

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	20/10/2025	2025/83	20/10/2025	2025/3509846
Procedência	SESPA - HPRC			
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH			
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL			
Complemento	OFICIO Nº 379-2025 REF.PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM - 092025			
Anexo/Sequencial	1,2			



OFÍCIO Nº 379/2025 - GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 20 de outubro de 2025.

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

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

Ref.: PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM.

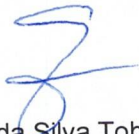
Considerando o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde – SESPA, para Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO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

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

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

Assim como a prestação de contas de devolução de recursos recebidos e repassados aos técnicos de Enfermagem e Enfermeiros, referente ao complemento do Piso Salarial Nacional dos Profissionais de Enfermagem. Valores esses que não foram utilizados de acordo com a finalidade estabelecida, valor devolvido ferente ao repasse recebido do complemento da competência de 08/2025 de acordo com Ofício Circular Nº25/2025-GTCAGHMR/DDRA/SESPA, recebido via PAE em 01 de abril de 2025.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.



Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH



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

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

Identificador de autenticação: fd4b49c5-1239-41d1-b77c-126668602576

Nº do Protocolo: 2025/3509846

Anexo/Sequencial: 1

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3509846

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 20/10/2025 13:53:56

Aut. Assinatura: e34a7e57cc2b1c2ba37d0606c8a367eb351b7d716330184ffd72352ec137a203



Identificador de autenticação: fd4b49c5-1239-41d1-b77c-126668602576

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO DA ENFERMAGEM 09/2025

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

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Nº do Protocolo: 2025/3509846

Anexo/Sequencial: 2

 **SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA**

 **GOVERNO DO
PARÁ**

Página 1 de 451

Sumário

1. Ofício Circular N° 28/2024 GTCAGHMR/DDRA/SESPA	003
2. Pagamento setembro/2025	007
2.1 Folha de Pagamento Analítica e Sintética	008
2.2 Comprovante e Remessa Bancária	385
2.3 Relatório SEFIP/GFIP	406
2.4 Relação Nominal	427
3. Rescisões setembro/2025	432
3.1 Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho	433
3.2 Comprovante de Pagamento	439
3.3 Relação Nominal	443
4. Ofício Circular N° 25/2025 GTCAGHMR/DDRA/SESPA.....	445
5. Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de agosto/2025.....	448
5.1 Relação Nominal dos Valores a Devolver.....	448
6. Comprovante de Devolução 08.2025.....	450
6.1 Comprovante de Depósito	451

ANEXOS

VOLUME ÚNICO

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

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

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

Belém/PA, 25 de abril de 2024.

Aos Hospitais Metropolitano e Regionais Gerenciados pelas OSS,

Instituto Social Mais Saúde – ISMS

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

Associação Social, Esporte, Lazer e Cultura – ASELC

Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão de Saúde – INSAÚDE

Instituto Diretrizes – ID

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental – ACQUA

Instituto de Saúde Social e Ambiental da Amazônia - ISSAA

ASSUNTO: Prestação de Contas Piso Enfermagem.

Prezados,

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente,

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

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



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2149453

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

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

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

Aut. Assinatura: 2616712a736ffd7b48c3849db4a716b60ac6780116ef3f586abb3b016a2f04d3

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

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

Aut. Assinatura: d25f968cb0e767fd31ec685cd23cadf6463e2cbf4c71fcb7268ff202df7f769b



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

Confira a autenticidade deste documento em

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

Identificador de autenticação: 04b08190-93e7-4e76-8ede-2031a37015a0

Nº do Protocolo: 2025/3509846

Anexo/Sequencial: 2

Página 6 de 451

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO – DOS CAETÉS

HRPC E ANEXOS

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

ANEXOS

2.1	Folha de Pagamento Analítica e Sintética



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Hora...: 19:32:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 1
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	659,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.073,89	
029 DSR HE./OUT.AD	1,17	30,96 00	420 IMP.RENDA	27,50	475,83 00	725 BASE IR SALARI	5.413,97	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,11	2,92 00	729 BASE IR MES AN	5.332,56	
110 HORA EXTRA 50%	5,05	201,24 00				736 DESC.IR MES AN	453,44	
						741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	6.073,89	
						755 FGTS	485,91	
						777 BASE PIS EMPRE	6.076,81	
						815 INSS EMPRESA	1.214,78	
						817 ACID.TRABALHO	60,74	
						826 PIS EMPRESA	60,77	
						930 DED.INSS SALAR	659,92	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.938,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.073,89	
						B13 R.FOLHA CALCUL	594,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	66,22	6.076,81	27,61		1.138,67	SALARIO LIQ.	4.938,14	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	350,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.806,92	
029 DSR HE./OUT.AD	4,51	37,98 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,46 00	725 BASE IR SALARI	3.456,69	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,36	3,03 00	729 BASE IR MES AN	3.632,20	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	957,42 00	736 DESC.IR MES AN	93,79	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,65	174,51 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	5,73	72,35 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.806,92	
						755 FGTS	304,55	
						777 BASE PIS EMPRE	3.806,92	
						815 INSS EMPRESA	761,38	
						817 ACID.TRABALHO	38,07	
						826 PIS EMPRESA	38,07	
						930 DED.INSS SALAR	350,23	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.401,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.806,92	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,79	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Hora...: 19:32:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 2
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	393,89	3.809,95		17,36	1.408,50	SALARIO LIQ.	2.401,45

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000004 NOME: ADRIENNE BRANDAO DA SILVA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	461,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.659,71	
029 DSR HE./OUT.AD	3,71	69,86 00	420 IMP.RENDA	22,50	226,35 00	725 BASE IR SALARI	4.197,77	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	2,07 00	729 BASE IR MES AN	3.834,03	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				736 DESC.IR MES AN	89,86	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,65	386,13 00				741 ATS MES	75,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,41	67,99 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.659,71	
						755 FGTS	372,77	
						777 BASE PIS EMPRE	4.659,71	
						815 INSS EMPRESA	931,94	
						817 ACID.TRABALHO	46,60	
						826 PIS EMPRESA	46,60	
						930 DED.INSS SALAR	461,94	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.137,80	
						999 LIQUIDO A RECE	3.971,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.659,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	236,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	388,77	4.661,78		22,61	690,36	SALARIO LIQ.	3.971,42



