/11/2025
0000331	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	827.923.302-44	977.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003269310	18/11/2025
0000489	MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	379.205.748-46	3,208.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005273412	18/11/2025
0000607	NAGILA MARIA MATOS DA SILVA	035.124.832-32	790.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857784	18/11/2025
0000827	NATALIA ALVES RIBEIRO	965.704.582-72	2,774.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003272	18/11/2025
0000602	NATANAEL SOUZA SANTOS	028.806.552-26	1,252.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006140505	18/11/2025
0001040	NAYARA DOS SANTOS SOUZA	042.930.872-81	299.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299091	18/11/2025
0000819	NAYARA FORO FRANCO	042.637.342-11	1,858.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788969	18/11/2025
0000684	NEILA QUARESMA ANTUNES	977.461.422-49	1,496.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024620270	18/11/2025
0000950	NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	534.709.663-20	905.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123305	18/11/2025
0000757	NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA	025.120.292-55	3,042.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985850	18/11/2025
0000315	NIVEATAM DE SOUSA ALVES	030.979.414-52	1,427.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0003139883	18/11/2025
0000959	ODAIR VALDERLAN DE O SOARES	025.483.512-03	846.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123429	18/11/2025
0000626	OSMARINA LIMA MARQUES	300.877.672-87	1,263.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022196269	18/11/2025
0000954	PALOMA SODRE BERGER	028.727.022-02	3,044.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123364	18/11/2025
0000080	PAOLA MARIE V MAGALHAES VIANA	527.397.402-04	2,849.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004030117	18/11/2025
0000558	PATRICIA MANFREDI DA SILVA	014.590.550-04	3,208.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005805783	18/11/2025
0001068	PAULO DE OLIVEIRA COSME	021.673.462-20	308.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299385	18/11/2025
0000842	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	026.144.512-07	3,040.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150860	18/11/2025
0001044	PEDRO JOSE JARDIM DE SOUSA	074.440.982-98	300.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299148	18/11/2025
0000837	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	014.203.912-83	992.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150828	18/11/2025
0000503	PRESLEY INACIO FERREIRA	824.141.571-00	2,501.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516659	18/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001088	RAFAEL DE MORAES FARIAS	917.905.902-30	113.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324410	18/11/2025
0000865	RAFAEL DE SOUSA SILVA	048.691.292-21	1,491.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028475852	18/11/2025
0000653	RAIANE TENORIO DOS SANTOS	044.902.432-60	1,280.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023894644	18/11/2025
0000471	RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA	021.371.402-76	3,138.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005153280	18/11/2025
0000180	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	977.440.852-72	877.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004167414	18/11/2025
0000137	RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL	569.035.292-68	980.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026021242	18/11/2025
0000735	RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO	831.102.403-00	1,909.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025578278	18/11/2025
0000904	RAIMUNDO EDER A DE MENDONCA	721.611.162-15	2,052.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100658	18/11/2025
0000676	RAISSA SOUZA E SOUZA	701.432.382-21	3,057.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553794	18/11/2025
0001054	RANIELY NEPOMUCENO DA S DE SOU	021.036.272-37	208.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299300	18/11/2025
0000541	RAQUEL DOS SANTOS SOUZA	025.639.352-45	1,252.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005722748	18/11/2025
0000153	RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	011.445.422-19	1,880.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003863298	18/11/2025
0000449	RAYANE BARRETO LIMA	022.786.622-36	432.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004726200	18/11/2025
0000986	RAYZA MARQUES DANTAS	059.616.362-24	921.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631920	18/11/2025
0000635	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	028.275.012-60	1,271.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399968	18/11/2025
0001016	REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA	043.729.282-70	446.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060331	18/11/2025
0000917	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	030.686.072-48	2,786.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441307	18/11/2025
0001057	RICARDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	080.559.812-05	300.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031209318	18/11/2025
0000719	ROBSON ALMEIDA PONTES	018.348.112-79	2,902.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025293788	18/11/2025
0000710	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	057.312.372-12	1,038.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025063480	18/11/2025
0000380	ROGERIO REIS DE MOURA	689.904.052-20	1,432.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003727386	18/11/2025
0000845	ROMARIO DA MATA DE SOUZA	057.598.442-29	1,158.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150917	18/11/2025
0000894	ROMERSON BARROS DUTRA	701.430.792-47	2,720.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911369	18/11/2025
0000289	ROMULO ALVES MATOS	880.696.722-34	1,412.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004115554	18/11/2025
0000613	RONALDO BENTES BATISTA	977.475.482-49	3,694.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022063064	18/11/2025
0000313	ROSEANE POLVI DE MATOS	011.974.202-07	1,419.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004643704	18/11/2025
0000092	ROSELI DE ARAUJO SANTOS	887.169.612-34	3,200.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003818721	18/11/2025
0001004	ROSENI RODRIGUES DOS SANTOS	048.195.399-06	299.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299350	18/11/2025
0000184	ROSIANE DOS SANTOS LIMA	828.343.342-34	1,275.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003827941	18/11/2025
0000772	ROSILENE DE SOUZA M SILVA	459.467.442-91	948.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026137038	18/11/2025
0000403	ROSILENE SOUSA SILVA	857.448.242-00	1,427.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003901505	18/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000600	ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA	010.686.912-47	1,249.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006143407	18/11/2025
0000421	ROSIVAN DA SILVA PINTO	010.642.352-55	1,260.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004106229	18/11/2025
0000409	RUBIANIA DA SILVA TAVARES	857.477.852-49	867.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003964213	18/11/2025
0000594	RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ	943.301.072-87	996.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006077579	18/11/2025
0000942	RUTHELENE ABREU DA SILVA	011.000.182-63	1,814.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123194	18/11/2025
0000888	SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	042.952.352-10	836.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803612	18/11/2025
0000920	SAMUEL FILIPE S DE OLIVEIRA	988.870.412-53	3,722.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029576075	18/11/2025
0000239	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	857.526.492-34	1,914.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004071654	18/11/2025
0000869	SANDRA COSTA AGUIAR	680.439.022-91	1,822.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028574354	18/11/2025
0000126	SANDRA NERY DA ROCHA	837.215.412-00	1,465.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002372070	18/11/2025
0000715	SAYONARA SERAFIM DE BRITO	012.052.902-57	2,725.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025131540	18/11/2025
0000962	SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	002.027.492-07	856.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123461	18/11/2025
0000093	SEBASTIAO R DE OLIVEIRA	007.616.472-10	1,012.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003264	18/11/2025
0000337	SERGIO COSTA NEVES	010.744.812-24	1,422.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003373355	18/11/2025
0000105	SERLEIDE DE JESUS COSTA	755.396.592-87	885.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004166248	18/11/2025
0000847	SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	031.343.222-85	4,488.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027271072	18/11/2025
0000245	SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO	870.047.122-49	2,132.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002459060	18/11/2025
0001047	SIMONE BARBOSA DA SILVA	968.696.232-87	307.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299210	18/11/2025
0000929	SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	007.326.832-07	2,705.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973074	18/11/2025
0000860	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	040.382.522-99	856.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463358	18/11/2025
0000701	STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA	050.389.982-83	1,169.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025026445	18/11/2025
0000545	SUELEN FERNANDES MENDES	992.280.172-87	2,864.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005769540	18/11/2025
0001036	SUELLEM DINAELY REIS LUCENA	044.691.582-32	307.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299040	18/11/2025
0000938	SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	022.434.103-03	1,242.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973171	18/11/2025
0000991	TAIANA MAYARA S DE ANDRADE	937.712.072-15	1,360.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030832013	18/11/2025
0001066	TAINARA AIRES DOS SANTOS	073.622.171-90	307.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299474	18/11/2025
0000619	TAMARA BEZERRA DE SOUZA	011.144.852-25	2,545.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003663123	18/11/2025
0001037	TATIANE DA SILVA PAIXAO	040.027.452-87	605.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030956091	18/11/2025
0001055	TAYNA LIMA SOUZA	084.414.662-54	208.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299270	18/11/2025
0000784	THIAGO ARAUJO MELO	051.920.192-22	675.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396750	18/11/2025
0001032	THIAGO DE MIRANDA GOMES	036.798.612-52	864.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299059	18/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000113	THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO	370.047.392-87	916.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004031210	18/11/2025
0000744	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	050.364.352-14	1,861.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0023918632	18/11/2025
0001017	THIAGO SILVA DA SILVA	100.456.522-44	277.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060340	18/11/2025
0000841	THIZ HER FILOMENA D DA SILVA	490.721.452-91	1,247.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150852	18/11/2025
0000906	VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	030.117.902-64	692.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223954	18/11/2025
0000097	VALDILEIA SILVA GOMES	857.491.252-20	886.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004079477	18/11/2025
0001025	VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO	024.647.292-80	319.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298931	18/11/2025
0001053	VALQUIRIA SOUSA FREITAS	618.702.093-62	208.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299245	18/11/2025
0001069	VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA	028.629.082-07	307.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299423	18/11/2025
0000423	VANESSA RODRIGUES RABELO	017.159.362-64	1,391.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396890	18/11/2025
0001010	VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ	049.700.112-81	1,127.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030956130	18/11/2025
0001085	VICENTE VASCONCELOS DO ROSARIO	036.917.392-96	441.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324428	18/11/2025
0000967	VITORIA CRISTINA DE S SALES	700.630.222-65	693.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030307805	18/11/2025
0000925	VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA	036.801.092-96	836.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029873371	18/11/2025
0001049	VITORIA DIAS FERREIRA	028.696.352-30	299.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299121	18/11/2025
0001005	VITORIA ISABELI F DE S SEABRA	093.157.912-07	607.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958059	18/11/2025
0001033	VITORIA PEREIRA TAVARES	060.543.042-08	663.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299008	18/11/2025
0000909	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	820.301.202-78	1,005.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441200	18/11/2025
0000801	WANDERSON ANDRE A DA COSTA	034.686.512-36	1,266.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516632	18/11/2025
0000729	WANDERSON DIAS DE JESUS	556.552.892-53	3,340.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431048	18/11/2025
0000756	WATILA ALMEIDA DA COSTA	027.714.842-18	1,216.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985841	18/11/2025
0000907	WENDELL RIBEIRO DE LIRA	040.185.362-40	1,238.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223962	18/11/2025
0001032	WESLEY DE JESUS CUNHA RAMOS	067.761.792-55	113.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324339	18/11/2025
0000839	WESLEY LEAO PAES DA COSTA	071.484.522-10	1,243.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150798	18/11/2025
0000952	WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	038.102.292-70	713.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123330	18/11/2025
0000821	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	056.779.262-56	1,205.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026789019	18/11/2025
0000796	WILLIAM SOUZA DA SILVA	049.053.742-19	852.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516560	18/11/2025
0001031	WINNIE DE FATIMA F M MORAIS	017.591.662-60	681.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298982	18/11/2025
0000939	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	965.421.792-91	1,800.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123151	18/11/2025
0001004	YONARA KELLY M DE MEDEIROS	024.584.762-60	344.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030862540	18/11/2025

Matrícula	Nome	Cód	Valor	Banco	Agência	Conta	Data

TOTAL DE REGISTROS : 370 TOTAL DOS CRÉDITOS : 477,311.03

Autorizado por: Cpf:

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000009 NOME: ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	67,92 00					746	BASE FGTS 13o 1.422,43
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 113,79
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.422,43
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	151,08 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	6,64 00						

TOTAIS -> 30,00 1.422,43 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.422,43

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000013 NOME: ALEX DE LIMA PINHEIRO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 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
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	74,55 00					746	BASE FGTS 13o 1.221,49
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.146,94 00					756	FGTS 13o SALAR 97,71
								996	LIQUIDO 1.PARC 1.221,49

TOTAIS -> 12,00 1.221,49 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.221,49

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000018 NOME: MARIO VIRGULINO REINKE FUNCAO: 00089 SUP. DEPTO PESSOAL
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.780,90 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
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	155,38 00					746	BASE FGTS 13o 2.545,83
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.390,45 00					756	FGTS 13o SALAR 203,66
								996	LIQUIDO 1.PARC 2.545,83

TOTAIS -> 12,00 2.545,83 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 2.545,83

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000019 NOME: TAMARA BEZERRA DE SOUZA FUNCAO: 00005 ANALISTA FINANCEIRO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.780,90 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	155,38 00					746	BASE FGTS 13o 2.545,83
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.390,45 00					756	FGTS 13o SALAR 203,66
								996	LIQUIDO 1.PARC 2.545,83

TOTAIS -> 12,00 2.545,83 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 2.545,83

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000023 NOME: ANA DE SOUZA VIANA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	67,92 00					746	BASE FGTS 13o 1.447,87
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 115,82
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.447,87
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	155,48 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	27,68 00						
TOTAIS ->		30,00	1.447,87			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.447,87

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000026 NOME: DANIELE DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	108,06 00					746	BASE FGTS 13o 1.930,49
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 154,43
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.930,49
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,36 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	6,77 00						
TOTAIS ->		30,00	1.930,49			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.930,49

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000030 NOME: ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.409,67 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/11/2025 a 04/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 12/11/2025 a 12/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	5,50	71,79 00					746	BASE FGTS 13o 1.372,61
103	INSAL 13o. SAL	5,50	139,15 00					756	FGTS 13o SALAR 109,80
350	13o SAL.1a PAR	5,50	1.104,43 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.372,61
367	MEDIAS VLR 1a.	5,50	10,24 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	5,50	47,00 00						
TOTAIS ->		27,50	1.372,61			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.372,61

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000032 NOME: ELINOAN DA LUZ DE JESUS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	108,06 00					746	BASE FGTS 13o 1.922,56
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 153,80
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.922,56
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,20 00						

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS -> 24,00 1.922,56 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.922,56

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000038 NOME: GRACIETE FONSECA DE AGUIAR FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:26/10/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	44,26 00				746 BASE FGTS 13o	878,66
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	70,29
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	878,66
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,87 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	0,79 00					

TOTAIS -> 30,00 878,66 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 878,66

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000043 NOME: ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA FUNCAO: 00080 PEDAGOGO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.649,28 DEP.I.R.: 00 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	118,60 00				746 BASE FGTS 13o	1.943,24
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.824,64 00				756 FGTS 13o SALAR	155,45
						996 LIQUIDO 1.PARC	1.943,24

TOTAIS -> 12,00 1.943,24 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.943,24

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000055 NOME: ELI BRITO COUTINHO FUNCAO: 00001 ALMOXARIFE
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.835,33 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	59,65 00				746 BASE FGTS 13o	1.129,12
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	90,32
350 13o SAL.1a PAR	6,00	917,67 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.129,12

TOTAIS -> 18,00 1.129,12 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.129,12

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000060 NOME: GEANE DOS SANTOS RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	67,92 00				746 BASE FGTS 13o	1.439,36
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	115,14
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.439,36
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	155,65 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	19,00 00					

TOTAIS -> 30,00 1.439,36 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.439,36

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000067 NOME: JOELMA GONCALVES ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	67,92 00					746	BASE FGTS 13o 1.269,51
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 101,56
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.269,51
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,77 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	4,03 00						
TOTAIS ->		30,00	1.269,51			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.269,51

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000074 NOME: LAIZA SOUSA SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	67,92 00					746	BASE FGTS 13o 1.264,71
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 101,17
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.264,71
TOTAIS ->		18,00	1.264,71			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.264,71

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000076 NOME: LUANA LEANDRO SARMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	62,70 00					746	BASE FGTS 13o 1.436,29
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 114,90
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.436,29
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	155,53 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	21,27 00						
TOTAIS ->		30,00	1.436,29			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.436,29

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000077 NOME: LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/04/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/11/2025 a 08/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	149,89 00					746	BASE FGTS 13o 3.192,53
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 255,40
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00					996	LIQUIDO 1.PARC 3.192,53
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	349,46 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	43,24 00						

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS -> 30,00 3.192,53 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 3.192,53

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000079 NOME: MARCIANO ALVES DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	55,82 00				746 BASE FGTS 13o	933,68
350 13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00				756 FGTS 13o SALAR	74,69
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	3,10 00				996 LIQUIDO 1.PARC	933,68
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	15,96 00					
TOTAIS ->	24,00	933,68		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	933,68

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000080 NOME: MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	74,55 00				746 BASE FGTS 13o	1.221,49
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.146,94 00				756 FGTS 13o SALAR	97,71
						996 LIQUIDO 1.PARC	1.221,49
TOTAIS ->	12,00	1.221,49		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.221,49

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000081 NOME: MARIA APARECIDA DO VALE SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/10/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	67,92 00				746 BASE FGTS 13o	1.291,80
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	103,34
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.291,80
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	4,36 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	22,73 00					
TOTAIS ->	30,00	1.291,80		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.291,80

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000084 NOME: MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	44,26 00				746 BASE FGTS 13o	889,60
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	71,16
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	889,60
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,89 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	10,71 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	30,00	889,60		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	889,60

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000089 NOME: PAOLA MARIE V MAGALHAES VIANA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	162,38 00				746 BASE FGTS 13o	2.849,59
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	227,96
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.849,59
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	6,10 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	31,17 00					

TOTAIS ->	30,00	2.849,59		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.849,59

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000092 NOME: ROSELI DE ARAUJO SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	162,38 00				746 BASE FGTS 13o	3.200,09
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	256,00
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.200,09
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	346,66 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	41,11 00					

TOTAIS ->	30,00	3.200,09		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.200,09

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000093 NOME: SEBASTIAO R DE OLIVEIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:15/04/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	51,53 00				746 BASE FGTS 13o	1.012,75
350 13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00				756 FGTS 13o SALAR	81,02
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	100,88 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.012,75
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,54 00					

TOTAIS ->	24,00	1.012,75		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.012,75

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000097 NOME: VALDILEIA SILVA GOMES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	44,26 00				746 BASE FGTS 13o	886,99
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	70,95
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	886,99
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,59 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	8,40 00							
TOTAIS ->	30,00	886,99		0,00	0,00	SALARIO LIQ.			886,99

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000105 NOME: SERLEIDE DE JESUS COSTA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	44,26 00				746 BASE FGTS 13o		885,77
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR		70,86
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC		885,77
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	2,41 00						
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	6,36 00						
TOTAIS ->	30,00	885,77		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		885,77

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000110 NOME: JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:07/05/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/11/2025 a 10/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	149,89 00				746 BASE FGTS 13o		3.187,97
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR		255,03
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC		3.187,97
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	327,42 00						
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	60,72 00						
TOTAIS ->	30,00	3.187,97		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		3.187,97

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000113 NOME: THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	55,82 00				746 BASE FGTS 13o		916,93
350 13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00				756 FGTS 13o SALAR		73,35
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,45 00				996 LIQUIDO 1.PARC		916,93
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,86 00						
TOTAIS ->	24,00	916,93		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		916,93

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000126 NOME: SANDRA NERY DA ROCHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	67,92 00				746 BASE FGTS 13o	1.465,31
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	117,22
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.465,31
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	160,75 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	39,85 00					
TOTAIS ->	30,00	1.465,31		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.465,31

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000137 NOME: RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	44,26 00				746 BASE FGTS 13o	980,36
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	78,42
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	980,36
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	101,27 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	2,09 00					
TOTAIS ->	30,00	980,36		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	980,36

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000140 NOME: JUVENILDA ALVES DE LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	44,26 00				746 BASE FGTS 13o	878,58
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	70,28
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	878,58
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,21 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,37 00					
TOTAIS ->	30,00	878,58		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	878,58

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000149 NOME: MARIA TERESA VIEIRA DA HORA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/11/2025 a 07/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	67,92 00				746 BASE FGTS 13o	1.437,26
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	114,98
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.437,26
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	153,36 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	19,19 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	30,00	1.437,26		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.437,26		

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000151 NOME: MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/11/2025 a 15/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	44,26 00				746 BASE FGTS 13o	883,16
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	70,65
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	883,16
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	6,16 00					
TOTAIS ->	24,00	883,16		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	883,16

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000152 NOME: EDILENE BRAGA SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	67,92 00				746 BASE FGTS 13o	1.276,86
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	102,14
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.276,86
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,94 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	10,21 00					
TOTAIS ->	30,00	1.276,86		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.276,86

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000156 NOME: EULINA SOUSA LEITE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/01/2025 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
064 ATS 13o. SAL 1	0,50	5,66 00				746 BASE FGTS 13o	105,39
103 INSAL 13o. SAL	0,50	12,65 00				756 FGTS 13o SALAR	8,43
350 13o SAL.1a PAR	0,50	87,08 00				996 LIQUIDO 1.PARC	105,39
TOTAIS ->	1,50	105,39		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	105,39

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000158 NOME: RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA FUNCAO: 00171 ASSIST. DE DIRETORIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.531,34 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	114,77 00				746 BASE FGTS 13o	1.880,44
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.765,67 00				756 FGTS 13o SALAR	150,43
						996 LIQUIDO 1.PARC	1.880,44
TOTAIS ->	12,00	1.880,44		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.880,44

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000180 NOME: RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	44,26 00				746 BASE FGTS 13o	877,00
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	70,16
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	877,00
TOTAIS ->	18,00	877,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	877,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000184 NOME: ROSIANE DOS SANTOS LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/03/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	62,70 00				746 BASE FGTS 13o	1.275,81
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	102,06
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.275,81
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	2,87 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	13,45 00					
TOTAIS ->	30,00	1.275,81		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.275,81

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000200 NOME: LIRA OLIVEIRA XAVIER FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	44,26 00				746 BASE FGTS 13o	988,83
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	79,10
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	988,83
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	106,54 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	5,29 00					
TOTAIS ->	30,00	988,83		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	988,83

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000223 NOME: CLAUDILENE DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	149,89 00				746 BASE FGTS 13o	2.863,98
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	229,11
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.863,98
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	10,54 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	53,61 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	30,00	2.863,98	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.863,98

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000230 NOME: CIRLENE SILVERIO DE MORAIS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	183,20 00				746 BASE FGTS 13o	3.514,18
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	281,13
350 13o SAL.1a PAR	6,00	3.053,29 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.514,18
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	72,76 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	53,13 00					

TOTAIS ->	30,00	3.514,18	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.514,18

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000231 NOME: GESIEL SILVA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	62,70 00				746 BASE FGTS 13o	1.317,19
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	105,37
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.317,19
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	8,85 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	48,85 00					

TOTAIS ->	30,00	1.317,19	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.317,19

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000235 NOME: DARLENE DAS NEVES SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	62,70 00				746 BASE FGTS 13o	1.284,88
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	102,79
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.284,88
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	7,74 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	17,65 00					

TOTAIS ->	30,00	1.284,88	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.284,88

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000239 NOME: SANDRA ALMEIDA COUTINHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	99,75 00				746 BASE FGTS 13o	1.914,05
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	153,12
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.914,05

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	18,00	1.914,05	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.914,05	

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000245 NOME: SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	99,75 00				746 BASE FGTS 13o	2.132,40
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	170,59
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.132,40
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	36,25 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	182,10 00					

TOTAIS ->	30,00	2.132,40	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.132,40	

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000248 NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS S SIPAUBA FUNCAO: 00078 OFFICE-BOY
DT.ADM.:16/10/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.661,36 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	49,84 00				746 BASE FGTS 13o	1.129,72
101 PERC 13o. SAL	6,00	249,20 00				756 FGTS 13o SALAR	90,37
350 13o SAL.1a PAR	6,00	830,68 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.129,72

TOTAIS ->	18,00	1.129,72	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.129,72	

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000251 NOME: MAYZA DA SILVA SOARES FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/10/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/11/2022 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
						746 BASE FGTS 13o	3.799,14
						756 FGTS 13o SALAR	303,93
						784 AFAST ACID PG	3.799,14

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

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000254 NOME: ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:18/10/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	40,86 00				746 BASE FGTS 13o	814,63
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				756 FGTS 13o SALAR	65,17
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	86,34 00				996 LIQUIDO 1.PARC	814,63
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	6,49 00					

TOTAIS ->	24,00	814,63	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	814,63	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000265 NOME: GABRIELA DA SILVA LIMA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	37,45 00					746	BASE FGTS 13o 814,66
350	13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00					756	FGTS 13o SALAR 65,17
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	88,20 00					996	LIQUIDO 1.PARC 814,66
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	8,07 00						
TOTAIS ->		24,00	814,66			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 814,66

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000271 NOME: ISMAINA DOS SANTOS FUNCAO: 00142 LIDER DE ATENDIMENTO
DT.ADM.:02/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,36 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	92,63 00					746	BASE FGTS 13o 1.776,81
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.684,18 00					756	FGTS 13o SALAR 142,14
								996	LIQUIDO 1.PARC 1.776,81
TOTAIS ->		12,00	1.776,81			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.776,81

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000278 NOME: JACIEL PEREIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:05/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	47,23 00					746	BASE FGTS 13o 919,83
350	13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00					756	FGTS 13o SALAR 73,58
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	2,25 00					996	LIQUIDO 1.PARC 919,83
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	11,55 00						
TOTAIS ->		24,00	919,83			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 919,83

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000282 NOME: MARIA DE LOURDES HEIENEN FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	57,47 00					746	BASE FGTS 13o 1.276,20
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 102,09
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.276,20
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	3,45 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	18,49 00						
TOTAIS ->		30,00	1.276,20			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.276,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000286 NOME: CLEUDIANE SILVA ARAUJO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:16/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 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
064 ATS 13o. SAL 1	5,00	63,08 00				746 BASE FGTS 13o	1.279,11
343 1ª PARC 13° SA	1,00	191,16 00				756 FGTS 13o SALAR	102,32
350 13o SAL.1a PAR	5,00	955,78 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.279,11
367 MEDIAS VLR 1a.	5,00	69,09 00					
TOTAIS ->	16,00	1.279,11		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.279,11

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000287 NOME: JESSICA RAIANE O DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	91,44 00				746 BASE FGTS 13o	1.754,14
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00				756 FGTS 13o SALAR	140,33
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,20 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.754,14
TOTAIS ->	18,00	1.754,14		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.754,14

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000289 NOME: ROMULO ALVES MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	57,47 00				746 BASE FGTS 13o	1.412,31
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	112,98
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.412,31
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	147,16 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	10,89 00					
TOTAIS ->	30,00	1.412,31		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.412,31

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000296 NOME: LUANNY KETREN S RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/02/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	57,47 00				746 BASE FGTS 13o	1.282,65
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	102,61
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.282,65
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	4,75 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	23,64 00					
TOTAIS ->	30,00	1.282,65		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.282,65

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000297 NOME: MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/02/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/11/2025 a 08/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	57,47 00					746	BASE FGTS 13o 1.419,85
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 113,58
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.419,85
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	149,65 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	15,94 00						
TOTAIS ->		30,00	1.419,85			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.419,85

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000303 NOME: MILTON PEIXOTO DE O NETO FUNCAO: 00216 GERENTE ASSISTENCIAL
DT.ADM.:18/02/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 13.959,29 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
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	383,88 00					746	BASE FGTS 13o 7.363,53
350	13o SAL.1a PAR	6,00	6.979,65 00					756	FGTS 13o SALAR 589,08
								996	LIQUIDO 1.PARC 7.363,53
TOTAIS ->		12,00	7.363,53			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	7.363,53

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000313 NOME: ROSEANE POLVI DE MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	57,47 00					746	BASE FGTS 13o 1.419,51
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 113,56
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.419,51
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	152,30 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	12,95 00						
TOTAIS ->		30,00	1.419,51			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.419,51

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000315 NOME: NIVEATAM DE SOUSA ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	57,47 00					746	BASE FGTS 13o 1.427,13
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 114,17
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.427,13
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	146,28 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	26,59 00						
TOTAIS ->		30,00	1.427,13			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.427,13

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000331 NOME: MIRIAN PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:09/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/11/2025 a 11/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	37,45 00				746 BASE FGTS 13o	977,70
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	78,21
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	977,70
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	104,74 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	2,77 00					
TOTAIS ->	30,00	977,70		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	977,70

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000332 NOME: ALADMILLA SILVA DE FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:16/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	137,40 00				746 BASE FGTS 13o	2.938,88
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	235,11
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.938,88
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	26,76 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	124,78 00					
TOTAIS ->	30,00	2.938,88		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.938,88

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000337 NOME: SERGIO COSTA NEVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/09/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/11/2025 a 12/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	57,47 00				746 BASE FGTS 13o	1.422,09
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	113,76
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.422,09
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	150,26 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	17,57 00					
TOTAIS ->	30,00	1.422,09		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.422,09

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000344 NOME: HELIANA LIMA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/11/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	137,40 00				746 BASE FGTS 13o	3.154,04
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	252,32
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.154,04
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	338,96 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	27,74 00							
TOTAIS ->	30,00	3.154,04		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.154,04		

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000355 NOME: DILMA MARIA DE SOUSA MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/02/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/11/2025 a 30/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	52,25 00				746 BASE FGTS 13o	1.446,51
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	115,72
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.446,51
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	165,21 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	32,26 00					
TOTAIS ->	30,00	1.446,51		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.446,51

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000369 NOME: LUCIENE DIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	52,25 00				746 BASE FGTS 13o	1.424,40
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	113,95
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.424,40
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	151,31 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	24,05 00					
TOTAIS ->	30,00	1.424,40		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.424,40

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000380 NOME: ROGERIO REIS DE MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/06/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/11/2025 a 01/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	52,25 00				746 BASE FGTS 13o	1.432,57
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	114,60
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.432,57
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	167,36 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	16,17 00					
TOTAIS ->	30,00	1.432,57		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.432,57

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000381 NOME: LEONILDO ALVES LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/06/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	52,25 00					746	BASE FGTS 13o 1.446,34
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 115,70
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.446,34
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	155,50 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	41,80 00						
TOTAIS ->		30,00	1.446,34			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.446,34

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000393 NOME: IRANETE LIMA B NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/09/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	52,25 00					746	BASE FGTS 13o 1.281,61
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 102,52
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.281,61
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	5,46 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	27,11 00						
TOTAIS ->		30,00	1.281,61			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.281,61

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000395 NOME: JEANI SILVA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/09/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	52,25 00					746	BASE FGTS 13o 1.281,28
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 102,50
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.281,28
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	7,81 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	24,43 00						
TOTAIS ->		30,00	1.281,28			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.281,28

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000403 NOME: ROSILENE SOUSA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/10/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	52,25 00					746	BASE FGTS 13o 1.427,04
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 114,16
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.427,04
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	155,10 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	22,90 00						

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	30,00	1.427,04		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.427,04

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000409 NOME: RUBIANIA DA SILVA TAVARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/12/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 04 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	30,64 00				746 BASE FGTS 13o	867,99
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	69,43
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	867,99
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	4,61 00					

TOTAIS ->	24,00	867,99		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	867,99

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000421 NOME: ROSIVAN DA SILVA PINTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/03/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	47,02 00				746 BASE FGTS 13o	1.260,48
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	100,83
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.260,48
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	2,57 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	14,10 00					

TOTAIS ->	30,00	1.260,48		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.260,48

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000422 NOME: HONEAGLESON CHAVES DIAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/04/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	112,42 00				746 BASE FGTS 13o	2.906,53
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	232,52
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.906,53
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	117,93 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	26,24 00					

TOTAIS ->	30,00	2.906,53		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.906,53

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000425 NOME: VANESSA RODRIGUES RABELO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	47,02 00					746	BASE FGTS 13o 1.391,09
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 111,28
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.391,09
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	140,00 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	7,28 00						
TOTAIS ->		30,00	1.391,09			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.391,09

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000427 NOME: CLEIDIANE MACHADO BORGES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:16/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	112,42 00					746	BASE FGTS 13o 3.121,69
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 249,73
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00					996	LIQUIDO 1.PARC 3.121,69
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	336,52 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	22,81 00						
TOTAIS ->		30,00	3.121,69			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 3.121,69

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000444 NOME: JONISMA ARAUJO RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/11/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	47,02 00					746	BASE FGTS 13o 1.262,76
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 101,02
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.262,76
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	3,15 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	15,80 00						
TOTAIS ->		30,00	1.262,76			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.262,76

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000445 NOME: MARIA ELIZABETH DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/11/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	47,02 00					746	BASE FGTS 13o 1.266,50
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 101,32
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.266,50
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	3,62 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	19,07 00						

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	30,00	1.266,50		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		1.266,50

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000449 NOME: RAYANE BARRETO LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/12/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/04/2025 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	2,00	13,93 00					746 BASE FGTS 13o	432,50
103	INSAL 13o. SAL	2,00	50,60 00					756 FGTS 13o SALAR	34,60
350	13o SAL.1a PAR	2,00	348,33 00					996 LIQUIDO 1.PARC	432,50
367	MEDIAS VLR 1a.	2,00	18,07 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	2,00	1,57 00						

TOTAIS ->	10,00	432,50		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		432,50

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000450 NOME: ANDREZA ALVES FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	41,80 00					746 BASE FGTS 13o	1.406,81
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756 FGTS 13o SALAR	112,54
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996 LIQUIDO 1.PARC	1.406,81
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	151,62 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	16,60 00						

TOTAIS ->	30,00	1.406,81		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		1.406,81

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000453 NOME: EDVALDO BATISTA VIEIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:24/02/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/11/2025 a 05/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	27,24 00					746 BASE FGTS 13o	795,38
350	13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00					756 FGTS 13o SALAR	63,63
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	85,51 00					996 LIQUIDO 1.PARC	795,38
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,69 00						

TOTAIS ->	24,00	795,38		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		795,38

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000462 NOME: DYONES ALVES DA ROCHA SERRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:07/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	122,13 00					746	BASE FGTS 13o 3.401,64
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 272,13
350	13o SAL.1a PAR	6,00	3.053,29 00					996	LIQUIDO 1.PARC 3.401,64
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	68,52 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	5,90 00						
TOTAIS ->		30,00	3.401,64			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.401,64

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000463 NOME: ILDA ELIZANA DE A VASCONCELOS FUNCAO: 00062 ENFERMEIRO/SCIH
DT.ADM.:07/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	122,13 00					746	BASE FGTS 13o 3.330,45
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 266,43
350	13o SAL.1a PAR	6,00	3.053,29 00					996	LIQUIDO 1.PARC 3.330,45
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	3,23 00						
TOTAIS ->		24,00	3.330,45			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.330,45

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000465 NOME: KEILA SANTOS BRITO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	99,93 00					746	BASE FGTS 13o 2.798,99
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 223,91
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00					996	LIQUIDO 1.PARC 2.798,99
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	11,90 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	37,22 00						
TOTAIS ->		30,00	2.798,99			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.798,99

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000466 NOME: MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	41,80 00					746	BASE FGTS 13o 1.395,51
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 111,64
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.395,51
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	146,79 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	10,13 00						

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS -> 30,00 1.395,51 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.395,51

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000467 NOME: ANA ELIZA SANTOS MILHOME FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	27,24 00				746 BASE FGTS 13o	948,66
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	75,89
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	948,66
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	87,20 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,48 00					

TOTAIS -> 30,00 948,66 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 948,66

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000471 NOME: RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:30/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	99,93 00				746 BASE FGTS 13o	3.138,69
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	251,09
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.138,69
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	343,58 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	45,24 00					

TOTAIS -> 30,00 3.138,69 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 3.138,69

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000473 NOME: EDNALDO DE ARAUJO SILVA FUNCAO: 00129 LIDER DE MANUTENCAO
DT.ADM.:17/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.933,73 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	58,67 00				746 BASE FGTS 13o	2.198,23
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	175,85
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.466,87 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.198,23
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	403,31 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	117,58 00					

TOTAIS -> 30,00 2.198,23 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 2.198,23

C.CUSTO:DIRETORIA DE APOIO MAT.: 000486 NOME: ANTONIO CLEIBE DO C MARQUES FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
DT.ADM.:12/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.933,73 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	58,67 00				746 BASE FGTS 13o	1.527,05
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.466,87 00				756 FGTS 13o SALAR	122,16
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,28 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.527,05

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,23 00							
TOTAIS ->	24,00	1.527,05		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.527,05		

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000489 NOME: MONIQUE ROCHA DOS SANTOS FUNCAO: 00063 ENFERMEIRO/CME
DT.ADM.:15/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	122,13 00				746 BASE FGTS 13o	3.208,76
350 13o SAL.1a PAR	6,00	3.053,29 00				756 FGTS 13o SALAR	256,70
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	33,34 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.208,76
TOTAIS ->	18,00	3.208,76		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.208,76

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000493 NOME: MARIANA SANTOS DO CARMO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/11/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	5,50	91,60 00				746 BASE FGTS 13o	2.612,40
103 INSAL 13o. SAL	5,50	139,15 00				756 FGTS 13o SALAR	208,99
350 13o SAL.1a PAR	5,50	2.289,96 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.612,40
367 MEDIAS VLR 1a.	5,50	15,81 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	5,50	75,88 00					
TOTAIS ->	27,50	2.612,40		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.612,40

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000497 NOME: ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/11/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	41,80 00				746 BASE FGTS 13o	1.249,46
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	99,95
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.249,46
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,66 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	9,21 00					
TOTAIS ->	30,00	1.249,46		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.249,46

C.CUSTO:GESTAO DE CONTRATO MAT.: 000513 NOME: MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO FUNCAO: 00283 ANALISTA DE CONTRATO
DT.ADM.:01/02/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.151,05 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	4,00	55,14 00				746 BASE FGTS 13o	1.630,67
343 1ª PARC 13° SA	2,00	525,18 00				756 FGTS 13o SALAR	130,45
350 13o SAL.1a PAR	4,00	1.050,35 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.630,67

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	10,00	1.630,67		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		1.630,67

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000521 NOME: ANA MARIA LIRA TEIXEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/02/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	36,57 00				746 BASE FGTS 13o	1.241,05
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	99,28
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.241,05
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,22 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	6,47 00					

TOTAIS ->	30,00	1.241,05		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		1.241,05

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000525 NOME: JHEMISON CARLOS V FELIPE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	36,57 00				746 BASE FGTS 13o	1.405,39
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	112,43
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.405,39
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	161,32 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	10,71 00					

TOTAIS ->	30,00	1.405,39		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		1.405,39

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000527 NOME: FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	36,57 00				746 BASE FGTS 13o	1.424,05
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	113,92
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.424,05
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	170,21 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	20,48 00					

TOTAIS ->	30,00	1.424,05		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		1.424,05

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000537 NOME: JERFFERSON DA SILVA FRAZAO FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:23/07/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	23,83 00				746 BASE FGTS 13o	960,85
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	76,86
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	960,85
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	82,18 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	22,10 00					
TOTAIS ->	30,00	960,85		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	960,85

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000541 NOME: RAQUEL DOS SANTOS SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	36,57 00				746 BASE FGTS 13o	1.252,42
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	100,19
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.252,42
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	3,05 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	16,01 00					
TOTAIS ->	30,00	1.252,42		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.252,42

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000543 NOME: BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIM FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/11/2025 a 07/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 10/11/2025 a 14/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	36,57 00				746 BASE FGTS 13o	1.241,08
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	99,28
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.241,08
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,28 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	6,44 00					
TOTAIS ->	30,00	1.241,08		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.241,08

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000545 NOME: SUELEN FERNANDES MENDES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:12/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	87,43 00				746 BASE FGTS 13o	2.864,90
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	229,19
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.864,90
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	21,17 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	106,36 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	30,00	2.864,90			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.864,90

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000546 NOME: JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:13/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	106,87 00				746 BASE FGTS 13o	3.345,30
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	267,62
350 13o SAL.1a PAR	6,00	3.053,29 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.345,30
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	33,34 00					
TOTAIS ->	24,00	3.345,30			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.345,30

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000547 NOME: FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	87,43 00				746 BASE FGTS 13o	3.111,65
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	248,93
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.111,65
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	326,05 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	48,23 00					
TOTAIS ->	30,00	3.111,65			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.111,65

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000550 NOME: ANGELA MARIA COSTA ROSARIO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/11/2025 a 11/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	36,57 00				746 BASE FGTS 13o	1.394,85
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	111,58
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.394,85
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	144,90 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	16,59 00					
TOTAIS ->	30,00	1.394,85			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.394,85

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000552 NOME: ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	5,00	36,57 00					746	BASE FGTS 13o 1.247,00
103	INSAL 13o. SAL	5,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 99,76
343	1ª PARC 13° SA	1,00	174,17 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.247,00
350	13o SAL.1a PAR	5,00	870,83 00						
367	MEDIAS VLR 1a.	5,00	2,25 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	5,00	11,38 00						
TOTAIS ->		26,00	1.247,00			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.247,00

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000556 NOME: FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:26/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 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
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	63,02 00					746	BASE FGTS 13o 1.863,53
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.800,51 00					756	FGTS 13o SALAR 149,08
								996	LIQUIDO 1.PARC 1.863,53
TOTAIS ->		12,00	1.863,53			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.863,53

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000558 NOME: PATRICIA MANFREDI DA SILVA FUNCAO: 00077 NUTRICIONISTA
DT.ADM.:10/10/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.906,72 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	103,37 00					746	BASE FGTS 13o 3.208,53
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 256,68
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.953,36 00					996	LIQUIDO 1.PARC 3.208,53
TOTAIS ->		18,00	3.208,53			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 3.208,53

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000574 NOME: ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:22/01/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.267,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	34,01 00					746	BASE FGTS 13o 1.800,01
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 144,00
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.133,50 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.800,01
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	375,16 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	105,54 00						
TOTAIS ->		30,00	1.800,01			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.800,01

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000575 NOME: ELIANA MARTINS SERRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:23/01/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	20,43 00				746 BASE FGTS 13o	854,21
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	68,33
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	854,21
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,14 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	0,90 00					
TOTAIS ->	30,00	854,21		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	854,21

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000586 NOME: ADRIANA DA CONCEICAO VIANA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/05/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	74,94 00				746 BASE FGTS 13o	2.907,89
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	232,63
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.907,89
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	148,51 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	34,50 00					
TOTAIS ->	30,00	2.907,89		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.907,89

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000594 NOME: RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/06/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/11/2025 a 04/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	25,76 00				746 BASE FGTS 13o	996,38
350 13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00				756 FGTS 13o SALAR	79,71
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	108,62 00				996 LIQUIDO 1.PARC	996,38
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	3,20 00					
TOTAIS ->	24,00	996,38		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	996,38

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000597 NOME: ANDREIA BOHADANA TAVARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:03/07/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	20,43 00				746 BASE FGTS 13o	854,69
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	68,37
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	854,69
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,20 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,32 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	30,00	854,69	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	854,69

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000600 NOME: ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	31,35 00				746 BASE FGTS 13o	1.249,12
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	99,92
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.249,12
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	4,55 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	16,43 00					

TOTAIS ->	30,00	1.249,12	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.249,12

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000601 NOME: MAYCON REIS DOS ANJOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	31,35 00				746 BASE FGTS 13o	1.371,65
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	109,73
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.371,65
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	132,82 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	10,69 00					

TOTAIS ->	30,00	1.371,65	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.371,65

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000602 NOME: NATANAEL SOUZA SANTOS FUNCAO: 00376 LIDER DE PORTARIA
DT.ADM.:01/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.423,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	36,35 00				746 BASE FGTS 13o	1.252,56
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.211,74 00				756 FGTS 13o SALAR	100,20
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	4,47 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.252,56

TOTAIS ->	18,00	1.252,56	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.252,56

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000607 NOME: NAGILA MARIA MATOS DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:23/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	20,43 00				746 BASE FGTS 13o	790,61
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				756 FGTS 13o SALAR	63,24
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	88,16 00				996 LIQUIDO 1.PARC	790,61
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,08 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	24,00	790,61	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	790,61

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000608 NOME: MARIA LUIZA DE O FEITOSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:23/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	20,43 00				746 BASE FGTS 13o	958,30
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	76,66
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	958,30
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	104,09 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,04 00					

TOTAIS ->	30,00	958,30	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	958,30

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000609 NOME: ANA CLAUDIA DA C SANTOS FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:02/09/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	34,41 00				746 BASE FGTS 13o	1.210,00
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.146,94 00				756 FGTS 13o SALAR	96,80
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	28,65 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.210,00

TOTAIS ->	18,00	1.210,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.210,00

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: RONALDO BENTES BATISTA FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	107,52 00				746 BASE FGTS 13o	3.694,56
350 13o SAL.1a PAR	6,00	3.584,09 00				756 FGTS 13o SALAR	295,56
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	2,95 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.694,56

TOTAIS ->	18,00	3.694,56	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.694,56

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000616 NOME: LUCAS DE SOUZA BELFORT FUNCAO: 00090 SUPERVISOR FATURAMEN
DT.ADM.:28/11/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,31 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	49,88 00				746 BASE FGTS 13o	1.712,54
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,66 00				756 FGTS 13o SALAR	137,00
						996 LIQUIDO 1.PARC	1.712,54

TOTAIS ->	12,00	1.712,54	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.712,54

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000620 NOME: ARITHANA DE BARROS SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/01/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	62,45 00				746 BASE FGTS 13o	2.574,69
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				756 FGTS 13o SALAR	205,97
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	2,17 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.574,69
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	11,93 00					
TOTAIS ->	24,00	2.574,69		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.574,69

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000626 NOME: OSMARINA LIMA MARQUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/02/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	26,12 00				746 BASE FGTS 13o	1.263,78
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	101,10
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.263,78
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	6,67 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	34,20 00					
TOTAIS ->	30,00	1.263,78		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.263,78

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000628 NOME: ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:17/02/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	17,02 00				746 BASE FGTS 13o	712,30
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				756 FGTS 13o SALAR	56,98
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	3,51 00				996 LIQUIDO 1.PARC	712,30
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	10,83 00					
TOTAIS ->	24,00	712,30		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	712,30

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000631 NOME: ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:17/04/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	21,47 00				746 BASE FGTS 13o	986,05
350 13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00				756 FGTS 13o SALAR	78,88
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	105,42 00				996 LIQUIDO 1.PARC	986,05
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	0,36 00					
TOTAIS ->	24,00	986,05		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	986,05

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000633 NOME: FABRICIA MARINHO MORAES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	26,12 00					746	BASE FGTS 13o 1.386,15
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 110,89
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.386,15
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	142,55 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	20,69 00						
TOTAIS ->		30,00	1.386,15			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.386,15

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000634 NOME: JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:07/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	17,02 00					746	BASE FGTS 13o 861,63
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 68,93
350	13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00					996	LIQUIDO 1.PARC 861,63
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	8,87 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	3,00 00						
TOTAIS ->		30,00	861,63			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 861,63

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000635 NOME: REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	26,12 00					746	BASE FGTS 13o 1.271,54
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 101,72
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.271,54
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	7,32 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	41,31 00						
TOTAIS ->		30,00	1.271,54			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.271,54

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000637 NOME: ELISIEL GOMES DE SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:18/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	21,47 00					746	BASE FGTS 13o 885,07
350	13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00					756	FGTS 13o SALAR 70,80
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,66 00					996	LIQUIDO 1.PARC 885,07
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	3,14 00						

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	24,00	885,07	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	885,07

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000640 NOME: ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS FUNCAO: 00190 SUPERVISOR DE TI
DT.ADM.:21/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.649,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	45,62 00				746 BASE FGTS 13o	3.002,26
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.824,64 00				756 FGTS 13o SALAR	240,18
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	788,79 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.002,26
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	343,21 00					

TOTAIS ->	24,00	3.002,26	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.002,26

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000644 NOME: CARLA BATISTA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:28/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	26,12 00				746 BASE FGTS 13o	1.239,54
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	99,16
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.239,54
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	2,84 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	13,79 00					

TOTAIS ->	30,00	1.239,54	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.239,54

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000647 NOME: FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/09/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	26,12 00				746 BASE FGTS 13o	1.279,01
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	102,32
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.279,01
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	9,08 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	47,02 00					

TOTAIS ->	30,00	1.279,01	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.279,01

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000651 NOME: HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	62,45 00				746 BASE FGTS 13o	3.110,67
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	248,85
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.110,67
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	333,18 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	65,10 00							
TOTAIS ->	30,00	3.110,67		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.110,67		

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000653 NOME: RAIANE TENORIO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	26,12 00				746 BASE FGTS 13o	1.280,49
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	102,43
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.280,49
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	8,98 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	48,60 00					
TOTAIS ->	30,00	1.280,49		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.280,49

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000663 NOME: KRISLANE NASCIMENTO DIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/01/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	20,90 00				746 BASE FGTS 13o	1.241,16
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	99,29
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.241,16
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	4,08 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	19,39 00					
TOTAIS ->	30,00	1.241,16		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.241,16

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000666 NOME: MAYARA SILVA E SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:16/02/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	16,65 00				746 BASE FGTS 13o	849,21
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				756 FGTS 13o SALAR	67,93
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,05 00				996 LIQUIDO 1.PARC	849,21
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	0,25 00					
TOTAIS ->	24,00	849,21		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	849,21

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000670 NOME: LUCINEIA COSTA ALENCAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/03/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	20,90 00					746	BASE FGTS 13o	1.374,33
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR	109,94
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC	1.374,33
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	147,02 00							
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	9,62 00							
TOTAIS ->		30,00	1.374,33			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	1.374,33

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000675 NOME: KELLEM MARIA SANTOS COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	20,90 00					746	BASE FGTS 13o	1.360,99
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR	108,87
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC	1.360,99
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	133,69 00							
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	9,61 00							
TOTAIS ->		30,00	1.360,99			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	1.360,99

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000676 NOME: RAISSA SOUZA E SOUZA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	49,96 00					746	BASE FGTS 13o	3.057,36
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR	244,58
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00					996	LIQUIDO 1.PARC	3.057,36
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	330,78 00							
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	26,68 00							
TOTAIS ->		30,00	3.057,36			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	3.057,36

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000677 NOME: DANIELA MIRANDA REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	20,90 00					746	BASE FGTS 13o	1.362,27
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR	108,98
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC	1.362,27
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	136,41 00							
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	8,17 00							

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	30,00	1.362,27			0,00	0,00	SALARIO LIQ.		1.362,27

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000679 NOME: ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.267,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	22,67 00				746 BASE FGTS 13o	1.736,65
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	138,93
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.133,50 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.736,65
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	339,74 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	88,94 00					

TOTAIS ->	30,00	1.736,65			0,00	0,00	SALARIO LIQ.		1.736,65

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000684 NOME: NEILA QUARESMA ANTUNES FUNCAO: 00185 ANALISTA DE RH
DT.ADM.:01/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.933,73 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	29,34 00				746 BASE FGTS 13o	1.496,21
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.466,87 00				756 FGTS 13o SALAR	119,69
						996 LIQUIDO 1.PARC	1.496,21

TOTAIS ->	12,00	1.496,21			0,00	0,00	SALARIO LIQ.		1.496,21

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000690 NOME: KATRINNE MAYANNE L DA COSTA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:01/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	43,76 00				746 BASE FGTS 13o	2.396,12
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	191,68
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.187,97 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.396,12
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,98 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	10,61 00					

TOTAIS ->	30,00	2.396,12			0,00	0,00	SALARIO LIQ.		2.396,12

C.CUSTO:DIRETORIA DE APOIO MAT.: 000701 NOME: STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	22,94 00				746 BASE FGTS 13o	1.169,88
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.146,94 00				756 FGTS 13o SALAR	93,59
						996 LIQUIDO 1.PARC	1.169,88

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS -> 12,00 1.169,88 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.169,88

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000706 NOME: JOAO DE SOUSA BRITO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:15/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	17,18 00				746 BASE FGTS 13o	885,42
350 13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00				756 FGTS 13o SALAR	70,83
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	2,15 00				996 LIQUIDO 1.PARC	885,42
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	7,29 00					

TOTAIS -> 24,00 885,42 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 885,42

C.CUSTO:USG - ULTRASSONOGR MAT.: 000709 NOME: FRANCIANE SILVA MONTEIRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/11/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	16,65 00				746 BASE FGTS 13o	848,91
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				756 FGTS 13o SALAR	67,91
						996 LIQUIDO 1.PARC	848,91

TOTAIS -> 12,00 848,91 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 848,91

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000710 NOME: RODRIGO DA CUNHA E SOUZA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/11/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	16,65 00				746 BASE FGTS 13o	1.038,26
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	83,06
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.038,26
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	18,50 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	19,05 00					

TOTAIS -> 30,00 1.038,26 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.038,26

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000712 NOME: DAYANE FARIAS DA COSTA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	37,47 00				746 BASE FGTS 13o	2.553,86
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				756 FGTS 13o SALAR	204,30
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	2,95 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.553,86
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	15,30 00					

TOTAIS -> 24,00 2.553,86 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 2.553,86

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000714 NOME: JOSUE OLIVEIRA MENESES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	15,67 00					746	BASE FGTS 13o 1.255,87
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 100,46
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.255,87
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	7,20 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	36,21 00						
TOTAIS ->		30,00	1.255,87			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.255,87

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000715 NOME: SAYONARA SERAFIM DE BRITO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	37,47 00					746	BASE FGTS 13o 2.725,99
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 218,07
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00					996	LIQUIDO 1.PARC 2.725,99
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	6,12 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	32,46 00						
TOTAIS ->		30,00	2.725,99			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 2.725,99

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000717 NOME: EDSON MOURA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	15,67 00					746	BASE FGTS 13o 1.223,49
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 97,87
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.223,49
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	5,19 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	5,84 00						
TOTAIS ->		30,00	1.223,49			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.223,49

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000719 NOME: ROBSON ALMEIDA PONTES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/11/2025 a 06/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	37,47 00					746	BASE FGTS 13o 2.902,31
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 232,18
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00					996	LIQUIDO 1.PARC 2.902,31
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	133,49 00						

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	81,41 00							
TOTAIS ->	30,00	2.902,31		0,00	0,00		SALARIO LIQ.		2.902,31

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000726 NOME: ESTHEFANI ARAUJO LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	15,67 00				746 BASE FGTS 13o	1.242,06
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	99,36
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.242,06
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	4,79 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	24,81 00					
TOTAIS ->	30,00	1.242,06		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.242,06

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000727 NOME: GISELE SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	10,21 00				746 BASE FGTS 13o	953,80
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	76,30
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	953,80
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	100,68 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	10,17 00					
TOTAIS ->	30,00	953,80		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	953,80

C.CUSTO:CONTABILIDADE MAT.: 000729 NOME: WANDERSON DIAS DE JESUS FUNCAO: 00032 CONTADOR
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.581,99 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	49,36 00				746 BASE FGTS 13o	3.340,36
350 13o SAL.1a PAR	6,00	3.291,00 00				756 FGTS 13o SALAR	267,22
						996 LIQUIDO 1.PARC	3.340,36
TOTAIS ->	12,00	3.340,36		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.340,36