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 3
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000007 NOME: AMANDA BORGES GUIMARAES				FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO			
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/09/2025 a 22/09/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	3.633,72 00	401 INSS	0,00	419,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.356,27
029 DSR HE./OUT.AD	4,04	70,33 00	420 IMP.RENDA	15,00	168,20 00	725 BASE IR SALARI	4.356,27
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	441 ATRASOS	0,31	5,40 00	729 BASE IR MES AN	4.440,29
051 AUX.DOENCA	1,00	125,30 00				736 DESC.IR MES AN	186,95
074 ADIC.NOTURNO 2	95,15	331,66 00				741 ATS MES	75,18
110 HORA EXTRA 50%	4,80	125,48 00				745 BASE FGTS	4.356,27
						755 FGTS	348,50
						777 BASE PIS EMPRE	4.356,27
						815 INSS EMPRESA	871,25
						817 ACID.TRABALHO	43,56
						826 PIS EMPRESA	43,56
						930 DED.INSS SALAR	419,46
						990 BASE SALARIO M	3.834,20
						999 LIQUIDO A RECE	3.768,61
						B12 BASE IR.FOLHA	3.936,81
						B13 R.FOLHA CALCUL	210,29
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		163,99	4.361,67	15,31	593,06	SALARIO LIQ.	3.768,61

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000011 NOME: ANDRESA ANDRADE BEZERRA				FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.757,45		
029 DSR HE./OUT.AD	3,69	31,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,37 00	725 BASE IR SALARI	3.757,45		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.775,95		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	81,15		
074 ADIC.NOTURNO 2	102,56	172,67 00				741 ATS MES	30,36		
110 HORA EXTRA 50%	2,33	29,42 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.757,45		
						755 FGTS	300,59		
						777 BASE PIS EMPRE	3.757,45		
						815 INSS EMPRESA	751,49		
						817 ACID.TRABALHO	37,57		
						826 PIS EMPRESA	37,57		
						930 DED.INSS SALAR	344,29		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.304,43		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.413,16		
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,81		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 4

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 388,58 3.758,29 17,10 453,86 SALARIO LIQ. 3.304,43

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	157,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.997,50	
029 DSR HE./OUT.AD	6,37	47,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.997,50	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.819,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,05	162,71 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	13,05	146,03 00				745 BASE FGTS	1.997,50	
						755 FGTS	159,80	
						777 BASE PIS EMPRE	1.997,50	
						815 INSS EMPRESA	399,50	
						817 ACID.TRABALHO	19,98	
						826 PIS EMPRESA	19,98	
						930 DED.INSS SALAR	157,00	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.808,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.840,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 188,47 1.997,50 2,00 189,18 SALARIO LIQ. 1.808,32

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000013 NOME: ANIEL COSME BRAGA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.777,55	
029 DSR HE./OUT.AD	4,00	33,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,58 00	725 BASE IR SALARI	3.430,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.463,58	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	68,50	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,50	172,57 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	3,66	46,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.777,55	
						755 FGTS	302,20	
						777 BASE PIS EMPRE	3.777,55	
						815 INSS EMPRESA	755,51	
						817 ACID.TRABALHO	37,78	
						826 PIS EMPRESA	37,78	
						930 DED.INSS SALAR	346,71	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.336,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.777,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	81,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	390,16	3.777,55	17,00	440,65	SALARIO LIQ.	3.336,90

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000014 NOME: ANTONIA ENILCE B DA SILVA FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/09/2025 a 11/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	5.097,72 00	401	INSS	0,00	562,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.376,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,78	18,96 00	420	IMP.RENDA	22,50	365,08 00	725	BASE IR SALARI	4.814,35
040	ANUENIO	30,00	105,47 00	441	ATRASOS	5,91	144,50 00	729	BASE IR MES AN	2.669,37
051	AUX.DOENCA	1,00	175,78 00					741	ATS MES	105,47
110	HORA EXTRA 50%	3,36	123,23 00					745	BASE FGTS	5.376,66
								755	FGTS	430,13
								777	BASE PIS EMPRE	5.376,66
								815	INSS EMPRESA	1.075,33
								817	ACID.TRABALHO	53,77
								826	PIS EMPRESA	53,77
								930	DED.INSS SALAR	562,31
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.378,97
								999	LIQUIDO A RECE	4.449,27
								B12	BASE IR.FOLHA	5.376,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	402,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			64,14	5.521,16		28,41	1.071,89	SALARIO LIQ.		4.449,27



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 6

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000016 NOME: ANTONIO CARLOS DA S OLIVEIRA										FUNCAO: 00061		ENFERMEIRO			
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL															
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00		2.755,91 00		401 INSS		0,00		567,10 00		701 BAS.INSS LIMIT		5.410,86	
029 DSR HE./OUT.AD		4,30		60,85 00		420 IMP.RENDA		27,50		412,27 00		725 BASE IR SALARI		5.410,86	
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		441 ATRASOS		0,46		6,51 00		729 BASE IR MES AN		5.389,57	
040 ANUENIO		30,00		55,12 00		555 MENSALIDADE SI		0,00		50,00 00		736 DESC.IR MES AN		406,42	
074 ADIC.NOTURNO 2		102,11		289,12 00								741 ATS MES		55,12	
110 HORA EXTRA 50%		5,01		106,39 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
170 L1434ADI722TRA		0,00		1.846,38 00								745 BASE FGTS		5.410,86	
												755 FGTS		432,86	
												777 BASE PIS EMPRE		5.410,86	
												815 INSS EMPRESA		1.082,17	
												817 ACID.TRABALHO		54,11	
												826 PIS EMPRESA		54,11	
												930 DED.INSS SALAR		567,10	
												990 BASE SALARIO M		3.114,63	
												999 LIQUIDO A RECE		4.381,49	
												B12 BASE IR.FOLHA		4.843,76	
												B13 R.FOLHA CALCUL		423,30	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

TOTAIS ->	391,42	5.417,37	27,96	1.035,88	SALARIO LIQ.	4.381,49

C.CUSTO:FINANCEIRO		MAT.: 000017		NOME: ANTONIO LANO SILVA MELO		FUNCAO: 00011		ASSIST. ADMINISTRATI	
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.624,93		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	215,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.645,81		
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,89 00	441 ATRASOS	4,38	53,31 00	725 BASE IR SALARI	2.645,81		
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				729 BASE IR MES AN	3.709,25		
110 HORA EXTRA 50%	1,03	18,80 00				736 DESC.IR MES AN	71,14		
						741 ATS MES	52,50		
						745 BASE FGTS	2.645,81		
						755 FGTS	211,66		
						777 BASE PIS EMPRE	2.645,81		
						815 INSS EMPRESA	529,16		
						817 ACID.TRABALHO	26,46		
						826 PIS EMPRESA	26,46		
						930 DED.INSS SALAR	215,35		
						990 BASE SALARIO M	2.677,43		
						999 LIQUIDO A RECE	2.430,46		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.430,46		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	61,27	2.699,12	4,38	268,66	SALARIO LIQ.	2.430,46



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	77,37	6.076,08		29,98	1.226,52		SALARIO LIQ.	4.849,56
C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000025 NOME: DANIEL GONCALVES NUNES FUNCAO: 00045 COORD. FINANCEIRO								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	622,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.809,91	
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	14,71 00	420 IMP.RENDA	27,50	413,40 00	725 BASE IR SALARI	5.186,94	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	5,46	145,05 00	729 BASE IR MES AN	5.158,31	
110 HORA EXTRA 50%	2,40	95,64 00				736 DESC.IR MES AN	405,53	
						741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	5.809,91	
						755 FGTS	464,79	
						777 BASE PIS EMPRE	5.809,91	
						815 INSS EMPRESA	1.161,98	
						817 ACID.TRABALHO	58,10	
						826 PIS EMPRESA	58,10	
						930 DED.INSS SALAR	622,97	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.773,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.809,91	
						B13 R.FOLHA CALCUL	522,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,95	5.954,96		32,96	1.181,42		SALARIO LIQ.	4.773,54

Hora...: 19:32:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000027 NOME: DARLENE DOS SANTOS LANOA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	151,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.939,11
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.939,11
040 ANUENIO	30,00	37,37 00				729 BASE IR MES AN	1.943,25
110 HORA EXTRA 50%	2,11	27,42 00				741 ATS MES	37,37
140 H.E INTERJ 50%	0,11	1,43 00				745 BASE FGTS	1.939,11
						755 FGTS	155,12
						777 BASE PIS EMPRE	1.939,11
						815 INSS EMPRESA	387,82
						817 ACID.TRABALHO	19,39
						826 PIS EMPRESA	19,39
						930 DED.INSS SALAR	151,74
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.750,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.787,37
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,73	1.939,11		2,00	189,11	SALARIO LIQ.	1.750,00

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	315,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.517,02
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	12,02 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,31 00	725 BASE IR SALARI	3.517,02
040 ANUENIO	30,00	67,19 00				729 BASE IR MES AN	3.607,06
110 HORA EXTRA 50%	2,28	78,13 00				736 DESC.IR MES AN	55,81
						741 ATS MES	67,19
						745 BASE FGTS	3.517,02
						755 FGTS	281,36
						777 BASE PIS EMPRE	3.517,02
						815 INSS EMPRESA	703,40
						817 ACID.TRABALHO	35,17
						826 PIS EMPRESA	35,17
						930 DED.INSS SALAR	315,44
						990 BASE SALARIO M	3.426,87
						999 LIQUIDO A RECE	3.159,27
						B12 BASE IR.FOLHA	3.201,58
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,07
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,81	3.517,02		15,00	357,75	SALARIO LIQ.	3.159,27



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 10

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	140,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.818,16	
029 DSR HE./OUT.AD	3,16	23,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.818,16	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.840,51	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,75	153,31 00				745 BASE FGTS	1.818,16	
						755 FGTS	145,45	
						777 BASE PIS EMPRE	1.818,16	
						815 INSS EMPRESA	363,63	
						817 ACID.TRABALHO	18,18	
						826 PIS EMPRESA	18,18	
						930 DED.INSS SALAR	140,86	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.710,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.677,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.710,12	
	166,91	1.883,16		2,00	173,04			

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.567,39	
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	6,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,86 00	725 BASE IR SALARI	3.567,39	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,00	8,42 00	729 BASE IR MES AN	3.562,21	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.011,50 00	736 DESC.IR MES AN	49,09	
110 HORA EXTRA 50%	3,48	43,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.567,39	
						755 FGTS	285,39	
						777 BASE PIS EMPRE	3.567,39	
						815 INSS EMPRESA	713,48	
						817 ACID.TRABALHO	35,67	
						826 PIS EMPRESA	35,67	
						930 DED.INSS SALAR	321,49	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.154,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.245,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.154,18	
	284,28	3.575,81		18,00	1.421,63			



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 11

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS			MAT.: 000036 NOME: ERIKA RIBEIRO BORJA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM				
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00				
						DEP.I.R.: 01				
						DEP.SAL.FAM.: 01				
						PERC.ADT0: 000 %				
						HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	321,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.567,63
029	DSR HE./OUT.AD	0,76	6,41 00	420	IMP.RENDA	15,00	49,90 00	725	BASE IR SALARI	3.567,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,66	5,56 00	729	BASE IR MES AN	3.557,85
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	48,43
110	HORA EXTRA 50%	3,30	41,67 00					741	ATS MES	30,36
170	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.567,63
								755	FGTS	285,41
								777	BASE PIS EMPRE	3.567,63
								815	INSS EMPRESA	713,53
								817	ACID.TRABALHO	35,68
								826	PIS EMPRESA	35,68
								930	DED.INSS SALAR	321,52
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.165,85
								B12	BASE IR.FOLHA	3.246,11
								B13	R.FOLHA CALCUL	64,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->									SALARIO LIQ.	3.165,85



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 12

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000037 NOME: ERIVELTON SALES COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/08/2025 a 03/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	138,93 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.046,46
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	3,28 00	402 INSS FERIAS	0,00	22,48 00	725 BASE IR SALARI		1.771,42
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	441 ATRASOS	0,40	3,54 00	729 BASE IR MES AN		193,08
040 ANUENIO	27,00	28,96 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	252,56 00	732 BASE IRRF FER		275,04
074 ADIC.NOTURNO 2	6,95	12,29 00				741 ATS MES		32,18
110 HORA EXTRA 50%	0,68	9,02 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
200 FERIAS	3,00	160,91 00				745 BASE FGTS		2.046,46
201 1/3 FERIAS	0,00	68,76 00				755 FGTS		163,71
204 MED.FER.VALOR	3,00	3,26 00				777 BASE PIS EMPRE		2.046,46
205 MED.FER.HORAS	3,00	8,53 00				815 INSS EMPRESA		409,29
242 ATS FERIAS MES	3,00	3,22 00				817 ACID.TRABALHO		20,46
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				826 PIS EMPRESA		20,46
						896 BASE DED INSS		22,48
						930 DED.INSS SALAR		138,93
						990 BASE SALARIO M		1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE		1.632,49
						B12 BASE IR.FOLHA		1.632,49
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	101,00	2.050,00		3,40	417,51	SALARIO LIQ.		1.632,49