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000730 NOME: DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	5,50	9,36 00				746 BASE FGTS 13o	785,71
103 INSAL 13o. SAL	5,50	139,15 00				756 FGTS 13o SALAR	62,85
350 13o SAL.1a PAR	5,50	624,20 00				996 LIQUIDO 1.PARC	785,71
367 MEDIAS VLR 1a.	5,50	12,70 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	5,50	0,30 00					
TOTAIS ->	27,50	785,71		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	785,71

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000732 NOME: FELIPE FERREIRA SODRE FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	10,21 00				746 BASE FGTS 13o	842,95
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	67,43
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	842,95
TOTAIS ->	18,00	842,95		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	842,95

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000735 NOME: RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:02/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.267,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	17,00 00				746 BASE FGTS 13o	1.909,71
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	152,77
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.133,50 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.909,71
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	435,15 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	172,26 00					
TOTAIS ->	30,00	1.909,71		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.909,71

C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000741 NOME: MARIA ELIANE LIMA COSTA FUNCAO: 00039 COORD. DE LOGISTICA
DT.ADM.:07/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.647,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	57,36 00				746 BASE FGTS 13o	4.506,87
350 13o SAL.1a PAR	6,00	3.823,94 00				756 FGTS 13o SALAR	360,54
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	625,57 00				996 LIQUIDO 1.PARC	4.506,87
TOTAIS ->	18,00	4.506,87		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	4.506,87

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000743 NOME: JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	37,47 00					746	BASE FGTS 13o 2.871,11
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 229,68
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00					996	LIQUIDO 1.PARC 2.871,11
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	64,63 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	119,07 00						
TOTAIS ->		30,00	2.871,11			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.871,11

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000744 NOME: THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	24,94 00					746	BASE FGTS 13o 1.861,77
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 148,94
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.861,77
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	17,94 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	4,59 00						
TOTAIS ->		30,00	1.861,77			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.861,77

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 000750 NOME: FRANCISCA IZABEL A DA SILVA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:09/05/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 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
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	27,01 00					746	BASE FGTS 13o 1.827,52
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.800,51 00					756	FGTS 13o SALAR 146,20
								996	LIQUIDO 1.PARC 1.827,52
TOTAIS ->		12,00	1.827,52			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.827,52

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000756 NOME: WATILA ALMEIDA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	15,67 00					746	BASE FGTS 13o 1.216,43
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 97,31
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.216,43
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,74 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	3,23 00						
TOTAIS ->		30,00	1.216,43			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.216,43

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000757 NOME: NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.269,57 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	4,50	39,52 00					746	BASE FGTS 13o 3.042,63
103	INSAL 13o. SAL	4,50	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 243,41
343	1ª PARC 13° SA	1,50	658,70 00					996	LIQUIDO 1.PARC 3.042,64
350	13o SAL.1a PAR	4,50	1.976,09 00						
367	MEDIAS VLR 1a.	4,50	171,90 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	4,50	44,63 00						
TOTAIS ->		24,00	3.042,64			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.042,64

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000758 NOME: EMISCLEIA DE SOUSA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	10,21 00					746	BASE FGTS 13o 842,95
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 67,43
350	13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00					996	LIQUIDO 1.PARC 842,95
TOTAIS ->		18,00	842,95			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	842,95

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000761 NOME: GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	15,67 00					746	BASE FGTS 13o 1.259,06
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 100,72
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.259,06
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	7,17 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	39,43 00						
TOTAIS ->		30,00	1.259,06			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.259,06

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000764 NOME: ELAINE BATISTA MELO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	5,50	9,36 00					746	BASE FGTS 13o 774,76
103	INSAL 13o. SAL	5,50	139,15 00					756	FGTS 13o SALAR 61,98
350	13o SAL.1a PAR	5,50	624,20 00					996	LIQUIDO 1.PARC 774,76
367	MEDIAS VLR 1a.	5,50	2,05 00						

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS -> 22,00 774,76 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 774,76

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000771 NOME: FRANCISCA S DE S EVANGELISTA FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.767,22 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	20,75 00				746 BASE FGTS 13o	1.412,61
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.383,61 00				756 FGTS 13o SALAR	113,00
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	2,31 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.412,61
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	5,94 00					

TOTAIS -> 24,00 1.412,61 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.412,61

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000772 NOME: ROSILENE DE SOUZA M SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	10,21 00				746 BASE FGTS 13o	848,16
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	67,85
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	848,16
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	5,21 00					

TOTAIS -> 24,00 848,16 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 848,16

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000774 NOME: GISLENE ROCHA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	24,94 00				746 BASE FGTS 13o	1.839,95
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	147,19
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.839,95
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,30 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	0,41 00					

TOTAIS -> 30,00 1.839,95 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.839,95

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000781 NOME: BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	24,94 00				746 BASE FGTS 13o	1.841,03
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	147,28
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.841,03
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,79 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	24,00	1.841,03		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.841,03

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000782 NOME: KASSANDRA BENTO DA SILVA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	12,48 00				746 BASE FGTS 13o	844,74
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				756 FGTS 13o SALAR	67,57
						996 LIQUIDO 1.PARC	844,74
TOTAIS ->	12,00	844,74		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	844,74

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000783 NOME: MATHEUS CAMPOS ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/11/2025 a 04/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	15,67 00				746 BASE FGTS 13o	1.244,41
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	99,55
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.244,41
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	5,16 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	26,79 00					
TOTAIS ->	30,00	1.244,41		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.244,41

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000784 NOME: THIAGO ARAUJO MELO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	12,88 00				746 BASE FGTS 13o	875,13
350 13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00				756 FGTS 13o SALAR	70,01
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,20 00				996 LIQUIDO 1.PARC	875,13
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	2,25 00					
TOTAIS ->	24,00	875,13		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	875,13

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000788 NOME: ANDREY SILVA DA SILVA FUNCAO: 00217 ASSIST. COMUNICACAO
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	17,20 00				746 BASE FGTS 13o	1.307,01
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.146,94 00				756 FGTS 13o SALAR	104,56
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	142,87 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.307,01
TOTAIS ->	18,00	1.307,01		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.307,01

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000789 NOME: ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	53,76 00				746 BASE FGTS 13o	4.509,24
350 13o SAL.1a PAR	6,00	3.584,09 00				756 FGTS 13o SALAR	360,73
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	748,47 00				996 LIQUIDO 1.PARC	4.509,24
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	122,92 00					
TOTAIS ->	24,00	4.509,24		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	4.509,24

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000790 NOME: DENILZA FARIAS MOURAO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/11/2025 a 14/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	27,01 00				746 BASE FGTS 13o	1.827,52
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.800,51 00				756 FGTS 13o SALAR	146,20
						996 LIQUIDO 1.PARC	1.827,52
TOTAIS ->	12,00	1.827,52		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.827,52

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000791 NOME: HAYANNE CHRYSTINA P JORGE FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	53,76 00				746 BASE FGTS 13o	3.680,71
350 13o SAL.1a PAR	6,00	3.584,09 00				756 FGTS 13o SALAR	294,45
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	7,06 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.680,71
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	35,80 00					
TOTAIS ->	24,00	3.680,71		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.680,71

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000796 NOME: WILLIAM SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:03/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	10,21 00				746 BASE FGTS 13o	852,59
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	68,20
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	852,59
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	3,48 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	6,16 00					
TOTAIS ->	30,00	852,59		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	852,59

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000801 NOME: WANDERSON ANDRE A DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	15,67 00				746 BASE FGTS 13o	1.266,54
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	101,32
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.266,54
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	11,48 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	42,60 00					
TOTAIS ->	30,00	1.266,54		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.266,54

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000802 NOME: MARIA LUIZA O DE ALMEIDA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	37,47 00				746 BASE FGTS 13o	3.069,61
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	245,56
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.069,61
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	322,07 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	60,13 00					
TOTAIS ->	30,00	3.069,61		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.069,61

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000803 NOME: PRESLEY INACIO FERREIRA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:08/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	32,82 00				746 BASE FGTS 13o	2.501,09
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.188,00 00				756 FGTS 13o SALAR	200,08
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	265,17 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.501,09
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	15,10 00					
TOTAIS ->	24,00	2.501,09		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.501,09

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000807 NOME: DEBORA FEITOSA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	37,47 00				746 BASE FGTS 13o	2.718,36
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	217,46
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.718,36
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	5,12 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	25,83 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	30,00	2.718,36		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.718,36

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000808 NOME: MARAYZA PINHEIRO NUNES FUNCAO: 00064 ENFERMEIRO/QUALIDAD
DT.ADM.:05/11/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	106,87 00				746 BASE FGTS 13o	3.160,91
350 13o SAL.1a PAR	6,00	3.053,29 00				756 FGTS 13o SALAR	252,87
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,75 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.160,91

TOTAIS ->	18,00	3.160,91		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.160,91

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000814 NOME: IARLEY MOREIRA CHAVES FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.780,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	8,90 00				746 BASE FGTS 13o	1.548,87
350 13o SAL.1a PAR	6,00	890,40 00				756 FGTS 13o SALAR	123,90
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	371,26 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.548,87
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	278,31 00					

TOTAIS ->	24,00	1.548,87		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.548,87

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000815 NOME: FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	8,32 00				746 BASE FGTS 13o	840,58
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				756 FGTS 13o SALAR	67,24
						996 LIQUIDO 1.PARC	840,58

TOTAIS ->	12,00	840,58		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	840,58

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000816 NOME: HILDERLANE CHAVES SOUSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	6,81 00				746 BASE FGTS 13o	865,37
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	69,22
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	865,37
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	23,22 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	2,60 00					

TOTAIS ->	30,00	865,37		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	865,37

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000817 NOME: CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	10,45 00				746 BASE FGTS 13o	1.238,57
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	99,08
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.238,57
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	5,53 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	25,80 00					
TOTAIS ->	30,00	1.238,57		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.238,57

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000819 NOME: NAYARA FORO FRANCO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/10/2025 a 01/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	16,63 00				746 BASE FGTS 13o	1.858,81
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	148,70
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.858,81
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	27,88 00					
TOTAIS ->	24,00	1.858,81		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.858,81

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000820 NOME: ELZA DOS SANTOS VALE FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	5,00	7,16 00				746 BASE FGTS 13o	835,99
350 13o SAL.1a PAR	5,00	715,66 00				756 FGTS 13o SALAR	66,87
367 MEDIAS VLR 1a.	5,00	112,79 00				996 LIQUIDO 1.PARC	835,99
368 MEDIAS HRS 1a.	5,00	0,38 00					
TOTAIS ->	20,00	835,99		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	835,99

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000821 NOME: WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:16/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.375,64 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	11,88 00				746 BASE FGTS 13o	1.205,46
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.187,82 00				756 FGTS 13o SALAR	96,43
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,92 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.205,46
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	4,84 00					
TOTAIS ->	24,00	1.205,46		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.205,46

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000823 NOME: IVONE DO S DA CUNHA SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	10,45 00				746 BASE FGTS 13o	1.372,54
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	109,80
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.372,54
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	147,95 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	17,35 00					
TOTAIS ->	30,00	1.372,54		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.372,54

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000827 NOME: NATALIA ALVES RIBEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/11/2025 a 30/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	24,98 00				746 BASE FGTS 13o	2.774,51
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	221,96
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.774,51
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	17,93 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	81,66 00					
TOTAIS ->	30,00	2.774,51		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.774,51

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000828 NOME: KETTELLY VITORIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	8,32 00				746 BASE FGTS 13o	840,58
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				756 FGTS 13o SALAR	67,24
						996 LIQUIDO 1.PARC	840,58
TOTAIS ->	12,00	840,58		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	840,58

C.CUSTO:PATRIMONIO MAT.: 000829 NOME: EVELLY DA SILVA COSTA FUNCAO: 00412 ASSIST. PATRIMONIO
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	11,47 00				746 BASE FGTS 13o	1.158,41
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.146,94 00				756 FGTS 13o SALAR	92,67
						996 LIQUIDO 1.PARC	1.158,41
TOTAIS ->	12,00	1.158,41		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.158,41

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000830 NOME: FERNNANDA JACKLINE S VIEIRA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	11,47 00				746 BASE FGTS 13o	1.158,41
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.146,94 00				756 FGTS 13o SALAR	92,67
						996 LIQUIDO 1.PARC	1.158,41
TOTAIS ->	12,00	1.158,41		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.158,41

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000834 NOME: LUIS CRUZ AZEVEDO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	10,45 00				746 BASE FGTS 13o	1.387,97
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	111,03
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.387,97
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	141,08 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	39,65 00					
TOTAIS ->	30,00	1.387,97		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.387,97

C.CUSTO:CENTRAL DE RESIDUO MAT.: 000837 NOME: PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	8,32 00				746 BASE FGTS 13o	992,38
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	79,39
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				996 LIQUIDO 1.PARC	992,38
TOTAIS ->	18,00	992,38		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	992,38

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000839 NOME: WESLEY LEAO PAES DA COSTA FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.375,64 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	11,88 00				746 BASE FGTS 13o	1.243,90
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.187,82 00				756 FGTS 13o SALAR	99,51
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	26,01 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.243,90
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	18,19 00					
TOTAIS ->	24,00	1.243,90		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.243,90

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000841 NOME: THIZ HER FILOMENA D DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	10,45 00				746 BASE FGTS 13o	1.247,06
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	99,76
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.247,06
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	24,04 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	15,78 00					
TOTAIS ->	30,00	1.247,06		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.247,06

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000842 NOME: PAULO DIEGO SOARES RAMOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	24,98 00				746 BASE FGTS 13o	3.040,73
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	243,25
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.040,73
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	324,53 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	41,28 00					
TOTAIS ->	30,00	3.040,73		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.040,73

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000845 NOME: ROMARIO DA MATA DE SOUZA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:24/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/10/2025 a 04/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	11,47 00				746 BASE FGTS 13o	1.158,41
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.146,94 00				756 FGTS 13o SALAR	92,67
						996 LIQUIDO 1.PARC	1.158,41
TOTAIS ->	12,00	1.158,41		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.158,41

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000847 NOME: SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	35,84 00				746 BASE FGTS 13o	4.488,51
350 13o SAL.1a PAR	6,00	3.584,09 00				756 FGTS 13o SALAR	359,08
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	736,18 00				996 LIQUIDO 1.PARC	4.488,51
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	132,40 00					
TOTAIS ->	24,00	4.488,51		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	4.488,51

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000858 NOME: ALESSANDRA SANTOS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	10,45 00					746	BASE FGTS 13o 1.345,02
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 107,60
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.345,02
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	131,98 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	5,80 00						
TOTAIS ->		30,00	1.345,02			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.345,02

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000860 NOME: STEFANE DE JESUS DE SOUZA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	6,81 00					746	BASE FGTS 13o 856,80
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 68,54
350	13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00					996	LIQUIDO 1.PARC 856,80
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	3,77 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	13,48 00						
TOTAIS ->		30,00	856,80			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	856,80

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000861 NOME: JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	8,59 00					746	BASE FGTS 13o 906,86
350	13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00					756	FGTS 13o SALAR 72,54
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	16,52 00					996	LIQUIDO 1.PARC 906,86
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	22,95 00						
TOTAIS ->		24,00	906,86			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	906,86

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000862 NOME: ALCILENE DE NAZARE DE L SOARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	6,81 00					746	BASE FGTS 13o 840,29
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 67,22
350	13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00					996	LIQUIDO 1.PARC 840,29
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,74 00						
TOTAIS ->		24,00	840,29			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	840,29

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000863 NOME: MARIA CAMILE LIMA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 04 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	6,81 00				746 BASE FGTS 13o	860,91
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	68,87
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	860,91
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	17,68 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	3,68 00					
TOTAIS ->	30,00	860,91		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	860,91

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000864 NOME: ISRAEL SILVA CARVALHO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	8,59 00				746 BASE FGTS 13o	974,47
350 13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00				756 FGTS 13o SALAR	77,95
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	101,81 00				996 LIQUIDO 1.PARC	974,47
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	5,27 00					
TOTAIS ->	24,00	974,47		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	974,47

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000865 NOME: RAFAEL DE SOUSA SILVA FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:01/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.767,22 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	13,84 00				746 BASE FGTS 13o	1.491,43
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.383,61 00				756 FGTS 13o SALAR	119,31
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	74,52 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.491,43
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	19,46 00					
TOTAIS ->	24,00	1.491,43		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.491,43

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000866 NOME: GENELY SALES FREITAS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	6,81 00				746 BASE FGTS 13o	841,02
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	67,28
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	841,02
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,47 00					
TOTAIS ->	24,00	841,02		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	841,02

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000867 NOME: JAIRO LIMA DE MORAIS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	6,81 00					746	BASE FGTS 13o 840,29
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 67,22
350	13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00					996	LIQUIDO 1.PARC 840,29
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,74 00						
TOTAIS ->		24,00	840,29			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 840,29

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000869 NOME: SANDRA COSTA AGUIAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	8,31 00					746	BASE FGTS 13o 1.822,61
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 145,80
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.822,61
TOTAIS ->		18,00	1.822,61			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.822,61

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000870 NOME: EDILZA SOUZA DE AVIZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	5,22 00					746	BASE FGTS 13o 1.233,11
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 98,64
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.233,11
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	5,14 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	25,96 00						
TOTAIS ->		30,00	1.233,11			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.233,11

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000875 NOME: IRACEMA SOARES LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	5,22 00					746	BASE FGTS 13o 1.218,07
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 97,44
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.218,07
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	2,61 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	13,45 00						
TOTAIS ->		30,00	1.218,07			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.218,07

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000879 NOME: AMANDA PINHO FERNANDES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	12,49 00					746	BASE FGTS 13o 2.704,23
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 216,33
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00					996	LIQUIDO 1.PARC 2.704,23
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	15,73 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	26,07 00						
TOTAIS ->		30,00	2.704,23			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.704,23

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000880 NOME: JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/10/2025 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
064	ATS 13o. SAL 1	5,00	2,84 00					746	BASE FGTS 13o 576,77
350	13o SAL.1a PAR	5,00	567,45 00					756	FGTS 13o SALAR 46,14
367	MEDIAS VLR 1a.	5,00	1,14 00					996	LIQUIDO 1.PARC 576,77
368	MEDIAS HRS 1a.	5,00	5,34 00						
TOTAIS ->		20,00	576,77			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	576,77

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000883 NOME: FELIPE PEREIRA ALVES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	3,40 00					746	BASE FGTS 13o 938,51
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 75,08
350	13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00					996	LIQUIDO 1.PARC 938,51
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	96,64 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	5,73 00						
TOTAIS ->		30,00	938,51			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	938,51

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000886 NOME: JORGE RENATO DE C HONORATO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/11/2025 a 01/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	6,00	12,49 00					746	BASE FGTS 13o 3.097,09
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					756	FGTS 13o SALAR 247,76
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00					996	LIQUIDO 1.PARC 3.097,09
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	353,56 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	81,10 00						

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	30,00	3.097,09	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.097,09

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000887 NOME: ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	3,40 00				746 BASE FGTS 13o	685,20
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				756 FGTS 13o SALAR	54,81
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,15 00				996 LIQUIDO 1.PARC	685,20
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	0,71 00					

TOTAIS ->	24,00	685,20	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	685,20

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000888 NOME: SALOMAO DE CASTRO CHAGAS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:20/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	3,40 00				746 BASE FGTS 13o	836,14
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	66,89
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	836,14

TOTAIS ->	18,00	836,14	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	836,14

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000889 NOME: FERNANDO RODRIGUES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	8,31 00				746 BASE FGTS 13o	1.982,74
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	158,61
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.982,74
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	128,50 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	31,63 00					

TOTAIS ->	30,00	1.982,74	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.982,74

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000890 NOME: FATIMA PEREIRA DE A ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/07/2025 a 02/11/2025 / FERIAS - Periodo: 05/11/2025 a 28/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	1,50	3,05 00				746 BASE FGTS 13o	701,17
103 INSAL 13o. SAL	1,50	88,55 00				756 FGTS 13o SALAR	56,09
343 1ª PARC 13° SA	2,00	348,33 00				996 LIQUIDO 1.PARC	701,17
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,24 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	6,50	701,17		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	701,17

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000894 NOME: ROMERSON BARROS DUTRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	12,49 00				746 BASE FGTS 13o	2.720,89
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	217,67
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.720,89
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	9,52 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	48,94 00					

TOTAIS ->	30,00	2.720,89		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.720,89

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000896 NOME: ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA FUNCAO: 00115 SUPERVISOR DE SAU
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.649,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/11/2025 a 10/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	9,12 00				746 BASE FGTS 13o	1.879,77
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.824,64 00				756 FGTS 13o SALAR	150,38
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	7,32 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.879,77
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	38,69 00					

TOTAIS ->	24,00	1.879,77		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.879,77

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000897 NOME: MARIA FERNANDA P DA S MARQUES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/11/2025 a 11/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	4,16 00				746 BASE FGTS 13o	836,42
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				756 FGTS 13o SALAR	66,91
						996 LIQUIDO 1.PARC	836,42

TOTAIS ->	12,00	836,42		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	836,42

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000900 NOME: LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:01/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/11/2025 a 01/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	3,40 00				746 BASE FGTS 13o	857,78
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	68,62
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	857,78
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	15,71 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	5,93 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS -> 30,00 857,78 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 857,78

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000901 NOME: EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	3,40 00				746 BASE FGTS 13o	838,41
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	67,07
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	838,41
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,97 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,30 00					

TOTAIS -> 30,00 838,41 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 838,41

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000902 NOME: JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/10/2025 a 02/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	5,22 00				746 BASE FGTS 13o	1.210,43
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	96,83
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.210,43
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,83 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	6,59 00					

TOTAIS -> 30,00 1.210,43 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.210,43

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000903 NOME: GEOVANA RODRIGUES FEITOSA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:23/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	5,73 00				746 BASE FGTS 13o	1.154,71
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.146,94 00				756 FGTS 13o SALAR	92,37
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,34 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.154,71
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,70 00					

TOTAIS -> 24,00 1.154,71 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.154,71

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000904 NOME: RAIMUNDO EDER A DE MENDONCA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:25/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 31/10/2025 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
064 ATS 13o. SAL 1	5,00	9,12 00				746 BASE FGTS 13o	2.052,25
350 13o SAL.1a PAR	5,00	1.823,33 00				756 FGTS 13o SALAR	164,18
367 MEDIAS VLR 1a.	5,00	197,63 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.052,25
368 MEDIAS HRS 1a.	5,00	22,17 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	20,00	2.052,25		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.052,25		

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000905 NOME: GUSTAVO SANTIAGO DE O E SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	3,40 00				746 BASE FGTS 13o	697,30
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				756 FGTS 13o SALAR	55,78
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	3,56 00				996 LIQUIDO 1.PARC	697,30
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	9,40 00					

TOTAIS ->	24,00	697,30		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	697,30		

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000906 NOME: VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	3,40 00				746 BASE FGTS 13o	692,42
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				756 FGTS 13o SALAR	55,39
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,30 00				996 LIQUIDO 1.PARC	692,42
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	6,78 00					

TOTAIS ->	24,00	692,42		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	692,42		

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000907 NOME: WENDELL RIBEIRO DE LIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/11/2025 a 14/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	5,22 00				746 BASE FGTS 13o	1.238,59
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	99,08
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.238,59
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	7,51 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	29,07 00					

TOTAIS ->	30,00	1.238,59		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.238,59		

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000908 NOME: DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	4,16 00				746 BASE FGTS 13o	837,21
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				756 FGTS 13o SALAR	66,97
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,79 00				996 LIQUIDO 1.PARC	837,21

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS -> 18,00 837,21 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 837,21

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000909 NOME: WANDERLEY ALVES DOS SANTOS FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/11/2025 a 05/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 11/11/2025 a 14/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	4,16 00				746 BASE FGTS 13o	1.005,41
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	80,43
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.005,41
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	8,68 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	8,51 00					

TOTAIS -> 30,00 1.005,41 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.005,41

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000910 NOME: MAICON PEREIRA BARBOSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	3,40 00				746 BASE FGTS 13o	698,22
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				756 FGTS 13o SALAR	55,85
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	2,27 00				996 LIQUIDO 1.PARC	698,22
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	11,61 00					

TOTAIS -> 24,00 698,22 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 698,22

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRO CI MAT.: 000912 NOME: GISELLY FREITAS MATOS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	4,16 00				746 BASE FGTS 13o	837,28
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				756 FGTS 13o SALAR	66,98
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,15 00				996 LIQUIDO 1.PARC	837,28
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	0,71 00					

TOTAIS -> 24,00 837,28 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 837,28

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000917 NOME: RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:25/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	12,49 00				746 BASE FGTS 13o	2.786,83
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	222,94
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.786,83
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	52,83 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	71,57 00					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS ->	30,00	2.786,83			0,00	0,00	SALARIO LIQ.		2.786,83

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000919 NOME: ANDREIA DOS SANTOS COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	5,22 00				746 BASE FGTS 13o	1.230,04
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	98,40
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.230,04
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	4,40 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	23,63 00					

TOTAIS ->	30,00	1.230,04			0,00	0,00	SALARIO LIQ.		1.230,04

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000920 NOME: SAMUEL FILIPE S DE OLIVEIRA FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	17,92 00				746 BASE FGTS 13o	3.722,45
350 13o SAL.1a PAR	6,00	3.584,09 00				756 FGTS 13o SALAR	297,79
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	19,46 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.722,45
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	100,98 00					

TOTAIS ->	24,00	3.722,45			0,00	0,00	SALARIO LIQ.		3.722,45

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000921 NOME: DANIEL FERREIRA MACEDO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	3,40 00				746 BASE FGTS 13o	697,51
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				756 FGTS 13o SALAR	55,80
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	5,77 00				996 LIQUIDO 1.PARC	697,51
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	7,40 00					

TOTAIS ->	24,00	697,51			0,00	0,00	SALARIO LIQ.		697,51

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000922 NOME: EDUARDO PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 00058 DIRETOR EXECUTIVO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 26.192,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	261,93 00				746 BASE FGTS 13o	15.301,58
350 13o SAL.1a PAR	6,00	13.096,25 00				756 FGTS 13o SALAR	1.224,12
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1.943,40 00				996 LIQUIDO 1.PARC	15.301,58

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

TOTAIS -> 18,00 15.301,58 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 15.301,58

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000923 NOME: MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	3,40 00				746 BASE FGTS 13o	836,38
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	66,91
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	836,38
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,03 00					
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	0,21 00					

TOTAIS -> 30,00 836,38 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 836,38

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000924 NOME: ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	5,73 00				746 BASE FGTS 13o	1.161,55
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.146,94 00				756 FGTS 13o SALAR	92,92
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,47 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.161,55
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	7,41 00					

TOTAIS -> 24,00 1.161,55 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.161,55

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000925 NOME: VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/11/2025 a 16/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	3,40 00				746 BASE FGTS 13o	836,14
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				756 FGTS 13o SALAR	66,89
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				996 LIQUIDO 1.PARC	836,14

TOTAIS -> 18,00 836,14 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 836,14

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000927 NOME: BRENDA DO SOCORRO G DA CUNHA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/11/2025 a 02/11/2025 / AFASTADO - Periodo: 15/11/2025 a 16/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				746 BASE FGTS 13o	3.011,41
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				756 FGTS 13o SALAR	240,91
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	289,26 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.011,41
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	72,21 00					

TOTAIS -> 24,00 3.011,41 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 3.011,41

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000928 NOME: IZABELA DAVID DA S PORTILHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					746	BASE FGTS 13o 1.256,76
350	13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00					756	FGTS 13o SALAR 100,54
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	9,44 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.256,76
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	50,53 00						
TOTAIS ->		24,00	1.256,76			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.256,76

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000929 NOME: SIMONE LEANDRO NASCIMENTO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					746	BASE FGTS 13o 2.705,64
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00					756	FGTS 13o SALAR 216,45
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	9,08 00					996	LIQUIDO 1.PARC 2.705,64
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	46,62 00						
TOTAIS ->		24,00	2.705,64			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 2.705,64

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000931 NOME: GILMAR PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
350	13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00					746	BASE FGTS 13o 1.010,48
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	151,45 00					756	FGTS 13o SALAR 80,83
368	MEDIAS HRS 1a.	6,00	0,23 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.010,48
TOTAIS ->		18,00	1.010,48			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.010,48

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000932 NOME: EDUARDO MELO DOS SANTOS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/11/2025 a 10/11/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00					746	BASE FGTS 13o 851,63
350	13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00					756	FGTS 13o SALAR 68,13
367	MEDIAS VLR 1a.	6,00	18,89 00					996	LIQUIDO 1.PARC 851,63
TOTAIS ->		18,00	851,63			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 851,63

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000935 NOME: ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 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
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.800,51 00				746 BASE FGTS 13o	1.800,51
						756 FGTS 13o SALAR	144,04
						996 LIQUIDO 1.PARC	1.800,51
TOTAIS ->	6,00	1.800,51		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.800,51

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000936 NOME: ERINEIDE SOUSA PANTOJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				746 BASE FGTS 13o	1.210,31
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				756 FGTS 13o SALAR	96,82
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	3,30 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.210,31
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	10,22 00					
TOTAIS ->	24,00	1.210,31		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.210,31

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000937 NOME: JOSE VIEIRA FREIRE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				746 BASE FGTS 13o	1.839,60
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00				756 FGTS 13o SALAR	147,16
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	25,30 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.839,60
TOTAIS ->	18,00	1.839,60		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.839,60

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000938 NOME: SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				746 BASE FGTS 13o	1.242,46
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.044,99 00				756 FGTS 13o SALAR	99,39
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	7,54 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.242,46
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	38,13 00					
TOTAIS ->	24,00	1.242,46		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.242,46

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000939 NOME: YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 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
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.800,51 00				746 BASE FGTS 13o	1.800,51
						756 FGTS 13o SALAR	144,04
						996 LIQUIDO 1.PARC	1.800,51
TOTAIS ->	6,00	1.800,51		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.800,51

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000941 NOME: JOYCE SOUZA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 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
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				746 BASE FGTS 13o	1.814,63
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00				756 FGTS 13o SALAR	145,17
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,22 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.814,63
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	0,11 00					
TOTAIS ->	24,00	1.814,63		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.814,63

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000942 NOME: RUTHELENE ABREU DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 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
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				746 BASE FGTS 13o	1.814,39
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00				756 FGTS 13o SALAR	145,15
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,09 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.814,39
TOTAIS ->	18,00	1.814,39		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.814,39

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000943 NOME: JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 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
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				746 BASE FGTS 13o	1.814,55
350 13o SAL.1a PAR	6,00	1.662,50 00				756 FGTS 13o SALAR	145,16
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,25 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.814,55
TOTAIS ->	18,00	1.814,55		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.814,55

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000947 NOME: MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				746 BASE FGTS 13o	832,26
						756 FGTS 13o SALAR	66,58
						996 LIQUIDO 1.PARC	832,26
TOTAIS ->	6,00	832,26		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	832,26

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000948 NOME: ESTER DOS SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	6,00	832,26 00				746 BASE FGTS 13o	832,58
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,29 00				756 FGTS 13o SALAR	66,60
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	0,03 00				996 LIQUIDO 1.PARC	832,58
TOTAIS ->	18,00	832,58		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	832,58

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000950 NOME: NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/10/2025 a 02/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	6,00	858,80 00				746 BASE FGTS 13o	905,55
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	39,69 00				756 FGTS 13o SALAR	72,44
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	7,06 00				996 LIQUIDO 1.PARC	905,55
TOTAIS ->	18,00	905,55		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	905,55

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000951 NOME: GEILSON MENDES SODRE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				746 BASE FGTS 13o	695,00
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	6,39 00				756 FGTS 13o SALAR	55,60
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	7,67 00				996 LIQUIDO 1.PARC	695,00
TOTAIS ->	18,00	695,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	695,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000952 NOME: WHAYK CAVALCANTE ARAUJO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				746 BASE FGTS 13o	713,04
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	10,74 00				756 FGTS 13o SALAR	57,04
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	21,36 00				996 LIQUIDO 1.PARC	713,04
TOTAIS ->	18,00	713,04		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	713,04

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000954 NOME: PALOMA SODRE BERGER FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				746 BASE FGTS 13o	3.044,70
350 13o SAL.1a PAR	6,00	2.498,14 00				756 FGTS 13o SALAR	243,57
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	354,49 00				996 LIQUIDO 1.PARC	3.044,70
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	40,27 00					
TOTAIS ->	24,00	3.044,70		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	3.044,70

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000959 NOME: ODAIR VALDERLAN DE O SOARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				746 BASE FGTS 13o	846,11
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				756 FGTS 13o SALAR	67,68
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	13,37 00				996 LIQUIDO 1.PARC	846,11
TOTAIS ->	18,00	846,11		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	846,11

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000960 NOME: MARIELLY SOUZA VARGES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				746 BASE FGTS 13o	835,54
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				756 FGTS 13o SALAR	66,84
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	1,03 00				996 LIQUIDO 1.PARC	835,54
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,77 00					
TOTAIS ->	24,00	835,54		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	835,54

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000962 NOME: SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	6,00	151,80 00				746 BASE FGTS 13o	856,51
350 13o SAL.1a PAR	6,00	680,94 00				756 FGTS 13o SALAR	68,52
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	13,32 00				996 LIQUIDO 1.PARC	856,51
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	10,45 00					
TOTAIS ->	24,00	856,51		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	856,51

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000966 NOME: EDUARDO FELIPE N DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:19/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	5,00	126,50 00				746 BASE FGTS 13o	712,07
350 13o SAL.1a PAR	5,00	567,45 00				756 FGTS 13o SALAR	56,96
367 MEDIAS VLR 1a.	5,00	18,12 00				996 LIQUIDO 1.PARC	712,07
TOTAIS ->	15,00	712,07		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	712,07

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000967 NOME: VITORIA CRISTINA DE S SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:19/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	5,00	693,55 00				746 BASE FGTS 13o	693,55
						756 FGTS 13o SALAR	55,48
						996 LIQUIDO 1.PARC	693,55
TOTAIS ->	5,00	693,55		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	693,55

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000968 NOME: LARISSA OLIVEIRA AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	5,00	126,50 00				746 BASE FGTS 13o	1.028,59
350 13o SAL.1a PAR	5,00	870,82 00				756 FGTS 13o SALAR	82,28
367 MEDIAS VLR 1a.	5,00	5,32 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.028,59
368 MEDIAS HRS 1a.	5,00	25,95 00					
TOTAIS ->	20,00	1.028,59		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.028,59

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000971 NOME: JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	5,00	126,50 00					746	BASE FGTS 13o 1.976,49
350	13o SAL.1a PAR	5,00	1.823,31 00					756	FGTS 13o SALAR 158,11
367	MEDIAS VLR 1a.	5,00	4,25 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.976,49
368	MEDIAS HRS 1a.	5,00	22,43 00						
TOTAIS ->		20,00	1.976,49			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.976,49

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000972 NOME: CLEIZIELEM BRITO MORAIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	5,00	126,50 00					746	BASE FGTS 13o 1.016,99
350	13o SAL.1a PAR	5,00	870,82 00					756	FGTS 13o SALAR 81,35
367	MEDIAS VLR 1a.	5,00	3,22 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.016,99
368	MEDIAS HRS 1a.	5,00	16,45 00						
TOTAIS ->		20,00	1.016,99			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.016,99

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000975 NOME: MELQUE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	5,00	126,50 00					746	BASE FGTS 13o 712,95
350	13o SAL.1a PAR	5,00	567,45 00					756	FGTS 13o SALAR 57,03
367	MEDIAS VLR 1a.	5,00	14,19 00					996	LIQUIDO 1.PARC 712,95
368	MEDIAS HRS 1a.	5,00	4,81 00						
TOTAIS ->		20,00	712,95			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 712,95

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000978 NOME: EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:12/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
350	13o SAL.1a PAR	5,00	693,55 00					746	BASE FGTS 13o 693,55
								756	FGTS 13o SALAR 55,48
								996	LIQUIDO 1.PARC 693,55
TOTAIS ->		5,00	693,55			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 693,55

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000979 NOME: ANTONIA JOENE R DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	5,00	567,45 00				746 BASE FGTS 13o	568,32
367 MEDIAS VLR 1a.	5,00	0,15 00				756 FGTS 13o SALAR	45,46
368 MEDIAS HRS 1a.	5,00	0,72 00				996 LIQUIDO 1.PARC	568,32
TOTAIS ->	15,00	568,32		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	568,32

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000981 NOME: ALEXANDRE SILVA AZEVEDO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	4,50	113,85 00				746 BASE FGTS 13o	2.038,46
350 13o SAL.1a PAR	4,50	1.873,61 00				756 FGTS 13o SALAR	163,07
367 MEDIAS VLR 1a.	4,50	8,27 00				996 LIQUIDO 1.PARC	2.038,46
368 MEDIAS HRS 1a.	4,50	42,73 00					
TOTAIS ->	18,00	2.038,46		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	2.038,46

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000983 NOME: MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	4,50	510,71 00				746 BASE FGTS 13o	528,18
367 MEDIAS VLR 1a.	4,50	6,56 00				756 FGTS 13o SALAR	42,25
368 MEDIAS HRS 1a.	4,50	10,91 00				996 LIQUIDO 1.PARC	528,18
TOTAIS ->	13,50	528,18		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	528,18

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000985 NOME: AMANDA DA CRUZ LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	4,50	113,85 00				746 BASE FGTS 13o	915,81
350 13o SAL.1a PAR	4,50	783,74 00				756 FGTS 13o SALAR	73,26
367 MEDIAS VLR 1a.	4,50	6,27 00				996 LIQUIDO 1.PARC	915,81
368 MEDIAS HRS 1a.	4,50	11,95 00					
TOTAIS ->	18,00	915,81		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	915,81

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000986 NOME: RAYZA MARQUES DANTAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	4,50	113,85 00				746 BASE FGTS 13o	921,46
350 13o SAL.1a PAR	4,50	783,74 00				756 FGTS 13o SALAR	73,71
367 MEDIAS VLR 1a.	4,50	3,98 00				996 LIQUIDO 1.PARC	921,46
368 MEDIAS HRS 1a.	4,50	19,89 00					
TOTAIS ->	18,00	921,46		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	921,46

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000987 NOME: ADRIAN SILVA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	4,50	113,85 00				746 BASE FGTS 13o	632,14
350 13o SAL.1a PAR	4,50	510,71 00				756 FGTS 13o SALAR	50,57
367 MEDIAS VLR 1a.	4,50	7,43 00				996 LIQUIDO 1.PARC	632,14
368 MEDIAS HRS 1a.	4,50	0,15 00					
TOTAIS ->	18,00	632,14		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	632,14

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000988 NOME: ESTEFANI VITORIA S DE CASTRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:09/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	4,50	510,71 00				746 BASE FGTS 13o	512,48
367 MEDIAS VLR 1a.	4,50	0,30 00				756 FGTS 13o SALAR	40,99
368 MEDIAS HRS 1a.	4,50	1,47 00				996 LIQUIDO 1.PARC	512,48
TOTAIS ->	13,50	512,48		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	512,48

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000989 NOME: LEIDIANA SILVA DE O LEITE FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	4,00	101,20 00				746 BASE FGTS 13o	555,27
350 13o SAL.1a PAR	4,00	453,96 00				756 FGTS 13o SALAR	44,42
367 MEDIAS VLR 1a.	4,00	0,01 00				996 LIQUIDO 1.PARC	555,27
368 MEDIAS HRS 1a.	4,00	0,10 00					
TOTAIS ->	16,00	555,27		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	555,27

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000990 NOME: ANA CAROLINA LUCENA DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:15/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
350	13o SAL.1a PAR	4,50	510,71 00					746	BASE FGTS 13o 523,20
367	MEDIAS VLR 1a.	4,50	9,49 00					756	FGTS 13o SALAR 41,85
368	MEDIAS HRS 1a.	4,50	3,00 00					996	LIQUIDO 1.PARC 523,20
TOTAIS ->		13,50	523,20			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 523,20

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000991 NOME: TAIANA MAYARA S DE ANDRADE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 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
103	INSAL 13o. SAL	4,50	113,85 00					746	BASE FGTS 13o 1.360,85
350	13o SAL.1a PAR	4,50	1.246,88 00					756	FGTS 13o SALAR 108,86
367	MEDIAS VLR 1a.	4,50	0,08 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.360,85
368	MEDIAS HRS 1a.	4,50	0,04 00						
TOTAIS ->		18,00	1.360,85			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.360,85

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000992 NOME: AMANDA MARIA B DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	4,50	113,85 00					746	BASE FGTS 13o 1.360,79
350	13o SAL.1a PAR	4,50	1.246,88 00					756	FGTS 13o SALAR 108,86
367	MEDIAS VLR 1a.	4,50	0,06 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.360,79
TOTAIS ->		13,50	1.360,79			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 1.360,79

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000993 NOME: DANIEL CARLOS MORAIS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	4,00	101,20 00					746	BASE FGTS 13o 910,39
350	13o SAL.1a PAR	4,00	696,66 00					756	FGTS 13o SALAR 72,83
367	MEDIAS VLR 1a.	4,00	98,20 00					996	LIQUIDO 1.PARC 910,39
368	MEDIAS HRS 1a.	4,00	14,33 00						
TOTAIS ->		16,00	910,39			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 910,39

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000994 NOME: JONATAS QUADRA DE CARVALHO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/11/2025 a 13/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	4,00	101,20 00				746 BASE FGTS 13o	1.835,22
350 13o SAL.1a PAR	4,00	1.665,43 00				756 FGTS 13o SALAR	146,81
367 MEDIAS VLR 1a.	4,00	10,99 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.835,22
368 MEDIAS HRS 1a.	4,00	57,60 00					
TOTAIS ->	16,00	1.835,22		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.835,22

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000995 NOME: AYSLA VICTORIA C NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	4,00	101,20 00				746 BASE FGTS 13o	820,75
350 13o SAL.1a PAR	4,00	696,66 00				756 FGTS 13o SALAR	65,66
367 MEDIAS VLR 1a.	4,00	3,69 00				996 LIQUIDO 1.PARC	820,75
368 MEDIAS HRS 1a.	4,00	19,20 00					
TOTAIS ->	16,00	820,75		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	820,75

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000996 NOME: BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES FUNCAO: 00120 FARMACEUTICO/RT
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.019,48 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
350 13o SAL.1a PAR	4,00	1.673,16 00				746 BASE FGTS 13o	1.688,09
367 MEDIAS VLR 1a.	4,00	4,22 00				756 FGTS 13o SALAR	135,04
368 MEDIAS HRS 1a.	4,00	10,71 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.688,09
TOTAIS ->	12,00	1.688,09		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.688,09

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000997 NOME: ADENILSON FERNANDES OSORIO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	4,00	101,20 00				746 BASE FGTS 13o	555,52
350 13o SAL.1a PAR	4,00	453,96 00				756 FGTS 13o SALAR	44,44
367 MEDIAS VLR 1a.	4,00	0,05 00				996 LIQUIDO 1.PARC	555,52
368 MEDIAS HRS 1a.	4,00	0,31 00					
TOTAIS ->	16,00	555,52		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	555,52

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000999 NOME: ISABELA KARIME DE S GONCALVES FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 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
350	13o SAL.1a PAR	4,00	1.200,34 00					746	BASE FGTS 13o 1.200,34
								756	FGTS 13o SALAR 96,02
								996	LIQUIDO 1.PARC 1.200,34

TOTAIS -> 4,00 1.200,34 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.200,34

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001001 NOME: ANA CARLA DO N OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	3,50	88,55 00					746	BASE FGTS 13o 710,92
350	13o SAL.1a PAR	3,50	609,57 00					756	FGTS 13o SALAR 56,87
367	MEDIAS VLR 1a.	3,50	2,00 00					996	LIQUIDO 1.PARC 710,92
368	MEDIAS HRS 1a.	3,50	10,80 00						

TOTAIS -> 14,00 710,92 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 710,92

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001002 NOME: DIEGO ELDER CORREA MACIEL FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:25/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
350	13o SAL.1a PAR	3,00	1.094,00 00					746	BASE FGTS 13o 1.129,48
367	MEDIAS VLR 1a.	3,00	6,41 00					756	FGTS 13o SALAR 90,35
368	MEDIAS HRS 1a.	3,00	29,07 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.129,48

TOTAIS -> 9,00 1.129,48 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.129,48

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001003 NOME: MARCIO GONZAGA MAGALHAES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:25/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
350	13o SAL.1a PAR	3,00	1.094,00 00					746	BASE FGTS 13o 1.132,70
367	MEDIAS VLR 1a.	3,00	15,91 00					756	FGTS 13o SALAR 90,61
368	MEDIAS HRS 1a.	3,00	22,79 00					996	LIQUIDO 1.PARC 1.132,70

TOTAIS -> 9,00 1.132,70 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 1.132,70

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001004 NOME: YSNARA KELLY M DE MEDEIROS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:25/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	3,00	340,47 00				746 BASE FGTS 13o	344,22
367 MEDIAS VLR 1a.	3,00	0,58 00				756 FGTS 13o SALAR	27,53
368 MEDIAS HRS 1a.	3,00	3,17 00				996 LIQUIDO 1.PARC	344,22
TOTAIS ->	9,00	344,22		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	344,22

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001005 NOME: VITORIA ISABELI F DE S SEABRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	3,00	75,90 00				746 BASE FGTS 13o	607,20
350 13o SAL.1a PAR	3,00	522,49 00				756 FGTS 13o SALAR	48,57
367 MEDIAS VLR 1a.	3,00	1,42 00				996 LIQUIDO 1.PARC	607,20
368 MEDIAS HRS 1a.	3,00	7,39 00					
TOTAIS ->	12,00	607,20		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	607,20

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 001006 NOME: CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	3,00	75,90 00				746 BASE FGTS 13o	619,53
350 13o SAL.1a PAR	3,00	522,49 00				756 FGTS 13o SALAR	49,56
367 MEDIAS VLR 1a.	3,00	3,84 00				996 LIQUIDO 1.PARC	619,53
368 MEDIAS HRS 1a.	3,00	17,30 00					
TOTAIS ->	12,00	619,53		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	619,53

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001007 NOME: TATIANE DA SILVA PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	3,00	75,90 00				746 BASE FGTS 13o	605,39
350 13o SAL.1a PAR	3,00	522,49 00				756 FGTS 13o SALAR	48,43
367 MEDIAS VLR 1a.	3,00	4,90 00				996 LIQUIDO 1.PARC	605,39
368 MEDIAS HRS 1a.	3,00	2,10 00					
TOTAIS ->	12,00	605,39		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	605,39

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001009 NOME: ANDREIA ALMEIDA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	3,00	340,47 00				746 BASE FGTS 13o	343,25
367 MEDIAS VLR 1a.	3,00	0,73 00				756 FGTS 13o SALAR	27,46
368 MEDIAS HRS 1a.	3,00	2,05 00				996 LIQUIDO 1.PARC	343,25
TOTAIS ->	9,00	343,25		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	343,25

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001010 NOME: VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:22/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	2,50	63,25 00				746 BASE FGTS 13o	1.127,61
350 13o SAL.1a PAR	2,50	1.040,89 00				756 FGTS 13o SALAR	90,20
367 MEDIAS VLR 1a.	2,50	3,78 00				996 LIQUIDO 1.PARC	1.127,61
368 MEDIAS HRS 1a.	2,50	19,69 00					
TOTAIS ->	10,00	1.127,61		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	1.127,61

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 001012 NOME: KAMILLIN MONIQUE M DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	2,50	63,25 00				746 BASE FGTS 13o	502,90
350 13o SAL.1a PAR	2,50	435,41 00				756 FGTS 13o SALAR	40,23
367 MEDIAS VLR 1a.	2,50	0,68 00				996 LIQUIDO 1.PARC	502,90
368 MEDIAS HRS 1a.	2,50	3,56 00					
TOTAIS ->	10,00	502,90		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	502,90

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001013 NOME: CARLEIDE DA SILVA MENDES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	2,50	63,25 00				746 BASE FGTS 13o	349,96
350 13o SAL.1a PAR	2,50	283,73 00				756 FGTS 13o SALAR	27,99
367 MEDIAS VLR 1a.	2,50	2,98 00				996 LIQUIDO 1.PARC	349,96
TOTAIS ->	7,50	349,96		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	349,96

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001014 NOME: MARIA SUZANE SILVA E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
103	INSAL 13o. SAL	2,50	63,25 00					746	BASE FGTS 13o	1.233,80
350	13o SAL.1a PAR	2,50	1.040,89 00					756	FGTS 13o SALAR	98,70
367	MEDIAS VLR 1a.	2,50	111,57 00					996	LIQUIDO 1.PARC	1.233,80
368	MEDIAS HRS 1a.	2,50	18,09 00							
TOTAIS ->		10,00	1.233,80			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	1.233,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	1427,50	10.735,21 00					746	BASE FGTS 13o 474.552,63
101	PERC 13o. SAL	6,00	249,20 00					756	FGTS 13o SALAR 37.962,83
103	INSAL 13o. SAL	1138,00	28.905,25 00					784	AFAST ACID PG 3.799,14
343	1ª PARC 13° SA	7,50	1.897,54 00					996	LIQUIDO 1.PARC 470.753,50
350	13o SAL.1a PAR	1702,50	402.160,23 00						
367	MEDIAS VLR 1a.	1454,50	20.814,29 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	1276,00	5.991,78 00						
TOTAIS ->		7012,00	470.753,50			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	470.753,50

Sit.Normal: 00280 Admitidos: 00000 Afastados: 00006 Demitidos:00000
Ferias: 00015 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00301

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	1427,50	10.735,21 00					746	BASE FGTS 13o	474.552,63
101	PERC 13o. SAL	6,00	249,20 00					756	FGTS 13o SALAR	37.962,83
103	INSAL 13o. SAL	1138,00	28.905,25 00					784	AFAST ACID PG	3.799,14
343	1ª PARC 13° SA	7,50	1.897,54 00					996	LIQUIDO 1.PARC	470.753,50
350	13o SAL.1a PAR	1702,50	402.160,23 00							
367	MEDIAS VLR 1a.	1454,50	20.814,29 00							
368	MEDIAS HRS 1a.	1276,00	5.991,78 00							
TOTAIS ->		7012,00	470.753,50			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	470.753,50

Sit.Normal: 00280 Admitidos: 00000 Afastados: 00006 Demitidos:00000
Ferias: 00015 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00301

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000911 NOME: ALINE DA SILVA MODESTO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	1,89 00				746 BASE FGTS 13o	380,72
350 13o SAL.1a PAR	6,00	378,29 00				756 FGTS 13o SALAR	7,61
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,09 00				996 LIQUIDO 1.PARC	380,72
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	0,45 00					
TOTAIS ->	24,00	380,72		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	380,72

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000913 NOME: JHENIFFY VICTORIA C OLIVEIRA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	1,89 00				746 BASE FGTS 13o	381,70
350 13o SAL.1a PAR	6,00	378,29 00				756 FGTS 13o SALAR	7,63
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,24 00				996 LIQUIDO 1.PARC	381,70
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	1,28 00					
TOTAIS ->	24,00	381,70		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	381,70

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000916 NOME: BENISON RIAN VIEIRA DE LIMA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:25/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 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
064 ATS 13o. SAL 1	6,00	1,89 00				746 BASE FGTS 13o	383,74
350 13o SAL.1a PAR	6,00	378,29 00				756 FGTS 13o SALAR	7,67
367 MEDIAS VLR 1a.	6,00	0,55 00				996 LIQUIDO 1.PARC	383,74
368 MEDIAS HRS 1a.	6,00	3,01 00					
TOTAIS ->	24,00	383,74		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	383,74

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000982 NOME: JANIO KLEBER SANTA B AMORIM FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 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
350 13o SAL.1a PAR	4,50	283,72 00				746 BASE FGTS 13o	284,65
367 MEDIAS VLR 1a.	4,50	0,16 00				756 FGTS 13o SALAR	5,69
368 MEDIAS HRS 1a.	4,50	0,77 00				996 LIQUIDO 1.PARC	284,65
TOTAIS ->	13,50	284,65		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	284,65

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 001015 NOME: AUREA REGINA ABREU SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	2,00	50,60 00				746 BASE FGTS 13o	417,34
350 13o SAL.1a PAR	2,00	348,33 00				756 FGTS 13o SALAR	33,38
367 MEDIAS VLR 1a.	2,00	2,87 00				996 LIQUIDO 1.PARC	417,34
368 MEDIAS HRS 1a.	2,00	15,54 00					
TOTAIS ->	8,00	417,34		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	417,34

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 001016 NOME: REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:18/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.267,00 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
103 INSAL 13o. SAL	2,00	50,60 00				746 BASE FGTS 13o	446,55
350 13o SAL.1a PAR	2,00	377,83 00				756 FGTS 13o SALAR	35,72
367 MEDIAS VLR 1a.	2,00	11,79 00				996 LIQUIDO 1.PARC	446,55
368 MEDIAS HRS 1a.	2,00	6,33 00					
TOTAIS ->	8,00	446,55		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	446,55

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001017 NOME: THIAGO SILVA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:18/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	2,00	50,60 00				746 BASE FGTS 13o	277,58
350 13o SAL.1a PAR	2,00	226,98 00				756 FGTS 13o SALAR	22,20
						996 LIQUIDO 1.PARC	277,58
TOTAIS ->	4,00	277,58		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	277,58

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001018 NOME: EDUARDA VITORIA A DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:26/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	2,00	226,98 00				746 BASE FGTS 13o	230,14
367 MEDIAS VLR 1a.	2,00	0,48 00				756 FGTS 13o SALAR	18,41
368 MEDIAS HRS 1a.	2,00	2,68 00				996 LIQUIDO 1.PARC	230,14
TOTAIS ->	6,00	230,14		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	230,14

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001019 NOME: ALEX SILVA DOS SANTOS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:26/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	2,00	50,60 00				746 BASE FGTS 13o	277,58
350 13o SAL.1a PAR	2,00	226,98 00				756 FGTS 13o SALAR	22,20
						996 LIQUIDO 1.PARC	277,58
TOTAIS ->	4,00	277,58		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	277,58

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001022 NOME: CAMILI FARIAS ROCHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	2,00	50,60 00				746 BASE FGTS 13o	400,26
350 13o SAL.1a PAR	2,00	348,33 00				756 FGTS 13o SALAR	32,02
367 MEDIAS VLR 1a.	2,00	0,20 00				996 LIQUIDO 1.PARC	400,26
368 MEDIAS HRS 1a.	2,00	1,13 00					
TOTAIS ->	8,00	400,26		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	400,26

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001023 NOME: CLEIA BARROS DE ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	2,00	50,60 00				746 BASE FGTS 13o	432,54
350 13o SAL.1a PAR	2,00	348,33 00				756 FGTS 13o SALAR	34,60
367 MEDIAS VLR 1a.	2,00	26,35 00				996 LIQUIDO 1.PARC	432,54
368 MEDIAS HRS 1a.	2,00	7,26 00					
TOTAIS ->	8,00	432,54		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	432,54