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000038 NOME: ESTER SOARES DA SILVA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	361,08 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.897,33
029 DSR HE./OUT.AD	0,79	13,72 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,40 00	725 BASE IR SALARI		3.536,25
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	441 ATRASOS	2,28	39,74 00	729 BASE IR MES AN		3.585,48
110 HORA EXTRA 50%	3,41	89,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	227,29 00	736 DESC.IR MES AN		86,78
						741 ATS MES		75,18
						745 BASE FGTS		3.897,33
						755 FGTS		311,78
						777 BASE PIS EMPRE		3.897,33
						815 INSS EMPRESA		779,47
						817 ACID.TRABALHO		38,97
						826 PIS EMPRESA		38,97
						930 DED.INSS SALAR		361,08
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		3.834,20
						999 LIQUIDO A RECE		3.229,56
						B12 BASE IR.FOLHA		3.897,33
						B13 R.FOLHA CALCUL		99,35
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	64,20	3.937,07	17,28	707,51	SALARIO LIQ.	3.229,56

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000039 NOME: FABIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00008 ASSIST. ADMINIST I

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.323,40 00	401 INSS	0,00	377,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.035,47
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	6,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	120,08 00	725 BASE IR SALARI	4.035,47
040 ANUENIO	30,00	66,47 00				729 BASE IR MES AN	3.408,61
110 HORA EXTRA 50%	1,71	39,52 00				736 DESC.IR MES AN	27,94
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				741 ATS MES	66,47
						745 BASE FGTS	4.035,47
						755 FGTS	322,83
						777 BASE PIS EMPRE	4.035,47
						815 INSS EMPRESA	807,09
						817 ACID.TRABALHO	40,35
						826 PIS EMPRESA	40,35
						930 DED.INSS SALAR	377,66
						990 BASE SALARIO M	3.389,87
						999 LIQUIDO A RECE	3.537,73
						B12 BASE IR.FOLHA	3.657,81
						B13 R.FOLHA CALCUL	154,51
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,10	4.035,47	15,00		497,74	SALARIO LIQ.	3.537,73



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 14

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000040 NOME: FABRICIO BORJA DA FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	340,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.728,25	
029 DSR HE./OUT.AD	3,23	27,20 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,24 00	725 BASE IR SALARI	3.387,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.395,50	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	29,84	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,75	172,99 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,30	3,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.728,25	
						755 FGTS	298,26	
						777 BASE PIS EMPRE	3.728,25	
						815 INSS EMPRESA	745,65	
						817 ACID.TRABALHO	37,28	
						826 PIS EMPRESA	37,28	
						930 DED.INSS SALAR	340,79	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.327,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.728,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	73,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	386,28	3.729,09		9,60	401,23	SALARIO LIQ.	3.327,86	

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000041 NOME: FERNANDA MONTEIRO SILVA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	349,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.801,38	
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	9,70 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,96 00	725 BASE IR SALARI	3.801,38	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	1,87 00	729 BASE IR MES AN	3.809,22	
040 ANUENIO	30,00	67,19 00				736 DESC.IR MES AN	86,14	
110 HORA EXTRA 50%	2,48	63,08 00				741 ATS MES	67,19	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.801,38	
						755 FGTS	304,11	
						777 BASE PIS EMPRE	3.801,38	
						815 INSS EMPRESA	760,28	
						817 ACID.TRABALHO	38,01	
						826 PIS EMPRESA	38,01	
						930 DED.INSS SALAR	349,57	
						990 BASE SALARIO M	3.730,47	
						999 LIQUIDO A RECE	3.366,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.451,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,61	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,05	3.803,25		15,11	436,40			SALARIO LIQ.	3.366,85
C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000042 NOME: FERNANDA SUELI REIS NAVARRO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO									
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/08/2025 a 18/10/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	401 INSS	0,00	30,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	406,26		
051 AUX.DOENCA	3,00	375,90 00				725 BASE IR SALARI	406,26		
						729 BASE IR MES AN	4.188,20		
						736 DESC.IR MES AN	142,99		
						741 ATS MES	75,18		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	406,26		
						755 FGTS	32,50		
						777 BASE PIS EMPRE	406,26		
						815 INSS EMPRESA	81,25		
						817 ACID.TRABALHO	4,06		
						820 VL AFAST DOEN	3.383,12		
						826 PIS EMPRESA	4,06		
						930 DED.INSS SALAR	30,46		
						990 BASE SALARIO M	4.062,62		
						999 LIQUIDO A RECE	375,80		
						B12 BASE IR.FOLHA	375,80		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	6,00	406,26		0,00	30,46			SALARIO LIQ.	375,80



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 16

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000046 NOME: GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	382,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.077,20	
029 DSR HE./OUT.AD	8,88	74,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	126,34 00	725 BASE IR SALARI	4.077,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,05	8,84 00	729 BASE IR MES AN	4.105,19	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	130,53	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,80	3,03 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	36,31	458,49 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
140 H.E INTERJ 50%	1,95	24,62 00				745 BASE FGTS	4.077,20	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	326,17	
						777 BASE PIS EMPRE	4.077,20	
						815 INSS EMPRESA	815,44	
						817 ACID.TRABALHO	40,77	
						826 PIS EMPRESA	40,77	
						930 DED.INSS SALAR	382,66	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.537,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.694,54	
						B13 R.FOLHA CALCUL	160,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	328,94	4.086,04		18,05	548,20	SALARIO LIQ.	3.537,84	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.505,03	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,77 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,51 00	725 BASE IR SALARI	3.505,03	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,96	33,34 00	729 BASE IR MES AN	3.496,09	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	39,17	
110 HORA EXTRA 50%	0,91	11,49 00				741 ATS MES	30,36	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.505,03	
						755 FGTS	280,40	
						777 BASE PIS EMPRE	3.505,03	
						815 INSS EMPRESA	701,01	
						817 ACID.TRABALHO	35,05	
						826 PIS EMPRESA	35,05	
						930 DED.INSS SALAR	314,00	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.120,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.191,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	56,05	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 17

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,12	3.538,37		20,96	418,21		SALARIO LIQ.	3.120,16
C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000048 NOME: IARA DO NASCIMENTO PANTOJA FUNCAO: 00227 COORD ASSISTENCIAL								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.500,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 08/09/2025 a 27/09/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	10,00	2.166,67 00	401 INSS	0,00	282,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41	
029 DSR HE./OUT.AD	2,19	65,93 00	402 INSS FERIAS	0,00	669,03 00	702 BAS.INSS ACIMA	655,54	
040 ANUENIO	10,00	43,33 00	422 IR FERIAS	27,50	595,48 00	725 BASE IR SALARI	2.674,03	
110 HORA EXTRA 50%	9,48	428,54 00	441 ATRASOS	1,01	30,44 00	727 BASE IR FERIAS	5.469,89	
200 FERIAS	20,00	4.333,33 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	7.943,88 00	729 BASE IR MES AN	7.214,08	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.534,73 00				732 BASE IRRF FER	6.138,92	
202 AB.PECUNIARIO	3,00	650,00 00				736 DESC.IR MES AN	1.075,14	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	230,21 00				741 ATS MES	130,00	
204 MED.FER.VALOR	20,00	32,22 00				745 BASE FGTS	8.812,95	
205 MED.FER.HORAS	20,00	151,97 00				755 FGTS	705,03	
213 ABON.M.SEG.	7,00	1.516,67 00				777 BASE PIS EMPRE	8.812,95	
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	537,16 00				790 INFORMATIVO DE	595,48	
242 ATS FERIAS MES	20,00	86,67 00				815 INSS EMPRESA	1.762,59	
258 ATS ABONO MES	3,00	13,00 00				817 ACID.TRABALHO	88,13	
259 ATS ABONO MES	7,00	30,33 00				826 PIS EMPRESA	88,13	
276 MEDIA HRS S/AB	3,00	22,80 00				895 BASE DED ABONO	3.069,47	
277 MEDIA VR S/ABO	3,00	4,83 00				896 BASE DED INSS	669,03	
278 MEDIA HR S/ABO	7,00	53,19 00				930 DED.INSS SALAR	282,59	
279 MEDIA VR S/ABO	7,00	11,28 00				931 DED.INSS FERIA	669,03	
						990 BASE SALARIO M	6.630,00	
						999 LIQUIDO A RECE	2.391,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.391,44	
						B14 BASE IR FERIAS	6.138,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	612,49	
TOTAIS ->	151,67	11.912,86		28,51	9.521,42		SALARIO LIQ.	2.391,44

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000049 NOME: ILIETE CASTELO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.562,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	5,01 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,16 00	725 BASE IR SALARI	3.562,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	772,58 00	729 BASE IR MES AN	3.569,52	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	50,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,58	32,58 00				741 ATS MES	30,36	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.562,70	
						755 FGTS	285,01	
						777 BASE PIS EMPRE	3.562,70	
						815 INSS EMPRESA	712,54	
						817 ACID.TRABALHO	35,63	
						826 PIS EMPRESA	35,63	
						930 DED.INSS SALAR	320,92	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.389,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	283,18	3.562,70	17,00	1.173,02	SALARIO LIQ.	2.389,68

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000050 NOME: INGRID FERNANDA ARAUJO LOPEZ FUNCAO: 00062 ENFERMEIRO/SCIH											
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 3.368,33		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL											

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	3.368,33	00	401 INSS	0,00	527,01	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.124,52		
029 DSR HE./OUT.AD	0,87	14,71	00	420 IMP.RENDA	22,50	340,90	00	725 BASE IR SALARI	5.124,52		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,26	4,42	00	729 BASE IR MES AN	5.046,02		
040 ANUENIO	30,00	67,37	00					736 DESC.IR MES AN	323,24		
110 HORA EXTRA 50%	3,75	95,61	00					741 ATS MES	67,37		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
								745 BASE FGTS	5.124,52		
								755 FGTS	409,96		
								777 BASE PIS EMPRE	5.124,52		
								815 INSS EMPRESA	1.024,90		
								817 ACID.TRABALHO	51,25		
								826 PIS EMPRESA	51,25		
								930 DED.INSS SALAR	527,01		
								990 BASE SALARIO M	3.739,30		
								999 LIQUIDO A RECE	4.256,61		
								B12 BASE IR.FOLHA	4.597,51		
								B13 R.FOLHA CALCUL	358,94		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,62	5.128,94		22,76	872,33	SALARIO LIQ.		4.256,61
C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000051 NOME: IZAMARA DE ASSIS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.528,97	
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,74 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,10 00	725 BASE IR SALARI	3.528,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.525,11	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	43,52	
110 HORA EXTRA 50%	0,38	4,80 00				741 ATS MES	30,36	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.528,97	
						755 FGTS	282,31	
						777 BASE PIS EMPRE	3.528,97	
						815 INSS EMPRESA	705,79	
						817 ACID.TRABALHO	35,29	
						826 PIS EMPRESA	35,29	
						930 DED.INSS SALAR	316,88	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.137,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.212,09	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,47	3.530,65		17,20	393,02	SALARIO LIQ.		3.137,63



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000052 NOME: IZAMARA FARIAS CARDOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	323,32 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.582,66
029 DSR HE./OUT.AD	0,91	7,67 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,15 00	725 BASE IR SALARI		3.582,66
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	675,12 00	729 BASE IR MES AN		3.577,06
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		51,31
110 HORA EXTRA 50%	3,95	49,88 00				741 ATS MES		30,36
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.582,66
						755 FGTS		286,61
						777 BASE PIS EMPRE		3.582,66
						815 INSS EMPRESA		716,53
						817 ACID.TRABALHO		35,83
						826 PIS EMPRESA		35,83
						930 DED.INSS SALAR		323,32
						990 BASE SALARIO M		1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE		2.501,71
						B12 BASE IR.FOLHA		3.259,34
						B13 R.FOLHA CALCUL		94,74
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	284,86	3.582,66		17,00	1.080,95	SALARIO LIQ.		2.501,71

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000054 NOME: JAIANE BORGES DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,22 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.773,49
029 DSR HE./OUT.AD	3,93	33,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,78 00	725 BASE IR SALARI		3.773,49
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.566,49
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN		49,73
074 ADIC.NOTURNO 2	102,36	172,33 00				741 ATS MES		30,36
110 HORA EXTRA 50%	3,40	42,93 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.773,49
						755 FGTS		301,87
						777 BASE PIS EMPRE		3.773,49
						815 INSS EMPRESA		754,70
						817 ACID.TRABALHO		37,73
						826 PIS EMPRESA		37,73
						930 DED.INSS SALAR		346,22
						990 BASE SALARIO M		1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE		3.316,13
						B12 BASE IR.FOLHA		3.427,27
						B13 R.FOLHA CALCUL		119,93
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	389,69	3.773,49	17,00	457,36	SALARIO LIQ.	3.316,13

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000055 NOME: JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.740,36
029 DSR HE./OUT.AD	3,57	30,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,81 00	725 BASE IR SALARI	3.740,36
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,20	10,10 00	729 BASE IR MES AN	3.753,22
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	77,74
074 ADIC.NOTURNO 2	103,63	174,47 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	1,65	20,83 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.740,36
						755 FGTS	299,22
						777 BASE PIS EMPRE	3.740,36
						815 INSS EMPRESA	748,07
						817 ACID.TRABALHO	37,40
						826 PIS EMPRESA	37,40
						930 DED.INSS SALAR	342,24
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.291,95
						B12 BASE IR.FOLHA	3.398,12
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,11
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 388,85 3.750,46 18,20 458,51 SALARIO LIQ. 3.291,95