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 001025 NOME: VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	319,08
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	25,52
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	17,39 00				996 LIQUIDO 1.PARC	319,08
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	2,49 00					
TOTAIS ->	6,00	319,08		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	319,08

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 001027 NOME: MATHEUS SILVA DA COSTA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 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
350 13o SAL.1a PAR	1,50	94,57 00				746 BASE FGTS 13o	94,69
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,02 00				756 FGTS 13o SALAR	1,89
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,10 00				996 LIQUIDO 1.PARC	94,69
TOTAIS ->	4,50	94,69		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	94,69

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001028 NOME: GABRIEL RODRIGUES FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 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
350 13o SAL.1a PAR	1,50	94,57 00				746 BASE FGTS 13o	94,57
						756 FGTS 13o SALAR	1,89
						996 LIQUIDO 1.PARC	94,57
TOTAIS ->	1,50	94,57		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	94,57

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001029 NOME: GILMAKS SILVA DA CONCEICAO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	1,50	214,70 00				746 BASE FGTS 13o	222,59
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	3,82 00				756 FGTS 13o SALAR	17,80
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	4,07 00				996 LIQUIDO 1.PARC	222,59
TOTAIS ->	4,50	222,59		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	222,59

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001030 NOME: ELLEN SABRINA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	665,74
350 13o SAL.1a PAR	1,50	624,54 00				756 FGTS 13o SALAR	53,25
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,53 00				996 LIQUIDO 1.PARC	665,74
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	2,72 00					
TOTAIS ->	6,00	665,74		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	665,74

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001031 NOME: WINNIE DE FATIMA F M MORAIS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	681,41
350 13o SAL.1a PAR	1,50	624,54 00				756 FGTS 13o SALAR	54,51
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	16,80 00				996 LIQUIDO 1.PARC	681,41
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	2,12 00					
TOTAIS ->	6,00	681,41		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	681,41

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001032 NOME: ANDRE LUIZ GAMA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,00	25,30 00				746 BASE FGTS 13o	443,35
350 13o SAL.1a PAR	1,00	416,36 00				756 FGTS 13o SALAR	35,46
367 MEDIAS VLR 1a.	1,00	0,27 00				996 LIQUIDO 1.PARC	443,35
368 MEDIAS HRS 1a.	1,00	1,42 00					
TOTAIS ->	4,00	443,35		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	443,35

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001033 NOME: VITORIA PEREIRA TAVARES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	663,99
350 13o SAL.1a PAR	1,50	624,54 00				756 FGTS 13o SALAR	53,11
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,25 00				996 LIQUIDO 1.PARC	663,99
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	1,25 00					
TOTAIS ->	6,00	663,99		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	663,99

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001034 NOME: AMANDA DIAS NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	301,99
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,15
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	2,22 00				996 LIQUIDO 1.PARC	301,99
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,57 00					
TOTAIS ->	6,00	301,99		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	301,99

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001035 NOME: GABRIELA BRITO PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/11/2025 a 17/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	302,09
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,16
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	2,24 00				996 LIQUIDO 1.PARC	302,09
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,65 00					
TOTAIS ->	6,00	302,09		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	302,09

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001036 NOME: SUELLEM DINAELY REIS LUCENA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	307,72
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,61
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	7,58 00				996 LIQUIDO 1.PARC	307,72
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,94 00					
TOTAIS ->	6,00	307,72		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	307,72

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001038 NOME: THIAGO DE MIRANDA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	664,53
350 13o SAL.1a PAR	1,50	624,54 00				756 FGTS 13o SALAR	53,16
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,33 00				996 LIQUIDO 1.PARC	664,53
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	1,71 00					
TOTAIS ->	6,00	664,53		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	664,53

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001039 NOME: GABRIELA DE SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	307,62
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,60
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	7,56 00				996 LIQUIDO 1.PARC	307,62
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,86 00					
TOTAIS ->	6,00	307,62		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	307,62

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001040 NOME: NAYARA DOS SANTOS SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	299,90
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	23,99
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,11 00				996 LIQUIDO 1.PARC	299,90
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,59 00					
TOTAIS ->	6,00	299,90		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	299,90

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001042 NOME: JANISON DA SILVA GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	299,73
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	23,97
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,09 00				996 LIQUIDO 1.PARC	299,73
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,44 00					
TOTAIS ->	6,00	299,73		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	299,73

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001043 NOME: LARA JENNYFER DA S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	300,18
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,01
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,16 00				996 LIQUIDO 1.PARC	300,18
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,82 00					
TOTAIS ->	6,00	300,18		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	300,18

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001044 NOME: PEDRO JOSE JARDIM DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	300,02
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,00
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,13 00				996 LIQUIDO 1.PARC	300,02
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,69 00					
TOTAIS ->	6,00	300,02		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	300,02

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001045 NOME: GECIANE VITALINO DE GOES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	299,93
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	23,99
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,12 00				996 LIQUIDO 1.PARC	299,93
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,61 00					
TOTAIS ->	6,00	299,93		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	299,93

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001046 NOME: EUDALIA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	308,09
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,64
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	7,64 00				996 LIQUIDO 1.PARC	308,09
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	1,25 00					
TOTAIS ->	6,00	308,09		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	308,09

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001047 NOME: SIMONE BARBOSA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	307,64
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,61
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	7,57 00				996 LIQUIDO 1.PARC	307,64
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,87 00					
TOTAIS ->	6,00	307,64		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	307,64

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001048 NOME: EVANDRO COSTA DE MACEDO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	307,40
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,59
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	7,53 00				996 LIQUIDO 1.PARC	307,40
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,67 00					
TOTAIS ->	6,00	307,40		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	307,40

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001049 NOME: VITORIA DIAS FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	299,70
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	23,97
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,08 00				996 LIQUIDO 1.PARC	299,70
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,42 00					
TOTAIS ->	6,00	299,70		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	299,70

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001050 NOME: ADRIELY MADEIRA IGREJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	307,16
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,57
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	7,49 00				996 LIQUIDO 1.PARC	307,16
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,47 00					
TOTAIS ->	6,00	307,16		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	307,16

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001051 NOME: FRANCIELE DA C DOS SANTOS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	208,19
350 13o SAL.1a PAR	1,50	170,24 00				756 FGTS 13o SALAR	16,65
						996 LIQUIDO 1.PARC	208,19
TOTAIS ->	3,00	208,19		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	208,19

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001052 NOME: JANAINA SANTOS LOPES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	208,93
350 13o SAL.1a PAR	1,50	170,24 00				756 FGTS 13o SALAR	16,71
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,74 00				996 LIQUIDO 1.PARC	208,93
TOTAIS ->	4,50	208,93		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	208,93

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001053 NOME: VALQUIRIA SOUSA FREITAS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	208,19
350 13o SAL.1a PAR	1,50	170,24 00				756 FGTS 13o SALAR	16,65
						996 LIQUIDO 1.PARC	208,19
TOTAIS ->	3,00	208,19		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	208,19

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001054 NOME: RANIELY NEPOMUCENO DA S DE SOU FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	208,93
350 13o SAL.1a PAR	1,50	170,24 00				756 FGTS 13o SALAR	16,71
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,74 00				996 LIQUIDO 1.PARC	208,93
TOTAIS ->	4,50	208,93		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	208,93

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001055 NOME: TAYNA LIMA SOUZA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	208,19
350 13o SAL.1a PAR	1,50	170,24 00				756 FGTS 13o SALAR	16,65
						996 LIQUIDO 1.PARC	208,19
TOTAIS ->	3,00	208,19		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	208,19

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001056 NOME: AMANDA BORGES CROVEL FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	208,19
350 13o SAL.1a PAR	1,50	170,24 00				756 FGTS 13o SALAR	16,65
						996 LIQUIDO 1.PARC	208,19
TOTAIS ->	3,00	208,19		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	208,19

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001057 NOME: RICARDO PINHEIRO DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00					746	BASE FGTS 13o 300,89
350	13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00					756	FGTS 13o SALAR 24,07
367	MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,27 00					996	LIQUIDO 1.PARC 300,89
368	MEDIAS HRS 1a.	1,50	1,42 00						
TOTAIS ->		6,00	300,89			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 300,89

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 001059 NOME: LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00					746	BASE FGTS 13o 301,38
350	13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00					756	FGTS 13o SALAR 24,11
367	MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,35 00					996	LIQUIDO 1.PARC 301,38
368	MEDIAS HRS 1a.	1,50	1,83 00						
TOTAIS ->		6,00	301,38			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 301,38

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001060 NOME: JAIMARA DA C ALEXANDRIA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00					746	BASE FGTS 13o 300,29
350	13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00					756	FGTS 13o SALAR 24,02
367	MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,18 00					996	LIQUIDO 1.PARC 300,29
368	MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,91 00						
TOTAIS ->		6,00	300,29			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 300,29

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001061 NOME: DEISIANE CUIMAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
103	INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00					746	BASE FGTS 13o 299,90
350	13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00					756	FGTS 13o SALAR 23,99
367	MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,11 00					996	LIQUIDO 1.PARC 299,90
368	MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,59 00						
TOTAIS ->		6,00	299,90			0,00	0,00		SALARIO LIQ. 299,90

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001062 NOME: ARYEL VILACA MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	303,47
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,27
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,69 00				996 LIQUIDO 1.PARC	303,47
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	3,58 00					
TOTAIS ->	6,00	303,47		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	303,47

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 001063 NOME: JULIANE SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	300,92
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,07
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,28 00				996 LIQUIDO 1.PARC	300,92
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	1,44 00					
TOTAIS ->	6,00	300,92		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	300,92

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 001064 NOME: ROSENI RODRIGUES DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	299,20
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	23,93
						996 LIQUIDO 1.PARC	299,20
TOTAIS ->	3,00	299,20		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	299,20

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 001065 NOME: KATRI PANTOJA ANDRADE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 05 DEP.SAL.FAM.: 05 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	307,37
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,58
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	7,52 00				996 LIQUIDO 1.PARC	307,37
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,65 00					
TOTAIS ->	6,00	307,37		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	307,37

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 001066 NOME: TAINARA AIRES DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	307,10
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,56
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	7,48 00				996 LIQUIDO 1.PARC	307,10
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,42 00					
TOTAIS ->	6,00	307,10		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	307,10

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001067 NOME: FRANCIANE BASTOS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	306,94
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,55
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	7,45 00				996 LIQUIDO 1.PARC	306,94
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,29 00					
TOTAIS ->	6,00	306,94		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	306,94

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 001068 NOME: PAULO DE OLIVEIRA COSME FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	308,19
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,65
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	7,66 00				996 LIQUIDO 1.PARC	308,19
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	1,33 00					
TOTAIS ->	6,00	308,19		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	308,19

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001069 NOME: VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	307,93
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,63
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	7,61 00				996 LIQUIDO 1.PARC	307,93
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	1,12 00					
TOTAIS ->	6,00	307,93		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	307,93

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 001070 NOME: DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	300,00
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,00
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,13 00				996 LIQUIDO 1.PARC	300,00
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,67 00					
TOTAIS ->	6,00	300,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	300,00

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001071 NOME: LANA KELMARA DE ARAUJO LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	299,65
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	23,97
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,07 00				996 LIQUIDO 1.PARC	299,65
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,38 00					
TOTAIS ->	6,00	299,65		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	299,65

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001072 NOME: HELENA ROCHA RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	307,30
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,58
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	7,51 00				996 LIQUIDO 1.PARC	307,30
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	0,59 00					
TOTAIS ->	6,00	307,30		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	307,30

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 001073 NOME: JACIRENE PINHEIRO LOPES SALES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,50	37,95 00				746 BASE FGTS 13o	300,50
350 13o SAL.1a PAR	1,50	261,25 00				756 FGTS 13o SALAR	24,04
367 MEDIAS VLR 1a.	1,50	0,21 00				996 LIQUIDO 1.PARC	300,50
368 MEDIAS HRS 1a.	1,50	1,09 00					
TOTAIS ->	6,00	300,50		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	300,50

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001075 NOME: IRENI CORDEIRO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,00	25,30 00				746 BASE FGTS 13o	205,44
350 13o SAL.1a PAR	1,00	174,16 00				756 FGTS 13o SALAR	16,43
367 MEDIAS VLR 1a.	1,00	5,40 00				996 LIQUIDO 1.PARC	205,44
368 MEDIAS HRS 1a.	1,00	0,58 00					
TOTAIS ->	4,00	205,44		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	205,44

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 001076 NOME: ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,00	25,30 00				746 BASE FGTS 13o	205,31
350 13o SAL.1a PAR	1,00	174,16 00				756 FGTS 13o SALAR	16,42
367 MEDIAS VLR 1a.	1,00	5,38 00				996 LIQUIDO 1.PARC	205,31
368 MEDIAS HRS 1a.	1,00	0,47 00					
TOTAIS ->	4,00	205,31		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	205,31

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001077 NOME: CAMILA DE SA ASSIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,00	25,30 00				746 BASE FGTS 13o	199,84
350 13o SAL.1a PAR	1,00	174,16 00				756 FGTS 13o SALAR	15,98
367 MEDIAS VLR 1a.	1,00	0,06 00				996 LIQUIDO 1.PARC	199,84
368 MEDIAS HRS 1a.	1,00	0,32 00					
TOTAIS ->	4,00	199,84		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	199,84

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001078 NOME: MARIZETE DOS ANJOS RAMOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,00	25,30 00				746 BASE FGTS 13o	206,93
350 13o SAL.1a PAR	1,00	174,16 00				756 FGTS 13o SALAR	16,55
367 MEDIAS VLR 1a.	1,00	5,64 00				996 LIQUIDO 1.PARC	206,93
368 MEDIAS HRS 1a.	1,00	1,83 00					
TOTAIS ->	4,00	206,93		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	206,93

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 001079 NOME: ELANE PACHECO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,00	25,30 00				746 BASE FGTS 13o	199,46
350 13o SAL.1a PAR	1,00	174,16 00				756 FGTS 13o SALAR	15,95
						996 LIQUIDO 1.PARC	199,46
TOTAIS ->	2,00	199,46		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	199,46

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001080 NOME: EDUARDA LISBOA VANDERLEY FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,00	25,30 00				746 BASE FGTS 13o	441,66
350 13o SAL.1a PAR	1,00	416,36 00				756 FGTS 13o SALAR	35,33
						996 LIQUIDO 1.PARC	441,66
TOTAIS ->	2,00	441,66		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	441,66

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001081 NOME: JOSIAS PANTOJA DE ANDRADE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	1,00	113,49 00				746 BASE FGTS 13o	113,49
						756 FGTS 13o SALAR	9,07
						996 LIQUIDO 1.PARC	113,49
TOTAIS ->	1,00	113,49		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	113,49

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001082 NOME: WESLEY DE JESUS CUNHA RAMOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	1,00	113,49 00				746 BASE FGTS 13o	113,49
						756 FGTS 13o SALAR	9,07
						996 LIQUIDO 1.PARC	113,49
TOTAIS ->	1,00	113,49		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	113,49

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001083 NOME: ALESSANDRA MARIA DE OLIVEIRA F FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	1,00	364,67 00				746 BASE FGTS 13o	364,67
						756 FGTS 13o SALAR	29,17
						996 LIQUIDO 1.PARC	364,67
TOTAIS ->	1,00	364,67		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	364,67

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001084 NOME: AMANDA NUNES DE OLIVIERA LUCAS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	1,00	364,67 00				746 BASE FGTS 13o	364,67
						756 FGTS 13o SALAR	29,17
						996 LIQUIDO 1.PARC	364,67
TOTAIS ->	1,00	364,67		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	364,67

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001085 NOME: VICENTE VASCONCELOS DO ROSARIO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,00	25,30 00				746 BASE FGTS 13o	441,66
350 13o SAL.1a PAR	1,00	416,36 00				756 FGTS 13o SALAR	35,33
						996 LIQUIDO 1.PARC	441,66
TOTAIS ->	2,00	441,66		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	441,66

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001086 NOME: LAISE MARILIA CARDOSO COSTA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,00	25,30 00				746 BASE FGTS 13o	441,66
350 13o SAL.1a PAR	1,00	416,36 00				756 FGTS 13o SALAR	35,33
						996 LIQUIDO 1.PARC	441,66
TOTAIS ->	2,00	441,66		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	441,66

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001087 NOME: ANTONIO ETEVALDO M ALMEIDA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:14/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	1,00	25,30 00				746 BASE FGTS 13o	138,79
350 13o SAL.1a PAR	1,00	113,49 00				756 FGTS 13o SALAR	11,10
						996 LIQUIDO 1.PARC	138,79
TOTAIS ->	2,00	138,79		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	138,79

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001088 NOME: RAFAEL DE MORAES FARIAS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:14/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
350 13o SAL.1a PAR	1,00	113,49 00				746 BASE FGTS 13o	113,49
						756 FGTS 13o SALAR	9,07
						996 LIQUIDO 1.PARC	113,49
TOTAIS ->	1,00	113,49		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	113,49

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 001089 NOME: MARIA VICTORIA S DE A PEREIRA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:19/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
103 INSAL 13o. SAL	0,50	12,65 00				746 BASE FGTS 13o	194,98
350 13o SAL.1a PAR	0,50	182,33 00				756 FGTS 13o SALAR	15,59
						996 LIQUIDO 1.PARC	194,98
TOTAIS ->	1,00	194,98		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	194,98

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	18,00	5,67 00					746	BASE FGTS 13o	21.859,11
103	INSAL 13o. SAL	84,00	2.125,20 00					756	FGTS 13o SALAR	1.651,18
350	13o SAL.1a PAR	118,00	19.446,41 00					996	LIQUIDO 1.PARC	21.859,11
367	MEDIAS VLR 1a.	94,50	198,14 00							
368	MEDIAS HRS 1a.	91,50	83,69 00							
TOTAIS ->		406,00	21.859,11			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	21.859,11

Sit.Normal: 00071 Admitidos: 00011 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00071

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	18,00	5,67 00					746	BASE FGTS 13o	21.859,11
103	INSAL 13o. SAL	84,00	2.125,20 00					756	FGTS 13o SALAR	1.651,18
350	13o SAL.1a PAR	118,00	19.446,41 00					996	LIQUIDO 1.PARC	21.859,11
367	MEDIAS VLR 1a.	94,50	198,14 00							
368	MEDIAS HRS 1a.	91,50	83,69 00							
TOTAIS ->		406,00	21.859,11			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	21.859,11

Sit.Normal: 00071 Admitidos: 00011 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00071

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	1445,50	10.740,88 00					746	BASE FGTS 13o 496.411,74
101	PERC 13o. SAL	6,00	249,20 00					756	FGTS 13o SALAR 39.614,01
103	INSAL 13o. SAL	1222,00	31.030,45 00					784	AFAST ACID PG 3.799,14
343	1ª PARC 13° SA	7,50	1.897,54 00					996	LIQUIDO 1.PARC 492.612,61
350	13o SAL.1a PAR	1820,50	421.606,64 00						
367	MEDIAS VLR 1a.	1549,00	21.012,43 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	1367,50	6.075,47 00						
TOTAIS ->		7418,00	492.612,61			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	492.612,61

Sit.Normal: 00351 Admitidos: 00011 Afastados: 00006 Demitidos:00000
Ferias: 00015 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00372

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	1445,50	10.740,88 00					746	BASE FGTS 13o	496.411,74
101	PERC 13o. SAL	6,00	249,20 00					756	FGTS 13o SALAR	39.614,01
103	INSAL 13o. SAL	1222,00	31.030,45 00					784	AFAST ACID PG	3.799,14
343	1ª PARC 13° SA	7,50	1.897,54 00					996	LIQUIDO 1.PARC	492.612,61
350	13o SAL.1a PAR	1820,50	421.606,64 00							
367	MEDIAS VLR 1a.	1549,00	21.012,43 00							
368	MEDIAS HRS 1a.	1367,50	6.075,47 00							
TOTAIS ->		7418,00	492.612,61			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	492.612,61

Sit.Normal: 00351 Admitidos: 00011 Afastados: 00006 Demitidos:00000
Ferias: 00015 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00372

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	1427,50	10.735,21 00					746	BASE FGTS 13o 474.552,63
101	PERC 13o. SAL	6,00	249,20 00					756	FGTS 13o SALAR 37.962,83
103	INSAL 13o. SAL	1138,00	28.905,25 00					784	AFAST ACID PG 3.799,14
343	1ª PARC 13° SA	7,50	1.897,54 00					996	LIQUIDO 1.PARC 470.753,50
350	13o SAL.1a PAR	1702,50	402.160,23 00						
367	MEDIAS VLR 1a.	1454,50	20.814,29 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	1276,00	5.991,78 00						
TOTAIS ->		7012,00	470.753,50			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	470.753,50

Sit.Normal: 00280 Admitidos: 00000 Afastados: 00006 Demitidos:00000
Ferias: 00015 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00301

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	1427,50	10.735,21 00					746	BASE FGTS 13o	474.552,63
101	PERC 13o. SAL	6,00	249,20 00					756	FGTS 13o SALAR	37.962,83
103	INSAL 13o. SAL	1138,00	28.905,25 00					784	AFAST ACID PG	3.799,14
343	1ª PARC 13° SA	7,50	1.897,54 00					996	LIQUIDO 1.PARC	470.753,50
350	13o SAL.1a PAR	1702,50	402.160,23 00							
367	MEDIAS VLR 1a.	1454,50	20.814,29 00							
368	MEDIAS HRS 1a.	1276,00	5.991,78 00							
TOTAIS ->		7012,00	470.753,50			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	470.753,50

Sit.Normal: 00280 Admitidos: 00000 Afastados: 00006 Demitidos:00000
Ferias: 00015 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00301

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	18,00	5,67 00					746	BASE FGTS 13o	21.859,11
103	INSAL 13o. SAL	84,00	2.125,20 00					756	FGTS 13o SALAR	1.651,18
350	13o SAL.1a PAR	118,00	19.446,41 00					996	LIQUIDO 1.PARC	21.859,11
367	MEDIAS VLR 1a.	94,50	198,14 00							
368	MEDIAS HRS 1a.	91,50	83,69 00							
TOTAIS ->		406,00	21.859,11			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	21.859,11

Sit.Normal: 00071 Admitidos: 00011 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00071

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	18,00	5,67 00					746	BASE FGTS 13o	21.859,11
103	INSAL 13o. SAL	84,00	2.125,20 00					756	FGTS 13o SALAR	1.651,18
350	13o SAL.1a PAR	118,00	19.446,41 00					996	LIQUIDO 1.PARC	21.859,11
367	MEDIAS VLR 1a.	94,50	198,14 00							
368	MEDIAS HRS 1a.	91,50	83,69 00							
TOTAIS ->		406,00	21.859,11			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	21.859,11

Sit.Normal:	00071	Admitidos:	00011	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00071						

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	1445,50	10.740,88 00					746	BASE FGTS 13o 496.411,74
101	PERC 13o. SAL	6,00	249,20 00					756	FGTS 13o SALAR 39.614,01
103	INSAL 13o. SAL	1222,00	31.030,45 00					784	AFAST ACID PG 3.799,14
343	1ª PARC 13° SA	7,50	1.897,54 00					996	LIQUIDO 1.PARC 492.612,61
350	13o SAL.1a PAR	1820,50	421.606,64 00						
367	MEDIAS VLR 1a.	1549,00	21.012,43 00						
368	MEDIAS HRS 1a.	1367,50	6.075,47 00						
TOTAIS ->		7418,00	492.612,61			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	492.612,61

Sit.Normal: 00351 Admitidos: 00011 Afastados: 00006 Demitidos:00000
Ferias: 00015 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00372

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 28/11/2025

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
064	ATS 13o. SAL 1	1445,50	10.740,88 00					746	BASE FGTS 13o	496.411,74
101	PERC 13o. SAL	6,00	249,20 00					756	FGTS 13o SALAR	39.614,01
103	INSAL 13o. SAL	1222,00	31.030,45 00					784	AFAST ACID PG	3.799,14
343	1ª PARC 13° SA	7,50	1.897,54 00					996	LIQUIDO 1.PARC	492.612,61
350	13o SAL.1a PAR	1820,50	421.606,64 00							
367	MEDIAS VLR 1a.	1549,00	21.012,43 00							
368	MEDIAS HRS 1a.	1367,50	6.075,47 00							
TOTAIS ->		7418,00	492.612,61			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	492.612,61

Sit.Normal: 00351 Admitidos: 00011 Afastados: 00006 Demitidos:00000
Ferias: 00015 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00372

				------- F U N C I O N A R I O -------					
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor		FUNCBENEF
05		04190101	000922	EDUARDO PEREIRA DA SILVA	100.541.418-18		15.301,58		
05	03700250	02280109	000493	MARIANA SANTOS DO CARMO	000.153.522-69	0005028698	2.612,40		
05	03700340	03310101	000278	JACIEL PEREIRA DOS SANTOS	914.782.432-87	02743264	919,83		
05	03700341	02210223	000023	ANA DE SOUZA VIANA	260.089.392-04	609129	1.447,87		
05	03700341	03020101	000055	ELI BRITO COUTINHO	011.274.902-06	2364255	1.129,12		
05	03700341	03370101	000074	LAIZA SOUSA SANTOS	857.489.602-06	609722	1.264,71		
05	03700341	02210417	000126	SANDRA NERY DA ROCHA	837.215.412-00	2372070	1.465,31		
05	03700341	02260110	000149	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	013.326.253-71	2407841	1.437,26		
05	03700341	03400101	000151	MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	700.121.482-53	2358751	883,16		
05	03700341	02030130	000231	GESIEL SILVA DA SILVA	955.708.102-34	2439735	1.317,19		
05	03700341	02020144	000245	SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO	870.047.122-49	2459060	2.132,40		
05	03700341	02040101	000282	MARIA DE LOURDES HEIENEN	808.231.732-91	1922726	1.276,20		
05	03700341	04240101	000286	CLEUDIANE SILVA ARAUJO	001.125.902-76	2759144	1.279,11		
05	03700341	02220101	000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA	722.828.352-04	2760940	1.419,85		
05	03700341	02210310	000315	NIVEATAM DE SOUSA ALVES	030.979.414-52	3139883	1.427,13		
05	03700540	02040101	000009	ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA	958.857.735-72	0099999999	1.422,43		
05	03700540	03350101	000013	ALEX DE LIMA PINHEIRO	013.401.272-02	0099999999	1.221,49		
05	03700540	04170101	000018	MARIO VIRGULINO REINKE	023.059.352-69	3762700	2.545,83		
05	03700540	04240101	000019	TAMARA BEZERRA DE SOUZA	011.144.852-25	3863123	2.545,83		
05	03700540	02161301	000026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010.870.942-67	3812618	1.930,49		
05	03700540	03150101	000030	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	637.271.292-04	3422720	1.372,61		
05	03700540	02161301	000032	ELINOAN DA LUZ DE JESUS	860.456.362-87	0004246535	1.922,56		
05	03700540	03420101	000038	GRACIETE FONSECA DE AGUIAR	810.477.892-72	3331377	878,66		
05	03700540	04330101	000043	ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	378.481.782-34	3813533	1.943,24		
05	03700540	02040101	000060	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	737.797.682-91	3807169	1.439,36		
05	03700540	02280109	000067	JOELMA GONCALVES ALVES	635.944.042-34	4306929	1.269,51		
05	03700540	02260110	000076	LUANA LEANDRO SARMENTO	006.070.592-22	4042085	1.436,29		
05	03700540	02210223	000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	016.349.605-64	3762076	3.192,53		
05	03700540	03310101	000079	MARCIANO ALVES DA SILVA	695.291.592-34	0099999999	933,68		
05	03700540	03350101	000080	MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA	857.552.062-87	0003716430	1.221,49		
05	03700540	02210126	000081	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	743.709.362-68	3296601	1.291,80		
05	03700540	03420101	000084	MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	721.521.412-53	4301064	889,60		
05	03700540	02040101	000089	PAOLA MARIE V MAGALHAES VIANA	527.397.402-04	0004030117	2.849,59		
05	03700540	02150122	000092	ROSELI DE ARAUJO SANTOS	887.169.612-34	3818721	3.200,09		
05	03700540	03310101	000093	SEBASTIAO R DE OLIVEIRA	007.616.472-10	0099999999	1.012,75		
05	03700540	03330103	000097	VALDILEIA SILVA GOMES	857.491.252-20	4079477	886,99		
05	03700540	03420101	000105	SERLEIDE DE JESUS COSTA	755.396.592-87	0004166248	885,77		
05	03700540	02210223	000110	JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT	721.379.593-72	4067045	3.187,97		
05	03700540	03310101	000113	THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO	870.047.392-87	4031210	916,93		
05	03700540	03330103	000137	RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL	569.035.292-68	0099999999	980,36		
05	03700540	03420101	000140	JUVENILDA ALVES DE LIMA	745.825.852-72	4137230	878,58		
05	03700540	02040101	000152	EDILENE BRAGA SOUZA	760.349.252-15	3791645	1.276,86		
05	03700540	02150122	000156	EULINA SOUSA LEITE	266.321.872-34	0099999999	105,39		
05	03700540	04190101	000158	RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	011.445.422-19	0003863298	1.880,44		
05	03700540	03400101	000180	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	977.440.852-72	4167414	877,00		
05	03700540	02210223	000184	ROSIANE DOS SANTOS LIMA	828.343.342-34	3827941	1.275,81		
05	03700540	03400101	000200	LIRA OLIVEIRA XAVIER	728.438.022-53	3806847	988,83		
05	03700540	02260110	000223	CLAUDILENE DA SILVA	003.303.092-85	3845796	2.863,98		
05	03700540	02161301	000230	CIRLENE SILVERIO DE MORAIS	668.647.712-53	0099999999	3.514,18		
05	03700540	03150101	000235	DARLENE DAS NEVES SANTOS	742.390.822-34	0004169077	1.284,88		
05	03700540	02161301	000239	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	857.526.492-34	0004071654	1.914,05		
05	03700540	04190101	000248	FRANCISCO DAS CHAGAS S SIPAUBA	810.280.402-53	3715418	1.129,72		
05	03700540	03210101	000254	ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA	965.968.562-91	0004103858	814,63		
05	03700540	03210101	000265	GABRIELA DA SILVA LIMA	734.431.582-34	4095464	814,66		
05	03700540	03330103	000271	ISMAINA DOS SANTOS	017.588.682-28	0099999999	1.776,81		
05	03700540	03240101	000287	JESSICA RAIANE O DA SILVA	013.425.732-42	5243610	1.754,14		
05	03700540	02150122	000289	ROMULO ALVES MATOS	880.696.722-34	4115554	1.412,31		
05	03700540	02280109	000296	LUANNY KETREN S RODRIGUES	017.159.372-36	0099999999	1.282,65		
05	03700540	04190103	000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	111.300.257-30	5742994	7.363,53		
05	03700540	02210417	000313	ROSEANE POLVI DE MATOS	011.974.202-07	4643704	1.419,51		
05	03700540	03400101	000331	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	827.923.302-44	3269310	977,70		
05	03700540	02210310	000332	ALADMILLA SILVA DE FREITAS	007.737.402-95	3284450	2.938,88		
05	03700540	02260110	000337	SERGIO COSTA NEVES	010.744.812-24	3373355	1.422,09		
05	03700540	02280109	000344	HELIANA LIMA DE OLIVEIRA	850.223.812-49	3440397	3.154,04		
05	03700540	02210310	000355	DILMA MARIA DE SOUSA MOURA	694.782.602-00	3569241	1.446,51		
05	03700540	02150122	000369	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	005.860.332-89	3673057	1.424,40		
05	03700540	02040101	000380	ROGERIO REIS DE MOURA	689.904.052-20	3727386	1.432,57		
05	03700540	02260110	000381	LEONILDO ALVES LIMA	901.140.352-53	3738914	1.446,34		
05	03700540	03150101	000393	IRANETE LIMA B NASCIMENTO	786.793.622-04	3860604	1.281,61		
05	03700540	02220101	000395	JEANI SILVA PEREIRA	824.921.822-15	3859347	1.281,28		
05	03700540	02280109	000403	ROSILENE SOUSA SILVA	857.448.242-00	3901505	1.427,04		
05	03700540	03400101	000409	RUBIANIA DA SILVA TAVARES	857.477.852-49	3964213	867,99		
05	03700540	02040101	000421	ROSIVAN DA SILVA PINTO	010.642.352-55	4106229	1.260,48		
05	03700540	02040101	000425	VANESSA RODRIGUES RABELO	017.159.362-64	0099999999	1.391,09		
05	03700540	02150122	000444	JONISMA ARAUJO RODRIGUES	701.340.892-19	4674243	1.262,76		
05	03700540	02030130	000445	MARIA ELIZABETH DA SILVA	829.412.382-04	0099999999	1.266,50		
05	03700540	02040101	000449	RAYANE BARRETO LIMA	022.786.622-36	4726200	432,50		
05	03700540	02280109	000450	ANDREZA ALVES FERREIRA	737.331.482-15	4786122	1.406,81		
05	03700540	03330103	000453	EDVALDO BATISTA VIEIRA	540.000.092-49	4859901	795,38		
05	03700540	02161301	000462	DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	034.026.993-62	5038650	3.401,64		
05	03700540	03370101	000463	ILDA ELIZANA DE A VASCONCELOS	020.992.222-23	5062357	3.330,45		
05	03700540	02150122	000465	KEILA SANTOS BRITO	016.168.912-46	0099999999	2.798,99		
05	03700540	02260110	000466	MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA	301.372.842-68	5068096	1.395,51		
05	03700540	03400101	000467	ANA ELIZA SANTOS MILHOME	841.791.392-00	5087694	948,66		
05	03700540	02220101	000471	RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA	021.371.402-76	5153280	3.138,69		
05	03700540	03260101	000473	EDNALDO DE ARAUJO SILVA	459.663.382-72	5176921	2.198,23		
05	03700540	04190104	000486	ANTONIO CLEIBE DO C MARQUES	030.326.822-07	5272351	1.527,05		
05	03700540	03150101	000489	MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	379.205.748-46	5273412	3.208,76		
05	03700540	02260110	000497	ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO	028.797.422-77	0005157960	1.249,46		
05	03700540	04260101	000513	MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO	160.062.517-79	0099999999	1.630,67		
05	03700540	02030130	000521	ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	012.218.442-45	0099999999	1.241,05		
05	03700540	02150122	000525	JHEMISON CARLOS V FELIPE	017.241.942-59	5507227	1.405,39		
05	03700540	02030130	000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	701.432.412-81	5521424	1.424,05		
05	03700540	03420101	000537	JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	023.358.562-19	0099999999	960,85		
05	03700540	02030130	000541	RAQUEL DOS SANTOS SOUZA	025.639.352-45	5722748	1.252,42		
05	03700540	02220101	000543	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIM	017.979.162-11	0099999999	1.241,08		
05	03700540	02260110	000545	SUELEN FERNANDES MENDES	992.280.172-87	5769540	2.864,90		
05	03700540	02161301	000546	JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	790.806.852-91	5771811	3.345,30		
05	03700540	02210417	000547	FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	857.541.102-00	0005018072	3.111,65		
05	03700540	02280109	000550	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	942.736.262-68	5777941	1.394,85		
05	03700540	02150122	000552	ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO	033.519.032-43	5779596	1.247,00		
05	03700540	03380101	000556	FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO	930.862.373-68	0099999999	1.863,53		
05	03700540	02161301	000558	PATRICIA MANFREDI DA SILVA	014.590.550-04	5805783	3.208,53		
05	03700540	03260101	000574	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	556.094.302-91	5885167	1.800,01		
05	03700540	03400101	000575	ELIANA MARTINS SERRA	857.505.812-68	5885477	854,21		
05	03700540	02040101	000586	ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	020.254.212-22	6023037	2.907,89		
05	03700540	03310101	000594	RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ	943.301.072-87	6077579	996,38		
05	03700540	03400101	000597	ANDREIA BOHADANA TAVARES	813.102.852-68	5261899	854,69		

					------- F U N C I O N A R I O -------				
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor		FUNCBENEF
05	03700540	03150101	000600	ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA	010.686.912-47	6143407	1.249,12		
05	03700540	02210310	000601	MAYCON REIS DOS ANJOS	034.190.172-51	6142575	1.371,65		
05	03700540	03310101	000602	NATANAEL SOUZA SANTOS	028.806.552-26	6140505	1.252,56		
05	03700540	03330103	000607	NAGILA MARIA MATOS DA SILVA	035.124.832-32	0099999999	790,61		
05	03700540	03400101	000608	MARIA LUIZA DE O FEITOSA	003.628.112-37	0099999999	958,30		
05	03700540	04230101	000609	ANA CLAUDIA DA C SANTOS	034.429.402-14	5181356	1.210,00		
05	03700540	02150122	000613	RONALDO BENTES BATISTA	977.475.482-49	0099999999	3.694,56		
05	03700540	04230101	000616	LUCAS DE SOUZA BELFORT	022.993.452-80	0099999999	1.712,54		
05	03700540	03290101	000620	ARITHANA DE BARROS SILVA	009.833.963-02	0099999999	2.574,69		
05	03700540	02210310	000626	OSMARINA LIMA MARQUES	300.877.672-87	0099999999	1.263,78		
05	03700540	03210101	000628	ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	062.976.102-74	0099999999	712,30		
05	03700540	03310101	000631	ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	901.073.572-91	0099999999	986,05		
05	03700540	02150122	000633	FABRICIA MARINHO MORAES	009.547.272-07	0099999999	1.386,15		
05	03700540	03400101	000634	JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	818.581.242-04	0099999999	861,63		
05	03700540	02280109	000635	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	028.275.012-60	0099999999	1.271,54		
05	03700540	03310101	000637	ELISIEL GOMES DE SOUSA	631.089.412-91	0099999999	885,07		
05	03700540	04430101	000640	ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS	934.468.963-68	0099999999	3.002,26		
05	03700540	03150101	000644	CARLA BATISTA DA COSTA	027.603.532-14	0099999999	1.239,54		
05	03700540	03150101	000647	FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE	045.734.892-58	0099999999	1.279,01		
05	03700540	02210126	000651	HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	006.979.932-64	0099999999	3.110,67		
05	03700540	02260110	000653	RAIANE TENORIO DOS SANTOS	044.902.432-60	0099999999	1.280,49		
05	03700540	02260110	000663	KRISLANE NASCIMENTO DIAS	039.741.952-03	0099999999	1.241,16		
05	03700540	02161301	000666	MAYARA SILVA E SILVA	058.827.222-17	0099999999	849,21		
05	03700540	02210223	000670	LUCINEIA COSTA ALENCAR	842.456.032-91	0099999999	1.374,33		
05	03700540	02280109	000675	KELLEM MARIA SANTOS COSTA	034.391.312-70	0099999999	1.360,99		
05	03700540	02150122	000676	RAISSA SOUZA E SOUZA	701.432.382-21	0099999999	3.057,36		
05	03700540	02280109	000677	DANIELA MIRANDA REIS	020.290.512-84	0099999999	1.362,27		
05	03700540	03260101	000679	ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	040.900.872-95	0099999999	1.736,65		
05	03700540	04380101	000684	NEILA QUARESMA ANTUNES	977.461.422-49	0099999999	1.496,21		
05	03700540	03410101	000690	KATRINNE MAYANNE L DA COSTA	036.418.072-20	0099999999	2.396,12		
05	03700540	04190104	000701	STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA	050.389.982-83	0099999999	1.169,88		
05	03700540	03310101	000706	JOAO DE SOUSA BRITO	709.816.552-20	0099999999	885,42		
05	03700540	02162901	000709	FRANCIANE SILVA MONTEIRO	051.887.432-05	0099999999	848,91		
05	03700540	03260101	000710	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	057.312.372-12	0099999999	1.038,26		
05	03700540	03290101	000712	DAYANE FARIAS DA COSTA	015.425.522-06	0099999999	2.553,86		
05	03700540	02260110	000714	JOSUE OLIVEIRA MENESES	028.842.252-00	0099999999	1.255,87		
05	03700540	02220101	000715	SAYONARA SERAFIM DE BRITO	012.052.902-57	0099999999	2.725,99		
05	03700540	02150122	000717	EDSON MOURA SILVA	046.255.352-39	0099999999	1.223,49		
05	03700540	02150122	000719	ROBSON ALMEIDA PONTES	018.348.112-79	0099999999	2.902,31		
05	03700540	02150122	000726	ESTHEFANI ARAUJO LOPES	047.163.562-64	0099999999	1.242,06		
05	03700540	03400101	000727	GISELE SANTOS FERREIRA	031.722.202-30	0099999999	953,80		
05	03700540	04100101	000729	WANDERSON DIAS DE JESUS	556.552.892-53	0099999999	3.340,36		
05	03700540	03400101	000730	DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA	899.688.912-15	0099999999	785,71		
05	03700540	03400101	000732	FELIPE FERREIRA SODRE	058.895.012-24	0099999999	842,95		
05	03700540	03260101	000735	RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO	831.102.403-00	0099999999	1.909,71		
05	03700540	04190107	000741	MARIA ELIANE LIMA COSTA	723.525.312-68	0099999999	4.506,87		
05	03700540	02210417	000743	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	052.743.262-85	0099999999	2.871,11		
05	03700540	02161301	000744	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	050.364.352-14	0099999999	1.861,77		
05	03700540	02020112	000750	FRANCISCA IZABEL A DA SILVA	057.085.353-26	0099999999	1.827,52		
05	03700540	02150122	000756	WATILA ALMEIDA DA COSTA	027.714.842-18	0099999999	1.216,43		
05	03700540	02260110	000757	NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA	025.120.292-55	0099999999	3.042,64		
05	03700540	03400101	000758	EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	807.902.162-72	0099999999	842,95		
05	03700540	02030130	000761	GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	888.088.822-68	0099999999	1.259,06		
05	03700540	03400101	000764	ELAINE BATISTA MELO	040.391.842-11	0099999999	774,76		
05	03700540	04400101	000771	FRANCISCA S DE S EVANGELISTA	045.979.142-77	0099999999	1.412,61		
05	03700540	03400101	000772	ROSILENE DE SOUZA M SILVA	459.467.442-91	0099999999	848,16		
05	03700540	02161301	000774	GISLENE ROCHA DOS SANTOS	027.124.472-04	0099999999	1.839,95		
05	03700540	02161301	000781	BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO	073.039.852-80	0099999999	1.841,03		
05	03700540	03020101	000782	KASSANDRA BENTO DA SILVA	702.450.992-98	0099999999	844,74		
05	03700540	02150122	000783	MATHEUS CAMPOS ALVES	025.986.332-70	0099999999	1.244,41		
05	03700540	03310101	000784	THIAGO ARAUJO MELO	051.920.192-22	0099999999	875,13		
05	03700540	04190101	000788	ANDREY SILVA DA SILVA	077.320.572-10	0099999999	1.307,01		
05	03700540	02260110	000789	ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES	024.983.492-86	0099999999	4.509,24		
05	03700540	03380101	000790	DENILZA FARIAS MOURAO	990.611.982-91	0099999999	1.827,52		
05	03700540	02030130	000791	HAYANNE CHRYSTINA P JORGE	022.389.482-60	0099999999	3.680,71		
05	03700540	03420101	000796	WILLIAM SOUZA DA SILVA	049.053.742-19	0099999999	852,59		
05	03700540	02030130	000801	WANDERSON ANDRE A DA COSTA	034.686.512-36	0099999999	1.266,54		
05	03700540	02150122	000802	MARIA LUIZA O DE ALMEIDA	014.977.622-51	0099999999	3.069,61		
05	03700540	03210101	000803	PRESLEY INACIO FERREIRA	824.141.571-00	0099999999	2.501,09		
05	03700540	04430101	000814	IARLEY MOREIRA CHAVES	063.571.022-61	0099999999	1.548,87		
05	03700540	03330101	000815	FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX	075.298.002-56	0099999999	840,58		
05	03700540	03400101	000816	HILDERLANE CHAVES SOUSA	554.634.442-34	0099999999	865,37		
05	03700540	02030130	000817	CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	005.647.722-83	0099999999	1.238,57		
05	03700540	02161301	000819	NAYARA FORO FRANCO	042.637.342-11	0099999999	1.858,81		
05	03700540	03310101	000820	ELZA DOS SANTOS VALE	702.426.802-67	0099999999	835,99		
05	03700540	04150101	000821	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	056.779.262-56	0099999999	1.205,46		
05	03700540	02280109	000823	IVONE DO S DA CUNHA SOUZA	985.170.402-44	0099999999	1.372,54		
05	03700540	02210310	000827	NATALIA ALVES RIBEIRO	965.704.582-72	0099999999	2.774,51		
05	03700540	03100101	000828	KETTELLY VITORIA DA S PEREIRA	077.522.362-09	0099999999	840,58		
05	03700540	04340101	000829	EVELLY DA SILVA COSTA	031.647.002-37	0099999999	1.158,41		
05	03700540	04170101	000830	FERNNANDA JACKLINE S VIEIRA	044.410.802-55	0099999999	1.158,41		
05	03700540	02260110	000834	LUIS CRUZ AZEVEDO	036.594.492-02	0099999999	1.387,97		
05	03700540	03140101	000837	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	014.203.912-83	0099999999	992,38		
05	03700540	04150101	000839	WESLEY LEAO PAES DA COSTA	071.484.522-10	0099999999	1.243,90		
05	03700540	02210126	000841	THIZ HER FILOMENA D DA SILVA	490.721.452-91	0099999999	1.247,06		
05	03700540	02150122	000842	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	026.144.512-07	0099999999	3.040,73		
05	03700540	04230101	000845	ROMARIO DA MATA DE SOUZA	057.598.442-29	0099999999	1.158,41		
05	03700540	02280109	000847	SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	031.343.222-85	0099999999	4.488,51		
05	03700540	02260110	000858	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	015.311.192-55	0099999999	1.345,02		
05	03700540	02150122	000860	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	040.382.522-99	0099999999	856,80		
05	03700540	03310101	000861	JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	058.728.542-77	0099999999	906,86		
05	03700540	03400101	000862	ALCILENE DE NAZARE DE L SOARES	823.093.962-49	0099999999	840,29		
05	03700540	03400101	000863	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	028.183.402-41	0099999999	860,91		
05	03700540	03310101	000864	ISRAEL SILVA CARVALHO	005.863.222-05	0099999999	974,47		
05	03700540	04400101	000865	RAFAEL DE SOUSA SILVA	048.691.292-21	0099999999	1.491,43		
05	03700540	03400101	000866	GENELY SALES FREITAS	700.369.142-66	0099999999	841,02		
05	03700540	03400101	000867	JAIRO LIMA DE MORAIS	009.149.862-79	0099999999	840,29		
05	03700540	02161301	000869	SANDRA COSTA AGUIAR	680.439.022-91	0099999999	1.822,61		
05	03700540	02150122	000870	EDILZA SOUZA DE AVIZ	027.266.312-31	0099999999	1.233,11		
05	03700540	02210223	000875	IRACEMA SOARES LIMA	029.575.113-47	0099999999	1.218,07		
05	03700540	02030130	000879	AMANDA PINHO FERNANDES	022.108.422-39	0099999999	2.704,23		
05	03700540	03210101	000880	JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA	023.494.462-55	0099999999	576,77		
05	03700540	03400101	000883	FELIPE PEREIRA ALVES	082.344.253-58	0099999999	938,51		
05	03700540	02150122	000886	JORGE RENATO DE C HONORATO	036.432.162-89	0099999999	3.097,09		
05	03700540	03330103	000887	ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA	702.451.682-81	0099999999	685,20		
05	03700540	03400101	000888	SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	042.952.352-10	0099999999	836,14		
05	03700540	02161301	000889	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	969.491.392-68	0099999999	1.982,74		
05	03700540	03210101	000890	FATIMA PEREIRA DE A ALVES	015.228.182-78	0099999999	701,17		

					------- F U N C I O N A R I O -------				
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor		FUNCBENEF
05	03700540	02150122	000894	ROMERSON BARROS DUTRA	701.430.792-47	0099999999	2.720,89		
05	03700540	03360101	000896	ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	045.592.472-42	0099999999	1.879,77		
05	03700540	02150122	000897	MARIA FERNANDA P DA S MARQUES	907.279.082-00	0099999999	836,42		
05	03700540	02150122	000900	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	063.641.682-80	0099999999	857,78		
05	03700540	03400101	000901	EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO	064.807.662-88	0099999999	838,41		
05	03700540	02150122	000902	JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	446.798.822-04	0099999999	1.210,43		
05	03700540	04230101	000903	GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	032.576.632-00	0099999999	1.154,71		
05	03700540	03210101	000904	RAIMUNDO EDER A DE MENDONCA	721.611.162-15	0099999999	2.052,25		
05	03700540	03210101	000905	GUSTAVO SANTIAGO DE O E SILVA	022.421.062-95	0099999999	697,30		
05	03700540	03210101	000906	VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	030.117.902-64	0099999999	692,42		
05	03700540	02150122	000907	WENDELL RIBEIRO DE LIRA	040.185.362-40	0099999999	1.238,59		
05	03700540	03020101	000908	DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA	077.709.662-56	0099999999	837,21		
05	03700540	03260101	000909	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	820.301.202-78	0099999999	1.005,41		
05	03700540	03210101	000910	MAICON PEREIRA BARBOSA	043.180.492-30	0099999999	698,22		
05	03700540	04170101	000911	ALINE DA SILVA MODESTO	073.861.812-80	0099999999	380,72		
05	03700540	03330104	000912	GISELLY FREITAS MATOS	100.833.642-42	0099999999	837,28		
05	03700540	03210101	000913	JHENIFFY VICTORIA C OLIVEIRA	082.574.472-50	0099999999	381,70		
05	03700540	03210101	000916	BENISON RIAN VIEIRA DE LIMA	095.130.802-50	0099999999	383,74		
05	03700540	02210126	000917	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	030.686.072-48	0099999999	2.786,83		
05	03700540	02040101	000919	ANDREIA DOS SANTOS COSTA	735.338.152-34	0099999999	1.230,04		
05	03700540	02210126	000920	SAMUEL FILIPE S DE OLIVEIRA	988.870.412-53	0099999999	3.722,45		
05	03700540	03210101	000921	DANIEL FERREIRA MACEDO	058.792.042-43	0099999999	697,51		
05	03700540	03400101	000923	MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	011.028.202-70	0099999999	836,38		
05	03700540	04330101	000924	ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS	062.685.342-71	0099999999	1.161,55		
05	03700540	03400101	000925	VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA	036.801.092-96	0099999999	836,14		
05	03700540	02280109	000927	BRENDA DO SOCORRO G DA CUNHA	025.514.582-93	0099999999	3.011,41		
05	03700540	02210310	000928	IZABELA DAVID DA S PORTILHO	969.645.292-68	0099999999	1.256,76		
05	03700540	02150122	000929	SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	007.826.832-07	0099999999	2.705,64		
05	03700540	03310101	000931	GILMAR PEREIRA DA SILVA	006.309.612-98	0099999999	1.010,48		
05	03700540	03400101	000932	EDUARDO MELO DOS SANTOS	704.464.722-71	0099999999	851,63		
05	03700540	02161301	000935	ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN	030.761.892-71	0099999999	1.800,51		
05	03700540	02150122	000936	ERINEIDE SOUSA PANTOJA	053.443.172-04	0099999999	1.210,31		
05	03700540	02161301	000937	JOSE VIEIRA FREIRE	045.777.832-66	0099999999	1.839,60		
05	03700540	02280109	000938	SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	022.434.103-03	0099999999	1.242,46		
05	03700540	02161301	000939	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	965.421.792-91	0099999999	1.800,51		
05	03700540	02161301	000941	JOYCE SOUZA SILVA	030.285.982-99	0099999999	1.814,63		
05	03700540	02161301	000942	RUTHELENE ABREU DA SILVA	011.000.182-63	0099999999	1.814,39		
05	03700540	02161301	000943	JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO	107.275.047-38	0099999999	1.814,55		
05	03700540	03330101	000947	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	071.317.442-04	0099999999	832,26		
05	03700540	03330101	000948	ESTER DOS SANTOS DE SOUZA	052.754.082-00	0099999999	832,58		
05	03700540	03310101	000950	NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	534.709.663-20	0099999999	905,55		
05	03700540	03210101	000951	GEILSON MENDES SODRE	072.476.842-40	0099999999	695,00		
05	03700540	03210101	000952	WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	038.102.292-70	0099999999	713,04		
05	03700540	02260110	000954	PALOMA SODRE BERGER	028.727.022-02	0099999999	3.044,70		
05	03700540	03400101	000959	ODAIR VALDERLAN DE O SOARES	025.483.512-03	0099999999	846,11		
05	03700540	03400101	000960	MARIELLY SOUZA VARGES	073.497.552-01	0099999999	835,54		
05	03700540	03420101	000962	SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	002.027.492-07	0099999999	856,51		
05	03700540	03400101	000966	EDUARDO FELIPE N DA SILVA	038.637.742-13	0099999999	712,07		
05	03700540	03330101	000967	VITORIA CRISTINA DE S SALES	700.630.222-65	0099999999	693,55		
05	03700540	02210126	000968	LARISSA OLIVEIRA AMARAL	072.542.272-67	0099999999	1.028,59		
05	03700540	03410101	000971	JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE	036.383.972-03	0099999999	1.976,49		
05	03700540	02260110	000972	CLEIZIELEM BRITO MORAIS	042.464.772-90	0099999999	1.016,99		
05	03700540	03400101	000975	MELQUE OLIVEIRA DA SILVA	038.032.382-69	0099999999	712,95		
05	03700540	02161301	000978	EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO	075.463.032-30	0099999999	693,55		
05	03700540	03360101	000979	ANTONIA JOENE R DA SILVA	046.882.272-05	0099999999	568,32		
05	03700540	02220101	000981	ALEXANDRE SILVA AZEVEDO	038.234.392-19	0099999999	2.038,46		
05	03700540	02150122	000982	JANIO KLEBER SANTA B AMORIM	100.476.752-84	0099999999	284,65		
05	03700540	03210101	000983	MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA	701.093.002-38	0099999999	528,18		
05	03700540	04190103	000985	AMANDA DA CRUZ LIMA	068.686.842-07	0099999999	915,81		
05	03700540	02150122	000986	RAYZA MARQUES DANTAS	059.616.362-24	0099999999	921,46		
05	03700540	03400101	000987	ADRIAN SILVA DO NASCIMENTO	059.206.682-70	0099999999	632,14		
05	03700540	03360101	000988	ESTEFANI VITORIA S DE CASTRO	050.347.762-19	0099999999	512,48		
05	03700540	03400101	000989	LEIDIANA SILVA DE O LEITE	053.616.923-36	0099999999	555,27		
05	03700540	03330103	000990	ANA CAROLINA LUCENA DA SILVA	074.994.872-88	0099999999	523,20		
05	03700540	02161301	000991	TAIANA MAYARA S DE ANDRADE	937.712.072-15	0099999999	1.360,85		
05	03700540	03150101	000992	AMANDA MARIA B DA SILVA	040.490.752-02	0099999999	1.360,79		
05	03700540	02150122	000993	DANIEL CARLOS MORAIS DA SILVA	851.437.312-91	0099999999	910,39		
05	03700540	02220101	000994	JONATAS QUADRA DE CARVALHO	038.087.322-29	0099999999	1.835,22		
05	03700540	02210417	000995	AYSLA VICTORIA C NASCIMENTO	072.841.672-70	0099999999	820,75		
05	03700540	03210101	000996	BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES	054.021.369-12	0099999999	1.688,09		
05	03700540	03400101	000997	ADENILSON FERNANDES OSORIO	983.694.232-72	0099999999	555,52		
05	03700540	02161301	000999	ISABELA KARIME DE S GONCALVES	018.092.842-28	0099999999	1.200,34		
05	03700540	02150122	001001	ANA CARLA DO N OLIVEIRA	019.103.392-88	0099999999	710,92		
05	03700540	03210101	001002	DIEGO ELDER CORREA MACIEL	942.737.072-68	0099999999	1.129,48		
05	03700540	03210101	001003	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	043.374.513-40	0099999999	1.132,70		
05	03700540	03330103	001004	YSNARA KELLY M DE MEDEIROS	024.584.762-60	0099999999	344,22		
05	03700540	02210223	001005	VITORIA ISABELI F DE S SEABRA	093.157.912-07	0099999999	607,20		
05	03700540	02030130	001006	CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	073.413.022-83	0099999999	619,53		
05	03700540	02150122	001007	TATIANE DA SILVA PAIXAO	540.027.452-87	0099999999	605,39		
05	03700540	03210101	001009	ANDREIA ALMEIDA SILVA	038.458.672-48	0099999999	343,25		
05	03700540	02210310	001010	VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ	049.700.112-81	0099999999	1.127,61		
05	03700540	02210417	001012	KAMILLIN MONIQUE M DE OLIVEIRA	087.979.962-54	0099999999	502,90		
05	03700540	03400101	001013	CARLEIDE DA SILVA MENDES	017.556.532-55	0099999999	349,96		
05	03700540	02150122	001014	MARIA SUZANE SILVA E SILVA	034.004.482-90	0099999999	1.233,80		
05	03700540	02210417	001015	AUREA REGINA ABREU SOUSA	063.975.762-64	0099999999	417,34		
05	03700540	03260101	001016	REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA	043.729.282-70	0099999999	446,55		
05	03700540	03400101	001017	THIAGO SILVA DA SILVA	100.456.522-44	0099999999	277,58		
05	03700540	03210101	001018	EDUARDA VITORIA A DA SILVA	099.777.002-30	0099999999	230,14		
05	03700540	03400101	001019	ALEX SILVA DOS SANTOS	103.060.622-67	0099999999	277,58		
05	03700540	02150122	001022	CAMILI FARIAS ROCHA	062.856.522-44	0099999999	400,26		
05	03700540	02210310	001023	CLEIA BARROS DE ARAUJO	049.711.772-05	0099999999	432,54		
05	03700540	02220101	001025	VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO	024.647.292-80	0099999999	319,08		
05	03700540	03020101	001027	MATHEUS SILVA DA COSTA	095.542.082-27	0099999999	94,69		
05	03700540	02150122	001028	GABRIEL RODRIGUES	103.559.372-63	0099999999	94,57		
05	03700540	03310101	001029	GILMAKS SILVA DA CONCEICAO	042.777.362-89	0099999999	222,59		
05	03700540	02150122	001030	ELLEN SABRINA DA SILVA	026.527.542-38	0099999999	665,74		
05	03700540	02280109	001031	WINNIE DE FATIMA F M MORAIS	017.591.562-80	0099999999	681,41		
05	03700540	02280109	001032	ANDRE LUIZ GAMA DE OLIVEIRA	993.586.972-53	0099999999	443,35		
05	03700540	02150122	001033	VITORIA PEREIRA TAVARES	060.543.042-08	0099999999	663,99		
05	03700540	02280109	001034	AMANDA DIAS NUNES	034.494.532-46	0099999999	301,99		
05	03700540	02280109	001035	GABRIELA BRITO PEREIRA	070.781.312-31	0099999999	302,09		
05	03700540	02280109	001036	SUELLEM DINAELY REIS LUCENA	044.691.582-32	0099999999	307,72		
05	03700540	02280109	001038	THIAGO DE MIRANDA GOMES	056.788.012-52	0099999999	664,53		
05	03700540	02280109	001039	GABRIELA DE SOUZA DA SILVA	075.390.742-99	0099999999	307,62		
05	03700540	02280109	001040	NAYARA DOS SANTOS SOUZA	042.930.872-81	0099999999	299,90		
05	03700540	02260110	001042	JANISON DA SILVA GOMES	022.489.702-00	0099999999	299,73		
05	03700540	02260110	001043	LARA JENNYFER DA S FERREIRA	088.430.282-27	0099999999	300,18		
05	03700540	02210310	001044	PEDRO JOSE JARDIM DE SOUSA	074.440.982-98	0099999999	300,02		