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 22

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000056 NOME: JOFFSON DOS SANTOS SOUSA			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	141,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.826,73	
029 DSR HE./OUT.AD	3,31	24,73 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	154,65 00	725 BASE IR SALARI	1.335,96	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	530 PENS.ALIMENTIC	23,00	349,14 00	729 BASE IR MES AN	1.347,40	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	84,17 00	741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,63	153,13 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	85,19 00	745 BASE FGTS	1.826,73	
110 HORA EXTRA 50%	0,68	7,61 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	170,97 00	755 FGTS	146,13	
						777 BASE PIS EMPRE	1.826,73	
						815 INSS EMPRESA	365,35	
						817 ACID.TRABALHO	18,27	
						826 PIS EMPRESA	18,27	
						930 DED.INSS SALAR	141,63	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	905,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.826,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		167,62	1.891,73	23,00	985,75	SALARIO LIQ.		905,98

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A			MAT.: 000058 NOME: JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA			FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA		
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	141,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.823,35	
029 DSR HE./OUT.AD	3,28	24,44 00	441 ATRASOS	0,16	1,19 00	725 BASE IR SALARI	1.823,35	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.807,23	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,63	153,13 00				745 BASE FGTS	1.823,35	
110 HORA EXTRA 50%	0,51	5,71 00				755 FGTS	145,86	
						777 BASE PIS EMPRE	1.823,35	
						815 INSS EMPRESA	364,67	
						817 ACID.TRABALHO	18,23	
						826 PIS EMPRESA	18,23	
						930 DED.INSS SALAR	141,33	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.747,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.682,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		167,42	1.889,54	0,16	142,52	SALARIO LIQ.		1.747,02



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 23

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000066 NOME: LEONARDO DE LIMA DA S DE ABREU FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/09/2025 a 05/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.857,85 00	401 INSS	0,00	177,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.220,74	
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,70 00	441 ATRASOS	7,11	73,49 00	725 BASE IR SALARI	2.220,74	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	451,10 00	729 BASE IR MES AN	2.247,88	
051 AUX.DOENCA	5,00	371,57 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	44,59	
110 HORA EXTRA 50%	1,13	17,52 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	150,51 00	745 BASE FGTS	2.220,74	
						755 FGTS	177,65	
						777 BASE PIS EMPRE	2.220,74	
						815 INSS EMPRESA	444,15	
						817 ACID.TRABALHO	22,21	
						826 PIS EMPRESA	22,21	
						930 DED.INSS SALAR	177,09	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	1.397,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.043,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,39	2.294,23		9,11	896,78	SALARIO LIQ.	1.397,45	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000069 NOME: LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	375,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.013,85	
029 DSR HE./OUT.AD	1,40	24,37 00	420 IMP.RENDA	15,00	94,78 00	725 BASE IR SALARI	3.638,79	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	441 ATRASOS	0,18	3,14 00	729 BASE IR MES AN	3.991,78	
110 HORA EXTRA 50%	6,06	158,42 00				736 DESC.IR MES AN	147,73	
						741 ATS MES	75,18	
						745 BASE FGTS	4.013,85	
						755 FGTS	321,10	
						777 BASE PIS EMPRE	4.013,85	
						815 INSS EMPRESA	802,77	
						817 ACID.TRABALHO	40,14	
						826 PIS EMPRESA	40,14	
						930 DED.INSS SALAR	375,06	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	3.834,20	
						999 LIQUIDO A RECE	3.544,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.013,85	
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	67,46	4.016,99		15,18	472,98	SALARIO LIQ.	3.544,01	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 24

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL		MAT.: 000072		NOME: MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO		FUNCAO: 00085		RECEPCIONISTA	
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 00	
PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.899,06		
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	441 ATRASOS	0,78	6,76 00	725 BASE IR SALARI	1.899,06		
			457 EMPREST.E-CONS	0,00	56,37 00	729 BASE IR MES AN	1.902,53		
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	37,37		
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	90,08 00	745 BASE FGTS	1.899,06		
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	40,12 00	755 FGTS	151,92		
						777 BASE PIS EMPRE	1.899,06		
						815 INSS EMPRESA	379,81		
						817 ACID.TRABALHO	18,99		
						826 PIS EMPRESA	18,99		
						930 DED.INSS SALAR	148,14		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.905,82		
						999 LIQUIDO A RECE	1.526,98		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.750,92		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTALS ->									
		60,00	1.905,82	2,78	378,84	SALARIO LIQ.		1.526,98	

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000073			NOME: MARCOS CUNHA DE SOUZA			FUNCAO: 00022			ANALISTA T.I																				
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 4.200,73			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
020 SALARIO			30,00			4.200,73 00			401 INSS			0,00			418,72 00			701 BAS.INSS LIMIT			4.351,03								
029 DSR HE./OUT.AD			0,73			14,29 00			420 IMP.RENDA			15,00			167,41 00			725 BASE IR SALARI			4.351,03								
040 ANUENIO			30,00			84,01 00			441 ATRASOS			2,10			40,90 00			729 BASE IR MES AN			4.308,57								
110 HORA EXTRA 50%			3,18			92,90 00												736 DESC.IR MES AN			161,04								
																		741 ATS MES			84,01								
																		745 BASE FGTS			4.351,03								
																		755 FGTS			348,08								
																		777 BASE PIS EMPRE			4.351,03								
																		815 INSS EMPRESA			870,21								
																		817 ACID.TRABALHO			43,51								
																		826 PIS EMPRESA			43,51								
																		930 DED.INSS SALAR			418,72								
																		990 BASE SALARIO M			4.284,74								
																		999 LIQUIDO A RECE			3.764,90								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.932,31								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			209,27								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTALS ->												63,91			4.391,93			17,10			627,03			SALARIO LIQ.			3.764,90		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 25

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000079 NOME: MARIA EDILEIDE A DE OLIVEIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	125,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.647,72	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	0,86 00				725 BASE IR SALARI	1.647,72	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.647,19	
110 HORA EXTRA 50%	0,50	5,60 00				741 ATS MES	32,18	
						745 BASE FGTS	1.647,72	
						755 FGTS	131,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.647,72	
						815 INSS EMPRESA	329,54	
						817 ACID.TRABALHO	16,48	
						826 PIS EMPRESA	16,48	
						930 DED.INSS SALAR	125,52	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.522,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.522,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			60,62	1.647,72	0,00	125,52	SALARIO LIQ.	1.522,20