					------- F U N C I O N A R I O -------				
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor		FUNCBENEF
05	03700540	02260110	001045	GECIANE VITALINO DE GOES	018.306.982-06	0099999999	299,93		
05	03700540	02260110	001046	EUDALIA DOS SANTOS	790.817.032-34	0099999999	308,09		
05	03700540	02260110	001047	SIMONE BARBOSA DA SILVA	968.696.232-87	0099999999	307,64		
05	03700540	02260110	001048	EVANDRO COSTA DE MACEDO	034.535.622-59	0099999999	307,40		
05	03700540	02280109	001049	VITORIA DIAS FERREIRA	028.696.352-30	0099999999	299,70		
05	03700540	02280109	001050	ADRIELY MADEIRA IGREJA	028.065.122-80	0099999999	307,16		
05	03700540	03400101	001051	FRANCIELE DA C DOS SANTOS	023.841.422-16	0099999999	208,19		
05	03700540	03400101	001052	JANAINA SANTOS LOPES	977.421.982-15	0099999999	208,93		
05	03700540	03400101	001053	VALQUIRIA SOUSA FREITAS	618.702.093-62	0099999999	208,19		
05	03700540	03400101	001054	RANIELY NEPOMUCENO DA S DE SOU	021.036.272-37	0099999999	208,93		
05	03700540	03400101	001055	TAYNA LIMA SOUZA	084.414.662-54	0099999999	208,19		
05	03700540	03400101	001056	AMANDA BORGES CROVEL	076.101.282-60	0099999999	208,19		
05	03700540	02210223	001057	RICARDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	080.559.812-05	0099999999	300,89		
05	03700540	02220101	001059	LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS	037.872.312-00	0099999999	301,38		
05	03700540	02150122	001060	JAIMARA DA C ALEXANDRIA	019.635.552-44	0099999999	300,29		
05	03700540	02210223	001061	DEISIANE CUIMAR	010.632.812-37	0099999999	299,90		
05	03700540	02210310	001062	ARYEL VILACA MOREIRA	076.946.032-16	0099999999	303,47		
05	03700540	02210417	001063	JULIANE SANTOS DE SOUZA	088.464.852-46	0099999999	300,92		
05	03700540	02030130	001064	ROSENI RODRIGUES DOS SANTOS	048.195.399-06	0099999999	299,20		
05	03700540	02220101	001065	KATRI PANTOJA ANDRADE	039.957.932-07	0099999999	307,37		
05	03700540	02220101	001066	TAINARA AIRES DOS SANTOS	073.622.171-96	0099999999	307,10		
05	03700540	02210223	001067	FRANCIANE BASTOS DE SOUZA	027.733.122-60	0099999999	306,94		
05	03700540	02210126	001068	PAULO DE OLIVEIRA COSME	021.673.462-20	0099999999	308,19		
05	03700540	02150122	001069	VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA	028.629.082-07	0099999999	307,93		
05	03700540	02210126	001070	DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO	034.503.702-27	0099999999	300,00		
05	03700540	02150122	001071	LANA KELMARA DE ARAUJO LIMA	036.274.982-59	0099999999	299,65		
05	03700540	02280109	001072	HELENA ROCHA RIBEIRO	026.774.932-50	0099999999	307,30		
05	03700540	02220101	001073	JACIRENE PINHEIRO LOPES SALES	711.634.502-78	0099999999	300,50		
05	03700540	02260110	001075	IRENI CORDEIRO DOS SANTOS	005.037.262-90	0099999999	205,44		
05	03700540	02210126	001076	ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES	022.917.192-38	0099999999	205,31		
05	03700540	02280109	001077	CAMILA DE SA ASSIS	013.737.122-52	0099999999	199,84		
05	03700540	02210310	001078	MARIZETE DOS ANJOS RAMOS	768.258.682-68	0099999999	206,93		
05	03700540	02210417	001079	ELANE PACHECO DA SILVA	883.750.722-49	0099999999	199,46		
05	03700540	02260110	001080	EDUARDA LISBOA VANDERLEY	025.104.102-61	0099999999	441,66		
05	03700540	03210101	001081	JOSIAS PANTOJA DE ANDRADE	625.165.133-48	0099999999	113,49		
05	03700540	03210101	001082	WESLEY DE JESUS CUNHA RAMOS	067.761.792-55	0099999999	113,49		
05	03700540	03210101	001083	ALESSANDRA MARIA DE OLIVEIRA F	919.921.412-15	0099999999	364,67		
05	03700540	03210101	001084	AMANDA NUNES DE OLIVIERA LUCAS	956.416.022-72	0099999999	364,67		
05	03700540	02150122	001085	VICENTE VASCONCELOS DO ROSARIO	036.917.392-96	0099999999	441,66		
05	03700540	02260110	001086	LAISE MARILIA CARDOSO COSTA	028.948.362-01	0099999999	441,66		
05	03700540	03210101	001087	ANTONIO ETEVALDO M ALMEIDA	022.988.772-46	0099999999	138,79		
05	03700540	03210101	001088	RAFAEL DE MORAES FARIAS	917.905.902-30	0099999999	113,49		
05	03700540	03410101	001089	MARIA VICTORIA S DE A PEREIRA	016.582.112-43	0099999999	194,98		
05	03700960	02150122	000422	HONEAGLESON CHAVES DIAS	023.478.602-75	4143930	2.906,53		
05	03700960	02040101	000427	CLEIDIANE MACHADO BORGES	509.200.492-49	4263570	3.121,69		
05	0370098	02030130	000807	DEBORA FEITOSA DA SILVA	039.461.862-97	8324816	2.718,36		
05	0370098	03240101	000808	MARAYZA PINHEIRO NUNES	049.399.913-26	5830516	3.160,91		
TOTAL FILIAL 05							371	492.612,61	
Total Geral									
	371							492.612,61	

------- F U N C I O N A R I O -------

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL FILIAL 05	371	492.612,61
Total Geral	371	492.612,61

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3794202

Anexo/Sequencial: 47

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/12/2025 17:07:57

Aut. Assinatura: 4b9a3b596b195835c7ed35bcf49fc5bc2d71c76f6f278ab8ad58e92ddb1dea08

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 22/12/2025 17:09:17

Aut. Assinatura: 8b46c2c03b16cba0e8e37575c7cf93448db3e959c78ee27916819ea7bce832e5

Identificador de autenticação: d3be6004-b47c-4e59-ba41-0501a62346fc
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02	**ENCARGOS SOCIAIS – NOVEMBRO/2025**
01.02.01	FGTS S/ FOLHA DE PAGAMENTO E RELATORIO DIGITAL

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186389916234127600000
Data da Operação	19/11/2025 15:23

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511191823QTV8R2A1AP0
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 145.040,94 (Cento E Quarenta E Cinco Mil E Quarenta Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Descrição	
Autenticação	638991626233900000
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, 19 de novembro de 2025 às 16:10

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/11/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125110601624100-6	05-FGTS MENSAL 10/2025	145.040,94

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	369	90.794,03	0,00	0,00	0,00	90.794,03
Total FGTS:		**90.794,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.794,03**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	54.246,91	54.246,91
Total Consignado:	**54.246,91**	**54.246,91**

Total da Guia: **145.040,94**

Maria Virgulino Reinke
Supervisor de Desenvolvimento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 06/11/2025 às 18:01:43 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4682d41e59524c088f4fddddbf7028cd520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044CFC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4682d41e59524c088f4fddddbf7028cd

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 80 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ALCILENE DE NAZARE DE LIMA SOARES	01050008622023092910 1321	823.093.962-49	1527652888	121	280,23
10/2025	19/11/2025	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	01050008582023091511 1023	015.311.192-55	412608	741	677,62
10/2025	19/11/2025	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	01050008582023091511 1023	015.311.192-55	62181774	373	192,85
10/2025	19/11/2025	ALEX DE LIMA PINHEIRO	01050000132018112815 0158	013.401.272-02	678202151	908	308,60
10/2025	19/11/2025	ALEX DE LIMA PINHEIRO	01050000132018112815 0158	013.401.272-02	680554636	908	361,52
10/2025	19/11/2025	AMANDA MARIA BATISTA DA SILVA	01050009922025041411 2326	040.490.752-02	6047209456	626	739,91
10/2025	19/11/2025	ANA CLAUDIA DA CONCEICAO SANTOS	01050006092019090208 4508	034.429.402-14	183463295	001	742,25
10/2025	19/11/2025	ANDREY SILVA DA SILVA	01050007882022091315 1359	077.320.572-10	678197831	908	290,61
10/2025	19/11/2025	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	01050005742019012218 5330	556.094.302-91	142600000075681	426	563,02
10/2025	19/11/2025	BRENDA DO SOCORRO GOMES DA CUNHA	01050009272024112808 4415	025.514.582-93	0197535080BDS	329	294,76
10/2025	19/11/2025	BRENDA DO SOCORRO GOMES DA CUNHA	01050009272024112808 4415	025.514.582-93	142600000036718	426	1.148,11
10/2025	19/11/2025	BRENDA DO SOCORRO GOMES DA CUNHA	01050009272024112808 4415	025.514.582-93	62236662	373	157,27
10/2025	19/11/2025	CARLA BATISTA DA COSTA	01050006442020052716 2622	027.603.532-14	12610471	104	387,49
10/2025	19/11/2025	CARLA BATISTA DA COSTA	01050006442020052716 2622	027.603.532-14	13608108	104	105,21
10/2025	19/11/2025	CARLA BATISTA DA COSTA	01050006442020052716 2622	027.603.532-14	9995192	104	461,56
10/2025	19/11/2025	DANIEL CARLOS MORAIS DA SILVA	01050009932025042914 2943	851.437.312-91	6048226471	626	687,95
10/2025	19/11/2025	DANIELE DA SILVA E SILVA	01050000262019032915 0333	010.870.942-67	678501774	908	485,43
10/2025	19/11/2025	DANIELE DA SILVA E SILVA	01050000262019032915 0333	010.870.942-67	681766085	908	295,12
10/2025	19/11/2025	DANIELE DA SILVA E SILVA	01050000262019032915 0333	010.870.942-67	683176825	908	68,73
10/2025	19/11/2025	DANIELE DA SILVA E SILVA	01050000262019032915 0333	010.870.942-67	684362578	908	294,61
10/2025	19/11/2025	DENILZA FARIAS MOURAO	01050007902022091315 4924	990.611.982-91	15965287	104	322,62
10/2025	19/11/2025	EDILZA SOUZA DE AVIZ	01050008702023112915 2833	027.266.312-31	678590889	908	530,80
10/2025	19/11/2025	EDILZA SOUZA DE AVIZ	01050008702023112915 2833	027.266.312-31	684390598	908	287,00
10/2025	19/11/2025	EDSON MOURA SILVA	01050007172022010511 5837	046.255.352-39	000000109413464	935	226,75
10/2025	19/11/2025	EDSON MOURA SILVA	01050007172022010511 5837	046.255.352-39	000000109487404	935	84,94
10/2025	19/11/2025	EDSON MOURA SILVA	01050007172022010511 5837	046.255.352-39	000586359722	389	80,98
10/2025	19/11/2025	EDSON MOURA SILVA	01050007172022010511 5837	046.255.352-39	677946821	908	290,02
10/2025	19/11/2025	EDSON MOURA SILVA	01050007172022010511 5837	046.255.352-39	682123609	908	268,34
10/2025	19/11/2025	EDVALDO BATISTA VIEIRA	01050004532019032915 5805	540.000.092-49	0195902973EBV	329	74,47
10/2025	19/11/2025	EDVALDO BATISTA VIEIRA	01050004532019032915 5805	540.000.092-49	185948273	001	48,21
10/2025	19/11/2025	EDVALDO BATISTA VIEIRA	01050004532019032915 5805	540.000.092-49	678391651	908	397,07
10/2025	19/11/2025	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	01050000302019041011 0404	637.271.292-04	10421968	104	340,16
10/2025	19/11/2025	ELINOAN DA LUZ DE JESUS	01050000322018080117 1403	860.456.362-87	678485345	908	642,12
10/2025	19/11/2025	ELISIEL GOMES DE SOUSA	01050006372020051515 2952	631.089.412-91	0133102511	079	25,72
10/2025	19/11/2025	ELISIEL GOMES DE SOUSA	01050006372020051515 2952	631.089.412-91	678557683	908	320,35
10/2025	19/11/2025	ELISIEL GOMES DE SOUSA	01050006372020051515 2952	631.089.412-91	680555733	908	163,19
					Total Consignado		54.246,91

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 80 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ELISIEL GOMES DE SOUSA	01050006372020051515 2952	631.089.412-91	682183330	908	50,34
10/2025	19/11/2025	EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	01050007582022053120 1825	807.902.162-72	000000108910980	935	329,81
10/2025	19/11/2025	FATIMA PEREIRA DE ALENCAR ALVES	01050008902024022811 4725	015.228.182-78	678202708	908	290,25
10/2025	19/11/2025	FELIPE FERREIRA SODRE	01050007322022021411 3211	058.895.012-24	678270069	908	313,18
10/2025	19/11/2025	FELIPE FERREIRA SODRE	01050007322022021411 3211	058.895.012-24	680543409	908	153,40
10/2025	19/11/2025	FELIPE PEREIRA ALVES	01050008832024013110 0829	082.344.253-58	62007664	373	77,32
10/2025	19/11/2025	FELIPE PEREIRA ALVES	01050008832024013110 0829	082.344.253-58	678637405	908	382,33
10/2025	19/11/2025	FELIPE PEREIRA ALVES	01050008832024013110 0829	082.344.253-58	681719940	908	117,76
10/2025	19/11/2025	FRANCIANE SILVA MONTEIRO	01050007092021102817 3756	051.887.432-05	678690875	908	337,39
10/2025	19/11/2025	FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CANDIDO	01050005562018092611 3811	930.862.373-68	0214831999FDS	329	54,89
10/2025	19/11/2025	FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CANDIDO	01050005562018092611 3811	930.862.373-68	684218159	908	169,58
10/2025	19/11/2025	FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CANDIDO	01050005562018092611 3811	930.862.373-68	684560494	908	240,49
10/2025	19/11/2025	FRANCISCO BRUNO OLIVEIRA CAVALCANTE	01050006472020091616 1806	045.734.892-58	190300014037218	903	668,45
10/2025	19/11/2025	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	01050000602019020118 3158	737.797.682-91	9903659	104	911,68
10/2025	19/11/2025	GILMAR PEREIRA DA SILVA	01050009312024121911 2751	006.309.612-98	0203480158GPD	329	432,65
10/2025	19/11/2025	GILMAR PEREIRA DA SILVA	01050009312024121911 2751	006.309.612-98	682914125	908	146,28
10/2025	19/11/2025	ISRAEL SILVA CARVALHO	01050008642023092911 5413	005.863.222-05	678197694	908	294,55
10/2025	19/11/2025	ISRAEL SILVA CARVALHO	01050008642023092911 5413	005.863.222-05	680524424	908	240,44
10/2025	19/11/2025	JANAYNA CHRYSTINA MARTINS BITENCOURT	01050001102019041011 0506	721.379.593-72	20250417408975	555	519,32
10/2025	19/11/2025	JEANI SILVA PEREIRA	01050003952019041011 0754	824.921.822-15	20250422439387	555	557,56
10/2025	19/11/2025	JESSICA RAIANE OLIVEIRA DA SILVA	01050002872018121811 3439	013.425.732-42	190300014495238	903	119,04
10/2025	19/11/2025	JHEMISON CARLOS VIEIRA FELIPE	01050005252018031316 3615	017.241.942-59	679577370	908	602,06
10/2025	19/11/2025	JHEMISON CARLOS VIEIRA FELIPE	01050005252018031316 3615	017.241.942-59	683180825	908	301,90
10/2025	19/11/2025	JOAO DE SOUSA BRITO	01050007062021101411 3350	709.816.552-20	62163921	373	124,47
10/2025	19/11/2025	JOAO DE SOUSA BRITO	01050007062021101411 3350	709.816.552-20	678223015	908	321,54
10/2025	19/11/2025	JOAO DE SOUSA BRITO	01050007062021101411 3350	709.816.552-20	682331160	908	115,78
10/2025	19/11/2025	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	01050007432022041814 0029	052.743.262-85	000587540616	389	547,80
10/2025	19/11/2025	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	01050007432022041814 0029	052.743.262-85	681789050	908	357,76
10/2025	19/11/2025	JOELMA GONCALVES ALVES	01050000672019032915 4705	635.944.042-34	142600000030697	426	726,34
10/2025	19/11/2025	JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	01050006342020050611 2614	818.581.242-04	000000105565529	935	397,00
10/2025	19/11/2025	JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	01050006342020050611 2614	818.581.242-04	000000105730347	935	119,74
10/2025	19/11/2025	JOYCE SOUZA SILVA	01050009412024123016 2311	030.285.982-99	190300114093130	903	675,00
10/2025	19/11/2025	KEILA SANTOS BRITO	01050004652017050909 2730	016.168.912-46	13309331	104	128,04
10/2025	19/11/2025	KEILA SANTOS BRITO	01050004652017050909 2730	016.168.912-46	678202398	908	308,60
10/2025	19/11/2025	KEILA SANTOS BRITO	01050004652017050909 2730	016.168.912-46	680599521	908	525,54
10/2025	19/11/2025	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	01050009002024032715 2124	063.641.682-80	0133699421	079	67,02
10/2025	19/11/2025	LUANNY KETREN SARAIVA RODRIGUES	01050002962019010911 0119	017.159.372-36	678554661	908	729,98
					Total Consignado		54.246,91

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 80 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	LUANNY KETREN SARAIVA RODRIGUES	01050002962019010910011 9	017.159.372-36	680538878	908	108,67
10/2025	19/11/2025	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	01050003692019032915570 1	005.860.332-89	0129185972	079	102,82
10/2025	19/11/2025	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	01050003692019032915570 1	005.860.332-89	0132233424	079	133,24
10/2025	19/11/2025	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	01050003692019032915570 1	005.860.332-89	0134788063	079	60,32
10/2025	19/11/2025	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	01050003692019032915570 1	005.860.332-89	0135160372	079	84,85
10/2025	19/11/2025	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	01050000812018122010043 8	743.709.362-68	1531059365	121	179,60
10/2025	19/11/2025	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	01050000812018122010043 8	743.709.362-68	680651158	908	668,00
10/2025	19/11/2025	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	01050008632023092910311 9	028.183.402-41	678230943	908	289,92
10/2025	19/11/2025	MARIA JOSE PAULINO DE SANTANA DAS CHAGAS	01050004662017050909431 3	301.372.842-68	11875422	104	740,18
10/2025	19/11/2025	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	01050001492019032915480 6	013.326.253-71	0192377742MTV	329	674,61
10/2025	19/11/2025	MARIO VIRGULINO REINKE	01050000182019032915032 5	023.059.352-69	000586520253	389	129,96
10/2025	19/11/2025	MARIO VIRGULINO REINKE	01050000182019032915032 5	023.059.352-69	681107750	908	865,24
10/2025	19/11/2025	MARIO VIRGULINO REINKE	01050000182019032915032 5	023.059.352-69	684657322	908	307,69
10/2025	19/11/2025	MAYCON REIS DOS ANJOS	01050006012019072916564 7	034.190.172-51	0183468870MRD	329	184,63
10/2025	19/11/2025	MAYCON REIS DOS ANJOS	01050006012019072916564 7	034.190.172-51	13183034	104	73,51
10/2025	19/11/2025	MAYCON REIS DOS ANJOS	01050006012019072916564 7	034.190.172-51	678604960	908	762,70
10/2025	19/11/2025	MELQUE OLIVEIRA DA SILVA	01050009752025022716515 5	038.032.382-69	62432350	373	632,10
10/2025	19/11/2025	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	01050003312019032514054 5	827.923.302-44	000000003353752	935	343,95
10/2025	19/11/2025	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	01050003312019032514054 5	827.923.302-44	000000104069715	935	150,00
10/2025	19/11/2025	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	01050003312019032514054 5	827.923.302-44	682834237	908	44,87
10/2025	19/11/2025	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	01050003312019032514054 5	827.923.302-44	684349140	908	9,06
10/2025	19/11/2025	MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	01050004892017091416451 0	379.205.748-46	678583260	908	957,39
10/2025	19/11/2025	MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	01050004892017091416451 0	379.205.748-46	680556289	908	569,64
10/2025	19/11/2025	NATANAEL SOUZA SANTOS	01050006022019080111095 4	028.806.552-26	0141735223	079	17,95
10/2025	19/11/2025	NATANAEL SOUZA SANTOS	01050006022019080111095 4	028.806.552-26	202508011143750	555	218,26
10/2025	19/11/2025	NATANAEL SOUZA SANTOS	01050006022019080111095 4	028.806.552-26	202509011451701	555	39,28
10/2025	19/11/2025	NATANAEL SOUZA SANTOS	01050006022019080111095 4	028.806.552-26	678198716	908	321,57
10/2025	19/11/2025	NATANAEL SOUZA SANTOS	01050006022019080111095 4	028.806.552-26	684361943	908	52,69
10/2025	19/11/2025	NAYARA FORO FRANCO	01050008192022123015311 1	042.637.342-11	678717091	908	948,73
10/2025	19/11/2025	NAYARA FORO FRANCO	01050008192022123015311 1	042.637.342-11	683034962	908	30,27
10/2025	19/11/2025	NEILA QUARESMA ANTUNES	01050006842021052810491 9	977.461.422-49	0215296018NQA	329	102,74
10/2025	19/11/2025	NEILA QUARESMA ANTUNES	01050006842021052810491 9	977.461.422-49	677787350	908	283,85
10/2025	19/11/2025	NEILA QUARESMA ANTUNES	01050006842021052810491 9	977.461.422-49	680555909	908	533,74
10/2025	19/11/2025	NICOLE RAMILLY DE OLIVEIRA LAMEIRA	01050007572022053120022 7	025.120.292-55	190300014082055	903	1.123,47
10/2025	19/11/2025	PALOMA SODRE BERGER	01050009542025010815024 9	028.727.022-02	14718692	903	742,08
10/2025	19/11/2025	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	01050008422023040215174 8	026.144.512-07	15827220	104	1.127,08
10/2025	19/11/2025	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	01050008422023040215174 8	026.144.512-07	9965332	104	344,09
					Total Consignado		54.246,91

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 80 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	01050008372023033120 4129	014.203.912-83	678658085	908	394,78
10/2025	19/11/2025	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	01050008372023033120 4129	014.203.912-83	681699747	908	151,45
10/2025	19/11/2025	RAILSON HUMBERTO DA SILVA MENDONCA	01050004712017062919 0951	021.371.402-76	7151570	379	909,99
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	01050001802019041011 0546	977.440.852-72	677787716	908	393,27
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	01050001802019041011 0546	977.440.852-72	680643979	908	80,71
10/2025	19/11/2025	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	01050006352020050717 3252	028.275.012-60	000000110385848	935	64,58
10/2025	19/11/2025	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	01050006352020050717 3252	028.275.012-60	000586794411	389	28,23
10/2025	19/11/2025	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	01050006352020050717 3252	028.275.012-60	20250407208451	555	532,89
10/2025	19/11/2025	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	01050006352020050717 3252	028.275.012-60	680643861	908	292,15
10/2025	19/11/2025	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	01050009172024072315 5414	030.686.072-48	178539587	001	1.419,13
10/2025	19/11/2025	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	01050009172024072315 5414	030.686.072-48	183909107	001	187,30
10/2025	19/11/2025	ROBSON ALMEIDA PONTES	01050007192022011414 3908	018.348.112-79	0223965792RAP	329	169,50
10/2025	19/11/2025	ROBSON ALMEIDA PONTES	01050007192022011414 3908	018.348.112-79	129356862	079	966,07
10/2025	19/11/2025	ROBSON ALMEIDA PONTES	01050007192022011414 3908	018.348.112-79	190300014298420	903	348,58
10/2025	19/11/2025	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	01050007102021102817 4618	057.312.372-12	000000105758125	935	56,54
10/2025	19/11/2025	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	01050007102021102817 4618	057.312.372-12	0133574746	079	154,57
10/2025	19/11/2025	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	01050007102021102817 4618	057.312.372-12	677984007	908	295,36
10/2025	19/11/2025	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	01050007102021102817 4618	057.312.372-12	681429558	908	93,67
10/2025	19/11/2025	ROMARIO DA MATA DE SOUZA	01050008452023042017 1433	057.598.442-29	183669601	001	673,62
10/2025	19/11/2025	ROMULO ALVES MATOS	01050002892019010910 1010	880.696.722-34	0130846619	079	438,71
10/2025	19/11/2025	ROSILENE SOUSA SILVA	01050004032019010910 1144	857.448.242-00	CS50069141	342	441,23
10/2025	19/11/2025	SAMUEL FILIPE SANTOS DE OLIVEIRA	01050009202024082916 3958	988.870.412-53	187577324	001	565,34
10/2025	19/11/2025	SAMUEL FILIPE SANTOS DE OLIVEIRA	01050009202024082916 3958	988.870.412-53	189697722	001	290,85
10/2025	19/11/2025	SAMUEL FILIPE SANTOS DE OLIVEIRA	01050009202024082916 3958	988.870.412-53	6048751890	626	156,97
10/2025	19/11/2025	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	01050002392018122009 0957	857.526.492-34	678392460	908	806,07
10/2025	19/11/2025	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	01050002392018122009 0957	857.526.492-34	683934168	908	149,19
10/2025	19/11/2025	SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	01050009622025011510 5848	002.027.492-07	684115486	908	457,75
10/2025	19/11/2025	SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	01050000932019041011 0450	007.616.472-10	202507231037580	555	119,34
10/2025	19/11/2025	SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	01050000932019041011 0450	007.616.472-10	677983872	908	224,48
10/2025	19/11/2025	SERGIO COSTA NEVES	01050003372019032915 5244	010.744.812-24	202508201304237	555	160,35
10/2025	19/11/2025	SERLEIDE DE JESUS COSTA	01050001052019041011 0503	755.396.592-87	10259459	104	399,94
10/2025	19/11/2025	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	01050008602023092909 4555	040.382.522-99	678201171	908	289,92
10/2025	19/11/2025	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	01050007442022041814 2356	050.364.352-14	678581131	908	530,80
10/2025	19/11/2025	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	01050007442022041814 2356	050.364.352-14	684720016	908	197,48
10/2025	19/11/2025	VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	01050009062024051418 2745	030.117.902-64	11620674	104	73,58
10/2025	19/11/2025	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	01050009092024062811 4240	820.301.202-78	000586496473	389	362,44
10/2025	19/11/2025	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	01050009092024062811 4240	820.301.202-78	16748612	104	76,41
					Total Consignado		54.246,91

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 80 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	01050009092024062811424 0	820.301.202-78	17141096	104	13,53
10/2025	19/11/2025	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	01050009092024062811424 0	820.301.202-78	683297873	908	36,89
10/2025	19/11/2025	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	01050009092024062811424 0	820.301.202-78	683309849	908	23,32
10/2025	19/11/2025	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	01050009092024062811424 0	820.301.202-78	683382363	908	23,24
10/2025	19/11/2025	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	01050009092024062811424 0	820.301.202-78	683684562	908	30,71
10/2025	19/11/2025	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	01050009092024062811424 0	820.301.202-78	683900616	908	37,39
10/2025	19/11/2025	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	01050009092024062811424 0	820.301.202-78	684124171	908	31,23
10/2025	19/11/2025	WANDERSON ANDRE ALVES DA COSTA	01050008012022100302402 8	034.686.512-36	62043347	373	258,57
10/2025	19/11/2025	WANDERSON ANDRE ALVES DA COSTA	01050008012022100302402 8	034.686.512-36	678434486	908	305,84
10/2025	19/11/2025	WATILA ALMEIDA DA COSTA	01050007562022053119435 1	027.714.842-18	6048378632	626	186,52
10/2025	19/11/2025	WATILA ALMEIDA DA COSTA	01050007562022053119435 1	027.714.842-18	684131423	908	45,16
10/2025	19/11/2025	WATILA ALMEIDA DA COSTA	01050007562022053119435 1	027.714.842-18	684206417	908	55,08
10/2025	19/11/2025	WILLIAM SOUZA DA SILVA	01050007962022093019433 7	049.053.742-19	678199717	908	289,50
10/2025	19/11/2025	WILLIAM SOUZA DA SILVA	01050007962022093019433 7	049.053.742-19	680454200	908	171,31
10/2025	19/11/2025	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	01050009392024123015475 5	965.421.792-91	14797002	903	495,36
10/2025	19/11/2025	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	01050009392024123015475 5	965.421.792-91	14806590	903	230,40
					Total Consignado		54.246,91

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **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
10/2025		ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	01050006312020041518 0106	901.073.572-91	101	19/11/2025	Mensal	2.076,75	166,14	0,00	0,00	0,00	166,14
10/2025		ADENILSON FERNANDES OSORIO	01050009972025050816 1309	983.694.232-72	101	19/11/2025	Mensal	1.665,48	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
10/2025		ADRIAN SILVA DO NASCIMENTO	01050009872025033116 3204	059.206.682-70	101	19/11/2025	Mensal	1.662,61	133,00	0,00	0,00	0,00	133,00
10/2025		ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	01050005862019050609 1633	020.254.212-22	101	19/11/2025	Mensal	5.532,61	442,60	0,00	0,00	0,00	442,60
10/2025		ADRIELY MADEIRA IGREJA	01050010502025101616 0302	028.065.122-80	101	19/11/2025	Mensal	1.387,68	111,01	0,00	0,00	0,00	111,01
10/2025		ALADMILLA SILVA DE FREITAS	01050003322019032915 5239	007.737.402-95	101	19/11/2025	Mensal	6.195,04	495,60	0,00	0,00	0,00	495,60
10/2025		ALCILENE DE NAZARE DE LIMA SOARES	01050008622023092910 1321	823.093.962-49	101	19/11/2025	Mensal	1.679,10	134,32	0,00	0,00	0,00	134,32
10/2025		ALDO RODRIGO LIMA DE VASCONCELOS	01050006402020051915 1334	934.468.963-68	101	19/11/2025	Mensal	7.040,33	563,22	0,00	0,00	0,00	563,22
10/2025		ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	01050008582023091511 1023	015.311.192-55	101	19/11/2025	Mensal	3.378,81	270,30	0,00	0,00	0,00	270,30
10/2025		ALEX DE LIMA PINHEIRO	01050000132018112815 0158	013.401.272-02	101	19/11/2025	Mensal	2.442,97	195,43	0,00	0,00	0,00	195,43
10/2025		ALEX SILVA DOS SANTOS	01050010192025082211 5704	103.060.622-67	101	19/11/2025	Mensal	1.665,48	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
10/2025		ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES	01050010762025102114 4601	022.917.192-38	101	19/11/2025	Mensal	932,30	74,58	0,00	0,00	0,00	74,58
10/2025		ALEXANDRE SILVA AZEVEDO	01050009812025032715 5518	038.234.392-19	101	19/11/2025	Mensal	5.324,11	425,92	0,00	0,00	0,00	425,92
10/2025		ALINE DA SILVA MODESTO	01050009112024062814 0430	073.861.812-80	103	19/11/2025	Mensal	764,58	15,29	0,00	0,00	0,00	15,29
10/2025		AMANDA BORGES CROVEL	01050010562025101618 0058	076.101.282-60	101	19/11/2025	Mensal	832,74	66,61	0,00	0,00	0,00	66,61
10/2025		AMANDA DA CRUZ LIMA	01050009852025033115 4709	068.686.842-07	101	19/11/2025	Mensal	2.977,35	238,18	0,00	0,00	0,00	238,18
10/2025		AMANDA DA SILVA CAVALCANTE	01050010262025093015 2933	038.047.172-84	101	19/11/2025	Mensal	1.395,44	111,63	0,00	0,00	0,00	111,63
10/2025		AMANDA DIAS NUNES	01050010342025101517 3623	034.494.532-46	101	19/11/2025	Mensal	1.263,69	101,09	0,00	0,00	0,00	101,09
10/2025		AMANDA MARIA BATISTA DA SILVA	01050009922025041411 2326	040.490.752-02	101	19/11/2025	Mensal	3.630,08	290,40	0,00	0,00	0,00	290,40
10/2025		AMANDA PINHO FERNANDES	01050008792024013016 5458	022.108.422-39	101	19/11/2025	Mensal	7.278,35	582,26	0,00	0,00	0,00	582,26
10/2025		ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	01050008962024031510 2652	045.592.472-42	101	19/11/2025	Mensal	3.667,53	293,40	0,00	0,00	0,00	293,40
10/2025		ANA CARLA DO NASCIMENTO OLIVEIRA	01050010012025061315 1048	019.103.392-88	101	19/11/2025	Mensal	3.068,33	245,46	0,00	0,00	0,00	245,46
10/2025		ANA CAROLINA LUCENA DA SILVA	01050009902025041411 0108	074.994.872-88	101	19/11/2025	Mensal	1.395,48	111,63	0,00	0,00	0,00	111,63
10/2025		ANA CLAUDIA DA CONCEICAO SANTOS	01050006092019090208 4508	034.429.402-14	101	19/11/2025	Mensal	2.362,69	189,01	0,00	0,00	0,00	189,01
10/2025		ANA DE SOUZA VIANA	01050000232019032915 0329	260.089.392-04	101	19/11/2025	Mensal	3.624,64	289,97	0,00	0,00	0,00	289,97
10/2025		ANA ELIZA SANTOS MILHOME	01050004672017051715 0357	841.791.392-00	101	19/11/2025	Mensal	2.430,23	194,41	0,00	0,00	0,00	194,41
10/2025		ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	01050000432019032915 4659	378.481.782-34	101	19/11/2025	Mensal	3.886,48	310,91	0,00	0,00	0,00	310,91
10/2025		ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	01050005212018021512 3123	012.218.442-45	101	19/11/2025	Mensal	3.885,90	310,87	0,00	0,00	0,00	310,87
10/2025		ANA MICAELE DA SILVA MENDONCA	01050007802022083119 4227	624.938.823-00	101	19/11/2025	Mensal	1.554,59	124,36	0,00	0,00	0,00	124,36
10/2025		ANA MIRELLA FERREIRA BARBOSA OLIVEIR	01050000092018122718 0007	958.857.735-72	101	19/11/2025	Mensal	3.568,61	285,48	0,00	0,00	0,00	285,48
10/2025		ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS	01050009242024091311 0803	062.685.342-71	101	19/11/2025	Mensal	2.305,34	184,42	0,00	0,00	0,00	184,42
10/2025		ANDRE LUIZ GAMA DE OLIVEIRA	01050010322025101516 4046	993.586.972-53	101	19/11/2025	Mensal	1.732,02	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
10/2025		ANDREIA ALMEIDA SILVA	01050010092025071116 1254	038.458.672-48	101	19/11/2025	Mensal	1.374,15	109,93	0,00	0,00	0,00	109,93
10/2025		ANDREIA BOHADANO TAVARES	01050005972019070209 3308	813.102.852-68	101	19/11/2025	Mensal	1.706,34	136,50	0,00	0,00	0,00	136,50
10/2025		ANDREIA DOS SANTOS COSTA	01050009192024082916 1016	735.338.152-34	101	19/11/2025	Mensal	3.021,96	241,75	0,00	0,00	0,00	241,75
10/2025		ANDREY SILVA DA SILVA	01050007882022091315 1359	077.320.572-10	101	19/11/2025	Mensal	3.185,46	254,83	0,00	0,00	0,00	254,83
10/2025		ANDREZA ALVES FERREIRA	01050004502019032915 5802	737.331.482-15	101	19/11/2025	Mensal	3.511,27	280,90	0,00	0,00	0,00	280,90
10/2025		ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	01050005502018091808 2527	942.736.262-68	101	19/11/2025	Mensal	3.511,77	280,94	0,00	0,00	0,00	280,94

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 0125110601624100-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **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
10/2025		ANGELO HERCULANO TAVARES DE OLIVEIR	01050010242025091117 0708	043.349.522-75	101	19/11/2025	Mensal	1.366,68	109,33	0,00	0,00	0,00	109,33
10/2025		ANTONIA FRANCILEIA SANTOS FAUSTINO	01050005512018091808 4342	033.519.032-43	101	19/11/2025	Mensal	3.082,51	246,60	0,00	0,00	0,00	246,60
10/2025		ANTONIA JOENE RODRIGUES DA SILVA	01050009792025031411 4519	046.882.272-05	101	19/11/2025	Mensal	1.282,44	102,59	0,00	0,00	0,00	102,59
10/2025		ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA	01050008872024021910 2434	702.451.682-81	101	19/11/2025	Mensal	1.846,80	147,74	0,00	0,00	0,00	147,74
10/2025		ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	01050005742019012218 5330	556.094.302-91	101	19/11/2025	Mensal	4.350,66	348,05	0,00	0,00	0,00	348,05
10/2025		ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA	01050002542019041011 0623	965.968.562-91	101	19/11/2025	Mensal	1.673,42	133,87	0,00	0,00	0,00	133,87
10/2025		ANTONIO CLEIBE DO CARMO MARQUES	01050004862017091211 3703	030.326.822-07	101	19/11/2025	Mensal	3.051,08	244,08	0,00	0,00	0,00	244,08
10/2025		ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	01050006282020021415 1059	062.976.102-74	101	19/11/2025	Mensal	1.400,45	112,03	0,00	0,00	0,00	112,03
10/2025		ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	01050006792021043015 3145	040.900.872-95	101	19/11/2025	Mensal	3.207,82	256,62	0,00	0,00	0,00	256,62
10/2025		ARITHANA DE BARROS SILVA	01050006202019123017 1334	009.833.963-02	101	19/11/2025	Mensal	6.836,36	546,90	0,00	0,00	0,00	546,90
10/2025		ARYEL VILACA MOREIRA	01050010622025101620 1001	076.946.032-16	101	19/11/2025	Mensal	1.297,16	103,77	0,00	0,00	0,00	103,77
10/2025		AUREA REGINA ABREU SOUSA	01050010152025081515 1653	063.975.762-64	101	19/11/2025	Mensal	3.276,36	262,10	0,00	0,00	0,00	262,10
10/2025		AYSLA VICTORIA CONCEICAO NASCIMENTO	01050009952025050815 3127	072.841.672-70	101	19/11/2025	Mensal	3.238,00	259,04	0,00	0,00	0,00	259,04
10/2025		BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO	01050007812022083120 3041	073.039.852-80	101	19/11/2025	Mensal	3.685,30	294,82	0,00	0,00	0,00	294,82
10/2025		BENISON RIAN VIEIRA DE LIMA	01050009162024072410 0435	095.130.802-50	103	19/11/2025	Mensal	768,34	15,36	0,00	0,00	0,00	15,36
10/2025		BRENDA DO SOCORRO GOMES DA CUNHA	01050009272024112808 4415	025.514.582-93	101	19/11/2025	Mensal	5.738,33	459,06	0,00	0,00	0,00	459,06
10/2025		BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIMA	01050005432018080212 0048	017.979.162-11	101	19/11/2025	Mensal	3.071,09	245,68	0,00	0,00	0,00	245,68
10/2025		BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES	01050009962025050815 5207	054.021.369-12	101	19/11/2025	Mensal	5.072,53	405,80	0,00	0,00	0,00	405,80
10/2025		BRUNA NAYARA DOS SANTOS SILVA	01050010412025101615 0906	035.949.322-06	101	19/11/2025	Mensal	808,96	64,71	0,00	0,00	0,00	64,71
10/2025		CAMILA DE SA ASSIS	01050010772025102115 0414	013.737.122-52	101	19/11/2025	Mensal	805,17	64,41	0,00	0,00	0,00	64,41
10/2025		CAMILI FARIAS ROCHA	01050010222025091116 2257	062.856.522-44	101	19/11/2025	Mensal	2.720,38	217,63	0,00	0,00	0,00	217,63
10/2025		CARLA BATISTA DA COSTA	01050006442020052716 2622	027.603.532-14	101	19/11/2025	Mensal	3.109,79	248,78	0,00	0,00	0,00	248,78
10/2025		CARLEIDE DA SILVA MENDES	01050010132025073109 4818	017.556.532-55	101	19/11/2025	Mensal	1.683,13	134,65	0,00	0,00	0,00	134,65
10/2025		CIRLENE SILVERIO DE MORAIS	01050002302018122009 1033	668.647.712-53	101	19/11/2025	Mensal	6.776,57	542,12	0,00	0,00	0,00	542,12
10/2025		CLAUDILENE DA SILVA	01050002232018121910 2829	003.303.092-85	101	19/11/2025	Mensal	5.781,03	462,48	0,00	0,00	0,00	462,48
10/2025		CLEIA BARROS DE ARAUJO	01050010232025091116 4303	049.711.772-05	101	19/11/2025	Mensal	3.210,53	256,84	0,00	0,00	0,00	256,84
10/2025		CLEIDIANE MACHADO BORGES	01050004272019010909 5846	509.200.492-49	101	19/11/2025	Mensal	6.416,94	513,35	0,00	0,00	0,00	513,35
10/2025		CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	01050010062025070414 4528	073.413.022-83	101	19/11/2025	Mensal	3.022,63	241,81	0,00	0,00	0,00	241,81
10/2025		CLEIZIELEM BRITO MORAIS	01050009722025022716 1645	042.464.772-90	101	19/11/2025	Mensal	3.095,94	247,67	0,00	0,00	0,00	247,67
10/2025		CLEUDIANE SILVA ARAUJO	01050002862019032915 4907	001.125.902-76	101	19/11/2025	Mensal	2.420,03	193,60	0,00	0,00	0,00	193,60
10/2025		CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	01050008172022123015 0646	005.647.722-83	101	19/11/2025	Mensal	4.078,29	326,26	0,00	0,00	0,00	326,26
10/2025		DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO	01050010702025101619 5607	034.503.702-27	101	19/11/2025	Mensal	1.216,06	97,28	0,00	0,00	0,00	97,28
10/2025		DANIEL CARLOS MORAIS DA SILVA	01050009932025042914 2943	851.437.312-91	101	19/11/2025	Mensal	3.422,00	273,76	0,00	0,00	0,00	273,76
10/2025		DANIEL FERREIRA MACEDO	01050009212024082916 5037	058.792.042-43	101	19/11/2025	Mensal	1.384,20	110,73	0,00	0,00	0,00	110,73
10/2025		DANIELA MIRANDA REIS	01050006772021043014 3846	020.290.512-84	101	19/11/2025	Mensal	3.435,67	274,85	0,00	0,00	0,00	274,85
10/2025		DANIELE DA SILVA E SILVA	01050000262019032915 0333	010.870.942-67	101	19/11/2025	Mensal	3.844,73	307,57	0,00	0,00	0,00	307,57
10/2025		DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA	01050009082024061311 1738	077.709.662-56	101	19/11/2025	Mensal	1.672,84	133,82	0,00	0,00	0,00	133,82
10/2025		DARLENE DAS NEVES SANTOS	01050002352018111417 4900	742.390.822-34	101	19/11/2025	Mensal	3.196,11	255,68	0,00	0,00	0,00	255,68

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **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
10/2025		DAYANE FARIAS DA COSTA	01050007122021120719044 4	015.425.522-06	101	19/11/2025	Mensal	5.113,17	409,05	0,00	0,00	0,00	409,05
10/2025		DEBORA FEITOSA DA SILVA	01140002692022040409180 4	039.461.862-97	101	19/11/2025	Mensal	5.404,19	432,33	0,00	0,00	0,00	432,33
10/2025		DEISIANE CUIMAR	01050010612025101619423 3	010.632.812-37	101	19/11/2025	Mensal	1.213,67	97,09	0,00	0,00	0,00	97,09
10/2025		DENILZA FARIAS MOURAO	01050007902022091315492 4	990.611.982-91	101	19/11/2025	Mensal	3.655,04	292,40	0,00	0,00	0,00	292,40
10/2025		DIEGO ELDER CORREA MACIEL	01050010022025062414281 7	942.737.072-68	101	19/11/2025	Mensal	4.463,90	357,11	0,00	0,00	0,00	357,11
10/2025		DILMA MARIA DE SOUSA MOURA	01050003552019041011072 7	694.782.602-00	101	19/11/2025	Mensal	3.538,66	283,09	0,00	0,00	0,00	283,09
10/2025		DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA	01050007302022021116593 8	899.688.912-15	101	19/11/2025	Mensal	1.703,78	136,30	0,00	0,00	0,00	136,30
10/2025		DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	01050005622017050517541 5	034.026.993-62	101	19/11/2025	Mensal	6.660,80	532,86	0,00	0,00	0,00	532,86
10/2025		EDILENE BRAGA SOUZA	01050001522019032915480 9	760.349.252-15	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		EDILZA SOUZA DE AVIZ	01050008702023112915283 3	027.266.312-31	101	19/11/2025	Mensal	3.062,49	244,99	0,00	0,00	0,00	244,99
10/2025		EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO	01050009012024041209005 5	064.807.662-88	101	19/11/2025	Mensal	1.672,29	133,78	0,00	0,00	0,00	133,78
10/2025		EDNALDO DE ARAUJO SILVA	01050004732017071412041 4	459.663.382-72	101	19/11/2025	Mensal	4.572,17	365,77	0,00	0,00	0,00	365,77
10/2025		EDSON MOURA SILVA	01050007172022010511583 7	046.255.352-39	101	19/11/2025	Mensal	3.835,51	306,84	0,00	0,00	0,00	306,84
10/2025		EDUARDA VITORIA ANGELA DA SILVA	01050010182025082209042 1	099.777.002-30	101	19/11/2025	Mensal	1.405,18	112,41	0,00	0,00	0,00	112,41
10/2025		EDUARDO FELIPE NASCIMENTO DA SILVA	01050009662025021717214 2	038.637.742-13	101	19/11/2025	Mensal	1.700,78	136,06	0,00	0,00	0,00	136,06
10/2025		EDUARDO MELO DOS SANTOS	01050009322024121911430 3	704.464.722-71	101	19/11/2025	Mensal	1.665,48	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
10/2025		EDUARDO PEREIRA DA SILVA	01110007052021042816190 4	100.541.418-18	101	19/11/2025	Mensal	26.716,35	2.137,30	0,00	0,00	0,00	2.137,30
10/2025		EDVALDO BATISTA VIEIRA	01050004532019032915580 5	540.000.092-49	101	19/11/2025	Mensal	1.646,03	131,68	0,00	0,00	0,00	131,68
10/2025		ELAINE BATISTA MELO	01050007642022062816333 6	040.391.842-11	101	19/11/2025	Mensal	2.257,99	180,63	0,00	0,00	0,00	180,63
10/2025		ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	01050000302019041011040 4	637.271.292-04	101	19/11/2025	Mensal	3.589,70	287,17	0,00	0,00	0,00	287,17
10/2025		ELI BRITO COUTINHO	01050000552019032915470 3	011.274.902-06	101	19/11/2025	Mensal	2.258,23	180,65	0,00	0,00	0,00	180,65
10/2025		ELIANA MARTINS SERRA	01050005752019012309531 8	857.505.812-68	101	19/11/2025	Mensal	1.706,34	136,50	0,00	0,00	0,00	136,50
10/2025		ELINOAN DA LUZ DE JESUS	01050000322018080117140 3	860.456.362-87	101	19/11/2025	Mensal	3.845,27	307,62	0,00	0,00	0,00	307,62
10/2025		ELISANDRA SOARES DA COSTA PINHEIRO	01050004972017110117124 5	028.797.422-77	101	19/11/2025	Mensal	3.078,97	246,31	0,00	0,00	0,00	246,31
10/2025		ELISIEL GOMES DE SOUSA	01050006372020051515295 2	631.089.412-91	101	19/11/2025	Mensal	1.764,02	141,12	0,00	0,00	0,00	141,12
10/2025		ELIZANDRA SILVA DE CARVALHO MEIRELES	01050007892022091315343 4	024.983.492-86	101	19/11/2025	Mensal	7.401,88	592,15	0,00	0,00	0,00	592,15
10/2025		ELLEN SABRINA DA SILVA	01050010302025101515532 1	026.527.542-38	101	19/11/2025	Mensal	2.727,88	218,23	0,00	0,00	0,00	218,23
10/2025		ELZA DOS SANTOS VALE	01050008202022123015210 5	702.426.802-67	101	19/11/2025	Mensal	2.219,74	177,57	0,00	0,00	0,00	177,57
10/2025		EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO	01050009782025031115571 9	075.463.032-30	101	19/11/2025	Mensal	1.664,52	133,16	0,00	0,00	0,00	133,16
10/2025		EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	01050007582022053120182 5	807.902.162-72	101	19/11/2025	Mensal	1.685,91	134,87	0,00	0,00	0,00	134,87
10/2025		ERINEIDE SOUSA PANTOJA	01050009362024121917491 7	053.443.172-04	101	19/11/2025	Mensal	3.005,11	240,40	0,00	0,00	0,00	240,40
10/2025		ESTEFANI VITORIA SANTOS DE CASTRO	01050009882025040816052 3	050.347.762-19	101	19/11/2025	Mensal	1.366,35	109,30	0,00	0,00	0,00	109,30
10/2025		ESTER DOS SANTOS DE SOUZA	01050009482025010215440 8	052.754.082-00	101	19/11/2025	Mensal	1.664,52	133,16	0,00	0,00	0,00	133,16
10/2025		ESTHEFANI ARAUJO LOPES	01050007262022021115202 5	047.163.562-64	101	19/11/2025	Mensal	3.873,86	309,90	0,00	0,00	0,00	309,90
10/2025		EUDALIA DOS SANTOS	01050010462025101616413 2	790.817.032-34	101	19/11/2025	Mensal	1.410,03	112,80	0,00	0,00	0,00	112,80
10/2025		EVANDRO COSTA DE MACEDO	01050010482025101617284 2	034.535.622-59	101	19/11/2025	Mensal	1.393,63	111,49	0,00	0,00	0,00	111,49
10/2025		EVANDRO PAULO SANTOS DOS SANTOS	01050010202025082908025 2	893.282.562-91	101	19/11/2025	Mensal	2.451,62	196,12	0,00	0,00	0,00	196,12
10/2025		EVELIN GABRIELLY CANAFISTULA DE SOUZ	01050010372025101611482 6	074.744.642-33	101	19/11/2025	Mensal	389,74	31,17	0,00	0,00	0,00	31,17