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000080 NOME: MARIA ZELIA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	349,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.799,57
029 DSR HE./OUT.AD	4,37	36,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,69 00	725 BASE IR SALARI	3.799,57
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,26 00	729 BASE IR MES AN	3.832,41
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	89,62
074 ADIC.NOTURNO 2	102,48	172,54 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	5,26	66,42 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.799,57
						755 FGTS	303,96
						777 BASE PIS EMPRE	3.799,57
						815 INSS EMPRESA	759,91
						817 ACID.TRABALHO	38,00
						826 PIS EMPRESA	38,00
						930 DED.INSS SALAR	349,35
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.335,17
						B12 BASE IR.FOLHA	3.450,22
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,37
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	392,11	3.800,83		17,15	465,66	SALARIO LIQ.	3.335,17



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 26

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:AGENDAMENTO		MAT.: 000081		NOME: MARILIA LUCAS DE SALES		FUNCAO: 00014		AUX. ADMINISTRATIVO	
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01	
PERC.ADTO: 000 %								HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	185,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.319,40		
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	8,23 00	441 ATRASOS	1,58	16,33 00	725 BASE IR SALARI	2.319,40		
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.400,42		
110 HORA EXTRA 50%	3,45	53,49 00				741 ATS MES	44,59		
						745 BASE FGTS	2.319,40		
						755 FGTS	185,55		
						777 BASE PIS EMPRE	2.319,40		
						815 INSS EMPRESA	463,88		
						817 ACID.TRABALHO	23,19		
						826 PIS EMPRESA	23,19		
						930 DED.INSS SALAR	185,97		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.274,01		
						999 LIQUIDO A RECE	2.088,84		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.133,43		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	64,25	2.335,73		3,58	246,89	SALARIO LIQ.		2.088,84	

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000082		NOME: MARTA RAMOS DOS SANTOS		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.756,40
029 DSR HE./OUT.AD	3,66	30,84 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,22 00	725 BASE IR SALARI	3.756,40
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.775,64
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	81,10
074 ADIC.NOTURNO 2	102,71	172,92 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,18	27,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.756,40
						755 FGTS	300,51
						777 BASE PIS EMPRE	3.756,40
						815 INSS EMPRESA	751,28
						817 ACID.TRABALHO	37,56
						826 PIS EMPRESA	37,56
						930 DED.INSS SALAR	344,17
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.303,65
						B12 BASE IR.FOLHA	3.412,23
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,67
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 27

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:28 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 388,55 3.756,40 17,00 452,75 SALARIO LIQ. 3.303,65

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000083 NOME: MILENA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	151,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.939,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,42 00				725 BASE IR SALARI	1.939,00	
040 ANUENIO	30,00	37,37 00				729 BASE IR MES AN	1.841,81	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,87 00				741 ATS MES	37,37	
110 HORA EXTRA 50%	1,30	16,89 00				745 BASE FGTS	1.939,00	
						755 FGTS	155,12	
						777 BASE PIS EMPRE	1.939,00	
						815 INSS EMPRESA	387,80	
						817 ACID.TRABALHO	19,39	
						826 PIS EMPRESA	19,39	
						930 DED.INSS SALAR	151,74	
						990 BASE SALARIO M	1.905,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.787,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.787,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 68,66 1.939,00 0,00 151,74 SALARIO LIQ. 1.787,26

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000084 NOME: MILKSON DA SILVA LIMA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/09/2021 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	32,18	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	

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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 28

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000087 NOME: PAULO ELIAS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	252,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.996,39	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	3,78 00	441 ATRASOS	0,96	13,01 00	725 BASE IR SALARI	2.996,39	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729 BASE IR MES AN	3.030,95	
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				741 ATS MES	52,50	
110 HORA EXTRA 50%	1,21	24,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.996,39	
						755 FGTS	239,71	
						777 BASE PIS EMPRE	2.996,39	
						815 INSS EMPRESA	599,28	
						817 ACID.TRABALHO	29,96	
						826 PIS EMPRESA	29,96	
						930 DED.INSS SALAR	252,97	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.981,03	
						999 LIQUIDO A RECE	2.690,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.743,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.690,92	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	141,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.824,32	
029 DSR HE./OUT.AD	3,27	24,41 00				725 BASE IR SALARI	1.824,32	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.839,04	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,73	153,28 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,48	5,37 00				745 BASE FGTS	1.824,32	
						755 FGTS	145,94	
						777 BASE PIS EMPRE	1.824,32	
						815 INSS EMPRESA	364,86	
						817 ACID.TRABALHO	18,24	
						826 PIS EMPRESA	18,24	
						930 DED.INSS SALAR	141,41	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.682,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.682,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.682,91	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 29

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000092 NOME: RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.743,47		DEP.I.R.: 01	
				DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 %	
Sit. Folha: FERIAS -		Período: 01/09/2025 a 30/09/2025					
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	401 INSS	0,00	178,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.307,98
200 FERIAS	30,00	1.743,47 00	402 INSS FERIAS	0,00	234,63 00	725 BASE IR SALARI	1.464,38
201 1/3 FERIAS	0,00	710,90 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	869,13 00	727 BASE IR FERIAS	2.843,60
204 MED.FER.VALOR	30,00	8,38 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.608,97 00	729 BASE IR MES AN	3.825,60
205 MED.FER.HORAS	30,00	42,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	732 BASE IRRF FER	2.843,60
242 ATS FERIAS MES	30,00	34,87 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	160,30 00	736 DESC.IR MES AN	88,60
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	56,52 00	741 ATS MES	34,87
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	1.029,43 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.307,98
						755 FGTS	344,63
						777 BASE PIS EMPRE	4.307,98
						815 INSS EMPRESA	861,60
						817 ACID.TRABALHO	43,08
						826 PIS EMPRESA	43,08
						896 BASE DED INSS	234,63
						930 DED.INSS SALAR	178,07
						931 DED.INSS FERIA	234,63
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.081,94
						999 LIQUIDO A RECE	1.194,92
						B12 BASE IR.FOLHA	1.286,31
						B14 BASE IR FERIAS	2.608,97
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->				2,00	4.142,49	SALARIO LIQ.	1.194,92



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 30

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000093 NOME: RAIMUNDO WENITON DA S RIBEIRO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO							
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	170,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.150,95
029 DSR HE./OUT.AD	3,25	28,69 00	441 ATRASOS	1,03	9,11 00	725 BASE IR SALARI	2.150,95
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.958,11
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18
074 ADIC.NOTURNO 2	101,51	179,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,53	7,03 00				745 BASE FGTS	2.150,95
						755 FGTS	172,07
						777 BASE PIS EMPRE	2.150,95
						815 INSS EMPRESA	430,19
						817 ACID.TRABALHO	21,51
						826 PIS EMPRESA	21,51
						930 DED.INSS SALAR	170,81
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.947,96
						B12 BASE IR.FOLHA	1.980,14
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	385,29	2.160,06	3,03		212,10	SALARIO LIQ.	1.947,96