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 0125110601624100-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **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
10/2025		EVELLY DA SILVA COSTA	01050008292023030119254	031.647.002-37	101	19/11/2025	Mensal	2.316,81	185,34	0,00	0,00	0,00	185,34
10/2025		FABRICIA MARINHO MORAES	01050006332020050514435	009.547.272-07	101	19/11/2025	Mensal	3.526,60	282,12	0,00	0,00	0,00	282,12
10/2025		FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	01050005272018031615530	701.432.412-81	101	19/11/2025	Mensal	3.437,33	274,98	0,00	0,00	0,00	274,98
10/2025		FATIMA PEREIRA DE ALENCAR ALVES	01050008902024022811472	015.228.182-78	101	19/11/2025	Mensal	3.046,28	243,70	0,00	0,00	0,00	243,70
10/2025		FELIPE FERREIRA SODRE	01050007322022021411321	058.895.012-24	101	19/11/2025	Mensal	1.573,51	125,88	0,00	0,00	0,00	125,88
10/2025		FELIPE PEREIRA ALVES	01050008832024013110082	082.344.253-58	101	19/11/2025	Mensal	1.951,41	156,11	0,00	0,00	0,00	156,11
10/2025		FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	01050008892024022810465	969.491.392-68	101	19/11/2025	Mensal	3.645,23	291,61	0,00	0,00	0,00	291,61
10/2025		FERNNANDA JACKLINE SILVA VIEIRA	01050008302023030119111	044.410.802-55	101	19/11/2025	Mensal	2.316,81	185,34	0,00	0,00	0,00	185,34
10/2025		FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	01050005472018091116261	857.541.102-00	101	19/11/2025	Mensal	3.514,37	281,14	0,00	0,00	0,00	281,14
10/2025		FRANCIANE BASTOS DE SOUZA	01050010672025101620434	027.733.122-60	101	19/11/2025	Mensal	1.382,68	110,61	0,00	0,00	0,00	110,61
10/2025		FRANCIANE SILVA MONTEIRO	01050007092021102817375	051.887.432-05	101	19/11/2025	Mensal	1.689,49	135,15	0,00	0,00	0,00	135,15
10/2025		FRANCIELE DA CONCEICAO DOS SANTOS	01050010512025101617002	023.841.422-16	101	19/11/2025	Mensal	832,74	66,61	0,00	0,00	0,00	66,61
10/2025		FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CAND	01050005562018092611381	930.862.373-68	101	19/11/2025	Mensal	3.727,06	298,16	0,00	0,00	0,00	298,16
10/2025		FRANCISCA IZABEL ALVES DA SILVA	01050007502022050616125	057.085.353-26	101	19/11/2025	Mensal	3.655,04	292,40	0,00	0,00	0,00	292,40
10/2025		FRANCISCA SAMARA DE SOUZA EVANGELIS	01050007712022071418070	045.979.142-77	101	19/11/2025	Mensal	2.808,73	224,69	0,00	0,00	0,00	224,69
10/2025		FRANCISCO BRUNO OLIVEIRA CAVALCANTE	01050006472020091616180	045.734.892-58	101	19/11/2025	Mensal	3.230,81	258,46	0,00	0,00	0,00	258,46
10/2025		FRANCISCO DAS CHAGAS DA SILVEIRA SIPA	01050002482019041011061	810.280.402-53	101	19/11/2025	Mensal	2.259,45	180,75	0,00	0,00	0,00	180,75
10/2025		FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX	01050008152022123014424	075.298.002-56	101	19/11/2025	Mensal	1.681,17	134,49	0,00	0,00	0,00	134,49
10/2025		GABRIEL RODRIGUES	01050010282025093017225	103.559.372-63	103	19/11/2025	Mensal	756,58	15,13	0,00	0,00	0,00	15,13
10/2025		GABRIELA BRITO PEREIRA	01050010352025101608521	070.781.312-31	101	19/11/2025	Mensal	1.266,08	101,28	0,00	0,00	0,00	101,28
10/2025		GABRIELA DA SILVA LIMA	01050002652019032915485	734.431.582-34	101	19/11/2025	Mensal	1.717,08	137,36	0,00	0,00	0,00	137,36
10/2025		GABRIELA DE SOUZA DA SILVA	01050010392025101614522	075.390.742-99	101	19/11/2025	Mensal	1.398,85	111,90	0,00	0,00	0,00	111,90
10/2025		GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	01050000602019020118315	737.797.682-91	101	19/11/2025	Mensal	3.528,72	282,29	0,00	0,00	0,00	282,29
10/2025		GECIANE VITALINO DE GOES	01050010452025101616342	018.306.982-06	101	19/11/2025	Mensal	1.214,15	97,13	0,00	0,00	0,00	97,13
10/2025		GEILSON MENDES SODRE	01050009512025010216381	072.476.842-40	101	19/11/2025	Mensal	1.376,22	110,09	0,00	0,00	0,00	110,09
10/2025		GENELY SALES FREITAS	01050008662023103114094	700.369.142-66	101	19/11/2025	Mensal	1.672,29	133,78	0,00	0,00	0,00	133,78
10/2025		GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	01050009032024042209102	032.576.632-00	101	19/11/2025	Mensal	2.305,34	184,42	0,00	0,00	0,00	184,42
10/2025		GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01050007612022061415074	888.088.822-68	101	19/11/2025	Mensal	3.020,83	241,66	0,00	0,00	0,00	241,66
10/2025		GESIEL SILVA DA SILVA	01050002312019010910041	955.708.102-34	101	19/11/2025	Mensal	3.377,06	270,16	0,00	0,00	0,00	270,16
10/2025		GILMAKS SILVA DA CONCEICAO	01050010292025093015051	042.777.362-89	101	19/11/2025	Mensal	1.902,38	152,19	0,00	0,00	0,00	152,19
10/2025		GILMAR PEREIRA DA SILVA	01050009312024121911275	006.309.612-98	101	19/11/2025	Mensal	2.193,32	175,46	0,00	0,00	0,00	175,46
10/2025		GISELE SANTOS FERREIRA	01050007272022021115354	031.722.202-30	101	19/11/2025	Mensal	1.937,73	155,01	0,00	0,00	0,00	155,01
10/2025		GISELLY FREITAS MATOS	01050009122024062814244	100.833.642-42	101	19/11/2025	Mensal	1.672,84	133,82	0,00	0,00	0,00	133,82
10/2025		GISLENE ROCHA DOS SANTOS	01050007742022072909453	027.124.472-04	101	19/11/2025	Mensal	3.678,92	294,31	0,00	0,00	0,00	294,31
10/2025		GRACIETE FONSECA DE AGUIAR	01050000382019041011041	810.477.892-72	101	19/11/2025	Mensal	1.754,00	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
10/2025		GUSTAVO SANTIAGO DE OLIVEIRA E SILVA	01050009052024051416172	022.421.062-95	101	19/11/2025	Mensal	1.370,02	109,60	0,00	0,00	0,00	109,60
10/2025		HAYANNE CHRYSTINA PEREIRA JORGE	01050007912022091316110	022.389.482-60	101	19/11/2025	Mensal	5.472,23	437,77	0,00	0,00	0,00	437,77
10/2025		HELENA ROCHA RIBEIRO	01050010722025101621304	026.774.932-50	101	19/11/2025	Mensal	1.391,24	111,29	0,00	0,00	0,00	111,29

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **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
10/2025		HELIANA LIMA DE OLIVEIRA	01050003442019041011 0717	850.223.812-49	101	19/11/2025	Mensal	3.490,98	279,27	0,00	0,00	0,00	279,27
10/2025		HILDERLANE CHAVES SOUSA	01050008162022123014 4330	554.634.442-34	101	19/11/2025	Mensal	1.679,10	134,32	0,00	0,00	0,00	134,32
10/2025		HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	01050006512020093011 3140	006.979.932-64	101	19/11/2025	Mensal	6.419,38	513,55	0,00	0,00	0,00	513,55
10/2025		HONEAGLESON CHAVES DIAS	01050004222019032915 5728	023.478.602-75	101	19/11/2025	Mensal	6.595,86	527,66	0,00	0,00	0,00	527,66
10/2025		IARLEY MOREIRA CHAVES	01050008142022123014 2840	063.571.022-61	101	19/11/2025	Mensal	3.314,17	265,13	0,00	0,00	0,00	265,13
10/2025		ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN	01050009352024121917 3017	030.761.892-71	101	19/11/2025	Mensal	3.601,02	288,08	0,00	0,00	0,00	288,08
10/2025		ILDA ELIZANA DE ALMEIDA VASCONCELOS	01050004632017050518 0814	020.992.222-23	101	19/11/2025	Mensal	6.731,80	538,54	0,00	0,00	0,00	538,54
10/2025		IORRAN VAZ DE OLIVEIRA	01050007162022010511 4530	115.761.416-75	101	19/11/2025	Mensal	5.331,79	426,53	0,00	0,00	0,00	426,53
10/2025		IRACEMA SOARES LIMA	01050008752024010210 0137	029.575.113-47	101	19/11/2025	Mensal	3.835,22	306,81	0,00	0,00	0,00	306,81
10/2025		IRANETE LIMA BARBOSA NASCIMENTO	01050003932019040519 2328	786.793.622-04	101	19/11/2025	Mensal	3.209,50	256,76	0,00	0,00	0,00	256,76
10/2025		IRENI CORDEIRO DOS SANTOS	01050010752025102114 2525	005.037.262-90	101	19/11/2025	Mensal	938,68	75,09	0,00	0,00	0,00	75,09
10/2025		ISABELA KARIME DE SOUZA GONCALVES	01050009992025050816 4504	018.092.842-28	101	19/11/2025	Mensal	3.601,02	288,08	0,00	0,00	0,00	288,08
10/2025		ISMAINA DOS SANTOS	01050002712019012113 2020	017.588.682-28	101	19/11/2025	Mensal	3.553,62	284,28	0,00	0,00	0,00	284,28
10/2025		ISRAEL SILVA CARVALHO	01050008642023092911 5413	005.863.222-05	101	19/11/2025	Mensal	1.996,36	159,70	0,00	0,00	0,00	159,70
10/2025		IVONE DO SOCORRO DA CUNHA SOUZA	01050008232023011316 0300	985.170.402-44	101	19/11/2025	Mensal	3.453,23	276,25	0,00	0,00	0,00	276,25
10/2025		IZABELA DAVID DA SILVA PORTILHO	01050009282024121910 5029	969.645.292-68	101	19/11/2025	Mensal	3.332,05	266,56	0,00	0,00	0,00	266,56
10/2025		JACIEL PEREIRA DOS SANTOS	01050002782019041011 0637	914.782.432-87	101	19/11/2025	Mensal	2.440,67	195,25	0,00	0,00	0,00	195,25
10/2025		JACIRENE PINHEIRO LOPES SALES	01050010732025101621 2105	711.634.502-78	101	19/11/2025	Mensal	1.227,95	98,23	0,00	0,00	0,00	98,23
10/2025		JAIMARA DA CONCEICAO ALEXANDRIA	01050010602025101619 1149	019.635.552-44	101	19/11/2025	Mensal	1.222,95	97,83	0,00	0,00	0,00	97,83
10/2025		JAIRO LIMA DE MORAIS	01050008672023103114 3525	009.149.862-79	101	19/11/2025	Mensal	1.672,29	133,78	0,00	0,00	0,00	133,78
10/2025		JANAINA SANTOS LOPES	01050010522025101617 0915	977.421.982-15	101	19/11/2025	Mensal	850,39	68,03	0,00	0,00	0,00	68,03
10/2025		JANAYNA CHRYSTINA MARTINS BITENCOUR	01050001102019041011 0506	721.379.593-72	101	19/11/2025	Mensal	6.815,76	545,26	0,00	0,00	0,00	545,26
10/2025		JANIO KLEBER SANTA BRIGIDA AMORIM	01050009822025032811 5113	100.476.752-84	103	19/11/2025	Mensal	758,07	15,16	0,00	0,00	0,00	15,16
10/2025		JANISON DA SILVA GOMES	01050010422025101615 2158	022.489.702-00	101	19/11/2025	Mensal	1.209,39	96,75	0,00	0,00	0,00	96,75
10/2025		JEANI SILVA PEREIRA	01050003952019041011 0754	824.921.822-15	101	19/11/2025	Mensal	3.236,13	258,89	0,00	0,00	0,00	258,89
10/2025		JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	01050005462018091308 3544	790.806.852-91	101	19/11/2025	Mensal	7.423,91	593,91	0,00	0,00	0,00	593,91
10/2025		JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	01050005372018072310 1057	023.358.562-19	101	19/11/2025	Mensal	2.701,16	216,09	0,00	0,00	0,00	216,09
10/2025		JESSICA RAIANE OLIVEIRA DA SILVA	01050002872018121811 3439	013.425.732-42	101	19/11/2025	Mensal	4.740,96	379,27	0,00	0,00	0,00	379,27
10/2025		JHEMISON CARLOS VIEIRA FELIPE	01050005252018031316 3615	017.241.942-59	101	19/11/2025	Mensal	3.382,61	270,60	0,00	0,00	0,00	270,60
10/2025		JHENIFFY VICTORIA CARVALHO OLIVEIRA	01050009132024062814 4701	082.574.472-50	103	19/11/2025	Mensal	758,76	15,17	0,00	0,00	0,00	15,17
10/2025		JOAO DE SOUSA BRITO	01050007062021101411 3350	709.816.552-20	101	19/11/2025	Mensal	1.799,47	143,95	0,00	0,00	0,00	143,95
10/2025		JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	01050008612023092909 5949	058.728.542-77	101	19/11/2025	Mensal	1.816,36	145,30	0,00	0,00	0,00	145,30
10/2025		JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	01050007432022041814 0029	052.743.262-85	101	19/11/2025	Mensal	5.675,60	454,04	0,00	0,00	0,00	454,04
10/2025		JOELMA GONCALVES ALVES	01050000672019032915 4705	635.944.042-34	101	19/11/2025	Mensal	3.136,39	250,91	0,00	0,00	0,00	250,91
10/2025		JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	01050006342020050611 2614	818.581.242-04	101	19/11/2025	Mensal	2.278,07	182,24	0,00	0,00	0,00	182,24
10/2025		JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	01050009022024041716 5508	446.798.822-04	101	19/11/2025	Mensal	3.809,56	304,76	0,00	0,00	0,00	304,76
10/2025		JONATAS QUADRA DE CARVALHO	01050009942025042914 4032	038.087.322-29	101	19/11/2025	Mensal	5.797,51	463,80	0,00	0,00	0,00	463,80
10/2025		JONISMA ARAUJO RODRIGUES	01050004442019032915 5754	701.340.892-19	101	19/11/2025	Mensal	3.095,66	247,65	0,00	0,00	0,00	247,65

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **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
10/2025		JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA	01050008802024013017375 9	023.494.462-55	101	19/11/2025	Mensal	1.287,05	102,96	0,00	0,00	0,00	102,96
10/2025		JORGE RENATO DE CASTRO HONORATO	01050008862024021909532 4	036.432.162-89	101	19/11/2025	Mensal	6.331,68	506,53	0,00	0,00	0,00	506,53
10/2025		JOSE VIEIRA FREIRE	01050009372024121917593 2	045.777.832-66	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO	01050009432024123016524 6	107.275.047-38	101	19/11/2025	Mensal	3.630,09	290,40	0,00	0,00	0,00	290,40
10/2025		JOSUE OLIVEIRA MENESES	01050007142021120720475 5	028.842.252-00	101	19/11/2025	Mensal	3.085,92	246,87	0,00	0,00	0,00	246,87
10/2025		JOYCE SOUZA SILVA	01050009412024123016231 1	030.285.982-99	101	19/11/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
10/2025		JULIANE SANTOS DE SOUZA	01050010632025101618443 9	088.464.852-46	101	19/11/2025	Mensal	1.233,29	98,66	0,00	0,00	0,00	98,66
10/2025		JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE	01050009712025022614063 8	036.383.972-03	101	19/11/2025	Mensal	4.761,54	380,92	0,00	0,00	0,00	380,92
10/2025		JUVENILDA ALVES DE LIMA	01050001402019032915480 2	745.825.852-72	101	19/11/2025	Mensal	1.754,00	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
10/2025		KAMILLIN MONIQUE MARTINS DE OLIVEIRA	01050010122025073109353 9	087.979.962-54	101	19/11/2025	Mensal	3.013,26	241,06	0,00	0,00	0,00	241,06
10/2025		KASSANDRA BENTO DA SILVA	01050007822022090116311 3	702.450.992-98	101	19/11/2025	Mensal	1.689,49	135,15	0,00	0,00	0,00	135,15
10/2025		KATRI PANTOJA ANDRADE	01050010652025101619292 7	039.957.932-07	101	19/11/2025	Mensal	1.378,28	110,26	0,00	0,00	0,00	110,26
10/2025		KATRINNE MAYANNE LIMA DA COSTA	01050006902021062810580 2	036.418.072-20	101	19/11/2025	Mensal	4.845,92	387,67	0,00	0,00	0,00	387,67
10/2025		KAUAN GUILHERME MOREIRA SILVA	01050010212025091116051 8	082.707.072-10	101	19/11/2025	Mensal	1.376,32	110,10	0,00	0,00	0,00	110,10
10/2025		KEILA SANTOS BRITO	01050004652017050909273 0	016.168.912-46	101	19/11/2025	Mensal	3.097,96	247,83	0,00	0,00	0,00	247,83
10/2025		KELLEM MARIA SANTOS COSTA	01050006752021043014150 3	034.391.312-70	101	19/11/2025	Mensal	3.374,85	269,98	0,00	0,00	0,00	269,98
10/2025		KETTELLY VITORIA DA SILVA PEREIRA	01050008282023030119441 9	077.522.362-09	101	19/11/2025	Mensal	2.251,72	180,13	0,00	0,00	0,00	180,13
10/2025		KRISLANE NASCIMENTO DIAS	01050006632021012216354 8	039.741.952-03	101	19/11/2025	Mensal	3.055,31	244,42	0,00	0,00	0,00	244,42
10/2025		LAIZA SOUSA SANTOS	01050000742018122012294 2	857.489.602-06	101	19/11/2025	Mensal	3.113,20	249,05	0,00	0,00	0,00	249,05
10/2025		LANA KELMARA DE ARAUJO LIMA	01050010712025101621025 9	036.274.982-59	101	19/11/2025	Mensal	1.207,74	96,61	0,00	0,00	0,00	96,61
10/2025		LARA JENNYFER DA SILVA FERREIRA	01050010432025101615392 8	088.430.282-27	101	19/11/2025	Mensal	1.220,10	97,60	0,00	0,00	0,00	97,60
10/2025		LARISSA OLIVEIRA AMARAL	01050009682025022611570 7	072.542.272-67	101	19/11/2025	Mensal	3.247,52	259,80	0,00	0,00	0,00	259,80
10/2025		LEIDIANA SILVA DE OLIVEIRA LEITE	01050009892025041410511 9	053.616.923-36	101	19/11/2025	Mensal	721,71	57,73	0,00	0,00	0,00	57,73
10/2025		LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS	01050010592025101618592 6	037.872.312-00	101	19/11/2025	Mensal	1.249,11	99,92	0,00	0,00	0,00	99,92
10/2025		LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	01050009002024032715212 4	063.641.682-80	101	19/11/2025	Mensal	1.690,19	135,21	0,00	0,00	0,00	135,21
10/2025		LEONILDO ALVES LIMA	01050003812019041011074 4	901.140.352-53	101	19/11/2025	Mensal	3.553,18	284,25	0,00	0,00	0,00	284,25
10/2025		LIRA OLIVEIRA XAVIER	01050002002019032915482 2	728.438.022-53	101	19/11/2025	Mensal	2.030,02	162,40	0,00	0,00	0,00	162,40
10/2025		LUANA LEANDRO SARMENTO	01050000762018121513135 7	006.070.592-22	101	19/11/2025	Mensal	4.482,97	358,63	0,00	0,00	0,00	358,63
10/2025		LUANNY KETREN SARAIVA RODRIGUES	01050002962019010910011 9	017.159.372-36	101	19/11/2025	Mensal	3.174,97	253,99	0,00	0,00	0,00	253,99
10/2025		LUCAS DE SOUZA BELFORT	01050006162019112717573 5	022.993.452-80	101	19/11/2025	Mensal	3.408,44	272,67	0,00	0,00	0,00	272,67
10/2025		LUCIENE DIAS DOS SANTOS	01050003692019032915570 1	005.860.332-89	101	19/11/2025	Mensal	3.574,77	285,98	0,00	0,00	0,00	285,98
10/2025		LUCINEIA COSTA ALENCAR	01050006702021022712163 9	842.456.032-91	101	19/11/2025	Mensal	4.346,38	347,71	0,00	0,00	0,00	347,71
10/2025		LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	01050000772018121513151 4	016.349.605-64	101	19/11/2025	Mensal	6.612,82	529,02	0,00	0,00	0,00	529,02
10/2025		LUIS CRUZ AZEVEDO	01050008342023031515235 1	036.594.492-02	101	19/11/2025	Mensal	3.458,74	276,69	0,00	0,00	0,00	276,69
10/2025		MAICON PEREIRA BARBOSA	01050009102024062811552 1	043.180.492-30	101	19/11/2025	Mensal	1.420,51	113,64	0,00	0,00	0,00	113,64
10/2025		MARAYZA PINHEIRO NUNES	01140000902018110112535 8	049.399.913-26	101	19/11/2025	Mensal	6.289,78	503,18	0,00	0,00	0,00	503,18
10/2025		MARCIANO ALVES DA SILVA	01050000792019041011043 9	695.291.592-34	101	19/11/2025	Mensal	1.879,76	150,38	0,00	0,00	0,00	150,38
10/2025		MARCIO GONZAGA MAGALHAES	01050010032025062414560 4	043.374.513-40	101	19/11/2025	Mensal	4.714,12	377,12	0,00	0,00	0,00	377,12

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 0125110601624100-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **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
10/2025		MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	01050009472025010215343 9	071.317.442-04	101	19/11/2025	Mensal	1.664,52	133,16	0,00	0,00	0,00	133,16
10/2025		MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA	01050000802019032915471 5	857.552.062-87	101	19/11/2025	Mensal	2.442,97	195,43	0,00	0,00	0,00	195,43
10/2025		MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	01050009232024101108561 6	011.028.202-70	101	19/11/2025	Mensal	1.672,29	133,78	0,00	0,00	0,00	133,78
10/2025		MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	01050000812018122010043 8	743.709.362-68	101	19/11/2025	Mensal	3.433,88	274,71	0,00	0,00	0,00	274,71
10/2025		MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	01050008632023092910311 9	028.183.402-41	101	19/11/2025	Mensal	1.961,88	156,95	0,00	0,00	0,00	156,95
10/2025		MARIA DE LOURDES HEIENEN	01050002822018121513143 8	808.231.732-91	101	19/11/2025	Mensal	3.142,92	251,43	0,00	0,00	0,00	251,43
10/2025		MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	01050001512019041011053 0	700.121.482-53	101	19/11/2025	Mensal	1.754,00	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
10/2025		MARIA DE NAZARE DE OLIVEIRA AMANCIO	010500513 20180131175814	160.062.517-79	101	19/11/2025	Mensal	3.261,34	260,90	0,00	0,00	0,00	260,90
10/2025		MARIA DO ROSARIO PEREIRA DE SOUSA	01050002972019032915491 5	722.828.352-04	101	19/11/2025	Mensal	3.538,89	283,11	0,00	0,00	0,00	283,11
10/2025		MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA	01050009832025032814475 0	701.093.002-38	101	19/11/2025	Mensal	1.436,57	114,92	0,00	0,00	0,00	114,92
10/2025		MARIA ELIANE LIMA COSTA	01050007412022040616443 0	723.525.312-68	101	19/11/2025	Mensal	9.262,59	741,00	0,00	0,00	0,00	741,00
10/2025		MARIA ELIZABETH DA SILVA	01050004452018121512572 4	829.412.382-04	101	19/11/2025	Mensal	3.375,99	270,07	0,00	0,00	0,00	270,07
10/2025		MARIA FERNANDA PAIVA DA SILVA MARQUE	01050008972024031510394 7	907.279.082-00	101	19/11/2025	Mensal	1.672,84	133,82	0,00	0,00	0,00	133,82
10/2025		MARIA JOSE PAULINO DE SANTANA DAS CH	01050004662017050909431 3	301.372.842-68	101	19/11/2025	Mensal	3.446,68	275,73	0,00	0,00	0,00	275,73
10/2025		MARIA LUIZA DE OLIVEIRA FEITOSA	01050006082019082215140 6	003.628.112-37	101	19/11/2025	Mensal	1.983,71	158,69	0,00	0,00	0,00	158,69
10/2025		MARIA LUIZA OLIVEIRA DE ALMEIDA	01050008022022100302515 4	014.977.622-51	101	19/11/2025	Mensal	6.473,87	517,90	0,00	0,00	0,00	517,90
10/2025		MARIA PATRICIA LIMA DA SILVA	01050010582025101618474 8	020.405.712-48	101	19/11/2025	Mensal	1.006,17	80,49	0,00	0,00	0,00	80,49
10/2025		MARIA SUZANE SILVA E SILVA	01050010142025073110043 1	034.004.482-90	101	19/11/2025	Mensal	6.283,30	502,66	0,00	0,00	0,00	502,66
10/2025		MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	01050001492019032915480 6	013.326.253-71	101	19/11/2025	Mensal	3.616,15	289,29	0,00	0,00	0,00	289,29
10/2025		MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	01050000842019032514421 1	721.521.412-53	101	19/11/2025	Mensal	1.754,00	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
10/2025		MARIANA SANTOS DO CARMO	01050004932017110110121 7	000.153.522-69	101	19/11/2025	Mensal	5.786,72	462,93	0,00	0,00	0,00	462,93
10/2025		MARIELLY SOUZA VARGES	01050009602025011510334 8	073.497.552-01	101	19/11/2025	Mensal	1.665,48	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
10/2025		MARIO VIRGULINO REINKE	01050000182019032915032 5	023.059.352-69	101	19/11/2025	Mensal	5.091,66	407,33	0,00	0,00	0,00	407,33
10/2025		MARIZETE DOS ANJOS RAMOS	01050010782025102115215 4	768.258.682-68	101	19/11/2025	Mensal	967,58	77,40	0,00	0,00	0,00	77,40
10/2025		MATHEUS CAMPOS ALVES	01050007832022090116590 5	025.986.332-70	101	19/11/2025	Mensal	3.098,56	247,88	0,00	0,00	0,00	247,88
10/2025		MATHEUS SILVA DA COSTA	01050010272025093017021 6	095.542.082-27	103	19/11/2025	Mensal	759,29	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
10/2025		MAYARA SILVA E SILVA	01050006662021021517362 6	058.827.222-17	101	19/11/2025	Mensal	1.697,81	135,82	0,00	0,00	0,00	135,82
10/2025		MAYCON REIS DOS ANJOS	01050006012019072916564 7	034.190.172-51	101	19/11/2025	Mensal	3.487,32	278,98	0,00	0,00	0,00	278,98
10/2025		MAYZA DA SILVA SOARES	01050002512019032915484 1	000.094.322-30	101	19/11/2025	Mensal	7.598,27	607,86	0,00	0,00	0,00	607,86
10/2025		MELQUE OLIVEIRA DA SILVA	01050009752025022716515 5	038.032.382-69	101	19/11/2025	Mensal	1.332,38	106,59	0,00	0,00	0,00	106,59
10/2025		MILTON PEIXOTO DE OLIVEIRA NETO	01050003032018103112153 6	111.300.257-30	101	19/11/2025	Mensal	14.727,05	1.178,16	0,00	0,00	0,00	1.178,16
10/2025		MIRIAN PEREIRA DA SILVA	01050003312019032514054 5	827.923.302-44	101	19/11/2025	Mensal	2.066,37	165,30	0,00	0,00	0,00	165,30
10/2025		MIRLA RODRIGUES DOS SANTOS	01050010742025102114151 2	023.695.782-11	101	19/11/2025	Mensal	802,62	64,20	0,00	0,00	0,00	64,20
10/2025		MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	01050004892017091416451 0	379.205.748-46	101	19/11/2025	Mensal	7.150,84	572,06	0,00	0,00	0,00	572,06
10/2025		NAGILA MARIA MATOS DA SILVA	01050006072019082214475 9	035.124.832-32	101	19/11/2025	Mensal	1.634,16	130,73	0,00	0,00	0,00	130,73
10/2025		NATALIA ALVES RIBEIRO	01050008272023022810025 7	965.704.582-72	101	19/11/2025	Mensal	5.642,19	451,37	0,00	0,00	0,00	451,37
10/2025		NATANAEL SOUZA SANTOS	01050006022019080111095 4	028.806.552-26	101	19/11/2025	Mensal	2.583,30	206,66	0,00	0,00	0,00	206,66
10/2025		NAYARA DOS SANTOS SOUZA	01050010402025101615081 0	042.930.872-81	101	19/11/2025	Mensal	1.213,67	97,09	0,00	0,00	0,00	97,09

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 0125110601624100-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **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
10/2025		NAYARA FORO FRANCO	01050008192022123015311 1	042.637.342-11	101	19/11/2025	Mensal	3.662,36	292,98	0,00	0,00	0,00	292,98
10/2025		NEILA QUARESMA ANTUNES	01050006842021052810491 9	977.461.422-49	101	19/11/2025	Mensal	2.992,40	239,39	0,00	0,00	0,00	239,39
10/2025		NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	01050009502025010216292 8	534.709.663-20	101	19/11/2025	Mensal	916,05	73,28	0,00	0,00	0,00	73,28
10/2025		NICOLE RAMILLY DE OLIVEIRA LAMEIRA	01050007572022053120022 7	025.120.292-55	101	19/11/2025	Mensal	6.874,89	549,99	0,00	0,00	0,00	549,99
10/2025		NIVEATAM DE SOUSA ALVES	01050003152019020718132 5	030.979.414-52	101	19/11/2025	Mensal	3.573,14	285,85	0,00	0,00	0,00	285,85
10/2025		ODAIR VALDERLAN DE OLIVEIRA SOARES	01050009592025011510260 1	025.483.512-03	101	19/11/2025	Mensal	1.718,43	137,47	0,00	0,00	0,00	137,47
10/2025		OSMARINA LIMA MARQUES	01050006262020020414392 3	300.877.672-87	101	19/11/2025	Mensal	3.214,93	257,19	0,00	0,00	0,00	257,19
10/2025		PALOMA SODRE BERGER	01050009542025010815024 9	028.727.022-02	101	19/11/2025	Mensal	6.437,22	514,97	0,00	0,00	0,00	514,97
10/2025		PAOLA MARIE VENTURA MAGALHAES VIANA	01050000892018121512595 3	527.397.402-04	101	19/11/2025	Mensal	5.697,53	455,80	0,00	0,00	0,00	455,80
10/2025		PATRICIA MANFREDI DA SILVA	01050005582018100919023 8	014.590.550-04	101	19/11/2025	Mensal	6.417,06	513,36	0,00	0,00	0,00	513,36
10/2025		PAULO DE OLIVEIRA COSME	01050010682025101619265 4	021.673.462-20	101	19/11/2025	Mensal	1.412,41	112,99	0,00	0,00	0,00	112,99
10/2025		PAULO DIEGO SOARES RAMOS	01050008422023040215174 8	026.144.512-07	101	19/11/2025	Mensal	6.476,74	518,13	0,00	0,00	0,00	518,13
10/2025		PEDRO JOSE JARDIM DE SOUSA	01050010442025101615591 4	074.440.982-98	101	19/11/2025	Mensal	1.216,53	97,32	0,00	0,00	0,00	97,32
10/2025		PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	01050008372023033120412 9	014.203.912-83	101	19/11/2025	Mensal	1.984,77	158,78	0,00	0,00	0,00	158,78
10/2025		PRESLEY INACIO FERREIRA	01050008032022100716093 5	824.141.571-00	101	19/11/2025	Mensal	5.227,90	418,23	0,00	0,00	0,00	418,23
10/2025		RAFAEL DE SOUSA SILVA	01050008652023103113502 1	048.691.292-21	101	19/11/2025	Mensal	1.558,12	124,64	0,00	0,00	0,00	124,64
10/2025		RAIANE TENORIO DOS SANTOS	01050006532020103015233 4	044.902.432-60	101	19/11/2025	Mensal	3.061,50	244,92	0,00	0,00	0,00	244,92
10/2025		RAILSON HUMBERTO DA SILVA MENDONCA	01050004712017062919095 1	021.371.402-76	101	19/11/2025	Mensal	3.496,60	279,72	0,00	0,00	0,00	279,72
10/2025		RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	01050001802019041011054 6	977.440.852-72	101	19/11/2025	Mensal	1.754,00	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
10/2025		RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL	01050001372019032915473 8	569.035.292-68	101	19/11/2025	Mensal	2.079,61	166,36	0,00	0,00	0,00	166,36
10/2025		RAIMUNDO ANTONIO DE SOUSA CARNEIRO	01050007352022030117443 6	831.102.403-00	101	19/11/2025	Mensal	3.984,74	318,77	0,00	0,00	0,00	318,77
10/2025		RAIMUNDO EDER ALVES DE MENDONCA	01050009042024042418104 2	721.611.162-15	101	19/11/2025	Mensal	5.146,73	411,73	0,00	0,00	0,00	411,73
10/2025		RAISSA SOUZA E SOUZA	01050006762021043014261 7	701.432.382-21	101	19/11/2025	Mensal	3.494,74	279,57	0,00	0,00	0,00	279,57
10/2025		RANIELY NEPOMUCENO DA SILVA DE SOUZ	01050010542025101618173 8	021.036.272-37	101	19/11/2025	Mensal	850,39	68,03	0,00	0,00	0,00	68,03
10/2025		RAQUEL DOS SANTOS SOUZA	01050005412018080214513 0	025.639.352-45	101	19/11/2025	Mensal	3.155,08	252,40	0,00	0,00	0,00	252,40
10/2025		RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	01050001582019032915481 6	011.445.422-19	101	19/11/2025	Mensal	3.760,88	300,87	0,00	0,00	0,00	300,87
10/2025		RAYZA MARQUES DANTAS	01050009862025033116083 0	059.616.362-24	101	19/11/2025	Mensal	3.060,59	244,84	0,00	0,00	0,00	244,84
10/2025		REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	01050006352020050717325 2	028.275.012-60	101	19/11/2025	Mensal	3.049,14	243,93	0,00	0,00	0,00	243,93
10/2025		REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA	01050010162025081515282 2	043.729.282-70	101	19/11/2025	Mensal	2.570,60	205,64	0,00	0,00	0,00	205,64
10/2025		RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	01050009172024072315541 4	030.686.072-48	101	19/11/2025	Mensal	5.573,13	445,85	0,00	0,00	0,00	445,85
10/2025		RICARDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	01050010572025101618370 1	080.559.812-05	101	19/11/2025	Mensal	1.237,46	98,99	0,00	0,00	0,00	98,99
10/2025		ROBSON ALMEIDA PONTES	01050007192022011414390 8	018.348.112-79	101	19/11/2025	Mensal	5.705,92	456,47	0,00	0,00	0,00	456,47
10/2025		RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	01050007102021102817461 8	057.312.372-12	101	19/11/2025	Mensal	1.993,09	159,44	0,00	0,00	0,00	159,44
10/2025		ROGERIO REIS DE MOURA	01050003802019041011074 2	689.904.052-20	101	19/11/2025	Mensal	3.533,54	282,68	0,00	0,00	0,00	282,68
10/2025		ROMARIO DA MATA DE SOUZA	01050008452023042017143 3	057.598.442-29	101	19/11/2025	Mensal	2.986,11	238,88	0,00	0,00	0,00	238,88
10/2025		ROMERSON BARROS DUTRA	01050008942024031508542 9	701.430.792-47	101	19/11/2025	Mensal	3.048,23	243,85	0,00	0,00	0,00	243,85
10/2025		ROMULO ALVES MATOS	01050002892019010910101 0	880.696.722-34	101	19/11/2025	Mensal	3.474,80	277,98	0,00	0,00	0,00	277,98
10/2025		RONALDO BENTES BATISTA	01050006132019102110024 7	977.475.482-49	101	19/11/2025	Mensal	7.454,05	596,32	0,00	0,00	0,00	596,32

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **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
10/2025		ROSEANE POLVI DE MATOS	01050003132018122718 0118	011.974.202-07	101	19/11/2025	Mensal	3.487,68	279,01	0,00	0,00	0,00	279,01
10/2025		ROSELI DE ARAUJO SANTOS	01050000922018122012 3029	887.169.612-34	101	19/11/2025	Mensal	6.619,41	529,55	0,00	0,00	0,00	529,55
10/2025		ROSENI RODRIGUES DOS SANTOS	01050010642025101619 0545	048.195.399-06	101	19/11/2025	Mensal	1.196,79	95,74	0,00	0,00	0,00	95,74
10/2025		ROSIANE DOS SANTOS LIMA	01050001842018121811 3339	828.343.342-34	101	19/11/2025	Mensal	3.181,84	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54
10/2025		ROSILENE DE SOUZA MARQUES SILVA	01050007722022071418 0203	459.467.442-91	101	19/11/2025	Mensal	1.721,64	137,73	0,00	0,00	0,00	137,73
10/2025		ROSILENE SOUSA SILVA	01050004032019010910 1144	857.448.242-00	101	19/11/2025	Mensal	3.479,76	278,38	0,00	0,00	0,00	278,38
10/2025		ROSINETE SANTOS DA SILVA DE SOUZA	01050006002019072916 3253	010.686.912-47	101	19/11/2025	Mensal	3.147,18	251,77	0,00	0,00	0,00	251,77
10/2025		ROSIVAN DA SILVA PINTO	01050004212019032915 5725	010.642.352-55	101	19/11/2025	Mensal	3.107,02	248,56	0,00	0,00	0,00	248,56
10/2025		RUBIANIA DA SILVA TAVARES	01050004092019041011 0807	857.477.852-49	101	19/11/2025	Mensal	1.726,76	138,14	0,00	0,00	0,00	138,14
10/2025		RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ	01050005942019060609 4223	943.301.072-87	101	19/11/2025	Mensal	2.149,57	171,96	0,00	0,00	0,00	171,96
10/2025		RUTHELENE ABREU DA SILVA	01050009422024123016 3901	011.000.182-63	101	19/11/2025	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
10/2025		SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	01050008882024021911 0510	042.952.352-10	101	19/11/2025	Mensal	1.672,29	133,78	0,00	0,00	0,00	133,78
10/2025		SAMUEL FILIPE SANTOS DE OLIVEIRA	01050009202024082916 3958	988.870.412-53	101	19/11/2025	Mensal	5.521,89	441,75	0,00	0,00	0,00	441,75
10/2025		SANDRA ALMEIDA COUTINHO	01050002392018122009 0957	857.526.492-34	101	19/11/2025	Mensal	3.828,10	306,24	0,00	0,00	0,00	306,24
10/2025		SANDRA COSTA AGUIAR	01050008692023112915 1631	680.439.022-91	101	19/11/2025	Mensal	3.645,23	291,61	0,00	0,00	0,00	291,61
10/2025		SANDRA NERY DA ROCHA	01050001262018121910 3430	837.215.412-00	101	19/11/2025	Mensal	3.664,13	293,13	0,00	0,00	0,00	293,13
10/2025		SAYONARA SERAFIM DE BRITO	01050007152021120811 5657	012.052.902-57	101	19/11/2025	Mensal	5.522,21	441,77	0,00	0,00	0,00	441,77
10/2025		SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	01050009622025011510 5848	002.027.492-07	101	19/11/2025	Mensal	1.703,71	136,29	0,00	0,00	0,00	136,29
10/2025		SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	01050000932019041011 0450	007.616.472-10	101	19/11/2025	Mensal	1.921,64	153,73	0,00	0,00	0,00	153,73
10/2025		SERGIO COSTA NEVES	01050003372019032915 5244	010.744.812-24	101	19/11/2025	Mensal	3.556,89	284,55	0,00	0,00	0,00	284,55
10/2025		SERLEIDE DE JESUS COSTA	01050001052019041011 0503	755.396.592-87	101	19/11/2025	Mensal	1.754,00	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
10/2025		SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	01050008472023050516 4647	031.343.222-85	101	19/11/2025	Mensal	7.304,45	584,35	0,00	0,00	0,00	584,35
10/2025		SIMONE ARAUJO DE PAIVA AGOSTINHO	01050002452018121910 2528	870.047.122-49	101	19/11/2025	Mensal	4.288,68	343,09	0,00	0,00	0,00	343,09
10/2025		SIMONE BARBOSA DA SILVA	01050010472025101617 0451	968.696.232-87	101	19/11/2025	Mensal	1.399,33	111,94	0,00	0,00	0,00	111,94
10/2025		SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	01050009292024121911 0557	007.826.832-07	101	19/11/2025	Mensal	3.052,26	244,18	0,00	0,00	0,00	244,18
10/2025		STEFANE DE JESUS DE SOUZA	01050008602023092909 4555	040.382.522-99	101	19/11/2025	Mensal	1.680,77	134,46	0,00	0,00	0,00	134,46
10/2025		STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA	01050007012021100109 1920	050.389.982-83	101	19/11/2025	Mensal	2.339,75	187,18	0,00	0,00	0,00	187,18
10/2025		SUELEN FERNANDES MENDES	01050005452018091116 0308	992.280.172-87	101	19/11/2025	Mensal	5.736,78	458,94	0,00	0,00	0,00	458,94
10/2025		SUELLEM DINAELY REIS LUCENA	01050010362025101611 1650	044.691.582-32	101	19/11/2025	Mensal	1.399,51	111,96	0,00	0,00	0,00	111,96
10/2025		SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	01050009382024121917 5552	022.434.103-03	101	19/11/2025	Mensal	3.057,02	244,56	0,00	0,00	0,00	244,56
10/2025		TAIANA MAYARA SILVA DE ANDRADE	01050009912025041411 1438	937.712.072-15	101	19/11/2025	Mensal	3.629,78	290,38	0,00	0,00	0,00	290,38
10/2025		TAINARA AIRES DOS SANTOS	01050010662025101620 2656	073.622.171-96	101	19/11/2025	Mensal	1.386,49	110,91	0,00	0,00	0,00	110,91
10/2025		TAMARA BEZERRA DE SOUZA	01050000192019032915 0327	011.144.852-25	101	19/11/2025	Mensal	5.091,66	407,33	0,00	0,00	0,00	407,33
10/2025		TATIANE DA SILVA PAIXAO	01050010072025070415 0211	540.027.452-87	101	19/11/2025	Mensal	3.054,58	244,36	0,00	0,00	0,00	244,36
10/2025		TAYNA LIMA SOUZA	01050010552025101617 5639	084.414.662-54	101	19/11/2025	Mensal	832,74	66,61	0,00	0,00	0,00	66,61
10/2025		THIAGO ARAUJO MELO	01050007842022090518 0206	051.920.192-22	101	19/11/2025	Mensal	1.745,08	139,60	0,00	0,00	0,00	139,60
10/2025		THIAGO DE MIRANDA GOMES	01050010382025101614 1731	056.788.012-52	101	19/11/2025	Mensal	2.688,60	215,08	0,00	0,00	0,00	215,08
10/2025		THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO	01050001132019041011 0508	870.047.392-87	101	19/11/2025	Mensal	1.857,74	148,61	0,00	0,00	0,00	148,61

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 0125110601624100-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **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
10/2025		THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	01050007442022041814235 6	050.364.352-14	101	19/11/2025	Mensal	3.678,48	294,27	0,00	0,00	0,00	294,27
10/2025		THIAGO SILVA DA SILVA	01050010172025081515381 3	100.456.522-44	101	19/11/2025	Mensal	1.665,48	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
10/2025		THIZ HER FILOMENA DIAS DA SILVA	01050008412023033121261 7	490.721.452-91	101	19/11/2025	Mensal	3.450,86	276,06	0,00	0,00	0,00	276,06
10/2025		VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	01050009062024051418274 5	030.117.902-64	101	19/11/2025	Mensal	1.392,21	111,37	0,00	0,00	0,00	111,37
10/2025		VALDILEIA SILVA GOMES	01050000972019032915472 5	857.491.252-20	101	19/11/2025	Mensal	1.785,59	142,84	0,00	0,00	0,00	142,84
10/2025		VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO	01050010252025093015535 8	024.647.292-80	101	19/11/2025	Mensal	2.867,74	229,41	0,00	0,00	0,00	229,41
10/2025		VALQUIRIA SOUSA FREITAS	01050010532025101617163 1	618.702.093-62	101	19/11/2025	Mensal	832,74	66,61	0,00	0,00	0,00	66,61
10/2025		VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA	01050010692025101619375 3	028.629.082-07	101	19/11/2025	Mensal	1.406,47	112,51	0,00	0,00	0,00	112,51
10/2025		VANESSA RODRIGUES RABELO	01050004252018121910200 3	017.159.362-64	101	19/11/2025	Mensal	3.449,10	275,92	0,00	0,00	0,00	275,92
10/2025		VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ	01050010102025072110070 7	049.700.112-81	101	19/11/2025	Mensal	5.518,42	441,47	0,00	0,00	0,00	441,47
10/2025		VITORIA CRISTINA DE SOUZA SALES	01050009672025021816443 4	700.630.222-65	101	19/11/2025	Mensal	1.664,52	133,16	0,00	0,00	0,00	133,16
10/2025		VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA	01050009252024103010450 9	036.801.092-96	101	19/11/2025	Mensal	1.665,48	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
10/2025		VITORIA DIAS FERREIRA	01050010492025101615284 3	028.696.352-30	101	19/11/2025	Mensal	1.208,68	96,69	0,00	0,00	0,00	96,69
10/2025		VITORIA ISABELI FERREIRA DE SOUSA SEAB	01050010052025070414170 9	093.157.912-07	101	19/11/2025	Mensal	3.038,71	243,09	0,00	0,00	0,00	243,09
10/2025		VITORIA PEREIRA TAVARES	01050010332025101516532 5	060.543.042-08	101	19/11/2025	Mensal	2.685,75	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
10/2025		WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	01050009092024062811424 0	820.301.202-78	101	19/11/2025	Mensal	1.976,44	158,11	0,00	0,00	0,00	158,11
10/2025		WANDERSON ANDRE ALVES DA COSTA	01050008012022100302402 8	034.686.512-36	101	19/11/2025	Mensal	3.340,15	267,21	0,00	0,00	0,00	267,21
10/2025		WANDERSON DIAS DE JESUS	01050007292022021116265 7	556.552.892-53	101	19/11/2025	Mensal	6.680,72	534,45	0,00	0,00	0,00	534,45
10/2025		WATILA ALMEIDA DA COSTA	01050007562022053119435 1	027.714.842-18	101	19/11/2025	Mensal	3.011,70	240,93	0,00	0,00	0,00	240,93
10/2025		WENDELL RIBEIRO DE LIRA	01050009072024051418395 4	040.185.362-40	101	19/11/2025	Mensal	3.076,01	246,08	0,00	0,00	0,00	246,08
10/2025		WESLEY LEAO PAES DA COSTA	01050008392023033119585 8	071.484.522-10	101	19/11/2025	Mensal	2.399,40	191,95	0,00	0,00	0,00	191,95
10/2025		WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	01050009522025010216462 0	038.102.292-70	101	19/11/2025	Mensal	1.375,78	110,06	0,00	0,00	0,00	110,06
10/2025		WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	01050008212023011314413 2	056.779.262-56	101	19/11/2025	Mensal	2.399,40	191,95	0,00	0,00	0,00	191,95
10/2025		WILLIAM SOUZA DA SILVA	01050007962022093019433 7	049.053.742-19	101	19/11/2025	Mensal	861,69	68,93	0,00	0,00	0,00	68,93
10/2025		WINNIE DE FATIMA FERREIRA MIRANDA MO	01050010312025101516222 4	017.591.562-80	101	19/11/2025	Mensal	3.103,68	248,29	0,00	0,00	0,00	248,29
10/2025		YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	01050009392024123015475 5	965.421.792-91	101	19/11/2025	Mensal	3.601,02	288,08	0,00	0,00	0,00	288,08
10/2025		YSNARA KELLY MARQUES DE MEDEIROS	01050010042025062415304 2	024.584.762-60	101	19/11/2025	Mensal	1.382,19	110,57	0,00	0,00	0,00	110,57
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.138.372,18**	**90.794,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.794,03**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**1.138.372,18**	**90.794,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.794,03**
								Total FGTS	**1.138.372,18**	**90.794,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.794,03**

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	101	363	1.133.806,56	90.702,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.702,74
10/2025	103	6	4.565,62	91,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,29
		Total FGTS	**1.138.372,18**	**90.794,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.794,03**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	23.453.830/0007-65	369	1.138.372,18	90.794,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.794,03
		Total FGTS	**1.138.372,18**	**90.794,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.794,03**

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

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
10/2025	11 - FGTS mensal	363	1.131.237,26	90.497,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.497,21
10/2025	12 - FGTS 13° salário	2	2.569,30	205,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,53
10/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	6	4.565,62	91,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,29
		Total FGTS	**1.138.372,18**	**90.794,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.794,03**

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 369 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.040,94

Número da Guia: 01251106016241 00-6 **Data Emissão:** 06/11/2025 18:01:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	369	1.138.372,18	90.794,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.794,03
	Total FGTS	**1.138.372,18**	**90.794,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.794,03**

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3794202

Anexo/Sequencial: 46

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/12/2025 17:07:57

Aut. Assinatura: 6bb684e2dcc1ef7c45a05f614bbf2e0be6ac9e68a65f6cf4ac012af0f7097095

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 22/12/2025 17:09:17

Aut. Assinatura: 995d32f8e2ef7c0a4a960644699e08f24ebd9aabbde5b42c77dfb32a1f8590c2

Identificador de autenticação: c1fac5d1-72b9-4add-bb79-b9ef8b835b89
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02.02	**INSS S/FOLHA DE PAGAMENTO – NOVEMBRO/2025**

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863899162341276000O
Data da Operação	19/11/2025 15:24
Código de Barras	85860000956-7 10440385253-5 23070125311-2 51435444319-6
Valor do pagamento	R$ 95.610,44 (Noventa e Cinco Mil e Seiscentos e Dez Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	19/11/2025
Convênio	DARF
Descrição	INSS 10-2025
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991626861270000

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 16:07

Identificador de autenticação: eb003174-6d3a-4272-ae53-a2d210aea0b4

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25311.5143544-4

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações:
05-102025-DARF INSS 1082-01

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **95.610,44**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	95.610,44			95.610,44
	Totais	**95.610,44**	**0,00**	**0,00**	**95.610,44**

Mario Virgulino Reinke
Superintendente de Desenvolvimento Pessoal
HGT / INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 07/11/2025 11:44:38

85860000956 7 10440385253 5 23070125311 2 51435444319 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000956 7 | 10440385253 5 | 23070125311 2 | 51435444319 6

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25311.5143544-4
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	95.610,44

Pague com o PIX

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00003-CONTRIBUINTE INDIVID Periodo: 202508 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2025-31/08/2025 Dt Pagto: 31/08/2025

C.CUSTO:DIRETORIA GERAL MAT.: 500016 NOME: FRANCISCO CARNEIRO ALVES FUNCAO: 00078 OFFICE-BOY
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: AUTONOMO SAL.: 1.200,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 0.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
024 SAL.AUTONOMO	0,00	1.960,00 00	401 INSS	20,00	392,00 00	705 BAS.INSS P.LAB	1.960,00
						725 BASE IR SALARI	1.960,00
						815 INSS EMPRESA	392,00
						930 DED.INSS SALAR	392,00
						990 BASE SALARIO M	1.200,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.568,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.568,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	1.960,00		20,00	392,00	SALARIO LIQ.	1.568,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00003-CONTRIBUINTE INDIVID Periodo: 202508 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2025-31/08/2025 Dt Pagto: 31/08/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
024 SAL.AUTONOMO	0,00	1.960,00 00	401 INSS	20,00	392,00 00	705 BAS.INSS P.LAB	1.960,00
						725 BASE IR SALARI	1.960,00
						815 INSS EMPRESA	392,00
						930 DED.INSS SALAR	392,00
						990 BASE SALARIO M	1.200,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.568,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.568,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	1.960,00		20,00	392,00	SALARIO LIQ.	1.568,00

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00003-CONTRIBUINTE INDIVID Periodo: 202508 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2025-31/08/2025 Dt Pagto: 31/08/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
024 SAL.AUTONOMO	0,00	1.960,00 00	401 INSS	20,00	392,00 00	705 BAS.INSS P.LAB	1.960,00
						725 BASE IR SALARI	1.960,00
						815 INSS EMPRESA	392,00
						930 DED.INSS SALAR	392,00
						990 BASE SALARIO M	1.200,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.568,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.568,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	1.960,00		20,00	392,00	SALARIO LIQ.	1.568,00

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00003-CONTRIBUINTE INDIVID Periodo: 202508 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2025-31/08/2025 Dt Pagto: 31/08/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
024 SAL.AUTONOMO	0,00	1.960,00 00	401 INSS	20,00	392,00 00	705 BAS.INSS P.LAB	1.960,00
						725 BASE IR SALARI	1.960,00
						815 INSS EMPRESA	392,00
						930 DED.INSS SALAR	392,00
						990 BASE SALARIO M	1.200,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.568,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.568,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	1.960,00		20,00	392,00	SALARIO LIQ.	1.568,00

Sit.Normal:	00001	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00001						

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00003-CONTRIBUINTE INDIVID Periodo: 202508 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2025-31/08/2025 Dt Pagto: 31/08/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
024 SAL.AUTONOMO	0,00	1.960,00 00	401 INSS	20,00	392,00 00	705 BAS.INSS P.LAB	1.960,00
						725 BASE IR SALARI	1.960,00
						815 INSS EMPRESA	392,00
						930 DED.INSS SALAR	392,00
						990 BASE SALARIO M	1.200,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.568,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.568,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	1.960,00		20,00	392,00	SALARIO LIQ.	1.568,00

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3794202

Anexo/Sequencial: 45

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/12/2025 17:07:57

Aut. Assinatura: 124baf63c26ddb0eb33a877c3be6cfa8b89025a992077c54f999d511a0f30c15

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 22/12/2025 17:09:17

Aut. Assinatura: 3b15bfbe6816f41157f4307dc70eb982a7012b606115fff5b1a214f8b30df392

Identificador de autenticação: eb003174-6d3a-4272-ae53-a2d210aea0b4

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02.03	**IRRF S/FOLHA DE PAGAMENTO– NOVEMBRO/2025**

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186389916234127600000
Data da Operação	19/11/2025 15:24
Código de Barras	85860000456-5 14030385253-0 23070125311-2 51328702454-0
Valor do pagamento	R$ 45.614,03 (Quarenta e Cinco Mil e Seiscentos e Quatorze Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	19/11/2025
Convênio	DARF
Descrição	IRRF S SERV 10-2025
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991626595690000

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 16:09

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25311.5132870-2

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações:
05-102025-DARF IRRF 0561-07

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **45.614,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	45.614,03			45.614,03
	Totais	45.614,03	0,00	0,00	45.614,03

Maria Virgulino Reinke
Supervisor de Desenvolvimento Pessoal
HGT / INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 07/11/2025 11:41:02

85860000456 5 14030385253 0 23070125311 2 51328702454 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000456 5 | 14030385253 0 | 23070125311 2 | 51328702454 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25311.5132870-2
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	45.614,03

Pague com o PIX

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000009	ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA								
	3.515,53	42,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.515,53	42,08
05	04170101	DEPARTAMENTO PESSOAL	000018	MARIO VIRGULINO REINKE								
	4.569,25	224,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.569,25	224,61
05	04240101	FINANCEIRO	000019	TAMARA BEZERRA DE SOUZA								
	4.569,25	309,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.569,25	309,93
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000023	ANA DE SOUZA VIANA								
	3.579,76	51,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.579,76	51,72
05	02161301	HEMODIALISE	000026	DANIELE DA SILVA E SILVA								
	3.844,73	91,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.844,73	91,46
05	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000030	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA								
	3.413,65	28,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.413,65	28,32
05	02161301	HEMODIALISE	000032	ELINOAN DA LUZ DE JESUS								
	3.845,17	91,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.845,17	91,53
05	04330101	NEP - NUCLEO DE EDUCACAO	000043	ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA								
	3.886,48	97,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.886,48	97,73
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000060	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES								
	3.210,71	30,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.210,71	30,56
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000076	LUANA LEANDRO SARMENTO								
	3.533,00	44,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.533,00	44,71
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA								
	5.806,90	688,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.806,90	688,16
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000089	PAOLA MARIE V MAGALHAES VIANA								
	5.035,63	423,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.035,63	423,93
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000092	ROSELI DE ARAUJO SANTOS								
	5.748,22	515,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.748,22	515,61
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000126	SANDRA NERY DA ROCHA								
	3.582,62	52,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.582,62	52,15
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000149	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA								
	3.547,66	46,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.547,66	46,90
05	04190101	DIRETORIA EXECUTIVA	000158	RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA								
	3.760,88	78,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.760,88	78,89
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000223	CLAUDILENE DA SILVA								
	5.096,88	492,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.096,88	492,91
05	02161301	HEMODIALISE	000230	CIRLENE SILVERIO DE MORAIS								
	6.018,27	694,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.018,27	694,15
05	02030130	CENTRO CIRURGICO	000231	GESIEL SILVA DA SILVA								
	3.417,86	28,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.417,86	28,63
05	02161301	HEMODIALISE	000239	SANDRA ALMEIDA COUTINHO								
	3.475,33	41,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.475,33	41,82
05	02020144	AMBULATORIO	000245	SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO								
	4.230,46	149,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.230,46	149,32
05	03330103	RECEPCAO CENTRAL	000271	ISMAINA DOS SANTOS								
	3.553,62	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.553,62	47,80
05	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000287	JESSICA RAIANE O DA SILVA								
	3.507,88	40,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.507,88	40,94
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000289	ROMULO ALVES MATOS								
	3.481,03	36,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.481,03	36,91
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA								
	3.477,95	36,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.477,95	36,45
05	04190103	DIRETORIA ASSISTENCIAL	000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO								
	13.775,43	2.827,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.775,43	2.827,37
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000313	ROSEANE POLVI DE MATOS								
	3.483,37	37,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.483,37	37,26
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000315	NIVEATAM DE SOUSA ALVES								
	3.502,50	40,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.502,50	40,13
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000332	ALADMILLA SILVA DE FREITAS								
	5.204,08	470,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.204,08	470,25
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000337	SERGIO COSTA NEVES								
	3.300,12	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,12	19,80
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000344	HELIANA LIMA DE OLIVEIRA								
	3.220,30	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.220,30	32,00
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000355	DILMA MARIA DE SOUSA MOURA								
	3.311,14	23,51	0,00	0,00	3.384,38	29,01	0,00	0,00	0,00	0,00	6.695,52	52,52
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000369	LUCIENE DIAS DOS SANTOS								
	3.552,54	47,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.552,54	47,64
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000380	ROGERIO REIS DE MOURA								
	3.179,92	27,89	0,00	0,00	3.492,72	72,87	0,00	0,00	0,00	0,00	6.672,64	100,76
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000381	LEONILDO ALVES LIMA								
	3.149,62	25,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.149,62	25,62
05	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000393	IRANETE LIMA B NASCIMENTO								
	3.237,53	15,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.237,53	15,11
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000403	ROSILENE SOUSA SILVA								
	3.468,70	35,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.468,70	35,06
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000421	ROSIVAN DA SILVA PINTO								
	3.203,05	12,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.203,05	12,52
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000422	HONEAGLESON CHAVES DIAS								
	5.663,19	648,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.663,19	648,64
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000425	VANESSA RODRIGUES RABELO								
	3.424,62	29,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.424,62	29,14
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000427	CLEIDIANE MACHADO BORGES								
	5.730,20	614,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.730,20	614,93
05	02161301	HEMODIALISE	000462	DYONES ALVES DA ROCHA SERRA								
	5.913,24	717,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.913,24	717,41
05	03370101	SCIH - SERV.DE CONTR. DE	000463	ILDA ELIZANA DE A VASCONCELOS								

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
					5.913,24	665,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.913,24	665,27
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000466	MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA	3.446,82	31,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.446,82	31,78
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000471	RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA	3.475,64	36,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.475,64	36,10
05	03260101	MANUTENCAO	000473	EDNALDO DE ARAUJO SILVA	4.277,38	156,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.277,38	156,36
05	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000489	MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	5.652,14	541,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.652,14	541,33
05	04260101	GESTAO DE CONTRATOS	000513	MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO	2.976,58	12,64	0,00	0,00	3.931,21	138,64	0,00	0,00	0,00	0,00	6.907,79	151,28
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000525	JHEMISON CARLOS V FELIPE	3.441,46	30,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.441,46	30,97
05	02030130	CENTRO CIRURGICO	000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	3.437,82	30,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.437,82	30,43
05	02210126	U.I. CLINICA MEDICA OUTRO	000545	SUELEN FERNANDES MENDES	5.154,14	508,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.154,14	508,65
05	02161301	HEMODIALISE	000546	JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	3.822,62	150,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.822,62	150,79
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000547	FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	3.155,27	26,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.155,27	26,04
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000550	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	3.374,26	25,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.374,26	25,36
05	03380101	SERVICO SOCIAL	000556	FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO	3.727,06	73,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.727,06	73,81
05	02161301	HEMODIALISE	000558	PATRICIA MANFREDI DA SILVA	5.683,69	602,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.683,69	602,14
05	03260101	MANUTENCAO	000574	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	3.948,75	107,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.948,75	107,07
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000586	ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	5.544,04	563,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.544,04	563,74
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000601	MAYCON REIS DOS ANJOS	3.375,43	25,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.375,43	25,45
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000613	RONALDO BENTES BATISTA	5.573,37	623,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.573,37	623,94
05	04230101	FATURAMENTO	000616	LUCAS DE SOUZA BELFORT	3.408,44	27,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.408,44	27,93
05	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000620	ARITHANA DE BARROS SILVA	4.658,16	329,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.658,16	329,93
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000633	FABRICIA MARINHO MORAES	3.438,09	30,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.438,09	30,47
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000635	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	3.320,80	21,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.320,80	21,36
05	04430101	TI - TECNOLOGIA DA INFORM	000640	ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS	6.342,51	835,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.342,51	835,46
05	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000647	FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE	3.212,61	13,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.212,61	13,24
05	02210126	U.I. CLINICA MEDICA OUTRO	000651	HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	5.645,14	643,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.645,14	643,68
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000670	LUCINEIA COSTA ALENCAR	3.422,17	28,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.422,17	28,96
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000676	RAISSA SOUZA E SOUZA	3.354,66	23,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.354,66	23,89
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000677	DANIELA MIRANDA REIS	3.141,59	25,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.141,59	25,02
05	03260101	MANUTENCAO	000679	ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	3.384,90	26,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.384,90	26,16
05	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000690	KATRINNE MAYANNE L DA COSTA	4.368,06	264,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.368,06	264,66
05	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000712	DAYANE FARIAS DA COSTA	5.126,32	341,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.126,32	341,31
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000715	SAYONARA SERAFIM DE BRITO	5.410,99	412,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.410,99	412,31
05	02030130	CENTRO CIRURGICO	000716	IORRAN VAZ DE OLIVEIRA	3.846,77	91,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.846,77	91,77
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000719	ROBSON ALMEIDA PONTES	4.973,22	358,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.973,22	358,16
05	04100101	CONTABILIDADE	000729	WANDERSON DIAS DE JESUS	5.935,84	723,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.935,84	723,62
05	03260101	MANUTENCAO	000735	RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO	4.201,77	145,02	0,00	0,00	4.772,68	261,74	0,00	0,00	0,00	0,00	8.974,45	406,76
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000740	CAROLINA SILVA DA VEIGA	5.955,69	562,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.955,69	562,10
05	04190107	DIRETORIA DE LOGISTICA E	000741	MARIA ELIANE LIMA COSTA	8.310,97	1.324,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.310,97	1.324,64
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000743	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	5.107,59	495,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.107,59	495,85
05	02161301	HEMODIALISE	000744	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	3.678,48	66,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.678,48	66,53
05	02020112	PSICOLOGIA	000750	FRANCISCA IZABEL A DA SILVA	3.655,04	63,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.655,04	63,01
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000757	NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA	5.955,57	676,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.955,57	676,91
05	02161301	HEMODIALISE	000774	GISLENE ROCHA DOS SANTOS	3.344,85	50,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.344,85	50,69

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
05	02161301	HEMODIALISE	000781	BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO								
	3.679,95	66,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.679,95	66,75
05	04190101	DIRETORIA EXECUTIVA	000788	ANDREY SILVA DA SILVA								
	3.185,46	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.185,46	11,20
05	02260110	UTI ADULTO	000789	ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES								
	7.157,14	1.007,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.157,14	1.007,34
05	03380101	SERVICO SOCIAL	000790	DENILZA FARIAS MOURAO								
	3.655,04	63,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.655,04	63,01
05	02030130	CENTRO CIRURGICO	000791	HAYANNE CHRYSTINA P JORGE								
	5.500,40	436,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.500,40	436,90
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000802	MARIA LUIZA O DE ALMEIDA								
	5.633,31	588,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.633,31	588,29
05	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000803	PRESLEY INACIO FERREIRA								
	4.502,18	252,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.502,18	252,18
05	02030130	CENTRO CIRURGICO	000807	DEBORA FEITOSA DA SILVA								
	5.390,33	406,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.390,33	406,63
05	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000808	MARAYZA PINHEIRO NUNES								
	5.599,63	631,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.599,63	631,16
05	04430101	TI - TECNOLOGIA DA INFORM	000814	IARLEY MOREIRA CHAVES								
	3.457,59	33,39	0,00	0,00	3.651,42	62,47	0,00	0,00	0,00	0,00	7.109,01	95,86
05	02161301	HEMODIALISE	000819	NAYARA FORO FRANCO								
	3.661,85	64,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.661,85	64,03
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000827	NATALIA ALVES RIBEIRO								
	5.514,45	440,76	0,00	0,00	6.574,03	899,12	0,00	0,00	0,00	0,00	12.088,48	1.339,88
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000834	LUIS CRUZ AZEVEDO								
	3.404,97	27,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.404,97	27,67
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000842	PAULO DIEGO SOARES RAMOS								
	5.437,62	586,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.437,62	586,61
05	02280109	UTI NEONATAL OUTROS	000847	SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA								
	7.025,57	1.023,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.025,57	1.023,30
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000858	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA								
	3.402,59	27,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.402,59	27,49
05	02161301	HEMODIALISE	000869	SANDRA COSTA AGUIAR								
	3.645,23	61,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.645,23	61,54
05	02030130	CENTRO CIRURGICO	000879	AMANDA PINHO FERNANDES								
	5.352,00	396,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.352,00	396,09
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000886	JORGE RENATO DE C HONORATO								
	5.613,90	582,95	0,00	0,00	6.915,97	941,02	0,00	0,00	0,00	0,00	12.529,87	1.523,97
05	02161301	HEMODIALISE	000889	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA								
	4.229,01	149,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.229,01	149,11
05	03360101	SAU/SAC - SERV.ATEND. AO	000896	ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA								
	3.667,53	64,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.667,53	64,88
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000902	JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO								
	0,00	0,00	0,00	0,00	3.284,48	18,63	0,00	0,00	0,00	0,00	3.284,48	18,63
05	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000904	RAIMUNDO EDER A DE MENDONCA								
	4.225,98	232,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.225,98	232,69
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000917	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR								
	5.422,27	415,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.422,27	415,41
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000920	SAMUEL FILIPE S DE OLIVEIRA								
	5.545,13	449,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.545,13	449,20
05	04190101	DIRETORIA EXECUTIVA	000922	EDUARDO PEREIRA DA SILVA								
	25.764,73	6.176,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.764,73	6.176,57
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000927	BRENDA DO SOCORRO G DA CUNHA								
	5.753,10	673,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.753,10	673,37
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000928	IZABELA DAVID DA S PORTILHO								
	3.240,04	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.240,04	15,30
05	02161301	HEMODIALISE	000935	ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN								
	3.601,02	54,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.601,02	54,91
05	02161301	HEMODIALISE	000937	JOSE VIEIRA FREIRE								
	3.628,60	59,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,60	59,05
05	02161301	HEMODIALISE	000939	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO								
	3.601,02	54,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.601,02	54,91
05	02161301	HEMODIALISE	000941	JOYCE SOUZA SILVA								
	3.628,60	59,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,60	59,05
05	02161301	HEMODIALISE	000942	RUTHELENE ABREU DA SILVA								
	3.300,14	43,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,14	43,98
05	02161301	HEMODIALISE	000943	JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO								
	3.628,60	59,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,60	59,05
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000954	PALOMA SODRE BERGER								
	5.506,12	605,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.506,12	605,45
05	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000971	JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE								
	4.758,96	258,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.758,96	258,65
05	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000981	ALEXANDRE SILVA AZEVEDO								
	5.488,43	433,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.488,43	433,60
05	02161301	HEMODIALISE	000991	TAIANA MAYARA S DE ANDRADE								
	3.299,77	43,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.299,77	43,92
05	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000992	AMANDA MARIA B DA SILVA								
	3.628,60	59,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,60	59,05
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000993	DANIEL CARLOS MORAIS DA SILVA								
	3.357,43	24,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.357,43	24,10
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000994	JONATAS QUADRA DE CARVALHO								
	5.478,75	430,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.478,75	430,94
05	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000996	BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES								
	4.507,17	295,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.507,17	295,96
05	02161301	HEMODIALISE	000999	ISABELA KARIME DE S GONCALVES								

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
					3.601,02	54,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.601,02	54,91
05	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	001002	DIEGO ELDER CORREA MACIEL	4.007,32	150,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.007,32	150,06
05	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	001003	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	4.726,30	251,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.726,30	251,30
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	001008	RHALYSON RENAN SANTOS DE SOUZA	4.408,43	179,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.408,43	179,78
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	001010	VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ	5.442,28	420,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.442,28	420,91
05	03170101	ENGENHARIA CLINICA	001011	BRUNO GABRIEL SOUZA DA COSTA	7.719,45	1.214,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.719,45	1.214,11
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	001014	MARIA SUZANE SILVA E SILVA	5.595,47	630,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.595,47	630,02
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	001020	EVANDRO PAULO S DOS SANTOS	7.366,11	1.116,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.366,11	1.116,95
Total da Filial: 05																
					616.154,80	43.190,53	0,00	0,00	36.006,89	2.423,50	0,00	0,00	0,00	0,00	652.161,69	45.614,03

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
Total Geral					616.154,80	43.190,53	0,00	0,00	36.006,89	2.423,50	0,00	0,00	0,00	0,00	652.161,69	45.614,03

Identificador de autenticação: d819a700-4b89-405f-9875-96023b818993
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 44 **Página:** 8 de 9

Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
Total da Filial: 05											
616.154,80	43.190,53	0,00	0,00	36.006,89	2.423,50	0,00	0,00	0,00	0,00	652.161,69	45.614,03

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3794202

Anexo/Sequencial: 44

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/12/2025 17:07:57

Aut. Assinatura: 5c6e72f65597564859c96fc203579e4605aa102720ec86ea46b1200799a0ba5c

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 22/12/2025 17:09:17

Aut. Assinatura: c93f2c46fbfd401ce2a02cb925876312fb382620e47acda7822ed41f61ab9635

Identificador de autenticação: d819a700-4b89-405f-9875-96023b818993

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

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02.06	**CONTRIBUIÇÃO SINDICAL – NOVEMBRO/2025**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389838762369700000
Data da Operação	10/11/2025 16:27
Código de Barras	42297115040006489731708285852227412610000015000
Descrição	SINDICATO DOS ENFERMEIROS 10-2025
Número Único do Boleto	3025111003222920191
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10573521000191
Razão Social	MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10573521000191
Razão Social	MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH/HOSPITAL GERAL DE TAILA
Identificação Sacador Avalista	34.817.767/0001-20
Razão Social Sacador Avalista	SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO E
Data/Hora do Pagamento	10/11/2025 16:27:06
Valor Nominal	150,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 150,00 (Cento E Cinquenta Reais)
Data da operação	10/11/2025
Autenticação	638983888266840000

Emitido em terça-feira, 11 de novembro de 2025 às 15:03

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08285.852227 4 12610000015000

Código do pedido	Vencimento	Valor
000017950	10/11/2025	150,00

Descrição

SETOR: HGT/INDSH | MENSALIDADE | QUANTIDADE: 3

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

Safra 422-7

Beneficiário	Espécie	Vencimento
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Real	10/11/2025

Nº documento	CNPJ	Nosso Número	Código do pedido	Valor documento
082858522	23.453.830/0007-65	082858522	000017950	150,00

Pagador
Indsh/hospital Geral De Tailaçndia

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7 — 42297.11504 00064.897317 08285.852227 4 12610000015000

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação	10/11/2025
Beneficiário: SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Agência/Código do Beneficiário: 12400/008554440

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/11/2025	082858522	DM	N	10/11/2025	082858522
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor documento**	**Valor documento**
	01	Real		150,00	150,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA.
Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra.

Não pagar após o vencimento.
Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Indsh/hospital Geral De Tailaçndia CNPJ: 23.453.830/0007-65

Beneficiário Final
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

RELAÇÃO DAS MENSALIDADES SINDICAIS OUTUBRO 2025						
Filial	Matricula	Nome	Tefefone	CPF	Cargo	Vlr. Lancam.
05	000110	JANAYNA CHRYSTINA M RIBEIRO	(91) 992009797	CPF: 721.379.593-72	ENFERMEIRO	R$ 50,00
05	000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	(91) 991777921	CPF: 016.349.605-64	ENFERMEIRO	R$ 50,00
05	000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	(91) 983257878	CPF: 111.300.257-30	ENFERMEIRO	R$ 50,00
					TOTAL	R$ 150,00

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT / INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389838762369700000
Data da Operação	10/11/2025 16:26
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	22
Conta	5016040
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 11.882,46 (Onze Mil e Oitocentos e Oitenta e Dois Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Descrição	SINDICATO DOS PROFISSIONAIS 10-2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/11/2025
Autenticação	638983887887780000

Emitido em quarta-feira, 12 de novembro de 2025 às 14:02

CAIXA

DADOS DA ENTIDADE SINDICAL	
CEDENTE:	SIDICATO DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM TÉCNICOS, DUCHISTAS,
	MASSAGISTAS E EMP. EM HOSP. E CASAS DE SAÚDE DO ESTADO DO PARÁ
CNPJ:	04.569.224/0001-70
ENDEREÇO:	AVENIDA ALCINDO CACELA, 2564
BAIRRO:	CREMAÇÃO
CEP.:	66.045-090
COD. ENTIDADE:	005.202.06547-3
TELEFONE:	(091) 3249-4994

DADOS BANCÁRIOS - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
AGÊNCIA:	0022
OPERAÇÃO:	003
CONTA CORRENTE:	501604-0

COMP 10/2025

VENCIMENTO:	10/11/2025
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS:	296
VALOR (R$):	11.882,46

TAILÂNDIA-(PA) 10 de novembro de 2025

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Mario Virgulino Reinke
Superv. Dep. Pessoal

Mario Virgulino Reinke
Superv. Dep. Pessoal

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389838762369700000
Data da Operação	10/11/2025 16:28
Código de Barras	10492089192209010404700001335207512610000020000
Descrição	MESALIDADE ASSOCIATIVA 10-2025
Número Único do Boleto	3025091803003250005
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34599043000157
Razão Social	SIND DOS ESTABELECIMENTOS DE SERV SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/11/2025 16:28:00
Valor Nominal	200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Data da operação	10/11/2025
Autenticação	638983888806800000

Emitido em terça-feira, 11 de novembro de 2025 às 15:05

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
IND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P	34.599.043/0001-57	0022/0208912-2

Endereço do cedente	UF	CEP
RAV SAO PEDRO N566 SLA 701 E 702 - CAMPINA - BELEM	PA	66023570

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
6/09/2025	20251010000	DM	01	16/09/2025	14/090040000013352-7

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - IND	23.453.830/0007-65

Endereço do sacado	UF	CEP
AV FLORIANOPOLIS S N - BAIRRO NOVO - TAILANDIA	PA	68695-000

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REFERENTE A OUTUBRO 2025

APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/11/2025	200,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco .
A quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | **104-0** | **10492.08919 22090.104047 00001.335207 5 12610000020000**

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/11/2025
Cedente				CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
IND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P				34.599.043/0001-57	0022/0208912-2
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
09/2025	20251010000	DM	NÃO	16/09/2025	14/090040000013352-7
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	01	R$			200,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

LANÇADO
Setor Financeiro
01/10/25

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - IND
AV FLORIANOPOLIS S N - BAIRRO NOVO
TAILANDIA
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65
UF: PA CEP: 68695-000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3794202

Anexo/Sequencial: 43

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/12/2025 17:07:57

Aut. Assinatura: ec3829db0cc914e9c54ebbe762b72d9441dd9b5785dcb17eab49e60eac9b6dde

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 22/12/2025 17:09:17

Aut. Assinatura: 8ce5feb205be9c62918b0dc0240a7224ae58190912d1b10097842d6c64219336

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02	**MATERIAIS/MEDICAMENTOS - NOVEMBRO/2025**
02.01	MATERIAL MEDICO / HOSPITALAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863897780813836000O
Data da Operação	03/11/2025 15:52
Código de Barras	10491214439600010004800013110044212510000247500
Descrição	AF DISTRIBUIÇÃO NF1311
Número Único do Boleto	3025100101307160085
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 15:52:06
Valor Nominal	2.475,00
Encargos	50,31
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.525,31 (Dois Mil E Quinhentos E Vinte E Cinco Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977819263790000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 17:25

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA O LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV AV FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA - MISSÃO: 01-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 4.950,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1311
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1311
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 1111 2636 5258

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250050213151 01/10/2025 16:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
58857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65		01-10-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68.695-000	01-10-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
TAILANDIA		PA	2-Isento		16:02:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
311	4.950,00	0,00	4.950,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31-10-2025	2.475,00	002	30-11-2025	2.475,00	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20261230 Quantidade: 6 Validade: 30/12/2026	38221990	141	5102	CX	6,00	825,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS
Daniella O. de Lima
RG: 5273115
Aux de Almoxarife
INDSH
LANÇADO NO SISTEMA
EM 06/10/25

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 514368505.1n Valor aprox. dos	Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAI

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863897955281951000O
Data da Operação	05/11/2025 16:05
Código de Barras	10491241734300010004000000310169112560000137971
Descrição	ALTAMED NF51966
Número Único do Boleto	3025100705434239277
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 16:5:45
Valor Nominal	1.379,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.379,71 (Um Mil E Trezentos E Setenta E Nove Reais E Setenta E Um Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979555459230000

Emitido em quarta-feira, 5 de novembro de 2025 às 16:57

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 51966
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

AltaMed Distribuidora

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 51966
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0519 6614 5101 2883

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250051087860 06/10/2025 15:08:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	06/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	06/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		15:08

FATURA

Nº	Venc.	Valor
104-1	05/11/25	1.379,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
945,50	179,64	0,00	0,00	1.379,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.379,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	29,93	66,73

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 27GX3,5 1/2" CX/25UN QTD. 1.00 UN N LT. 202502327 DATA FAB.: 03/03/2024 DATA VAL.: 03/03/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	25	1 CX/25UN	5,41	**135,25**	135,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8823	CATETER INTRAVENOSO 24G CX/100UN QTD. 10.00 UN N LT. 121144F02 DATA FAB.: 31/03/2025 DATA VAL.: 31/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183926	000	5102	UN	1000	10 CX/100 UN	0,90	**89,69**	896,90	896,90	170,41	0,00	19,00	0,00
997	MORFINA SFT 0,1MG/ML 1ML (A1) (C1)CX C/50AM QTD. 1.00 AM N LT. 50023945 DATA FAB.: 22/01/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 (DIMORF) ONU 1 - - 15° A 30°C	30044990	000	5403	AM	50	1 CX C/50AM	5,18	**259,00**	259,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4184	PREGABALINA 75MG GEN (C1) CX/30CA QTD. 4.00 CA N LT. B2500461 DATA FAB.: 30/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049039	200	5403	CA	120	4 CX/30CA	0,33	**9,99**	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4139	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL N. 8,0MM 32FR CX/10UN QTD. 1.00 UN N LT. 29124051 DATA FAB.: 10/05/2024 DATA VAL.: 09/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	10	1 CX/10UN	4,86	**48,60**	48,60	48,60	9,23	0,00	19,00	0,00
							FIM DOS PRODUTOS								

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 08/10/25
Jamilly O. de Lima
RG 9378115
Adm. Hospitalar
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

RECEBEMOS EM 7/10/2025
Dr. Brito Coutinho
ANESTESISTA
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 514368505.3/514368505.4/514740040.1/515136645 TRANSACAO WINTHOR: 16422 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:104-30 DIAS NR. PEDIDO: 5003910 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863897780813836000O
Data da Operação	03/11/2025 15:53
Código de Barras	42297048060002415681200003134822512510000261365
Descrição	ALTAMED NF50987
Número Único do Boleto	3025090200625365167
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 15:53:36
Valor Nominal	2.613,65
Encargos	5,19
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.618,84 (Dois Mil E Seiscentos E Dezoito Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977820170110000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 17:25

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 50987
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 50987
SÉRIE 1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0509 8712 2163 2222

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215250044318292	01/09/2025 16:33:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	01/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	01/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		16:25

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
422-1	01/10/25	2.613,66	422-2	31/10/25	2.613,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.646,80	692,89	0,00	0,00	5.227,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.227,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12			12	282,02	282,02

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 22GX3 1/2" CX C/25UN QTD. 1.00 UN N LT: 202226822 DATA FAB.: 06/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	25	1 CX C/25UN	4,45	**111,25**	111,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1822	CATETER INTRAVENOSO 22G CX/100UN QTD. 18.00 UN N LT: 121144E02 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 31/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	1800	18 CX/100 UN	0,76	**76,00**	1.368,00	1.368,00	259,92	0,00	19,00	0,00
8823	CATETER INTRAVENOSO 24G CX/100UN QTD. 8.00 UN N LT: 121144F02 DATA FAB.: 31/03/2025 DATA VAL.: 31/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183926	000	5102	UN	800	8 CX/100 UN	0,85	**85,00**	680,00	680,00	129,20	0,00	19,00	0,00
808	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP PC/40UN QTD. 8.00 UN N LT: 20241030 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189010	260	5405	UN	320	8 PC/40U N	0,58	**23,20**	185,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3300	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/PO TAM. 7,0 CX C/50PA QTD. 4.00 PA N LT: 250308PW DATA FAB.: 08/03/2025 DATA VAL.: 07/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	260	5405	UN	200	4 CX C/50PA	1,18	**59,00**	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3301	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/PO TAM. 7,5 CX C/50PA QTD. 16.00 PA N LT: 250329PW DATA FAB.: 29/03/2025 DATA VAL.: 28/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	260	5405	PA	800	16 CX C/50PA	1,18	**59,00**	944,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
898	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/PO TAM. 8,5 CX C/50PA QTD. 1.00 PA N LT: 03724PW DATA FAB.: 30/12/2024 DATA VAL.: 30/12/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	260	5405	PA	50	1 CX C/50PA	1,12	**56,00**	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2480	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO PC/50UN QTD. 36.00 UN N LT: CN2024030568R DATA FAB.: 30/03/2024 DATA VAL.: 15/03/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	63079010	200	5102	UN	1800	36 PC/50U N	0,10	**4,80**	172,80	172,80	32,83	0,00	19,00	0,00
1034	OCLUSOR ESTERIL LL CX/100UN QTD. 20.00 UN N LT: 20240930 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 01/10/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183999	000	5102	UN	2000	20 CX/100 UN	0,19	**19,00**	380,00	380,00	72,20	0,00	19,00	0,00
1158	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA PC C/100UN QTD. 1.00 UN N LT: H20240220 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 20/02/2034 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269090	060	5405	UN	100	1 PC C/100U	0,48	**47,66**	47,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1333	SONDA FOLEY N.10 2 VIAS 3-5ML CX/10UN QTD. 1.00 UN	90183921	000	5102	UN	10	1	3,04	**30,40**	30,40	30,40	5,78	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 510872211 TRANSACAO WINTHOR: 14739 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:422-30/60 NR. PEDIDO: 5003365 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	LANÇADO NO SISTEMA EM 09/09/25 Kassandra da Silva MG 8062105 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 03.9.25

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. **50987** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263

AltaMed Distribuidora

Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. **50987**
SÉRIE **1**
FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0509 8712 2163 2222

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215250044318292	01/09/2025 16:33:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	N LT. 2421810 DATA FAB.: 30/06/2024 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C						CX/10UN								
1746	SONDA FOLEY N.12 2 VIAS 15-30ML CX/10UN QTD. 8.00 UN N LT. 2468712 DATA FAB.: 30/04/2025 DATA VAL.: 30/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183921	000	5102	UN	80	8 CX/10UN	2,52	**25,20**	201,60	201,60	38,30	0,00	19,00	0,00
3212	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 04 PC C/20UN QTD. 1.00 UN N LT. 6561 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 30/05/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC C/20UN	0,70	**14,00**	14,00	14,00	2,66	0,00	19,00	0,00
1634	TORNEIRA 3 VIAS S/ TUBO LS CX/50UN QTD. 20.00 UN N LT. 22723/326 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189010	200	5102	UN	1000	20 CX/50UN	0,80	**40,00**	800,00	800,00	152,00	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863898707891063000 0
Data da Operação	14/11/2025 09:10
Código de Barras	42297048060002415681200003493228112650000439066
Descrição	ALTAMED NF51808
Número Único do Boleto	3025100702436324915
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/11/2025 09:10:33
Valor Nominal	4.390,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.390,66 (Quatro Mil E Trezentos E Noventa Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	14/11/2025
Autenticação	638987082339690000

Emitido em sexta-feira, 14 de novembro de 2025 às 15:07

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 51808
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

AltaMed Distribuidora

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263

Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 51808
SÉRIE 1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0518 0811 3296 1790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250049878531 30/09/2025 15:29:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	30/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	30/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		15:29

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
422-1	30/10/25	4.390,68	422-2	14/11/25	4.390,66	422-3	29/11/25	4.390,66	422-4	14/12/25	4.390,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.353,40	1.777,15	0,00	0,00	17.562,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.562,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	CLASSIFICADO TOTVS		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
77			77	814,84	814,84

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 22GX3 1/2" CX C/25UN QTD. 4.00 UN N LT. 202226822 DATA FAB.: 06/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	100	4 CX C/25UN	4,40	**110,00**	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 26GX3,5 1/2" CX/25UN QTD. 3.00 UN N LT. 20251526 DATA FAB.: 27/05/2024 DATA VAL.: 27/05/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	75	3 CX/25UN	5,98	**149,50**	448,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	AGULHA HIPODERMICA 25X0,7MM CX/100UN QTD. 20.00 UN N LT. 241019 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	2000	20 CX/100 UN	0,07	**7,49**	149,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134	ATADURA DE ALGODAO ORT 20CMx1MT N/E PC/12RL QTD. 35.00 RL N LT. 16041124 DATA FAB.: 01/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	30051090	060	5403	RL	420	35 C/12R	1,41	**16,92**	592,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1823	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100UN QTD. 3.00 UN N LT. 118264C01 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	300	3 CX C/100U	0,76	**76,00**	228,00	228,00	43,32	0,00	19,00	0,00
1822	CATETER INTRAVENOSO 22G CX/100UN QTD. 12.00 UN N LT. 121144E02 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 31/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	1200	12 CX/100 UN	0,80	**80,00**	960,00	960,00	182,40	0,00	19,00	0,00
2003	CLOREXIDINA DEGERM 2% 100ML RIOHEX FR QTD. 30.00 FR N LT. 2503939 DATA FAB.: 30/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	000	5403	FR	30	30 FR	2,38	**2,38**	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
~~400~~	~~CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L RIOHEX FR QTD. 17.00 FR~~ N LT. 2503407 DATA FAB.: 11/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	~~30049047~~	~~000~~	~~5403~~	~~FR~~	~~17~~	~~17 FR~~	~~14,26~~	~~14,26~~	~~242,42~~	~~0,00~~	~~0,00~~	~~0,00~~	~~0,00~~	~~0,00~~
400	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L RIOHEX FR QTD. 19.00 FR N LT. 2504176 DATA FAB.: 11/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	000	5403	FR	19	19 FR	14,26	**14,26**	270,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP PC/40UN QTD. 5.00 UN	90189010	260	5405	UN	200	5	0,57	**22,80**	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
		Lançado no TOTVS	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 514368505.2 TRANSACAO WINTHOR: 16158 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:422-30/45/60/75 NR. PEDIDO: 5003811 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	LANÇADO NO SISTEMA EM 06/10/25

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
01.10.25

RECEBEMOS EM

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 51808
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263

AltaMed Distribuidora
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 51808
SÉRIE 1
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0518 0811 3296 1790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250049878531	30/09/2025 15:29:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	N LT. 20241030 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C						PC/40UN								
9542	LUVA DE VINIL TAM. M S/PO CX/100UN QTD. 150.00 UN N LT. IN24001969 DATA FAB.: 22/02/2025 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	39262000	000	5102	UN	15000	150 CX/100 UN	0,23	**22,76**	3.414,00	3.414,00	648,66	0,00	19,00	0,00
910	LUVA PROCEDIMENTO TAM M C/ PO CX C/100UN QTD. 200.00 UN N LT. SRI102/25 M DATA FAB.: 30/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	260	5405	UN	20000	200 CX C/100U	0,20	**20,48**	4.096,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2480	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO PC/50UN QTD. 360.00 UN N LT. CN20240306BR DATA FAB.: 30/03/2024 DATA VAL.: 15/03/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	63079010	200	5102	UN	18000	360 PC/50UN	0,10	**5,14**	1.852,20	1.852,20	351,92	0,00	19,00	0,00
1158	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA PC C/100UN QTD. 1.00 UN N LT. H20230910 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2035 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269090	060	5405	UN	100	1 PC C/100U	0,34	**34,00**	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1158	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA PC C/100UN QTD. 1.00 UN N LT. H20240220 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 20/02/2034 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269090	060	5405	UN	100	1 PC C/100U	0,34	**34,00**	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4256	SCALP IV N.21G LL (POLYBAG) CX/100UN QTD. 8.00 UN N LT. 250105 DATA FAB.: 30/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	800	8 CX/100 UN	0,22	**22,00**	176,00	176,00	33,44	0,00	19,00	0,00
1222	SCALP IV N.23G LL (POLYBAG) CX/100UN QTD. 6.00 UN N LT. 250201 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 28/02/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	600	6 CX/100 UN	0,22	**22,00**	132,00	132,00	25,08	0,00	19,00	0,00
3313	SERINGA DESC. 05ML S/AG LS CX C/100UN QTD. 18.00 UN N LT. 25395 DATA FAB.: 30/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183119	260	5405	UN	1800	18 CX C/100U	0,12	**12,00**	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1237	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS CX C/250UN QTD. 24.00 UN N LT. 3405D4 DATA FAB.: 28/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183119	060	5405	UN	6000	24 CX C/250U	0,25	**62,50**	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1637	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/V N.06 PC C/20UN QTD. 2.00 UN N LT. 7246 DATA FAB.: 28/04/2025 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	40	2 PC C/20UN	0,68	**13,60**	27,20	27,20	5,17	0,00	19,00	0,00
1346	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10 PC C/20UN QTD. 1.00 UN N LT. 5512 DATA FAB.: 31/05/2022 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC C/20UN	0,80	**16,00**	16,00	16,00	3,04	0,00	19,00	0,00
1347	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12 PC C/20UN QTD. 2.00 UN N LT. 6848 DATA FAB.: 31/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	40	2 PC C/20UN	0,74	**14,80**	29,60	29,60	5,62	0,00	19,00	0,00
3233	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 14 UN QTD. 40.00 UN N LT. 6970 DATA FAB.: 14/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	40	40 UN	0,71	**0,71**	28,40	28,40	5,40	0,00	19,00	0,00
1634	TORNEIRA 3 VIAS S/ TUBO LS CX/50UN QTD. 60.00 UN N LT. 22721/324 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189010	200	5102	UN	3000	60 CX/50UN	0,83	**41,50**	2.490,00	2.490,00	473,10	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863899162341276000O
Data da Operação	19/11/2025 15:21
Código de Barras	03399461543790000000336655201014112650000126276
Descrição	ALTAMED NF52253
Número Único do Boleto	3025101602641380102
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:21:48
Valor Nominal	1.262,76
Encargos	29,46
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.292,22 (Um Mil E Duzentos E Noventa E Dois Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991625090290000

Emitido em sexta-feira, 21 de novembro de 2025 às 09:23

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 52253
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

AltaMed Distribuidora

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 52253
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0522 5313 0180 2488

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250052833777 15/10/2025 12:27:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	15/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		12:27

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	14/11/25	1.262,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.262,76	239,93	0,00	0,00	1.262,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.262,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	65,14	65,14

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3874	LANCETA DE SEGURANÇA 26G 1,8MM AMARELO CX/100UN QTD. 13,00 UN N LT: N4317 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183999	200	5102	UN	1300	13 CX/100 UN	0,14	14,24	185,09	185,09	35,17	0,00	19,00	0,00
3874	LANCETA DE SEGURANÇA 26G 1,8MM AMARELO CX/100UN QTD. 7,00 UN N LT: N4344 DATA FAB.: 30/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183999	200	5102	UN	700	7 CX/100 UN	0,14	14,24	99,67	99,67	18,94	0,00	19,00	0,00
1441	TIRAS DE TESTE DE GLICEMIA ON CALL P II CX C/50UN QTD. 40,00 UN N LT: 1292825 DATA FAB.: 09/01/2025 DATA VAL.: 08/01/2027 (ON CALL PLUS II) ONU 1 - - 15° A 30°C	38221990	000	5102	UN	2000	40 CX C/50UN	0,49	24,45	978,00	978,00	185,82	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 17/11/25

RECEBEMOS EM 17/11/25

Daniella O. de Lima RG

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGAR NO SINPROVAN ANANINDEUA CONTATO OTAVIO GONZAGA TRANSACAO WINTHOR: 16906 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5004103 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	Conferir a mercadoria no ato do recebimento. Em caso de divergência ou avaria reclamar ressalva na nota fiscal. Devoluções somente no ato da entrega reclamações. Em até 48horas.

5603

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389959714200700000
Data da Operação	24/11/2025 16:14
Código de Barras	03399461543790000000337003701010112740000211940
Descrição	ALTAMED NF52545
Número Único do Boleto	3025102801898404275
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2025 16:14:26
Valor Nominal	2.119,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.119,40 (Dois Mil E Cento E Dezenove Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995976663690000

Emitido em quarta-feira, 26 de novembro de 2025 às 10:04

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 52545
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 52545
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0525 4517 1048 5190

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215250054749387	24/10/2025 16:12:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	24/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		16:12

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	23/11/25	2.119,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.569,40	298,19	0,00	0,00	2.119,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.119,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	412,93	412,93

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1822	CATETER INTRAVENOSO 22G CX/100UN QTD. 9.00 UN N LT. 121144E02 DATA FAB.: 31/03/2025 DATA VAL.: 31/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	900	9 CX/100 UN	0,75	**75,00**	675,00	675,00	128,25	0,00	19,00	0,00
4185	LAMINA DE BISTURI CARBONO N.24 CX/100UN QTD. 2.00 UN N LT. P0630 DATA FAB.: 30/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189029	200	5102	UN	200	2 CX/100 UN	0,25	**25,00**	50,00	50,00	9,50	0,00	19,00	0,00
4136	SERINGA DESC. 10ML S/AG LL CX C/100UN QTD. 25.00 UN N LT. 25639 DATA FAB.: 30/08/2025 DATA VAL.: 30/07/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183119	260	5405	UN	2500	25 CX C/100U	0,22	**22,00**	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10 PC C/20UN QTD. 1.00 UN N LT. 5512 DATA FAB.: 31/05/2022 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC C/20UN	0,72	**14,40**	14,40	14,40	2,74	0,00	19,00	0,00
1634	TORNEIRA 3 VIAS S/ TUBO LS CX/50UN QTD. 20.00 UN N LT. 22721/324 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189010	200	5102	UN	1000	20 CX/50U N	0,83	**41,50**	830,00	830,00	157,70	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 07/11/25

CLASSIFICADO TOTVS

Danielly Dias Lima
RG: 9[illegible]3115
AUX de almoxarifado
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 624468897.1 TRANSACAO WINTHOR: 17410 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5004282 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

RECEBEMOS EM 29/10/25
Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
29.10.25

Cliente, fazer a conferência da mercadoria no ato do recebimento. Em caso de divergência ou avaria realizar a ressalva na nota fiscal.
Devoluções: Somente no ato da entrega
Reclamações: Em até 48horas.

Avaliação: Utiliza o Winthor, sistema ideal no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389959714200700000
Data da Operação	24/11/2025 16:14
Código de Barras	03399461543790000000337011801018512740000051336
Descrição	ALTAMED NF52553
Número Único do Boleto	3025102801898404277
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2025 16:14:42
Valor Nominal	513,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 513,36 (Quinhentos E Treze Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995976832540000

Emitido em quarta-feira, 26 de novembro de 2025 às 10:18

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 52553 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 52553
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0525 5319 1116 1814

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250054779842 24/10/2025 17:41:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	24/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		17:41

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	23/11/25	513,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	513,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	37,80	37,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
400	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L RIOHEX FR QTD. 36.00 FR N LT. 2504176 DATA FAB.: 11/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU ! - - 15° A 30°C	30049047	000	5403	FR	36	36 FR	14,26	**14,26**	513,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 07/11/25

Damiely Cde Lima
Aux de Almoxarife
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

RECEBEMOS EM 29/10/25

Efi Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
29.10.25

Ao Cliente, Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Em caso de divergência ou avaria reavisar a ressalva na nota fiscal.
Devoluções. Somente no ato da entrega
Reclamações. Em até 48horas.

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 624468897.2 TRANSACAO WINTHOR: 17418 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5004294 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863899337295060000 0
Data da Operação	21/11/2025 16:03
Código de Barras	03399461543790000000337112201019312810000232426
Descrição	ALTAMED NF52679
Número Único do Boleto	3025110305053110695
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/11/2025 16:3:37
Valor Nominal	2.324,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.324,26 (Dois Mil E Trezentos E Vinte E Quatro Reais E Vinte E Seis Centavos)
Data da operação	21/11/2025
Autenticação	638993378174640000

Emitido em segunda-feira, 24 de novembro de 2025 às 09:26

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 52679
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 52679
SÉRIE 1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0526 7917 9225 3526

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250055977841 31/10/2025 08:50:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	31/10/2025

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	31/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		08:50

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	30/11/25	2.324,26	033-2	30/12/25	2.324,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.973,42	374,96	0,00	0,00	4.648,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.648,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13			13	246,13	246,13

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
53	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 26GX3,5 1/2" CX/25UN QTD. 2.00 UN N LT. 202515526 DATA FAB. 27/05/2024 DATA VAL.: 27/05/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	50	25 CX/25UN	5,15	**128,75**	257,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	AGULHA HIPODERMICA 25X0,7MM CX/100UN QTD. 30.00 UN N LT. 241019 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	3000	30 CX/100 UN	0,07	**7,00**	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L RIOHEX FR QTD. 70.00 FR N LT. 2504176 DATA FAB.: 11/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	000	5403	FR	70	70 FR	15,70	**15,70**	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3206	COLETOR PERFUROCORTANTE 13L AMARELO UN QTD. 60.00 UN N LT. LC2310630C DATA FAB.: 17/09/2025 DATA VAL.: 17/09/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	48191000	000	5102	UN	60	60 UN	6,99	**6,99**	419,40	419,40	79,69	0,00	19,00	0,00
808	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP PC/40UN QTD. 3.00 UN N LT. 20241030 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189010	260	5405	UN	120	3 PC/40UN	0,58	**23,20**	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4185	LAMINA DE BISTURI CARBONO N.24 CX/100UN QTD. 4.00 UN N LT. P0630 DATA FAB.: 30/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189029	200	5102	UN	400	4 CX/100 UN	0,25	**25,00**	100,00	100,00	19,00	0,00	19,00	0,00
9820	OXIMETRO DE PULSO LED COLOR. (P/ DEDO) CX/1UN QTD. 5.00 UN N LT. 2412024 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90273020	000	5102	UN	5	5 CX/1UN	69,90	**69,90**	349,50	349,50	66,41	0,00	19,00	0,00
3118	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMX100M RL QTD. 4.00 RL N LT. LG30260149C DATA FAB.: 23/09/2025 DATA VAL.: 23/09/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	48115129	000	5102	RL	4	4 RL	140,00	**140,00**	560,00	560,00	106,40	0,00	19,00	0,00
2991	PRE LIMPEZA 4 ENZ SPRAY 750ML RIOZYME PU FR QTD. 6.00 FR N LT. 2502613 DATA FAB.: 04/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2028 (RIOZYME PRONTO USO) ONU 1 - - 15° A 30°C	35079019	000	5102	FR	6	6 FR	47,57	**47,57**	285,42	285,42	54,23	0,00	19,00	0,00
1158	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA PC C/100UN QTD. 3.00 UN N LT. H20230910 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2035	39269090	060	5405	UN	300	3 PC C/100U	0,33	**33,00**	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 07/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 625200109.1
TRANSACAO WINTHOR: 17648
CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
NR. PEDIDO: 5004392 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: ELAINE ROSARIO

RESERVADO AO FISCO

Cliente, favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Caso de divergencia ou avaria, realizar a ressalva na nota fiscal.

Devoluções Somente no ato da entrega

Eli Brito Coutinho

Kassandra P. Silva

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **52679**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263

Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. **52679**
SÉRIE 1
FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
1525 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0526 7917 9225 3526

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250055977841 31/10/2025 08:50:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3067	ONU 1 - - 15° A 30°C RIO HANDS SCRUB REFIL P/ DISPENSER 1250M UN QTD. 4.00 UN N LT 2405350 DATA FAB.: 30/12/2024 DATA VAL.: 30/12/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	UN	4	4 UN	235,00	**235,00**	940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4256	SCALP IV N.21G LL (POLYBAG) CX/100UN QTD. 10.00 UN N LT 250105 DATA FAB.: 30/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	1000	10 CX/100 UN	0,20	**19,99**	199,90	199,90	37,98	0,00	19,00	0,00
1287	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/V N.14 PC/20UN QTD. 3.00 UN N LT. 7536 DATA FAB.: 09/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	60	3 PC/20UN	0,74	**14,80**	44,40	44,40	8,44	0,00	19,00	0,00
1347	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12 PC C/20UN QTD. 1.00 UN N LT. 6848 DATA FAB.: 31/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC C/20UN	0,74	**14,80**	14,60	14,80	2,81	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Bradesco | 237-2 | 23792.71303 90000.000563 03016.001202 8 12580000130400

Local do Pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso	07/11/2025
Beneficiário: AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 04.130.211/0001-08 04728-090, DONA AURORA ALEGRETTI, 81 JARDIM CARAVELAS, - SAO PAULO/SP	Agência / Código do Beneficiário: 2713-8/0160012-5 Nosso Número: 09/00000005603-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
10/10/2025	1224581	DM	N	10/10/2025	1.304,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS 23.453.830/0007-65
AV FLORIANOPOLIS, S/N
68695-000 - BAIRRO NOVO - TAILANDIA PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica RECIBO DO PAGADOR

Bradesco 23792.71303 90000.000563 03016.001202 8 12580000130400 07/11/2025 1.304,00

RECEBEMOS DE AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.304,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV FLORIANOPOLIS, SN - BAIRRO NOVO, TAILANDIA - PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO

NF-e
N° 000.022.458
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
DONA AURORA ALEGRETTI, 81
JARDIM CARAVELAS
SAO PAULO - SP - 04728-090
Telefone: (11) 5642-0302 - Email: axmed@terra.com.br; vendas@axmed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

N° 000.022.458
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3525 1004 1302 1100 0108 5500 1000 0224 5815 4182 8126

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL PARA FORA DO ESTADO	135253024671662 10/10/2025 14:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
116117701116		04.130.211/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	10/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN - ********	BAIRRO NOVO	68695-000		10/10/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	PA	(11) 3672-5136		14:35:10

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/22458-001	07/11/2025	1.304,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.304,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.304,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS	0-Remetente-CIF				95.591.723/0038-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL DIREITA DO TIETE,2500		SAO PAULO		SP	108254280116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	AXMED	1	5,00	4,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1101	FLUXOMETRO PARA AR COMPRIMIDO 2509/FA: 16,00	90192010	0102	6108	un	16,0000	44,00	704,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1100	FLUXOMETRO PARA OXIGENIO 2510/FO: 15,00	90192010	0102	6108	un	15,0000	40,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXPEDICAO
CONFERIDO
VISTO 1 VISTO 2

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 29/10/25

RECEBEMOS EM 28/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO ID 514368505 - A/C: SR. WILLIAM - DEPTO COMPRAS - EMS ;DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.; NOSSO PED 5560 JG

RESERVADO AO FISCO

Danielly O. de Lima
Aux de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
28.10.25

Lançado no TOTVS

APÓS 07 DIAS, DEVOLUÇÕES NÃO ACEITAMOS
NO ATO DA ENTREGA, A MERCADORIA FAVOR CONFERIR

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563898467642053000O
Data da Operação	11/11/2025 14:41
Código de Barras	23793109039000000012562603048770161263000004320O
Descrição	BL CARDOSO NF018817
Número Único do Boleto	3025102200766797546
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/11/2025 14:41:11
Valor Nominal	432,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 432,00 (Quatrocentos E Trinta E Dois Reais)
Data da operação	11/11/2025
Autenticação	638984688722590000

Emitido em terça-feira, 11 de novembro de 2025 às 15:08

B L CARDOSO LTDA

MEDNUTRI HOSPITALAR

Alv. Sanit.: 1

ESTRADA DO TAPANÃ
Bairro: TAPANÃ (ICOARACI)
BELEM - PA - 66833-075
Fone: (91)3244-0981 Fax: (91)
gerenciamednutri@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.018.817**
SÉRIE:**2**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 1021 5449 1800 0171 5500 2000 0188 1712 9519 9137

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	**215250052382083 - 13/10/2025 13:52:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15.470.988-3		21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TAILÂNDIA	000246	23.453.830/0007-65	13/10/2025 11:22

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. FLORIANÓPOLIS, 0	BAIRRO NOVO	68.695-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-3121	PA		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	018817-1/1														
VENCIMENTO:	12/11/2025														
VALOR:	432,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	432,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T NORTE TRANSPORTE LTDA	2 - Terceiros			PA	11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILÂNDIA, 99	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1				4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000653	NUTRIDRINK COMPACT PRO CAPP (4XPB 125ML) - DANONE LT: 111505313 Val: 30/04/2026 Qtd: 24	0	21069090	000	5102	FRS	24,00	18,0000	432,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lançado ou TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 20/10/25

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO BRADESCO AG: 3109 CC: 304877-2 CHAVE PIX (CNPJ): 21544918000171 PEDIDO Nº 515059442.1 Trib. Aprox. R$:138,63 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .	Eli Brito Coutinho HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 14.10.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863898700585951000O
Data da Operação	14/11/2025 07:05
Código de Barras	23793109039000000125634030487705112640000165000
Descrição	BL CARDOSO NF18828
Número Único do Boleto	3025102207767811538
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/11/2025 07:5:03
Valor Nominal	1.650,00
Encargos	35,75
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.685,75 (Um Mil E Seiscentos E Oitenta E Cinco Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	14/11/2025
Autenticação	638987007039490000

Emitido em sexta-feira, 14 de novembro de 2025 às 15:10

B L CARDOSO LTDA

MEDNUTRI HOSPITALAR

ESTRADA DO TAPANÃ
Bairro: TAPANÃ (ICOARACI)
BELEM - PA - 66833-075
Fone: (91)3244-0981 Fax: (91)
gerenciamednutri@gmail.com

Alv. Sanit.: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 000.018.828
SÉRIE:2
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1021 5449 1800 0171 5500 2000 0188 2819 6079 9940

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	215250052617712 - 14/10/2025 14:13:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15.470.988-3		21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TAILÂNDIA	000246	23.453.830/0007-65	14/10/2025 14:12

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. FLORIANÓPOLIS, 0	BAIRRO NOVO	68.695-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-3121	PA		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	018828-1/1														
VENCIMENTO:	13/11/2025														
VALOR:	1.650,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T NORTE TRANSPORTE LTDA	2 - Terceiros			PA	11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILÂNDIA, 99	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
4				21,50	9,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001298	APTAMIL PRE 1 400 G PRO EXPERT - DANONE LT: 20260928 Val: 28/09/2026 Qtd: 24	0	19011010	000	5102	LT	24,00	45,0000	1.080,00		0,00	0,00		0,00	,00
000047	APTAMIL 1 PREMIUM 400G - DANONE MEDICAL LT: 20261019 Val: 19/10/2026 Qtd: 19	0	19011090	000	5102	LT	19,00	30,0000	570,00		0,00	0,00		0,00	,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO BRADESCO
AG: 3109
CC: 304877-2

PEDIDO Nº 515059440.1
Trib. Aprox. R$:613,72 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE

LANÇADO NO SISTEMA
EM 23/10/25

Kassandra P. Silva
MATRÍCULA 0062105

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
15-10-25

www.suprasoft.net

Desenvolvido por Supra. (31) 2555-5454

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563898907142250000
Data da Operação	17/11/2025 16:30
Código de Barras	23793109039000000125665030487709212670000017500
Descrição	BL CARDOSO NF18867
Número Único do Boleto	3025102203767212955
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 16:30:16
Valor Nominal	175,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 175,00 (Cento E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989938170430000

Emitido em segunda-feira, 17 de novembro de 2025 às 17:19

B L CARDOSO LTDA

MEDNUTRI HOSPITALAR

ESTRADA DO TAPANÃ
Bairro: TAPANÃ (ICOARACI)
BELEM - PA - 66833-075
Fone: (91)3244-0981 Fax: (91)
gerenciamednutri@gmail.com

Alv. Sanit.: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 000.018.867
SÉRIE:2
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1021 5449 1800 0171 5500 2000 0188 6712 8604 6740

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	215250053687501 - 20/10/2025 08:49:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15.470.988-3		21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TAILÂNDIA	000246	23.453.830/0007-65	17/10/2025 14:08

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. FLORIANÓPOLIS, 0	BAIRRO NOVO	68.695-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-3121	PA		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	018867-1/1														
VENCIMENTO:	16/11/2025														
VALOR:	175,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	175,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T NORTE TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente (CIF)			PA	11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILÂNDIA, 99	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1				2,50	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000047	APTAMIL 1 PREMIUM 400G - DANONE MEDICAL LT: 20260508 Val: 08/05/2026 Qtd: 1 LT: 20261019 Val: 19/10/2026 Qtd: 3 LT: 20270307 Val: 07/03/2027 Qtd: 1	0	19011090	000	5102	LT	5,00	35,0000	175,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 23/10/25

RECEBEMOS EM ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO BRADESCO AG: 3109 CC: 304877-2 CHAVE PIX (CNPJ): 21544918000171 PEDIDO Nº 515059440.1 Trib. Aprox. R$:46,08 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .	21.10.25

Lançado no TOTVS

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563897781568882000O
Data da Operação	03/11/2025 15:47
Código de Barras	00190000090329542000800017263179312530000097990
Descrição	BRASIL NF15740
Número Único do Boleto	3025101007527554148
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 15:47:11
Valor Nominal	979,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 979,90 (Novecentos E Setenta E Nove Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977816315560000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 17:17

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.740 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0157 4010 1157 4011

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250050738874 03/10/2025 16:11:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA	23.453.830/0007-65	03/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-005	03/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91)4009-6745	PA		16:11:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/11/2025	979,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
979,90	186,19	0,00	0,00	979,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	979,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2	VOLUME			9,900	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75214	EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE C. CAMARA DUPLA 1,5M - VITAL N/L:240915 QTD/L:50 VAL/L:14/09/2029;	90189010	000	5102	UN	50,00	4,51000	225,50	0,00	225,50	42,85	0,00	19,00	0,00
71020	AVENTAL EM TNT 20G PROC. MANGA LONGA C/ PUNHO ELASTICO C/ 10UNID - ANA DONA	62101000	000	5102	PC	41,00	18,40000	754,40	0,00	754,40	143,34	0,00	19,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 13/10/25
Daniely O. de Lima
RG 83[illegible]
Aux de Almoxarifado
INDSH

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM
__/__/__

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PC. 514368505.1. PESO REAL: 9.900KG.. Pedido(s): 313305 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 11,76, CSLL 1.08% R$ 10,58, COFINS 3% R$ 29,4, PIS 0.65% R$ 6,37, ICMS R$ 186,19 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585, Email: janice@grupobrshopping.com.br	Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 10.10.2025

Identificador de autenticação: 40e601f3-d3fe-4fce-b6ce-0b9b1892f327
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 10 de 108

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863897780813836000O
Data da Operação	03/11/2025 15:54
Código de Barras	34191090083164994293051369170009112510000116870
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF1910016
Número Único do Boleto	3025100201340522325
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 15:54:40
Valor Nominal	1.168,70
Encargos	24,54
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.193,24 (Um Mil E Cento E Noventa E Três Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977820811050000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 17:13

NF-e
Nº.1910016
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1910016 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9100 1613 3211 7504

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252903223639 01/10/2025 18:16:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	01/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO NOVO	68695-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	9137523121	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1910016/001	31/10/2025	1.168,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
550,00	27,76	0,00	0,00	1.162,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5,83	1.168,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00	VOLUMES	CIRURGICA		14,370	11,751

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	B CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FY024508F	DRENO SUC. PENROSE NR 2 SILICONE 8MMX30CM FOYOMED | Lote:FY2503091, Validade:06/05/30, Quantidade:10	90183929	140	6108	PC	10,00	10,82	108,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
602.01.003	DRENO SUC. PENROSE NR 3 SILICONE 10MMX30CM WELL LEAD | Lote:2503010647, Validade:29/03/30, Quantidade:10	90183929	140	6108	PC	10,00	12,56	125,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS DE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2479612 Rota: 46509 | N Ped: 2479612 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 514368505 | Cod Cliente:33030 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - Alt. 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 78/2025 ATÉ 31/12/2026. - Itens: 1, 2, 3 e 7. LOCAL DE ENTREGA: AV FLORIANOPOLIS, S/N Bairro/Distrito: BAIRRO NOVO Municipio: TAILANDIA CEP: 68695000 UF: PA Pais: BRASIL Email: contabilidade.hgt@indsh.org.br | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 76,74 |

737

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
EM 09/10/25
Damelly Oliveira
RG: 2873119
Aux de Almoxarifado
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
24.10.25

Lançado no TOTVS
296370

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1910016 FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9100 1613 3211 7504

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252903223639 01/10/2025 18:16:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
11701	SIST DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL | Lote:008514, Validade:19/08/27, Quantidade:10	90183929	040	6108	PC	10,00	21,84	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UAL500N95	MASCARA RESP. PFF2 N95 ALLIANCE | Lote:08, Validade:28/08/28, Quantidade:200	63079010	000	6108	UN	200,00	0,96	192,00	192,00	0,00	13,44	0,00	0,00	7,00	0,00
HMH	ROMPEDOR DE MEMBRANA AMNIOTICA CX/100 WILTEX | Lote:20240310, Validade:09/03/29, Quantidade:1	90189099	100	6108	CX	1,00	112,17	112,17	118,00	0,00	4,71	0,00	5,83	4,00	5,20
03.0063	SERINGA DESC S/AG. 03ML LS SR | Lote:M1585, Validade:28/08/30, Quantidade:2000	90183119	100	6108	PC	2.000,00	0,12	240,00	240,00	0,00	9,61	0,00	0,00	4,00	0,00
TPL11010	TELA INORG.CIRURGICA 10X10 PP-MESH SULMEDICAL | Lote:2508L14, Validade:19/08/30, Quantidade:10	30061090	040	6108	UN	10,00	16,65	166,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

C. FERNANDES

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186389795528195100000
Data da Operação	05/11/2025 16:10
Código de Barras	23795593019000000002733018414707412540000306000
Descrição	COMERCIAL VITÓRIA NF4477
Número Único do Boleto	3025100303368357790
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 16:10:09
Valor Nominal	3.060,00
Encargos	67,32
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.127,32 (Três Mil E Cento E Vinte E Sete Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979558101060000

Emitido em quarta-feira, 5 de novembro de 2025 às 17:06

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4477
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1011 3342 6800 0186 5500 1000 0044 7712 6427 2616

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.050.698.866 03/10/2025 14:20:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	23.453.830/0007-65	03/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	03/10/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILÂNDIA	PA			14:20:32

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	3.060,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	03/11/2025
Valor R$:	3.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.060,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.060,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JSP TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 316, KM 5	ANANINDEUA	PA		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	UN			25,80	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
100232	COLCHAO TIPO CX DE OVO SOLTEIRO D20 188X88X6	39204390	0400	5102	UN	60,00	51,00	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Pedido: 0009060 Vend.: 010-RICARDO
PEDIDO: 514368505.1
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 08/10/25
Damiely [illegible]
R$ [illegible]
Aux de Almox
HNDSH

31 7900

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

[illegible] Coutinho
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
H N D S H

7.10.2025

RECEBEMOS EM / /

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/10/2025 14:21:01
00158 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-6000 - www.ecocentauro.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186389778081383600000
Data da Operação	03/11/2025 15:33

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
cnpj	07.336.942/0001-94
Agência	3860
Conta	000120063-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511031833 2N1L6MOH6C2
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.685,50 (Um Mil E Seiscentos E Oitenta E Cinco Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	DIGMAN NF 9975
Autenticação	638977808295400000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 15:48

DIGEMAN
DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 9975
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15251007336942000194550010000099751001223584

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250051752381

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	23.453.830/0007-65		09/10/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	09/10/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	10:40:13

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	03/11/2025	2.203,50

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
2.203,50	418,66	0,00	0,00	2.203,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.203,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				14498358000109

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA	Tailândia	PA	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
5	VOLUMES				

CLASSIFICADO TOTVS

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
75	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PÓ TAM 7,5 | LT: 03124PW Val: 12/2029	40151900	000	5102	PAR	200,00	1,58	316,00	316,00	60,04	0,00	19,00	0,00
257	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL C/ PÓ N 7.0 PAR| Ref.: 389900002 | LT: SH25072 Val: 05/2028	40151900	000	5102	PAR	200,00	1,58	316,00	316,00	60,04	0,00	19,00	0,00
110	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX C/ PÓ TAM P| Reg.: 80495510096 | LT: SRI256/24 SS Val: 05/2029	40151900	000	5102	CX	30,00	25,90	777,00	777,00	147,63	0,00	19,00	0,00
110	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX C/ PÓ TAM P| Reg.: 80495510096 | LT: SRI230/24 SS Val: 05/2029	40151900	000	5102	CX	10,00	25,90	259,00	259,00	49,21	0,00	19,00	0,00
110	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX C/ PÓ TAM P| Reg.: 80495510096 | LT: SRI227/24 SS Val: 05/2029	40151900	000	5102	CX	10,00	25,90	259,00	259,00	49,21	0,00	19,00	0,00
2395	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMx100M CX C/12RL| Ref.: 00004951 | LT: 0224150 Val: 02/2029	48195000	000	5102	RL	2,00	78,30	156,60	156,60	29,75	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS EM

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |Pedido 515882624.1 - HOSPITAL REGIONAL DE TAILANDIA

Reservado ao fisco
Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
13.10.25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 17/10/25
Samielly S. de Lima
RG 9377115
Aux. de Almoxarifado
INDSH

DIGEMAN
DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1

Nº 9975
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15251007336942000194550010000099751001223584

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250051752381**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3178	PAPEL LENCOL DESC. 70CMX50M| Ref.: 12061 | LT: 10809 Val: 06/2030	48030090	000	5102	RL	10,00	11,99	119,90	119,90	22,78	0,00	19,00	0,00

Identificador de autenticação: 40e6013-d3fe-4fce-b6ce-0b9b1892f327
N° do Protocolo: 2025/3794202 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 28 de 108

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10009 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 0
Nº 10009
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251007336942000194550010000100091001225780

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Devolução de venda de mercadoria adquirida ou recebida de	**215250052095213**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	**23.453.830/0007-65**		**10/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	**BAIRRO NOVO**	**68.695-000**	**10/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		**PA**	**17:15:21**

Faturas

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
518,00	**98,42**	**0,00**	**0,00**	**518,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**518,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	**0 - Emitente**				**14498358000109**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA	**Tailândia**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
5	**VOLUMES**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
110	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX C/ PÓ TAM P| Reg.: 80495510096 | LT: SRI256/24 SS Val: 05/2029	40151900	000	1202	CX	20,00	25,90	518,00	518,00	98,42	0,00	19,00	0,00

Nota de devolução não tributada

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |NFe ref.:15251007336942000194550010000099751001223584|DEVOLUÇÃO REFERENTE A NFE 9975	Wesley Leão Costa COMPRADOR HOT/INDSH 13.10.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389968412157800000
Data da Operação	25/11/2025 16:17
Código de Barras	00190000090292813600700002638179112760000327180
Descrição	DIGMA NF10190
Número Único do Boleto	3025103101004187966
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/11/2025 16:17:43
Valor Nominal	3.271,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.271,80 (Três Mil E Duzentos E Setenta E Um Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	25/11/2025
Autenticação	638996842640700000

Emitido em quarta-feira, 26 de novembro de 2025 às 10:34

DIGEMAN
DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 10190
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251007336942000194550010000101901001243424

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250056049068**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	**23.453.830/0007-65**		**31/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	**BAIRRO NOVO**	**68.695-000**	**31/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		**PA**	**11:31:07**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	25/11/2025	3.271,80

CLASSIFICADO TOTVS

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.707,50	**324,43**	**0,00**	**0,00**	**3.271,80**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.271,80**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	**0 - Emitente**				**14498358000109**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA	**Tailândia**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
8	**VOLUMES**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2040	AGULHA DESC. 40 X 1,20 MM CX C/ 100 (CX PADRAO C/ 10.000 UND)| Ref.: 8919 | LT: 250810 Val: 08/2030	90183219	060	5405	UND	10.000,00	0,0899	899,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 | LT: 231016 Val: 10/2028	90183999	000	5102	UND	500,00	0,079	39,50	39,50	7,51	0,00	19,00	0,00
2183	AGULHA HIPODERMICA 25x0,80 21G| Ref.: 51.002.00018 | LT: 016/21 Val: 10/2026	90183219	060	5405	UND	500,00	0,072	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1777	AGULHA HIPODERMICA 40X12| Ref.: 345 | LT: 57324091 Val: 04/2029	90183219	060	5405	UND	7.000,00	0,0899	629,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2878	KIT CIRURGICO UNIVERSAL COM 2 AVENTAIS| Ref.: KCU004.02 | LT: 2025/00559 Val: 02/2028	62101000	000	5102	KIT	2,00	87,00	174,00	174,00	33,06	0,00	19,00	0,00
2878	KIT CIRURGICO UNIVERSAL COM 2 AVENTAIS| Ref.: KCU004.02 | LT: 2025/01166 Val: 07/2028	62101000	000	5102	KIT	8,00	87,00	696,00	696,00	132,24	0,00	19,00	0,00
3240	MASCARA TRIPLA CAMADA COM ELASTICO| Ref.: 6500 | LT: DQI002/25 FMW-B Val: 06/2030	63079010	100	5102	UND	7.000,00	0,114	798,00	798,00	151,62	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS EM 03 / 11 / 25

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 ||Pedido 625200109.1 - HOSPITAL REGIONAL DE TAILANDIA	

LANÇADO NO SISTEMA EM 07/11/25

Eli Brito Coutinho
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

Lançado no TOTVS

Danielly O. de Lima
RG 9[illegible]115
Auxiliar Administrativo
HRIDSH

03.11.2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563899684121578000O
Data da Operação	25/11/2025 16:18
Código de Barras	00190000090292813600700002641173112760000037950
Descrição	DIGMAN NF10193
Número Único do Boleto	3025103107004548395
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/11/2025 16:18:04
Valor Nominal	379,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 379,50 (Trezentos E Setenta E Nove Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	25/11/2025
Autenticação	638996842853520000

Emitido em quarta-feira, 26 de novembro de 2025 às 10:37

DIGEMAN
DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 10193
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251007336942000194550010000101931001243663

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250056057577**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	**23.453.830/0007-65**		**31/10/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	**BAIRRO NOVO**	**68.695-000**	**31/10/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		**PA**	**11:56:40**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	25/11/2025	379,50

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
379,50	**72,10**	**0,00**	**0,00**	**379,50**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**379,50**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	**0 - Emitente**				**14498358000109**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA	**Tailândia**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	**VOLUME**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3091	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE AZUL METAL| Ref.: 268 | LT: 21224031 Val: 03/2050	90189069	100	5102	UND	4,00	75,90	303,60	303,60	57,68	0,00	19,00	0,00
3091	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE AZUL METAL| Ref.: 268 | LT: 21224011 Val: 01/2050	90189069	100	5102	UND	1,00	75,90	75,90	75,90	14,42	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 07/11/25

RECEBEMOS EM 03/11/25

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |Pedido 625259446.1 - HOSPITAL REGIONAL DE TAILANDIA	Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSP. GERAL DE TAILÂNDIA INDSH

Daniel D. de Lima
RG
Aux de Almox
INDSH

03.11.2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563898710252797000O
Data da Operação	14/11/2025 09:44
Código de Barras	07790001161206689949804581784347512650000841200
Descrição	DISTRIMED NF2245
Número Único do Boleto	3025100607412847990
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	14/11/2025 09:44:44
Valor Nominal	8.412,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.412,00 (Oito Mil E Quatrocentos E Doze Reais)
Data da operação	14/11/2025
Autenticação	638987102851380000

Emitido em sexta-feira, 14 de novembro de 2025 às 15:04

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.245
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

CHAVE DE ACESSO
1525 0942 0832 7100 0106 5500 1000 0022 4510 0002 4088

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250049811022 - 30/09/2025 11:50:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH			23.453.830/0007-65	30/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS , S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		30/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA		PA		11:50:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	30/10/2025	8.412,00	002	14/11/2025	8.412,00	003	29/11/2025	8.412,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,00	63,84	0,00	0,00	25.236,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.236,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente			PA	14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17	TAILANDIA	PA	153520388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
26					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
00001812	DIALISADOR DE FIBRA OCA B-18H ALTO FLUXO -REUSO LT. 2503101714 Val. 05/28	84212911	0 40	5102	UN	288,00	41,5000	11.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001801	DIALISADOR FIBRA OCA B-20H ALTO FLUXO - REUSO LT. 2503101895 Val. 05/28	84212911	0 40	5102	UN	312,00	41,5000	12.948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001867	JOGO DE AGULHAS DESC P/FISTULA 16G LT. 2402102256 Val. 11/27	90183991	0 00	5102	UN	140,00	2,4000	336,00	336,00	63,84	0,00	19,00	0,00	

LANÇADO NO SISTEMA
EM 06 / 10 / 25
Daniella Cruz Lima
RG: 07/3115
Aux de Almoxarife
INDSH

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 5143685O5.1 V.Base PIS: 25.172,16 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 163,62 V.Base COFINS: 25.172,16 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 755,16 Fatura: 00002408-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152	Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 01/10.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863899162341276000 0
Data da Operação	19/11/2025 15:22
Código de Barras	07790001161206689949804791821269712700000050000
Descrição	DISTRIMED NF2290
Número Único do Boleto	3025102903936302492
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:22:28
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991625483410000

Emitido em sexta-feira, 21 de novembro de 2025 às 09:26

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.290
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1042 0832 7100 0106 5500 1000 0022 9010 0002 4571

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250053805115 - 20/10/2025 15:55:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH			23.453.830/0007-65	20/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS , S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	20/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA		PA		15:55:43

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/11/2025	500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMAZON TRADE LOGISTICS CONST. LTDA	1 - Dest/rem			PA	29.517.939/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA STA ISABEL	BELEM	PA	155909002

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001779	TRANSDUTOR DE PRESSAO (ISOLADOR) LT. 2504100099 Val. 01/28	39174010	6 40	5102	UN	1.000,00	0,5000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 04 / 11 / 25

RECEBEMOS EM
21/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V.Base PIS: 500,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 3,25 V.Base COFINS: 500,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 15,00 Fatura: 00002457-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152	Damielly O. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarife INDSH Eb Brito Coutinho ASSISTENTE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA I N D S H 21.10.25

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					07/11/2025
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário
D M COMERCIO E SERVICOS LTDA - 09.344.834/0002-70 PSG S BENEDITO, 79 - PEDREIRA - 66085-520, BELEM - PA					4343 / 356394
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
08/10/2025	1109	DM	NAO ACEITO	08/10/2025	981
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		0,00	435,00

Pagador: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUM INDSH 23.453.830/0007-65
AV FLORIANOPOLIS SN BAIRRO NOVO
68695-000 - TAILANDIA - PA

Beneficiário Final

Código de Baixa

Mensagem:
JUROS DIARIO DE R$ 1,45
COBRAR MULTA DE 8,70 APOS 08/11/2025

Pague utilizando o QR Code abaixo.

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

D M COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

PSG SAO BENEDITO, 79 Andar 2, Duque de caxias entre mariz e barros e timbó MARCO
Belém - PA
CEP: 66.085-520
FONE: 9131162251

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1109
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1009 3448 3400 0270 5500 1000 0011 0914 6285 1488

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250051603351 08/10/2025 16:35:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
158691709		09.344.834/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	08/10/25

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	08/10/25

MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailândia		PA	ISENTO	16:34:56

FATURA / DUPLICATA

1109-1
07/11/25
435,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	435,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			-

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6,00 UN	X			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
285	EMBALAGEM PARA ESTER. SMS 1000 mm X 1000 mm 40GR PCT/50 UNI ZERMATT Lote: 61006 Validade: 31/01/2029 Qt: 50,00 Lote: 60937 Validade: 31/10/2029 Qt: 100,00	56031240	0102	5102	UND	150,0000	2,34	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
283	EMBALAGEM PARA ESTER. SMS 500 mm X 500 mm PCT/50 40GR UNI ZERMATT Lote: 61225 Validade: 31/05/2030	56031240	0102	5102	UND	150,0000	0,56	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Kamilla M. de Lima
RG 6373116
Aux de Almoxarife
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA EM 13/10/25

RECEBEMOS EM ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4418138	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS , ISS E IPI
PEDIDO 515882624.1

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
10.10.25

Sistema de gestão www.maxiprod.com.br

D M COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

PSG SAO BENEDITO, 79 Andar 2, Duque de caxias entre mariz e barros e timbó MARCO
Belém - PA
CEP: 66.085-520
FONE: 9131162251

DACCE

DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº 1109
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1009 3448 3400 0270 5500 1000 0011 0914 6285 1488

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
158691709	09.344.834/0002-70	215250051622886 08/10/2025 17:26:41

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO NF-E
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	08/10/25

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	08/10/25

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailândia		PA	ISENTO	08/10/2025 16:34:56

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

QUANTIDADE DE VOLUME : 01

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
III - a data de emissao ou de saida.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA	Agencia/Código Beneficiário 3014-7/37497-0	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E	Nosso Número 26734120000013583	
Endereço do Pagador AV. FLORIANOPOLIS, 0 S/N - BAIRRO NOVO 68695-000 TAILANDIA - PA		

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
06/11/2025	025918-1	R$	1.438,26

Recebi (emos) o bloqueto de caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **06/11/2025**

Beneficiário EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço RUA PLOMBAGINA, 181 - - COLEGIO BATISTA
31110090 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 04.365.798/0001-26

Agencia/Código Beneficiário: 3014-7/37497-0

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
17/10/2025	025918-1	DM	N		26734120000013583

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
17/10/2025	17-019	R$			1.438,26

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 0,48
Multa de R$ 28,77 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO COM 05 DIAS DE ATRASO
NÃO AUTORIZADO CREDITO EM CONTA P/PGTO DESTE BOLETO
Notas Fiscais:025918

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - 000193
AV. FLORIANOPOLIS, 0 S/N - BAIRRO NOVO
68695-000 TAILANDIA - PA CNPJ: 23.453.830/0007-65

Pagador/Beneficiário
Código de Baixa
Recebimento Através do Cheque No do Banco
__Autenticaçao Mecânica__
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA

EXPANSÃO diagnósticos

RUA PLOMBAGINA, 181
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-090
Fone: (31)3335-7323 Fax: (31)3335-7276
OPCBH@EXPANSAO-MG.COM.BR

Alv. Sanit.: 2023007020
Aut. Func.: 8038351

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.025.918**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 / 2**

CHAVE DE ACESSO
3125 1004 3657 9800 0126 5500 1000 0259 1815 7633 3299

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131257007378707 - 17/10/2025 14:21:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
062124085.00-76		04.365.798/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	000193	23.453.830/0007-65	17/10/2025 14:22

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. FLORIANOPOLIS, 0, S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	17/10/2025 14:22:46

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 37521299	PA		14:22

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	025918-1														
VENCIMENTO:	06/11/2025														
VALOR:	1.438,26														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.438,26	98,82	0,00	0,00	1.438,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.438,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPER URGENTE TRANSP AEREO E ROD LTDA - ME	0 - Remetente (CIF)			MG	13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LÍBERO BADARÓ, 370, LOJA - CONJUNTO 1	BELO HORIZONTE	MG	001772644.00-07

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CAIXA ISOPOR	BIO-RAD		0,43	0,43

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100715V	DIACLON II ANTI-A (ABO1) (1X10ML) - BIO-RAD LT: 0499421701 Val: 15/04/2027 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	61,78	61,78		61,78	4,32		7,00	,00
100815V	DIACLON II ANTI-B (ABO2) (1X10ML) - BIO-RAD LT: 1992601401 Val: 29/12/2026 Qtd: 1	0	38221300	300	6108	UN	1,00	61,78	61,78		61,78	2,47		4,00	,00
101075V	DIACLON II ANTI-D (RH1) (1X10ML) - BIO RAD LT: 1992621501 Val: 19/11/2026 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	106,32	106,32		106,32	7,44		7,00	,00
12014332V	MLB 2 (1X10ML) - BIO-RAD LT: 2008970801 Val: 06/06/2027 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	30,17	30,17		30,17	2,11		7,00	,00
804120V	ANTI-HUMAN-GLOBULIN COLOR (1X10ML) - BIO-RAD LT: 1984030601 Val: 11/10/2026 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	140,80	140,80		140,80	9,86		7,00	,00
109416V	DIACELL ABO (A1-B) (2X10ML) - BIO-RAD LT: 053499871 Val: 24/11/2025 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	322,65	322,65		322,65	22,59		7,00	,00
109510V	COOMBS CONTROL IGG (1X10ML) - BIO-RAD LT: 053559021 Val: 24/11/2025 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	302,78	302,78		302,78	21,19		7,00	,00
109792V	DIACELL I-II (2X10ML) - BIO-RAD LT: 058041181 Val: 24/11/2025 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	411,98	411,98		411,98	28,84		7,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ATENDIMENTO DA ORDEM DE COMPRA Nº 2782/2025 DE 16/10/2025 - INDSH - COTAÇÃO Nº 1096/2025/HGT
FORNECIMENTO PROGRAMADO DE REAGENTES PARA DIAGNÓSTICO CLINICO EM IMUNO-HEMATOLOGIA
REMESSA DE SOROS E SUSPENSÃO DE HEMÁCIAS (3 Á 5%) COM VENCIMENTO EM 24/11/2025, DESTINADA
AG . TRANSFUSIONAL HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA PARA ROTINA DE EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS.

ENTREGA: ALMOXARIFADO DO HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - REAGENTES DA AG TRANSFUSIONAL.
ENDEREÇO: AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/Nº - CEP 68695-000 - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA
Trib. Aprox. R$:468,08 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 174,45. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO
RECEBEMOS
27/10/25
Cinthya Tayná C. Santos
BIOMÉDICA
CRBM - PA. - 3129
LANÇADO NO SISTEMA EM 29/10/25
Danielly O. de Lima
RG
AUX. ADMINISTRATIVO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863897955281951000O
Data da Operação	05/11/2025 16:11
Código de Barras	00190000090247782100916778111175312560000139650
Descrição	F CARDOSO NF167781
Número Único do Boleto	3025100604405327241
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 16:11:45
Valor Nominal	1.396,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.396,50 (Um Mil E Trezentos E Noventa E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979559056020000

Emitido em quarta-feira, 5 de novembro de 2025 às 17:11

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada / 1 - Saída: 1 Nº 000.167.781 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1677 8110 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250051031889 - 06/10/2025 11:07:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	06/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	06/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		11:07:38

FATURA

Número: 167781 Valor Original: 1.396,50 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.396,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.396,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.396,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00009475	ATADURA GESSADA 20 CM X 4,0 M CYSNE LOTE:097262534H FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2028	90211099	5 40	5102	UN	100	5,90	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012062	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C CLAMP INFANTIL 8 FR 1721 LOTE:2500015548 FAB: 01-07-2025 / VAL: 01-06-2028	90189010	0 40	5102	UN	100	2,50	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012217	GEL PARA ULTRASSOM GARRAFA DE 1 KG LOTE:250405 FAB: 06-08-2025 / VAL: 06-08-2027	30067000	0 60	5403	FR	12	7,375	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026815	SOLUCAO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% 1000ML LOTE:M41595 FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2028	30039099	0 60	5403	LT	36	13,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 05/11/2025, Valor: 1.396,50
BIONEXO 514368505 2 E 514368505 3

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

SAÍDA 08/10/25

Damiella O. de Lima
RG 9[illegible]
Aux de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Constantino
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
7.10.2025

F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ 04.949.905/0001-63

ANANINDEUA PA 67033-030

Pague essa cobrança com PIX



Valor Documento

$ 580,00

Copia e Cola :

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/0e324f5b-1375-445d-ab94-f298bc66ca535204000053039865406580.005802BR5917SHOPPING DA SAUDE6010ANANINDEUA62070503***63041C7D

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02477.821009 16781.111170 1 12570000058000**

Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA
04.949.905/0001-63
RUA JOAO NUNES DE SOUZA
ANANINDEUA PA 67033-030

Nosso Número	Nr do Documento	Data Vencimento	(=) Valor Documento	(=) Valor Pago
00024778210016781111	**1678111**	**06/11/2025**	**580,00**	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23453830000765
AVENIDA FLORIANOPOLIS
BAIRRO NOVO TAILANDIA PA 68695000
Beneficiário Final:

Agência / Código do Beneficiário	Autenticação Mecanica
3339/4345	

Corte na linha pontilhada

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 580,00	NF-e Nº: 000.167.811 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 7/10/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Eli Brito Coutinho	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.167.811
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1678 1110 0464 0321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250051234217 - 07/10/2025 08:59:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	07/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	07/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		08:59:33

FATURA

Número: 167811 Valor Original: 580,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
02				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00035202	CADEIRA HIGIENICA DE RODAS CAP 120KG ACO D40 LOTE:Z052025 FAB: 01-05-2025 / VAL: 01-05-2050	87131000	0 40	5102	UN	2	290,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

21.10.2025
CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS EM
07/10/25

MOVUT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 06/11/2025, Valor: 580,00 BIONEXO 378747552 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ 04.949.905/0001-63

ANANINDEUA PA 67033-030

Pague essa cobrança com PIX

Valor Documento

$ 1.050,00

Copia e Cola :

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/295c0000-7607-4946-a0b7-fb6552d83442520400005303986540710505802BR5917SHOPPING DA SAUDE6010ANANINDEUA62070503***63046808

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02477.821009 16783.611177 2 12570000105000**

Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA
04.949.905/0001-63
RUA JOAO NUNES DE SOUZA
ANANINDEUA PA 67033-030

Nosso Número	Nr do Documento	Data Vencimento	(=) Valor Documento	(=) Valor Pago
00024778210016783611	1678361	06/11/2025	1.050,00	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23453830000765
AVENIDA FLORIANOPOLIS
BAIRRO NOVO TAILANDIA PA 68695000
Beneficiário Final:

Agência / Código do Beneficiário	Autenticação Mecanica
3339/4345	

Corte na linha pontilhada

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.167.836 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1678 3610 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250051354674 - 07/10/2025 16:18:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	07/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	07/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		16:18:27

FATURA

Número: 167836 Valor Original: 1.050,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00020026	SERINGA 05 ML S AG LUER LOCK LOTE:3059D4 FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2030	90183119	4 40	5102	UN	7500	0,14	1.050,00	0,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 06/11/2025, Valor: 1.050,00 BIONEXO 514368505 4 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	LANÇADO NO SISTEMA EM 13/10/25 Danielly O. de Lima Aux. de Almoxarife INDSH 09.10.25 Kassandra B Silva RG 8062105

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389838762369700000
Data da Operação	10/11/2025 16:24
Código de Barras	00190000090247782100916789111172112590000151900
Descrição	F CARDOSO NF167891
Número Único do Boleto	3025100902490873213
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/11/2025 16:24:51
Valor Nominal	1.519,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.519,00 (Um Mil E Quinhentos E Dezenove Reais)
Data da operação	10/11/2025
Autenticação	638983886923560000

Emitido em terça-feira, 11 de novembro de 2025 às 14:51

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada / 1 - Saída: 1 Nº 000.167.891 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1678 9110 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250051720241 - 09/10/2025 08:52:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	09/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	09/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		08:51:33

FATURA

Número: 167891 Valor Original: 1.519,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.519,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.519,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.519,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
04				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016705	LUVA DE PROCEDIMENTO P LATEX C PO NAO CIRURGICO LOTE:SLTRAB136S FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2030	40151900	2 40	5102	CX	70	21,70	1.519,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 13/10/25
Jamielly O. de Lima
RG: 93[illegible]115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM
/ /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 08/11/2025, Valor: 1.519,00 BIONEXO 515882624 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 10.10.2025

Lançado no TOTVS

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389846764205300000
Data da Operação	11/11/2025 14:35
Código de Barras	00190000090247782100916797811177512630000456480
Descrição	F CARDOSO NF167978
Número Único do Boleto	3025101304558268990
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/11/2025 14:35:32
Valor Nominal	4.564,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.564,80 (Quatro Mil E Quinhentos E Sessenta E Quatro Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	11/11/2025
Autenticação	638984685326650000

Emitido em terça-feira, 11 de novembro de 2025 às 15:07

F CARDOSO E CIA LTDA
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA - PA - CEP: 67033-030
CNPJ: 04.949.905/0001-63 INSCRICAO ESTADUAL: 150515782
TELEFONE: (13) 2021344

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000167978	1/1	13/10/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
15.2510.04.949.905/0001-63-55-001-000.167.978-100.464.032-6

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
5102	Venda de mercadoria adqreceb de terceir

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO MUNICIPIO TAILANDIA - PA CEP 68695-000
ENDERECO AVENIDA FLORIANOPOLIS,0 BAIRRO NOVO
CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE (37)523315

INFORMACOES DO LOCAL DA ENTREGA

NOME MUNICIPIO CEP
ENDERECO
CNPJ/CPF INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.564,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	4.564,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME JSP TRANSPORTE Eamp; LOGISTICA LTDA FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF PA CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDERECO AV JOAO PESSOA 76 SALA B MUNICIPIO TAILANDIA UF PA INSCRICAO ESTADUAL 153304111
QUANTIDADE 0 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 0,00 PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
00039243	DIBEN 1 5 KCAL HP 1000 ML 7021231 LOTE:28UCA630	21069090	140	FR	16,0000	72,00	1.152,00	00,00
	LOTE:28UCA630 FAB: 22-03-2025 / VAL: 31-03-2026|							
00038302	FRESUBIN ORIGINAL 1000ML 7039231 LOTE:28UCA950	21069090	140	FR	24,0000	46,20	1.108,80	00,00
	LOTE:28UCA950 FAB: 29-03-2025 / VAL: 30-06-2026|							
00020671	SURVIMED OPD 1000 ML EASY BAG 748 LOTE:28UAB060	21069090	140	FR	24,0000	96,00	2.304,00	00,00
	LOTE:28UAB060 FAB: 28-01-2025 / VAL: 31-01-2026|							

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
20 / 10 / 25
Danielly O. de Lima
RG 9373116
Assinatura

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

BIONEXO 515059440 1 | | ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 | Cod Vend : 0261 | ICMS RETIDO NA FONTE CONFORM E CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
15.10.25
Kassandra B Silva
RG 9373215

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E

EMITIDO POR

REEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

DATA DE REEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000167978 Série: 001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389846764205300000
Data da Operação	11/11/2025 14:36
Código de Barras	00190000090247782100916797911175112630000029400
Descrição	F CARDOSO NF167979
Número Único do Boleto	3025101303557679050
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/11/2025 14:36:39
Valor Nominal	294,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 294,00 (Duzentos E Noventa E Quatro Reais)
Data da operação	11/11/2025
Autenticação	638984686003370000

Emitido em terça-feira, 11 de novembro de 2025 às 15:08

F CARDOSO E CIA LTDA
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA - PA - CEP: 67033-030
CNPJ: 04.949.905/0001-63 INSCRICAO ESTADUAL: 150515782
TELEFONE: (13) 2021344

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000167979	1/1	13/10/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
15.2510.04.949.905/0001-63-55-001-000.167.979-100.464.032-3

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
5102	Venda de mercadoria adqreceb de terceir

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO MUNICIPIO TAILANDIA - PA CEP 68695-000
ENDERECO AVENIDA FLORIANOPOLIS,0 BAIRRO NOVO
CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE (37)523315

INFORMACOES DO LOCAL DA ENTREGA

NOME MUNICIPIO CEP
ENDERECO
CNPJ/CPF INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	294,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME JSP TRANSPORTE Eamp; LOGISTICA LTDA FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF PA CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDERECO AV JOAO PESSOA 76 SALA B MUNICIPIO TAILANDIA UF PA INSCRICAO ESTADUAL 153304111
QUANTIDADE 0 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 0,00 PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
00019087	FRESUBIN PROTEIN POWDER PO 300GR N LOTE:29UI1607	21069090	140	LT	2,0000	147,00	294,00	00,00
	LOTE:29UI1607 FAB: 30-09-2024 / VAL: 30-09-2026							

Venc: 12.11.2025

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 20/10/25
Danielly Oliveira
RG 9[illegible]
Vera de Almeida

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

BIONEXO 515059442 1 | | ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 | Cod Vend : 0261 | ICMS RETIDO NA FONTE CONFORM E CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS

2153

15.10.25
Kassandra B Silva
RG 8062105

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E

EMITIDO POR

REEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000167979
Série: 001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563898990714225000O
Data da Operação	17/11/2025 16:32
Código de Barras	00190000090247782100916810611174712670000251560
Descrição	F CARDOSO NF168106
Número Único do Boleto	3025101704668382362
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 16:32:23
Valor Nominal	2.515,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.515,60 (Dois Mil E Quinhentos E Quinze Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989939440050000

Emitido em segunda-feira, 17 de novembro de 2025 às 17:27

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.168.106
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1681 0610 0464 0328

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250053280428 - 17/10/2025 08:35:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	17/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	17/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		08:35:18

FATURA

Número: 168106 Valor Original: 2.515,60 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.515,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.515,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.515,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00015703	ALMOTOLIA BICO RETO TRANSPARENTE 300 ML LOTE:TF14725 FAB: 14-07-2025 / VAL: 14-07-2028	90183929	0 40	5102	UN	12	6,90	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015703	ALMOTOLIA BICO RETO TRANSPARENTE 300 ML LOTE:TF04825 FAB: 04-08-2025 / VAL: 04-08-2028	90183929	0 40	5102	UN	12	6,90	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026341	CUBA RIM ECONOX ACO INOX NATURAL 26X12CM 700ML RE LOTE:12880 FAB: 15-04-2025 / VAL: 15-04-2050	90189099	0 40	5102	UN	10	70,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037518	REANIMADOR PVC ADULTO C RESV MANUAL AMBU SILICONE LOTE:21/2025 FAB: 19-05-2025 / VAL: 19-05-2050	90192010	0 40	5102	UN	10	165,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 23/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 16/11/2025, Valor: 2.515,60
BIONEXO 512907219 1 E 512907220 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

Danielly O de Lima
RG [illegible]
Gerente Almoxarifado
INDSH

Eli Brito Continho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
18.10.25

RECEBEMOS EM 18/10/25

Bainpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863899862209713000O
Data da Operação	27/11/2025 17:44
Cï¿½digo de Barras	00190000090247782100916831811175412780000438650
Descriï¿½ï¿½o	F CARDOSO NF168318
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025102807897104651
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04949905000163
Razï¿½o Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/11/2025 17:44:30
Valor Nominal	4.386,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.386,50 (Quatro Mil E Trezentos E Oitenta E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	27/11/2025
Autenticação	638998622707900000

Emitido em sexta-feira, 28 de novembro de 2025 às 11:30

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada / 1 - Saída: 1 Nº 000.168.318 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1683 1810 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250055200507 - 28/10/2025 09:11:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	28/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	28/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		09:11:35

FATURA

Número: 168318 Valor Original: 4.386,50 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4.386,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.386,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.386,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
08				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00014908	SERINGA 01 ML S AG INSULINA LUER SLIP LOTE:2359D4 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2030	90183111	4 40	5102	UN	1000	0,12	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006434	SERINGA 05 ML S AG LUER SLIP LOTE:3389D4 FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2030	90183119	4 40	5102	UN	2500	0,15	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026042	URGOCLEAN AG 10X10 LOTE:37861 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-05-2026	30059090	0 60	5403	UN	10	65,95	659,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:37896 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-05-2026	30051090	2 60	5403	UN	10	164,65	1.646,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:43197 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30051090	0 60	5403	UN	10	48,78	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:37883 FAB: 01-08-2023 / VAL: 30-07-2026	30051090	2 60	5403	UN	10	109,77	1.097,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 27/11/2025, Valor: 4.386,50
BIONEXO 624468897

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0263
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

EM

RESERVADO AO FISCO
03/11/25

Elí Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

RECEBEMOS DE
28/10/25
__/__/__

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863899862209713000 0
Data da Operação	27/11/2025 17:44
Cï¿½digo de Barras	00190000090247782100916832511170712780000172640
Descrïï¿½ï¿½o	F CARDOSO NF168325
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025102801896950019
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04949905000163
Razï¿½o Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/11/2025 17:44:46
Valor Nominal	1.726,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.726,40 (Um Mil E Setecentos E Vinte E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	27/11/2025
Autenticação	638998622862630000

Emitido em sexta-feira, 28 de novembro de 2025 às 11:31

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.168.325
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1683 2510 0464 0324

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250055203730 - 28/10/2025 09:23:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	28/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	28/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		09:23:10

FATURA

Número: 168325 Valor Original: 1.726,40 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.726,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.726,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.726,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
04				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00027866	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C CLAMP NEONATAL LOTE:074-048/25 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2030	90189099	0 40	5102	UN	60	2,64	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012670	HIDROCOLOIDE 10 CM X 10 CM EXTRA FINO K361110 LOTE:25010609 FAB: 01-01-2025 / VAL: 31-01-2027	30051020	0 60	5403	UN	40	12,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017917	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG ML IV 5ML SUCR LOTE:B510044B FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-01-2027	30049099	1 60	5403	FA	25	12,90	322,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026815	SOLUCAO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% 1000ML LOTE:M41595 FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2028	30039099	0 60	5403	LT	36	13,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023913	TERMOMETRO COM MARCADOR DIGITAL 32Â° A 42Â° LOTE:452401 FAB: 05-11-2024 / VAL: 05-11-2050	90251990	1 40	5102	UN	25	11,90	297,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 27/11/2025, Valor: 1.726,40
BIONEXO 57309558 1, 517518832 1 E 6246897 2

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

LANÇADO NO SISTEMA

RESERVADO AO FISCO
07/11/25

Eli Brito Coutinho
ALMOX
HOSPITAL
INDSH
29.10.25

RECEBEMOS EM:
29/10/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863897780813836000O
Data da Operação	03/11/2025 15:45
Código de Barras	07790001161206641559204509636926812510000664280
Descrição	HELP SAUDE NF3444
Número Único do Boleto	3025100106301646016
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificação Sacador Avalista	43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista	HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 15:44:58
Valor Nominal	6.642,80
Encargos	172,70
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.815,50 (Seis Mil E Oitocentos E Quinze Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977814984150000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 16:57

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 6.642,80	Nº: 000.003.444
	SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS

HELP SaúdeStore

HELP SAUDE STORE LTDA

AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.444
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1043 7324 8400 0176 5500 1000 0034 4410 0013 8014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250050161288 - 01/10/2025 14:14:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157923894		43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0007-65	01/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS , SN	NOVO		68695-000	01/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	99173-6136	PA		14:14:17

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/10/2025	6.642,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.642,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.642,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HELP SAUDE STORE	0 - Emitente			PA	43.732.484/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537	BELEM	PA	157923894

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002176	CANULA DE GUEDEL 3 CX C/80UN LT. 22665 Val. 10/27	90183929	2 102	5102	UN	5,00	2,3800	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002178	CANULA DE GUEDEL 5 CX C/50UN LT. 22667 Val. 10/27	90183929	2 102	5102	UN	5,00	2,3800	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002204	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATORIO C/RX 45CMX50CM PC C/50UN PC LT. 246 Val. 06/30	30059090	0 102	5102	PC	80,00	58,1000	4.648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002512	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGICA 50MM X 10M CX C/36UN. LT. 1156517D Val. 04/27	30051030	3 102	5102	UN	180,00	6,2000	1.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002601	LENCOL DESCARTAVEL 90CMX2M PC C/10UN LT. BSA091/24 BC Val. 08/29	63079010	2 102	5102	UN	500,00	1,7100	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Damielly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM 02/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***
II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***
1-104: BANCO INTER:1x R$ 6.642,80
REF PEDIDO 514368505.1 e 514368501.1 BIONEXO
Fatura: 00013801-1

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 08/10/25

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
2.10.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186398707891063000 0
Data da Operação	14/11/2025 09:10
Código de Barras	34191090080107391778106705710009412650000077080
Descrição	HIPERFAR NF10113
Número Único do Boleto	3025102704875384475
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	36028477000122
Razão Social	HIPERFAR MATERIAIS HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/11/2025 09:10:12
Valor Nominal	770,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 770,80 (Setecentos E Setenta Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	14/11/2025
Autenticação	638987082135530000

Emitido em sexta-feira, 14 de novembro de 2025 às 15:08

RECEBEMOS DE HIPERFAR MATERIAIS HOSP E MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Assinatura do Recebedor por extenso

Emissão: 24/10/2025 VALOR TOTAL: 770,80 DESTINATARIO:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
AV FLORIANOPOLIS,BAIRRO NOVO,TAILANDIA-PA Cep: 68695-000

TRANSP: VOLUME: 1

NF-e No.010113 Série 1

HIPERFAR
Produtos Hospitalares

HIPERFAR MATERIAIS HOSP E MEDICAMENTOS LTDA
AV 01 QD 23B LT 72
ALVORA PARAUAPEBAS PA
Cep: 68515000
Fone: (94)3346-3115

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada [1]
No. 000.010.113
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
15-2510-36.028.477/0001-22-55-001-000.010.113.108-401.011-8
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação			
VENDAS			
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributario**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
156770741		36.028.477/0001-22	**215250054678453 24/10/2025 - 11:21:40**

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA 303	23.453.830/0007-65	24/10/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data da Saida**
AV FLORIANOPOLIS,S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	24/10/2025
Municipio	**Fone**	**UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora da Saida**
TAILANDIA	(11)3672-5136	PA / ISENTO	11:25:43

FATURA
[10113/A 14/11/2025 770,80]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vlr. Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 680,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 90,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 770,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	0-Fret/Remet(CIF)				
Endereço	**Municipio**			**UF**	**Inscrição Estadual**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
1	CAIXA		14084 - 1	0,0000	0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
239	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 (SW) Marca: SOLIDOR Lote: 57324091 Validade:14/09/2029 MS:	90183219	0102	5102	0,00	CX	80	8,51		680,80	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 30/10/25

RECEBEMOS EM / /

DADOS ADICIONAIS

ID:624468897.1
-BANCO ITAU AG:7780 CC: 67057-1
Val Aprox dos Tributos R$ 111,58 (16,39%) Fonte: IBPT
00280-JERLAN INACIO DOS SANTOS Chave do Pedido: 014084

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
28.10.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863897780813836000O
Data da Operação	03/11/2025 15:43
Código de Barras	10491250559200010004700038619268312510000530453
Descrição	HOSPDROGAS NF156103
Número Único do Boleto	3025100303355534647
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 15:43:36
Valor Nominal	5.304,53
Encargos	52,50
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.357,03 (Cinco Mil E Trezentos E Cinquenta E Sete Reais E Três Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977814169700000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 16:33

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0156103 FL 1 / 2
SÉRIE 3

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

CHAVE DE ACESSO
5225 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1561 0310 5596 5370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152259456570014 01/10/2025 16:59:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	01/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	9137523315	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	31/10/2025	5.304,53	002	30/11/2025	5.304,53	003	30/12/2025	5.306,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.915,19	1.217,66	0,00	0,00	15.915,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.915,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66,00	CAIXA	HOSPDROGAS		380,000	380,000

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0053	CATETER INTRAV PERIFERICO 20G TEFLON ROSA Marca: DESCARPACK. MS: 1033066006 6. Valid: 01-10-2029	SCTPAB0 24B	90183929	100	6108	UN	500,00	0,80	400,00	400,00	16,00	0,00	4,00	0,00
030.0064	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM P UN Marca: DESCARPACK. MS: 10330660179. V alid: 30-06-2030	SLTRAB1 45S	40151200	200	6108	UN	40.000,00	0,1898	7.592,00	7.592,00	303,68	0,00	4,00	0,00
030.0349	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 3L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 8093763 0002. Valid: 30-12-2029	10063	48191000	500	6108	UN	20,00	2,0972	41,94	41,94	5,03	0,00	12,00	0,00
030.0635	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGE NICA 2,5CMx10M ADPELE Marca: MISSNER. MS: 80003300004. Valid: 19-02-2027	AAM0380 1	30051090	500	6108	UN	240,00	2,44	585,60	585,60	70,27	0,00	12,00	0,00
030.0708	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA 08 Marca: BIOBASE. MS: 80212340034. Valid: 12-0 5-2029	7286	90183929	500	6108	UN	10,00	0,72	7,20	7,20	0,86	0,00	12,00	0,00
030.0710	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA 12 Marca: BIOBASE. MS: 80212340034. Valid: 01-0 2-2029	7103	90183929	500	6108	UN	40,00	0,74	29,60	29,60	3,55	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA EM 13/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO: 514368505.1 ---- Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Sn°, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF-Destino: 1.806,22 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante:003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 262070, Nr.Embarque: 265248
ID BIONEXO: 514368505.1 ---- Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, Sn°, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 10/10/2025

BENISON RIMA

Lançado no TOTVS

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0156103 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1561 0310 5596 5370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152259456570014 01/10/2025 16:59:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1668	ELETRODO ECG ADULTO SF22 35X40MM UN DS Marca: MEDIX. MS: 80495510048. Valid: 30-09-2027	24DIX2305	90181990	100	6108	UN	3.000,00	0,22	660,00	660,00	26,40	0,00	4,00	0,00
030.1683	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL INA SAFE C/10 Marca: NEVE. MS: 81855839010. Valid: 01-09-2029	2410010456	30059090	500	6108	PT	3.960,00	0,50	1.980,00	1.980,00	237,60	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BRANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175349005. Valid: 30-09-2027	209-25	62101000	500	6108	UN	6.000,00	0,0555	333,00	333,00	39,96	0,00	12,00	0,00
030.1796	SAPATILHA PROPE DESC BRANCO SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175349004. Valid: 28-02-2027	20225	62101000	500	6108	UN	400,00	0,0555	22,20	22,20	2,66	0,00	12,00	0,00
030.1839	DISPOSITIVO TRANSF SOLUCAO DUPLA PONTA Marca: DESCARPACK. MS: 10330660274. Valid: 01-08-2029	STPJAB001C	90189099	500	6108	UN	300,00	0,50	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
030.2084	FIO CATGUT SIMPLES 1 C/AG 4,0 CIL. 1/2 75CM CS17MR40 Marca: TECHNOFIO. MS: 10378330016. Valid: 01-07-2029	25240856	30061090	500	6108	UN	120,00	2,79	334,80	334,80	40,18	0,00	12,00	0,00
030.2193	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 80808480053. Valid: 07-05-2030	80525	40151200	500	6108	UN	400,00	1,2916	516,64	516,64	62,00	0,00	12,00	0,00
030.2297	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARBON 24 Marca: BIOMASS. MS: 81671040002. Valid: 31-03-2030	AG025002J	90189029	500	6108	UN	600,00	0,2638	158,28	158,28	18,99	0,00	12,00	0,00
030.2325	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 7,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 07-05-2030	80525	40151200	500	6108	UN	600,00	1,2916	774,96	774,96	93,00	0,00	12,00	0,00
030.2326	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 6,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-10-2029	091024	40151200	500	6108	UN	400,00	1,12	448,00	448,00	53,76	0,00	12,00	0,00
030.2435	BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIPLEX. MS: 80134410007. Valid: 01-08-2027	20240820	39269030	500	6108	UN	150,00	2,98	447,00	447,00	53,64	0,00	12,00	0,00
030.2470	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 12 BALÃO 30ML Marca: BIOMASS. MS: 81671049014. Valid: 30-08-2027	HSAM22060108	90183921	500	6108	UN	80,00	2,25	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
035.0058	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CRUR 50CMX100M (GRAU 60) Marca: FLEXPELL. Valid: 01-11-2027	LG50280014C	48115129	500	6108	UN	3,00	182,79	548,37	548,37	65,80	0,00	12,00	0,00
050.0018	LENCOL PAPEL NATURAL HOSP 70CMx50MRL NATURAL Marca: FLEXPELL. MS: 80704579003. Valid: 01-03-2030	LL3733336C	48030090	000	6108	UN	80,00	8,82	705,60	705,60	84,67	0,00	12,00	0,00

HIPERFAR
Produtos Hospitalares

HIPERFAR MATERIAIS HOSP E MEDICAMENTOS LTDA
AV 01 QD 23B LT 72 ALVORA PARAUAPEBAS PA
CNPJ: 36.028.477/0001-22 IE: 156770741
Fone: (94)3346-3115 Representante: 280

Chave da NF-e:

Chave da NF-e:

Destinatário
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Fatura(s):

Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora) **Comprovante de Entrega**

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe o no. indicado
[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ]Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Cliente:	Nota Fiscal Serie:	Volume(s)	Vlr. Nota	Agência/Código Cedente
303				001750-

Recebi(emos) o(s) produto(s) descrito(s) na nota fiscal indicada acima e seu(s) boleto(s)

Data: ___/___/_____ Hora: ___:___ Recebedor: _____

Carimbo e Assinatura

SANTANDER **03399.06851.85000.000001.00012.801015.2.12570000093918**

Local de Pagamento: **QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO** — Vencimento: 06/11/2025

Beneficiário: **HIPERFAR MATERIAIS HOSP E MEDICAMENTOS LTDA**
AV 01 QD 23B LT 72 0,ALVORA
68515000 - PARAUAPEBAS-PA
C.N.P.J.: **36.028.477/0001-22**
Agência/Código Beneficiário: 001750-0/13002413-3
Nosso número: **0000000000128**

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
16/10/2025	0010050-A	DM	N	16/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do documento: **939,18**
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos: 0,00
(=) Valor cobrado

Instruções - Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente
Referente as duplicatas: 0010050/A
Multa de 6,00% apos vencimento
Juros de R$ 0,00 ao dia

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65
AV FLORIANOPOLIS BAIRRO NOVO 68695-000 TAILANDIA PA
Sacador/Avalista

Código de baixa

PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

HIPERFAR
Produtos Hospitalares

HIPERFAR MATERIAIS HOSP E MEDICAMENTOS LTDA
AV 01 QD 23B LT 72
ALVORA PARAUAPEBAS PA
Cep: 68515000
Fone: (94)3346-3115

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada [1]
No. 000.010.050
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
15-2510-36.028.477/0001-22-55-001-000.010.050.195-701.005-0
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	156770741		36.028.477/0001-22	215250053123109 16/10/2025 - 14:47:00

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO — HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA 303	23.453.830/0007-65	16/10/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
AV FLORIANOPOLIS,S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	16/10/2025

Municipio	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
TAILANDIA	(11)3672-5136	PA	ISENTO	14:51:01

FATURA
[10050/A 06/11/2025 939,18]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vlr. Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 849,18

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 90,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 939,18

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	0-Fret/Remet(CIF)				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
1	CAIXA		13957 - 1	0,0000	0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5340	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M Marca: AMED Lote: C12-19 Validade:30/12/2026 MS:	48195000	0102	5102	0,00	RL	7	90,34		632,38	0,00	0,00	0	0
272	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 Marca: SOLIDOR Lote: 09123071 Validade:30/07/2028 MS:	90183921	0102	5102	0,00	UN	80	2,71		216,80	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO TOTVS

Damilly O. de Lima
RG: 9273115
Aux. de Almoxar...
HGSH

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 20/10/25

DADOS ADICIONAIS

ID:516996989
-Banco: SANTANDER Agencia: 1750-0 CC: 13002413-3
Val Aprox dos Tributos R$ 146,97 (17,31%) Fonte: IBPT
00280-JERLAN INACIO DOS SANTOS Chave do Pedido: 013957

LANÇADO NO SISTEMA EM 23/10/25

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
I N D S H
20.10.25

adabagh30

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agiż½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389778156888200000
Data da Operação	03/11/2025 15:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	46
Conta	520438
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 117,00 (Cento e Dezessete Reais)
Descrição	KRAUSE COMERCIO NF33773,33774,33775,33776
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977817712460000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 16:08

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	33773	03/11/2025	52,00
KRAUSE COMERCIO	33774	03/11/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	33775	03/11/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	33776	03/11/2025	26,00
TOTAL			**117,00**

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 52,00		NF-e **Nº 000.033.773** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.773 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0337 7311 0033 7734

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250086581037 02/10/2025 14:51:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	02/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	02/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33773	52,00	0,00	52,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2025	52,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0195966 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 32153	90211020	040	6108	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0199668 Val: 15/09/2030 - NFe Remessa: 32668	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 08/10/25
Damielly V. de Lima
RG: 9373115
Mtk de Almoxarife

Monique Rocha dos Santos
Especialista CC/CME
COREN- PA 415.316 - ENF

RECEBEMOS EM 03/10/25
Kassandra B Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA LUCELIA RIBEIRO SIQUEIRA - Pront.: 142473 - Id_Cir.: 19436 - CIR.: 25/09/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00		NF-e **Nº 000.033.774** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.033.774** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0337 7411 0033 7740 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250086581538 02/10/2025 14:52:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	02/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	02/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33774	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0200304 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 08/10/25
Damielly C. de Lima
RG: 3373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Monique Rocha dos Santos
Especialista CC/CME
COREN- PA 415.316 ENF

RECEBEMOS
03/10/25
Kassandra B Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ADEMIR BORGES PLUTA - Pront.: 142613 - Id_Cir.: 19439 - CIR.: 30/09/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.775
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.033.775 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0337 7511 0033 7755

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250086582049 02/10/2025 14:53:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0007-65	02/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	02/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33775	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2025	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0200304 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0200304 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS
Danielly O. de Lima
COREN-PE 193.3115
Téc. de Almoxarife
IND 411

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha dos Santos
Especialista CC/ CME
COREN- PA 415.316 - ENF

LANÇADO NO SISTEMA
EM 08/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: WALLITON DE SOUZA DE ALMEIDA - Pront.: 44750 - Id_Cir.: 19438 - CIR.: 30/09/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS EM 03/10/25
Kassandra P. Silva
COREN 2[illegible]

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00		NF-e **Nº 000.033.776** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.033.776** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0337 7611 0033 7760 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250086582633 02/10/2025 14:54:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	02/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	02/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33776	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2025	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0199668 Val: 15/09/2030 - NFe Remessa: 32668	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 08/10/25
Damielly V. de Lima
RG 9873115
Aux. de Almoxarifado
MDSH

Monique Rocha dos Santos
Especialista CC/CME
COREN- PA 915.316 - ENF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MANOEL LOPES - Pront.: 13293 - Id_Cir.: 19437 - CIR.: 29/09/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS 03/10/25 Kassandra B. Silva RG 9002105

BANPARA CAIXA TERMINAL: 022
054-00 AG TAILANDIA 06/11/25 14:40

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 000319940-1
CLIENTE.: INSTITUTO N O SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 0046 CUIABA MT
CONTA.....: 0000520438
CPF/CNPJ..: 03219062000187
NOME.....: KRAUSE COMERCIO
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 06/11/2025 NSU.: 457
VALOR R$.....: 2.320,81

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE 30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	33945	06/11/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	33946	06/11/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	33947	06/11/2025	2.281,81
TOTAL			**2.320,81**

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 08/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.945
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.033.945 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 4511 0033 9458

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250088547395 08/10/2025 16:28:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	08/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33945	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/11/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0197520 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 32668	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 13/10/25
Danielly O. de Lima
RG 1087 [illegible]
Almox

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: WANDRY VILAS BOAS DA SILVA - Pront.: 76020 - Id_Cir.: 19698 - CIR.: 03/10/2025; Dr.: ARTHUR LEAO CRM-52-76640-2 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS EM
09/10/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista em OCME

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 08/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.946
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.033.946 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 4611 0033 9463

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250088548270 08/10/2025 16:29:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		08/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33946	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/11/2025	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131212-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650036 - LOTE:11452 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 32668	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CCiCME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: CLEIBSON LOPES DA CUNHA - Pront.: 142712 - Id_Cir.: 19697 - CIR.: 03/10/2025; Dr.: ARTHUR LEAO CRM-52-76640-2 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS EM 09/10/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 13/10/25

Kassandra B. Silva
RG 8062105

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 08/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 2.281,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.947
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP 78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.033.947 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 4711 0033 9479

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250088552498 08/10/2025 16:35:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	08/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	33947	2.281,81	0,00	2.281,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/11/2025	2.281,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.281,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.281,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM - MS: 10209780031 - LOTE:151 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	BARRA P/ FIXADOR 13X175 - MS: 10209780107 - LOTE:118255 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 24752 - 51250103219062000187550010000247521100247524	90211020	040	6108	UN	2,00	44,38	88,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE:122351 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	BARRA P/ FIXADOR 13X275 - MS: 10209780107 - LOTE:121218 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	46,77	140,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	BARRA P/ FIXADOR 13X275 - MS: 10209780107 - LOTE:125424 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa 28710 - 51250503219062000187550010000287101100287103	90211020	040	6108	UN	1,00	46,77	46,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM - MS: 10209780031 - LOTE:115527 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 27799 - 51250403219062000187550010000277991100277998	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10244	PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM - MS: 10209780031 - LOTE:4891654859 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: PAULO ADRIANO NASTACIO - Pront.: 142763 - Id_Cir.: 19699 - CIR: 05/10/2025; Dr.: ARTHUR LEAO CRM-52-76640-2 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010.	LANÇADO NO SISTEMA EM 13/10/25

RECEBEMOS EM 09/10/25

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista em CC/CME

Kassandra B Silva
RG 8[illegible]05

Danielly C. de Lima
RG 937[illegible]115
Fiscal de Almoxarife
[illegible]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.033.947 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0339 4711 0033 9479

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250088552498 08/10/2025 16:35:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
907	CONECTOR BARRA BARRA (TC) - MS: 10209780062 - LOTE:127772 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	82,94	331,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18414	PLACA PONTE 4,5 MM 14 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:125147 VAL: INDETERMINADA - NFE SIMPLES REMESSA: 33846 - 51251003219062000187550010000338461100338461	90211020	040	6108	UN	1,00	564,13	564,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111615E	PINO DE SCHANZ 6,0X150MM - MS: 10209780048 - LOTE:4891653 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	PINO DE SCHANZ 6,0X180MM - MS: 10209780048 - LOTE:123594 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28710 - 51250503219062000187550010000287101100287103	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:123424 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0713-20-00	CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO - MS: 80305080014 - LOTE:10360-001 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	92,93	743,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186389933729506000000
Data da Operação	21/11/2025 15:58
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	46
Conta	520438
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 9.104,67 (Nove Mil e Cento e Quatro Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	KRAUSE COMERCIO NF DIVERSAS
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	21/11/2025
Autenticação	638993374937310000

Emitido em sexta-feira, 21 de novembro de 2025 às 17:01

Identificador de autenticação: 40e601f3-d3fe-4fce-b6ce-0b9b1892f327

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	34531	21/11/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	34532	21/11/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	34533	21/11/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	34534	21/11/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	34535	21/11/2025	687,79
KRAUSE COMERCIO	34536	21/11/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	34537	21/11/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	34538	21/11/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	34539	21/11/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	34647	21/11/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	34651	21/11/2025	1.464,84
KRAUSE COMERCIO	34652	21/11/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	34653	21/11/2025	872,39
KRAUSE COMERCIO	34654	21/11/2025	943,39
KRAUSE COMERCIO	34649	21/11/2025	1.412,44
KRAUSE COMERCIO	34881	21/11/2025	649,92
KRAUSE COMERCIO	34882	21/11/2025	89,00
KRAUSE COMERCIO	34873	21/11/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	34874	21/11/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	34875	21/11/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	34876	21/11/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	34877	21/11/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	34878	21/11/2025	1.464,84
KRAUSE COMERCIO	34879	21/11/2025	255,78
KRAUSE COMERCIO	34880	21/11/2025	965,28
TOTAL			**9.104,67**

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00		NF-e **Nº 000.034.536** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL.: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.536** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0345 3611 0034 5362 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093371190 23/10/2025 12:55:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		23/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34536	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/11/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131212-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:489156 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lancado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29 / 10 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: MARIA ALBACI DA SILVA - Pront.: 84454 - Id_Cir.: 20229 - CIR.: 16/10/2025 Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 23/10/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.539
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.539 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0345 3911 0034 5399

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093372474 23/10/2025 13:00:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		23/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34539	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/11/2025	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:532434 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 31321	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Moniane Rocha Vilela
COREN PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA EM 29/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: THALLYA GONCALVES FARIAS - Pront.: 143152 - Id_Cir.: 20222 - CIR.: 19/10/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 23/10/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.531
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.531 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0345 3111 0034 5315

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093366603 23/10/2025 12:35:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	23/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34531	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/11/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:523434 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34140	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/10/25
Jacielly O. de Lima
RG 9370...

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE PHELIPE RODRIGUES E RODRIGUES - Pront.: 77079 - Id_Cir.: 20224 - CIR.: 11/10/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	23/10/25 Kassandra P. Silva RG 9370...

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3º NF-e
Nº 000.034.532
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.532 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0345 3211 0034 5320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093366763 23/10/2025 12:35:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		23/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34532	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/11/2025	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0200304 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:532434 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 31321	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA EM 29/10/25

RECEBEMOS EU 23/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: DAVID RAMIRES OLIVEIRA POMPEU - Pront.: 143183 - Id_Cir.: 20223 - CIR.: 19/10/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kassandra P. Silva RG: 4217 Damielly O. de Lima RG: 23 Aux de Almox. INES:

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.534
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.534 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0345 3411 0034 5341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093367276 23/10/2025 12:38:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		23/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34534	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/11/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0196459 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Moniane Rocha Vilela
COREN PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 29 / 10 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MAURILIO CLAUDIO ALVES - Pront.: 28037 - Id_Cir.: 20225 - CIR.: 13/10/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 23/10/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.538
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.538 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0345 3811 0034 5383

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093371963 23/10/2025 12:58:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		23/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34538	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/11/2025	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS
Monique Rocha Vilela
COREN PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

RECEBEMOS E LANÇADO NO SISTEMA EM 29/10/25

RECEBEMOS EM 23/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: DANIELI ARAUJO FERREIRA - Pront.: 143078 - Id_Cir.: 20230 - CIR.: 17/10/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1º NF-e
Nº 000.034.537
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.537 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0345 3711 0034 5378

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093371640 23/10/2025 12:57:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		23/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34537	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/11/2025	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LLançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN-PA 475.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: SERGIO DOS SANTOS OLIVEIRA - Pront.: 64172 - Id_Cir.: 20228 - CIR.: 16/10/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS EM 23/10/25

Aux de Almox

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 687,79

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.535
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.535 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0345 3511 0034 5357

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093367256 23/10/2025 12:38:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		23/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34535	687,79	0,00	687,79

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/11/2025	687,79									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	687,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	687,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE:130487 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:129324 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 33846	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10450	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X50MM - MS: 10209780032 - LOTE:126334 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34473	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11418	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO 4. 0X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:489165 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11445	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO 4. 0X45MM - MS: 10209780032 - LOTE:118087 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 27604	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0 ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 - MS: 10209780034 - LOTE:131890 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19407	07.02.03.105-4 PLACA PONTE 3,5 MM 07 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:124005 VAL: INDETERMINADA - NFE REMESSA: 31897	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS
Monique Rocha Vilela
COREN/MT 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 09/10/25

RECEBEMOS EM 23/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: VALDELITA MARQUES DE OLIVEIRA DAMASCENO - Pront.: 15843 - Id_Cir.: 20227 - CIR.: 15/10/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 872,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.653
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.034.653 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 5311 0034 6535

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250094368829 27/10/2025 11:33:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	27/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	27/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34653	872,39	0,00	872,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/11/2025	872,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	872,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	872,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM - MS: 10209780031 - LOTE:55233 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34140 - 51251003219062000187550010000341401100341406	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE:122354 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 31321 - 51250803219062000187550010000313211100313214	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10252	PARAFUSO CORTICAL 4.5X52MM - MS: 10209780031 - LOTE:74165 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11060	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6. 5X60MM - MS: 10209780031 - LOTE:849156 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11065	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6. 5X65MM - MS: 10209780031 - LOTE:4324 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40203000129	PLACA PONTE 4,5 MM 12 F - MS: 10223680101 - LOTE:02986/25 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	564,13	564,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA
EM 30/10/25

RECEBEMOS EM
__/__/__
Daniely O. de Lima
RG [illegible]
Aux de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: MARIA ALBACI DA SILVA - Pront.: 84454 - Id_Cir.: 20433 - CIR.: 20/10/2025 Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Daniely O. de Lima RG [illegible] 27/10/25

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 943,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.654
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.034.654 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 5411 0034 6540

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250094369224 27/10/2025 11:35:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	27/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		27/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34654	943,39	0,00	943,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/11/2025	943,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	943,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	943,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE:122354 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 31321 - 51250803219062000187550010000313211100318214	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM - MS: 10209780031 - LOTE:956374 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM - MS: 10209780031 - LOTE:129850 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34140 - 51251003219062000187550010000341401100341406	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM - MS: 10209780031 - LOTE:112186 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 27409 - 51250303219062000187550010000274091100274096	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10244	PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM - MS: 10209780031 - LOTE:126211 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34140 - 51251003219062000187550010000341401100341406	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18414	PLACA PONTE 4,5 MM 14 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:131782 VAL: INDETERMINADA - NFE SIMPLES REMESSA: 34140 - 51251003219062000187550010000341401100341406	90211020	040	6108	UN	1,00	564,13	564,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
; PACIENTE: ANTONIO JOSE NATIVIDADE OLIVEIRA - Pront.: 143195 - Id_Cir.: 704301 -
CIR.: 22/10/2025;
Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ;
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

LANÇADO NO SISTEMA

RESERVADO AO FISCO

Monique Rocha Vieira
CRM-PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Daynelly Oliveira Lima
RG [illegible]
Aux de Almoxarifado
INSS

27/10/25

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 27/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 1.412,44

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.649
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.649 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 4911 0034 6494

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250094359527 27/10/2025 11:13:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	27/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAIDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		27/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34649	1.412,44	0,00	1.412,44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/11/2025	1.412,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33230	PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM - MS: 10209780040 - LOTE:104319 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM - MS: 10209780040 - LOTE:122066 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	63,21	189,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.132-1 PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM - MS: 10209780040 - LOTE:115184 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335936	07.02.03.052-0 HASTE BLOQ.TIBIAL 9X360 - MS: 10209780085 - LOTE:714715 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.096,39	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 29/10/25

Monique Rocha Vilela
COREN/MT 415.216 - ENF
Especialista CC/CME

Damielly O. de Lima
RG 3273115
Aux. de Almoxarif.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: GLAELSON LIMA DE SOUZA - Pront.: 143180 - Id_Cir.: 20434 - CIR.: 21/10/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS 29/10/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 27/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.652
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.034.652 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 5211 0034 6520

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250094364411 27/10/2025 11:24:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	27/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	27/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34652	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/11/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:532434 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 31321	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN-PA 415316 - ENF
Especialista CC/CME

Damielly O. de Lima
RG 9373145
Aux de Almox.
INDSH

Damielly O. de Lima
RG 9373145
Aux de Almox.

27/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOAO PEDRO VIANA FILHO - Pront.: 143162 - Id_Cir.: 20431 - CIR.: 20/10/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA EM 29/10/25 RECEBEMOS 27/10/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 1.464,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.651
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.034.651 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 5111 0034 6514

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250094363571 27/10/2025 11:23:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	27/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		27/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34651	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/11/2025	1.464,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1292-20-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTILHADA 350MM LOTE:10295-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	163,96	163,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0713-20-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10361-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34140 - 51251003219062000187550010000341401100341406	90211020	040	6108	UN	4,00	296,77	1.187,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180MM LOTE:127113 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 31112 - 51250703219062000187550010000311121100311129	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Monique Rocha Vilela
COREN-PA 415.216 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: FRAYNK VITOR VELOSO BARRADAS - Pront.: 143186 - Id_Cir.: 20432 - CIR: 20/10/2025;
Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ;
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8
;
KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 29/10/25

Daniely Cristina de Lima
RG 6631
Aux de Almoxarifado

27/10/25

RECEBEMOS

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.651 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 5111 0034 6514

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250094363571 27/10/2025 11:23:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180MM LOTE:129805 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 31321 - 51250803219062000187550010000313211100313214	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.647
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.647 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0346 4711 0034 6473

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250094357267 27/10/2025 11:08:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	27/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		27/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34647	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/11/2025	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0200860 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34473	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/10/25

RECEBEMOS EM
__/__/__

Damielly O. de Lima
RG
Aux de Almox

Damielly O. de Lima
RG
Aux de Almox

27/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RODRIGO CORREA DA SILVA - Pront.: 649 - Id_Cir.: 20435 - CIR.: 22/10/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3794202

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/12/2025 17:07:57

Aut. Assinatura: 8ddc7d2d1f70af8dd5354a1df6a73a75982b99317965bbe86e43a7102fe8bb6a

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 22/12/2025 17:09:17

Aut. Assinatura: 8077d8759200660fea0157741e5a956768625e5fc3c2ca9724cadea6b9639c88

Identificador de autenticação: 40e601f3-d3fe-4fce-b6ce-0b9b1892f327
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 89,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.882
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.882 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0348 8211 0034 8824

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250095555802 30/10/2025 11:34:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34882	89,00	0,00	89,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2025	89,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50,00	8,50	0,00	0,00	89,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131212-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:11452 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 32668	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.001.25230	FIO GUIA METALICO 2,5X230MM ROSQUEADO - MS: 10209780102 - LOTE:122033 VAL: INDETERMINADA	90189099	000	6108	UN	1,00	50,00	50,00	0,00	50,00	8,50	0,00	17,00	0,00
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0200860 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34473	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA
EM 31/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ALESSANDRA CONCEICAO DE FREITAS - Pront.: 56793 - Id_Cir.: 2071 - CIR: 24/10/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 30/10/25 Kassandra B Silva RG 0180042105

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.877
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA H SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.034.877 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0348 7711 0034 8778

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250095543905 30/10/2025 11:04:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34877	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2025	26,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131212-530 5853	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS 80083650038 - LOTE 11452 Val Indeterminada - NFe Remessa: 32668	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN PA 415316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA
EM 31/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MAHELLEN OLIVEIRA SOUSA - Pront.: 50042 - Id_Cir.: 20720 - CIR.: 29/10/2025. Dr. RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS. Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 30/10/25 Kassandra B Silva Damiffy O. de Lima Aux. Faturamento

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 649,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.881
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.881 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0348 8111 0034 8819

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250095547771 30/10/2025 11:12:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34881	649,92	0,00	649,92

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2025	649,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	649,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	649,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

CLASSIFICADO TOTVS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:125264 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29897	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM - MS: 10209780032 - LOTE:120887 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 27202	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X24MM - MS: 10209780032 - LOTE:161464 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10428	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X28MM - MS: 10209780032 - LOTE:125269 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10436	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X36MM - MS: 10209780032 - LOTE:101843 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10440	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X40MM - MS: 10209780032 - LOTE:130627 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10450	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X50MM - MS: 10209780032 - LOTE:126334 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34473	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18808	07.02.03.105-4 PL.PF.RETA DCP 08 FUROS MS: 10209780037 - LOTE:121722 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Monique Rocha Vilela
COREN PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 31/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: ESTER JAMILI GAMA RIBEIRO - Pront.: 143265 - Id_Cir.: 20712 - CIR 23/10/2025. Dr. GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 : HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA. CONVENIO: SUS. Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 30/10/25 Kassandra B Silva 30/10/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.875
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.875 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0348 7511 0034 8757

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250095541471 30/10/2025 10:59:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34875	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2025	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030 5853	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0200304 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA EM 31/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ORESTINA DE OLIVEIRA SILVA - Pront.: 71339 - Id_Cir.: 20718 - CIR.: 28/10/2025. Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS. Produtos isentos do ICMS conf. Convenio ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM: 30/10/25 Kassandra B Silva

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.876
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.876 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0348 7611 0034 8762

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250095543454 30/10/2025 11:03:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34876	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030 5853	G7.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0200860 VAL: INDETERMINADA - NFE REMESSA: 34473	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN-PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: KAUAN HENRIQUE KACINEY LIMA DOS SANTOS - Pront.: 58273 - Id_Cir.: 20719 - CIR.: 29/10/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS. Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	31/10/25 EM LANÇADO NO SISTEMA Damielly O. de Lima RG: 9370113 Aux de Almoxar ENDISA

RECEBEMOS EM
30/10/25
Kassandra B. Silva
I.C. 6822405

RECEBI(EMOS) DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.874
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP 78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.874 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0348 7411 0034 8741

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250095540213 30/10/2025 10:56:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34874	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030 5853	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE 0200860 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34473	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
CORE-PA 415,316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MAYCON LACERDA SANTOS SUPOSTO - Pront.: 143416 - Id_Cir.: 20717 - CIR. 28/10/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS. Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 30/10/25 Kassandra B Silva RG 6000 705

31/10/25 EM
LANÇADO NO SISTEMA
Damielly
RG
AUXILIAR

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 255,78

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.879
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0161

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.879 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0348 7911 0034 8799

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250095545076 30/10/2025 11:06:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34879	255,78	0,00	255,78

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2025	255,78									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	255,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS. 10209780032 - LOTE:129324 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 33846	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS. 10209780032 - LOTE:129324 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 33846	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS. 10209780032 - LOTE:14785 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10450	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X50MM - MS. 10209780032 - LOTE:52343 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 31897	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19407	07.02.03.105-4 PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS - MS. 10209780037 - LOTE:124005 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34473	90211020	040	6108	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
CORENPA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 31/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
. PACIENTE: DENILSON LIMA DOS SANTOS - Pront.: 143197 - Id_Cir.: 20711 - CIR.: 23/10/2025; Dr: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS. Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 30/10/25 Kassandra B Silva RG: 4014022-05 Damilly C. de [illegible] RG: [illegible]

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.873
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.873 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0348 7311 0034 8736

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250095539703 30/10/2025 10:55:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34873	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030 5853	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS 80083650038 - LOTE:0200304 Val. Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA EM 31/10/25

Damilly C. de Lima
RG 6.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA HELOISA MUNIZ DA SILVA - Pront.: 59887 - Id_Cir.: 20716 - CIR.: 30/10/2025; Dr : RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 30/10/25 Kassandra B Silva RG 6.[illegible]05

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 965,28

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.880
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.034.880 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0348 8011 0034 8803

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250095547020 30/10/2025 11:11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34880	965,28	0,00	965,28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2025	965,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	965,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	965,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS		CLASSIFICADO		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	TOTVS		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE:128514 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34140 - 51251003219062000187550010000341401100341406	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE:135173 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34659 - 51251003219062000187550010000346591100346598	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM - MS: 10209780031 - LOTE:86972 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 20916 - 51246803219062000187550010000209161100209169	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:111973 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 27799 - 51250403219062000187550010000277991100277998	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM - MS: 10209780031 - LOTE:119559 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 27799 - 51250403219062000187550010000277991100277998	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10655	PARAFUSO MALEOLAR 4.5X55MM - MS: 10209780031 - LOTE:78451 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,89	21,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: CASSIANE DO LIVRAMENTO SANDRES - Pront.: 17463 - Id. Cir.: 20763 - CIR.: 24/10/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS. Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS-01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA EM 31/10/25

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.716 - ENF.
Especialista CC/CME
RECEBEMOS EM 30/10/25
Kassandra B. Silva
Daniely S. de Lima

Lançado no TOTVS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.880 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0348 8011 0034 8803

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250095547020 30/10/2025 11:11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18412	07.02.03.106-2 L.GF.ESTREITA DCP 12 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:107850 VAL. INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	564,13	564,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 1.464,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.878
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.878 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0348 7811 0034 8783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250095544603 30/10/2025 11:05:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34878	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2025	1.464,84									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111618E 5747	PINO DE SCHANZ 6.0X180MM - MS: 10209780048 - LOTE:130853 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34659 - 51251003219062000187550010000346591100346598	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:125706 :CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28995 - 51250503219062000187550010000289951100289953	90211020	040	6108	UN	1,00	107,56	107,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:132228 :CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34659 - 51251003219062000187550010000346591100346598	90211020	040	6108	UN	1,00	109,68	109,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
, PACIENTE: FRANCISCO RODRIGUES LIMA - Pront.: 42125 - Id_Cir.: 20715 - CIR.: 26/10/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS: Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade 1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8	

RECEBEMOS EM 30/10/25
Kassandra B Silva

LANÇADO NO SISTEMA EM 31/10/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.878 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0348 7811 0034 8783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250095544603 30/10/2025 11:05:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
13565166 2		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:125522 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28710 - 51250503219062000187550010000287101100287103	90211020	040	6108	UN	2,00 ✓	188,38	376,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34659 - 51251003219062000187550010000346591100346598	90211020	040	6108	UN	4,00 ✓	189,26	757,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 23/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.533
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.533 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1003 2190 6200 0187 5500 1000 0345 3311 0034 5336

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250093366984 23/10/2025 12:37:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		23/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	34533	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/11/2025	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0197520 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 32668	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/MT 415.316 - ENF
Especialista CC CME

RECEBEMOS EM
30/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ARISVALDO CAMPELO DOS REIS - Pront.: 17354 - Id_Cir.: 20226 - CIR.: 14/10/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 23/10/25 Kassandra P. Silva RG 2273

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863897780813836000O
Data da Operação	03/11/2025 15:51
Código de Barras	00190000090325439300600002695179612510000170392
Descrição	LOBATO COMERCIO NF8750
Número Único do Boleto	3025102100749187125
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34875727000134
Razão Social	LOBATO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 15:51:12
Valor Nominal	1.703,92
Encargos	40,15
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.744,07 (Um Mil E Setecentos E Quarenta E Quatro Reais E Sete Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977818732250000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 17:23

Identificação do Emitente
LOBATO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO - KM 23
GALPAO 3 - 1331 - AGULHA - BELEM - PA - 66811000
Telefone: 91303857
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 8750
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 8757 2700 0134 5500 1000 0087 5011 7017 4195

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
15.661.284-4		34875727000134	215250050106952 01/10/2025 10:11:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	01/10/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N		BAIRRO NOVO	01/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68695000	TAILANDIA		PA	10:11

FATURA

Nº	Cod Cob	Venc.	Valor
1	2001	31/10/25	1.703,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
315,90	60,02	0,00	0,00	1.703,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0,00	0,00	1.703,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	9 - Sem Frete			PA	
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10			10	41,19	55,59

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2494	APARELHO DE BARBEAR C/5 UN - APARELHO DE BARBEAR - PT C/ 5UNI - LT. 220308 VAL.: 31/12/2030	82121020	060	5405	PT	20	4,88	97,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5213	FRALDA GER CONFORT MAIS G - FRALDA - PT C/ 8UN - LT. 1022 VAL.: 22/04/2028	96190000	060	5405	PT	67	19,25	1.290,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2313	RIOZYME SPRAY/ESPUMA 750ML (PRONTO USO) - DETERGENTE ENZIMATICO - FR/750ML - LT. 2400392 VAL.: 28/02/2027	35079019	000	5102	FR	6	52,65	315,90	315,90	60,02	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 06 / 10 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA NR. PEDIDO:43001623 COD. COB.:2001-PRAZO:30 DIAS	Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 2.10.2025 RECEBEMOS EM __/__/__

Lançado no TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389959714200700000
Data da Operação	24/11/2025 16:13
Código de Barras	00190000090325439300600002879179412740000145325
Descrição	LOBATO COMERCIO NF8906
Número Único do Boleto	3025102404836312215
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34875727000134
Razão Social	LOBATO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2025 16:13:46
Valor Nominal	1.453,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.453,25 (Um Mil E Quatrocentos E Cinquenta E Três Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	24/11/2025
Autenticação	638995976268310000

Emitido em quarta-feira, 26 de novembro de 2025 às 10:03

Identificação do Emitente
LOBATO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO - KM 23
GALPAO 3 - 1331 - AGULHA - BELEM - PA - 66811000
Telefone: 91303857
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. **8906**
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 8757 2700 0134 5500 1000 0089 0611 6937 5819

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
15.661.284-4		34875727000134

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
215250054699392 24/10/2025 13:08:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	24/10/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N		BAIRRO NOVO	24/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68695000	TAILANDIA		PA	13:08

FATURA

Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor
1	2001	23/11/25	1.453,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.453,25	276,12	0,00	0,00	1.453,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.453,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	22,50	6,75

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2410	AVENTAL MANGA LONGA 16G - TNT (TAM.UNICO - AVENTAL - PC C/10 UN - LT. DQI015/25IG-16 VAL.: 30/07/2030	62101000	000	5102	PT	50	25,69	1.284,50	1.284,50	244,06	0,00	19,00	0,00
2315	GERMI RIO SPRAY/ESPUMA 750ML (PRONTO USO - GERMI RIO - FR/750ML - LT. 2502264 VAL.: 19/05/2028	38089429	000	5102	FR	5	33,75	168,75	168,75	32,06	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA
NR. PEDIDO:57000294
COD. COB.:2001-PRAZO:30 DIAS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 07/11/25
Daniela O. de Lima
Aux. de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
28.10.25

RECEBEMOS EM
28/10/25

Banpará Banco do Estado do Pará

02 Comprovantes

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863897780813836000O
Data da Operação	03/11/2025 15:38
Código de Barras	00190000090145693921200050785179812510000091200
Descrição	NATAN NF68945
Número Único do Boleto	30251001022987384 86
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH-TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	,
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 15:38:01
Valor Nominal	912,00
Encargos	9,12
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 921,12 (Novecentos E Vinte E Um Reais E Doze Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977810822910000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 16:31

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.068.945
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1002 7715 4700 0116 5500 1000 0689 4510 0127 0470

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215250050087691 - 01/10/2025 09:03:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA			23.453.830/0007-65	01/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS , SN	BAIRRO NOVO		68695-000	01/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 3752-1299	PA		09:04:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/10/2025	912,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
912,00	173,28	0,00	0,00	912,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	912,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTES E LOCACAO LTDA	0 - Emitente			PA	13.311.465/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASG NOVA 76	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
003	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001009	ALGODAO 500G PC C/20RL LT. 0125 Val. 01/30 V.Liq.Prod.R$:15,20	52030000	0 00	5102	RL	60,00	15,2000	912,00	912,00	173,28	0,00	19,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00127047-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

Duas notas anexos

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 06/10/25
Daniely G. de Lima
RG 9173115
Aux adm Almoxarife
INDSH

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 912,00 PEDIDO N.514368505.1 LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669	

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
2.10.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863897780813836000O
Data da Operação	03/11/2025 15:50
Código de Barras	00190000090145693921200050798172512510000344000
Descrição	NATAN NF68961
Número Único do Boleto	3025100306368950493
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH-TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 15:50:06
Valor Nominal	3.440,00
Encargos	34,38
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.474,38 (Três Mil E Quatrocentos E Setenta E Quatro Reais E Trinta E Oito Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977818069430000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 17:22

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.068.961
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1002 7715 4700 0116 5500 1000 0689 6110 0127 0695

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215250050163439 - 01/10/2025 14:22:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA			23.453.830/0007-65	01/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS , SN	BAIRRO NOVO		68695-000	01/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 3752-1299	PA		14:22:23

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/10/2025	3.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTES E LOCACAO LTDA	0 - Emitente			PA	13.311.465/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASG NOVA 76	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
032	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00005382	SERINGA DESC. 20 ML S/AG. (LUER SLIP) CX C/250UN LT. 2703D4 Val. 07/30 V.Liq.Prod.R$:0,43	90183119	4 60	5405	UN	8.000,00	0,4300	3.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00127069-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 06/10/25
Daniella O. de Lima
RG 9[illegible]115
Aux de Almoxarife
INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS EM
/ /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 3.440,00 PEDIDO N.514368505.2 LIC. NO. 231/2023 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010803 / AUT. 3049669	

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
2.10.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186389787082284700000
Data da Operação	04/11/2025 16:34
Código de Barras	23795593019000001000007008550605912550000554400
Descrição	NOVA MEDICA NF16811
Número Único do Boleto	3025090804760454344
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2025 16:34:31
Valor Nominal	5.544,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.544,00 (Cinco Mil E Quinhentos E Quarenta E Quatro Reais)
Data da operação	04/11/2025
Autenticação	638978708717530000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 17:28

RECEBEMOS DE **NOVA MEDICA COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 16811
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
NOVA MEDICA COMERCIO E IMPORTACAO DE
TV HAROLDO VELOSO - 202 - TAPANA -
BELEM - PA - 66821030

Telefone: (91)3347-8469
Fax:
E-mail: financeiro@novamedicaltda.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **16811**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0919 7695 7500 0100 5500 1000 0168 1111 1139 6365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250045166604 05/09/2025 10:49:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
15.440.338-5		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	05/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	05/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11 3675-0637	PA		00:06

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	05/10/25	5.544,00	2	04/11/25	5.544,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.088,00	2.106,72	0,00	0,00	11.088,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.088,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA	9 - Sem Frete		SZJ0D91	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			22	3,96	3,74

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1166	FILTRO P/MAQUINA FRESENIUS DIASAFE PLUS N LT.: F7DK24101 DATA FAB.: 24/08/2025 DATA VAL.: 30/09/2027	84219920	000	5102	UN	22	504,00	11.088,00	11.088,00	2.106,72	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 08/09/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
		LANÇADO NO SISTEMA	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. PEDIDO CLIENTE: NF PORTAL BIONEXO OC 510872211.1 COD. COB.:2237 - PRAZO:30/60 DIAS	EM 09/09/25 Kassandra B Silva [illegible]062105

754

Efi Brito Contin
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N O S H
08.09.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863898991233900000 0
Data da Operação	17/11/2025 15:48
Código de Barras	34191090080024346113463943170009212680000153960
Descrição	NUTRIXX NF13185
Número Único do Boleto	3025102000713615554
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/11/2025 15:48:32
Valor Nominal	1.539,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.539,60 (Um Mil E Quinhentos E Trinta E Nove Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	17/11/2025
Autenticação	638989913129420000

Emitido em segunda-feira, 17 de novembro de 2025 às 17:14

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.013.185
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1012 4012 6900 0169 5500 1000 0131 8512 5350 0240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	215250053403216 - 17/10/2025 15:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		12.401.269/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - TAIL	23.453.830/0007-65	17/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 71	BAIRRO NOVO	68695-000	17/10/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	PA			15:40:35

FATURA / DUPLICATA

Num.	000013185/001
Venc.	17/11/2025
Valor	R$ 1.539,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.539,60	292,52	0,00	0,00	0,00	1.539,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.539,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA - ME	(0) Emitente				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOAO PESSOA, 76 - - NOVO	Tailandia	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12609216	NOVASOURCE PROLINE CAPPUCCINO 24X200ML BR - Lote/Serie: 5158046071 Quant: 15.000 Fab: 01/06/2025 Val: 01/06/2026	21069090	000	5102	UN	15,0000	23,6000	354,00	354,00	67,26	0,00	19,00	0,00
12609220	NOVASOURCE Proline Morango 24x200ml - Lote/Serie: 5143046071 Quant: 15.000 Fab: 01/05/2025 Val: 01/05/2026	21069090	000	5102	UN	15,0000	23,6000	354,00	354,00	67,26	0,00	19,00	0,00
12596691	NOVASOURCE REN BAUNILHA 24X200ML N1 BR - Lote/Serie: 5183046071 Quant: 48.000 Fab: 01/07/2024 Val: 01/07/2026	21069090	000	5102	UN	48,0000	17,3250	831,60	831,60	158,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 23/12/25
Kamielly O. de Lima
RG
Almoxarifado

Lançado no TOTVS
RECEBEMOS E.
__/__/__

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO: 515059440.1 e 515059442.1 DADOS BANCARIO P PAGAMENTO DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7. CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) . . Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 392,29	Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D G H 18-12-25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563898387623697000O
Data da Operação	10/11/2025 16:22
Código de Barras	00197888686051683515800005165170112610000449800
Descrição	OMNIELMASTER NF26002
Número Único do Boleto	30251014055892999O8
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/11/2025 16:22:21
Valor Nominal	4.498,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.498,00 (Quatro Mil E Quatrocentos E Noventa E Oito Reais)
Data da operação	10/11/2025
Autenticação	638983885413520000

Emitido em sexta-feira, 14 de novembro de 2025 às 09:53

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000026002
1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO
COMERCIO E SERVICOS EM SA
AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
1
Nº: 000.026.002
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 1005 5780 2000 0168 5500 1000 0260 0217 1766 0486

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250103414599 - 13/10/2025 11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	13/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS SN	CENTRO	68.695-000		13/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 99175-4202/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AV FLORIANOPOLIS SN	CENTRO	68.695-000	PA	TAILANDIA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35,00	4,20	0,00	0,00	8.996,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.996,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		DIVERSOS		0,000	0,000

CLASSIFICADO TOTVS

FATURA

10/11/2025	26002/1	4.498,00	08/12/2025	26002/2	4.498,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
U5S30BW	CATETER U/L 5FR X 30CM UMBILICAL	90183929	540	6.108	UN	3	27,0000	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D28S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM	90183929	340	6.108	UN	5	675,0000	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D32SW	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM	90183929	540	6.108	UN	5	675,0000	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D24S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM	90183929	540	6.108	UN	2	675,0000	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	10	78,0000	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0	-
115199	DRENO DE SUCÇÃO 4.8 MM 2 VIAS GLOMED	90183929	000	6.108	UN	2	17,5000	0,00	35,00	35,00	4,20	0,00	12	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 514368505 / 510872211
Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 1,75
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 776,30. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO
Lançado no TOTVS

LOTES

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS 28/10/25 EM 29/10/25

000087-CATETER U/L 5FR X 30CM UMBILICAL		
45389	30/05/2028	3
002345-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM		
45754	30/07/2030	5
002366-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM		
45429	30/05/2030	5
002367-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM		
45985	30/04/2030	2

Daniely O de Lima RG 4275116 SE Emissor

LOTES		
002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM		
45594	30/06/2030	10
002967-DRENO DE SUCÇÃO 4.8 MM 2 VIAS GLOMED		
23947	01/01/2029	2

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863897780813836000O
Data da Operação	03/11/2025 15:44
Código de Barras	00190000090326350800800292498177812510000151888
Descrição	POLAR FIX NF535609
Número Único do Boleto	3025100206320819278
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02881877000164
Razão Social	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/11/2025 15:44:31
Valor Nominal	1.518,88
Encargos	18,21
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.537,09 (Um Mil E Quinhentos E Trinta E Sete Reais E Nove Centavos)
Data da operação	03/11/2025
Autenticação	638977814722600000

Emitido em terça-feira, 4 de novembro de 2025 às 16:56

Identificação do Emitente

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 535609
Série: 1
Folha: 1 / 1

535609

Chave de acesso
3525 1002 8818 7700 0164 5500 1000 5356 0914 2922 9344

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135252907823118 - 02/10/2025 05:51:50

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	01/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tailandia	9137521299	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0007-65	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
TAILANDIA	PA		37521299

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 31/10/2025 Valor: 1.518,88

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.518,88	106,33	0,00	0,00	1.489,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	29,63	1.518,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	Cajamar	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			51,11Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08563	TOALHA UMEDECIDA PARA BANHO DE ACAMADOS PCTE C/8 UNIDADES Lote 082025 Qtde: 2.400,00 Fabr. 01/08/2025 Venc. 01/07/2028	3401.11.90	000	6107	PCT	300,0000	3,0391	911,7400	941,3700	65,9000	29,6300	7,00	3,25
F05403	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 100 CM X 100 CM Lote 082025 Qtde: 200,00 Fabr. 01/08/2025 Venc. 01/07/2030	5603.12.40	000	6107	UN	200,0000	1,7150	343,0000	343,0000	24,0100	0,0000	7,00	0,00
F05396	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 50 CM X 50 CM Lote 072025 Qtde: 200,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2030	5603.12.40	000	6107	UN	200,0000	0,4341	86,8200	86,8200	6,0800	0,0000	7,00	0,00
F05400	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 75 CM X 75 CM Lote 072024 Qtde: 100,00 Fabr. 01/07/2024 Venc. 01/06/2029, Lote 082024 Qtde: 50,00 Fabr. 01/08/2024 Venc. 01/07/2029	5603.12.40	000	6107	UN	150,0000	0,9846	147,6900	147,6900	10,3400	0,0000	7,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA EM 13/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s) de Compra: 514368505 **SEM AGENDAMENTO** LOCAL: J16 55,88 PC SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. PIS E COFINS Monofasico Lei no 10147/200 art. 1o inciso I, alinea b. CST 02 Conforme preve a IN RFB no 1009/2010. ICMS Destino: R$ 225,01 ICMS Remetente: R$ 0,00 Valor Aproximado dos Tributos - R$ 491,04	RECEBEMOS FIL Benison Riano U 13/10/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863897955281951000O
Data da Operação	05/11/2025 16:06
Código de Barras	00190000090351528000000038614178312560000254986
Descrição	POLAR FIX NF54342
Número Único do Boleto	3025100605411832163
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02881877000407
Razão Social	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2025 16:6:05
Valor Nominal	2.549,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.549,86 (Dois Mil E Quinhentos E Quarenta E Nove Reais E Oitenta E Seis Centavos)
Data da operação	05/11/2025
Autenticação	638979555651630000

Emitido em quarta-feira, 5 de novembro de 2025 às 18:04

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 54342
Série: 1
Folha: 1 / 1

Identificação do Emitente

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

Polar Fix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares
Rua Antonio Carvalho Dias, S/N - - Herve De Campos Vargas
Sao Goncalo do Sapucai - MG CEP: 37.490-000
Telefone: 1145128600

Chave de acesso
3125 1002 8818 7700 0407 5500 1000 0543 4219 5478 4238

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
131256979272005 - 06/10/2025 14:24:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0029874590033		02.881.877/0004-07

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	06/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tailandia	9137521299	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO			68695000
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE / FAX**
TAILANDIA		PA		37521299

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 05/11/2025 Valor: 2.549,86 Fatura: 002 Vencimento: 05/12/2025 Valor: 2.549,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.099,72	356,98	0,00	0,00	5.099,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.099,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	Cajamar	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CX			75,13Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08738	COMP. CAMPO OPERAT. EST. 25X28CM C/RX C/DUP. EMB. PRE LAV. (C) Lote 092025 Qtde: 3.680,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/08/2030	3005.90.90	000	6107	PCT	736,0000	6,7700	4.982,7200	4.982,7200	348,7900	0,0000	7,00	0,00
F08151	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 25 M. Lote 022025 Qtde: 4,00 Fabr. 01/02/2025 Venc. 01/01/2030, Lote 042025 Qtde: 1,00 Fabr. 01/04/2025 Venc. 01/03/2030	6002.90.10	500	6107	RL	5,0000	13,5620	67,8100	67,8100	4,7500	0,0000	7,00	0,00
F08154	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 25 M. Lote 032025 Qtde: 2,00 Fabr. 01/03/2025 Venc. 01/02/2030	6002.90.10	500	6107	RL	2,0000	24,5950	49,1900	49,1900	3,4400	0,0000	7,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

Damielly O. de Lima
RG: 95[illegible]
Aux de Almox

LANÇADO NO SISTEMA EM 20/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
180298	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s) de Compra: 514368505

SEM AGENDAMENTO

CUB 172 SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos.

ICMS Destino: R$ 755,51
ICMS Remetente: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Damielly O. de Lima
RG: [illegible]
Aux de Almox
INDSH

RECEBEMOS EM 17/10/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563899684121578000O
Data da Operação	25/11/2025 16:16
Código de Barras	00190000090326350800800294240171312770000204008
Descrição	POLAR FIX NF538589
Número Único do Boleto	3025102703890153658
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02881877000164
Razão Social	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/11/2025 16:16:14
Valor Nominal	2.040,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.040,08 (Dois Mil E Quarenta Reais E Oito Centavos)
Data da operação	25/11/2025
Autenticação	638996841744400000

Emitido em quarta-feira, 26 de novembro de 2025 às 10:33

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 538589
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 1002 8818 7700 0164 5500 1000 5385 8910 3387 4587

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135253236596614 - 28/10/2025 02:34:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	27/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tailandia	9137521299	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0007-65	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
TAILANDIA		PA	37521299

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 26/11/2025 Valor: 2.040,08

CLASSIFICADO TOTVS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.568,95	109,83	0,00	0,00	1.990,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	49,39	2.040,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	Cajamar	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CX			104,50Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F00233	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M. Lote 092025 Qtde: 100,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/08/2029	9021.10.20	041	6107	RL	100,0000	1,5768	157,6800	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00240	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M. Lote 082025 Qtde: 80,00 Fabr. 01/08/2025 Venc. 01/07/2029	9021.10.20	041	6107	RL	80,0000	3,9181	313,4500	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F08563	TOALHA UMEDECIDA PARA BANHO DE ACAMADOS PCTE C/8 UNIDADES Lote 102025 Qtde: 4.000,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2028	3401.11.90	000	6107	PCT	500,0000	3,0391	1.519,5600	1.568,9500	109,8300	49,3900	7,00	3,25

LANÇADO NO SISTEMA

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

EM 07 / 11 / 25
Danuelly P. de Lima
Auxiliar Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s) de Compra: 624468897 **SEM AGENDAMENTO** LOCAL: F6 65,58 PC SEM AGENDAMENTO Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. PIS E COFINS Monofasico Lei no 10147/200 art. 1o inciso I, alinea b. CST 02 Conforme preve a IN RFB no 1009/2010. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16)."Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes." ICMS Destino: R$ 232,43 Valor Aproximado dos Tributos - R$ 543,52	

RECEBEMOS EM 06 / 11 / 25
Ana Brito Coutinho
INDSH
6 . 11 . 25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563898710252797000O
Data da Operação	14/11/2025 09:44
Código de Barras	00190000090370675000100063301170112650000235582
Descrição	SUPERMEDICA NF360284
Número Único do Boleto	3025100102297002416
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/11/2025 09:44:55
Valor Nominal	2.355,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.355,82 (Dois Mil E Trezentos E Cinquenta E Cinco Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação	14/11/2025
Autenticação	638987102963440000

Emitido em sexta-feira, 14 de novembro de 2025 às 15:03

11559,13

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.360.284
Série 001
Folha 1 de 3

OK

CHAVE DE ACESSO
5225 0906 0656 1400 0138 5500 1000 3602 8412 5309 3825

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CLASSIFICADO TOTVS

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259453765141 30/09/2025 22:49:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	30/09/2025 22:49

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	30/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA	ISENTO	

001	30/10/2025	2.355,81	002	14/11/2025	2.355,82	003	29/11/2025	2.355,82									

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.039,90	652,60	0,00	0,00	7.067,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.067,45

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				152,000	152,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001988	LUVA CIR. EST. N.85 C/PO SENSICARE | Desconto de desoneracao 0 | marcar BECARE	100724	09/07/2029	40151200	520	6.108	PAR	50	0,00	1,3500	0,00	67,50	56,25	6,75	0,00	12,00	0,00
[illegible]	FITA CREPE ADESIVA HOSPITALAR 50M | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIEX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	020	6.108	RL	20	0,00	[illegible]	0,00	373,44	311,20	37,34	0,00	12,00	0,00
0021594	FRALDA DESC INFANTIL (G) C/08 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar KISSES	46555	30/07/2028	96190000	020	6.108	PCT	4	0,00	5,1504	0,00	20,60	17,17	2,06	0,00	12,00	0,00
0005000	MANTA TERMICA 210X140 | Desconto de desoneracao 0 | marcar RESGATE	A008	31/08/2033	90211020	020	6.108	UN	1	0,00	5,6900	0,00	5,69	4,74	0,57	0,00	12,00	0,00
0007908	SERINGA INS DESC. 01ML S/AG. L.S C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSSLABA071	30/11/2029	90183111	200	6.108	CX	10	0,00	15,0900	0,00	150,90	150,90	6,04	0,00	4,00	0,00
0018001	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEXL.S. C/25 PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	250605	30/06/2030	90189010	020	6.108	PCT	200	0,00	22,1800	0,00	4.436,00	3.696,67	443,60	0,00	12,00	0,00
0004315	NYLON PRETO 2-0 C/AG 30 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	241109	31/03/2030	30061090	200	6.108	CX	1	0,00	28,2600	0,00	28,26	28,26	1,13	0,00	4,00	0,00
0004315	NYLON PRETO 2-0 C/AG 30 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240806	30/11/2029	30061090	200	6.108	CX	6	0,00	28,2600	0,00	169,56	169,56	6,78	0,00	4,00	0,00
0000952	NYLON PRETO 3-0 C/AG 30 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	241130	31/03/2030	30061090	200	6.108	CX	12	0,00	28,1904	0,00	338,28	338,28	13,53	0,00	4,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	6.108	CX	3	0,00	28,3296	0,00	84,99	84,99	3,40	0,00	4,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.360.284
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0906 0656 1400 0138 5500 1000 3602 8412 5309 3825

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259453765141 30/09/2025 22:49:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO																
0012030	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2488716	30/03/2030	90183921	200	6.108	CX	1	0,00	25,0000	0,00	25,00	25,00	1,00	0,00	4,00	0,00
0018516	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.35 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2508835C	30/04/2030	30051090	200	6.108	UND	10	0,00	3,5100	0,00	35,10	35,10	1,40	0,00	4,00	0,00
0018514	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.45 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2524545C	30/04/2030	30051090	200	6.108	UND	10	0,00	3,4800	0,00	34,80	34,80	1,39	0,00	4,00	0,00
0019055	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.75 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2487775C	28/02/2030	37079010	200	6.108	UND	10	0,00	3,5200	0,00	35,20	35,20	1,41	0,00	4,00	0,00
0020652	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LG10230216C	30/09/2028	48115129	020	6.108	UN	3	0,00	25,3800	0,00	76,14	75,95	9,11	0,00	12,00	0,00
0020654	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LG20250208C	30/09/2028	48115129	020	6.108	UN	1	0,00	87,6700	0,00	87,67	73,06	8,77	0,00	12,00	0,00
0000906	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 5(MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	03250076	31/12/2029	30051090	020	6.108	CX	1	0,00	88,7592	0,00	88,76	73,97	8,88	0,00	12,00	0,00
0005486	POLIPROPILENO 3-0 C/AG 30 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	12250377	30/06/2030	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	55,8192	0,00	55,82	46,52	5,58	0,00	12,00	0,00
0012033	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2488718	30/03/2030	90183921	020	6.108	CX	1	0,00	25,2400	0,00	25,24	21,03	2,52	0,00	12,00	0,00
0003195	SONDA NASOG. CURTA N.08 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67460	31/03/2028	90183999	020	6.108	PCT	3	0,00	6,2800	0,00	18,84	15,70	1,88	0,00	12,00	0,00
0003199	SONDA NASOG. CURTA N.16 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67202	28/02/2028	90183999	020	6.108	PCT	1	0,00	6,4300	0,00	6,43	5,36	0,64	0,00	12,00	0,00
0003206	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	66968	30/01/2028	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	10,4100	0,00	10,41	8,67	1,04	0,00	12,00	0,00
0003206	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	68164	30/06/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	10,4100	0,00	20,82	17,35	2,08	0,00	12,00	0,00
0018611	TESTE BOWIE DICK PACK PCT PRONTO | Desconto de desoneracao 0 | marcar CLEAN-UP	CLBD2625	30/06/2027	94049000	020	6.108	UN	100	0,00	8,5700	0,00	857,00	714,17	85,70	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.360.284
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0906 0656 1400 0138 5500 1000 3602 8412 5309 3825

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259453765141 30/09/2025 22:49:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 566,91 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 566,91
PEDIDO 0958346 N NOTA 0309382 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 514368505

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
8.10.25
RECEBEMOS EM
08/10/25

Lançado no TOTVS

Damiely C. de Lima
RG [illegible]5
Auxiliar Administrativo

LANÇADO NO SISTEMA
EM 15/10/25