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000096 NOME: SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI							
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/08/2025 a 05/09/2025 / AFASTADO - Período: 06/09/2025 a 03/01/2026							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1,00	53,64 00	401 INSS	0,00	137,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.780,96
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00				725 BASE IR SALARI	1.780,96
040 ANUENIO	5,00	5,36 00				729 BASE IR MES AN	1.944,28
050 AUX.MATERNIDAD	25,00	1.340,90 00				741 ATS MES	32,18
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
057 MEDIA AUX MATE	25,00	27,36 00				745 BASE FGTS	1.780,96
058 ATS MATERNIDAD	25,00	26,82 00				755 FGTS	142,47
094 INSAL MATERN	25,00	253,00 00				777 BASE PIS EMPRE	1.780,96
						815 INSS EMPRESA	26,58
						817 ACID.TRABALHO	1,33
						820 VL AFAST DOEN	160,91
						826 PIS EMPRESA	17,81
						930 DED.INSS SALAR	137,51
						988 BASE INSS SEM	132,88
						990 BASE SALARIO M	1.918,04
						999 LIQUIDO A RECE	1.643,45
						B12 BASE IR.FOLHA	1.643,45
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	109,00	1.780,96	0,00	137,51	SALARIO LIQ.	1.643,45

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000098 NOME: SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/08/2025 a 16/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	14,00	708,40 00	401 INSS	0,00	67,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	894,49	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,18 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	725 BASE IR SALARI	894,49	
038 INSALUB MEDIA	14,00	141,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.468,52	
040 ANUENIO	14,00	14,17 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,15	27,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	894,49	
						755 FGTS	71,55	
						777 BASE PIS EMPRE	894,49	
						815 INSS EMPRESA	178,90	
						817 ACID.TRABALHO	8,94	
						820 VL AFAST DOEN	809,60	
						826 PIS EMPRESA	8,94	
						930 DED.INSS SALAR	67,08	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	797,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	827,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	44,65	895,58	2,13	98,53	SALARIO LIQ.	797,05

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000100 NOME: VANESSA LUIZA B DA FONSECA FUNCAO: 00207 COORD. LABORATORIO

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	634,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.889,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	18,27 00	420 IMP.RENDA	27,50	484,41 00	725 BASE IR SALARI	5.255,57	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	3,46	91,92 00	729 BASE IR MES AN	5.336,42	
110 HORA EXTRA 50%	2,98	118,75 00				736 DESC.IR MES AN	506,64	
						741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	5.889,71	
						755 FGTS	471,17	
						777 BASE PIS EMPRE	5.889,71	
						815 INSS EMPRESA	1.177,94	
						817 ACID.TRABALHO	58,90	
						826 PIS EMPRESA	58,90	
						930 DED.INSS SALAR	634,14	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.771,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.889,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	543,96	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,67	5.981,63	30,96	1.210,47	SALARIO LIO.	4.771,16

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000105	NOME: YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	FUNCAO: 00097	TEC. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:20/04/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.635,80	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.635,80 00	401 INSS	0,00	223,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.734,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	6,43 00	441 ATRASOS	0,20	2,44 00	725 BASE IR SALARI	2.734,30	
040 ANUENIO	30,00	52,72 00				729 BASE IR MES AN	2.727,27	
110 HORA EXTRA 50%	2,28	41,79 00				741 ATS MES	52,72	
						745 BASE FGTS	2.734,30	
						755 FGTS	218,74	
						777 BASE PIS EMPRE	2.734,30	
						815 INSS EMPRESA	546,86	
						817 ACID.TRABALHO	27,34	
						826 PIS EMPRESA	27,34	
						930 DED.INSS SALAR	223,31	
						990 BASE SALARIO M	2.688,52	
						999 LIQUIDO A RECE	2.510,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.510,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,2	

TOTAIS ->	62,81	2.736,74	0,20	225,75	SALARIO LIQ.	2.510,99

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000109		NOME: ADRIANA PEREIRA BRAGA		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:21/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	342,02	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.738,52		
029 DSR HE./OUT.AD	3,39	28,57	00	420 IMP.RENDA	15,00	75,53	00	725 BASE IR SALARI	3.738,52		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,10	0,84	00	729 BASE IR MES AN	3.758,18		
040 ANUENIO	30,00	30,36	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	78,48		
074 ADIC.NOTURNO 2	102,56	172,67	00					741 ATS MES	30,36		
110 HORA EXTRA 50%	1,03	13,01	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.738,52		
								755 FGTS	299,08		
								777 BASE PIS EMPRE	3.738,52		
								815 INSS EMPRESA	747,70		
								817 ACID.TRABALHO	37,39		
								826 PIS EMPRESA	37,39		
								930 DED.INSS SALAR	342,02		
								990 BASE SALARIO M	1.851,96		
								999 LIQUIDO A RECE	3.290,61		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.396,50		
								B13 R.FOLHA CALCUL	115,31		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	386,98	3.739,36		17,10	448,75	SALARIO LIQ.		3.290,61
C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000111 NOME: ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO								
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	176,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.215,76	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,19 00	441 ATRASOS	6,50	67,19 00	725 BASE IR SALARI	2.215,76	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	449,82 00	729 BASE IR MES AN	1.851,71	
110 HORA EXTRA 50%	0,50	7,75 00				741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	2.215,76	
						755 FGTS	177,26	
						777 BASE PIS EMPRE	2.215,76	
						815 INSS EMPRESA	443,15	
						817 ACID.TRABALHO	22,16	
						826 PIS EMPRESA	22,16	
						930 DED.INSS SALAR	176,64	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	1.589,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.039,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,62	2.282,95		6,50	693,65	SALARIO LIQ.		1.589,30



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 34

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000113 NOME: ANTONIA SANDRA DO N SOUSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.738,92
029 DSR HE./OUT.AD	3,53	29,70 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,59 00	725 BASE IR SALARI	3.738,92
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,06	8,92 00	729 BASE IR MES AN	3.669,92
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	65,24
074 ADIC.NOTURNO 2	101,30	170,55 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	1,78	22,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.738,92
						755 FGTS	299,11
						777 BASE PIS EMPRE	3.738,92
						815 INSS EMPRESA	747,78
						817 ACID.TRABALHO	37,39
						826 PIS EMPRESA	37,39
						930 DED.INSS SALAR	342,07
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.290,90
						B12 BASE IR.FOLHA	3.396,85
						B13 R.FOLHA CALCUL	115,36
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	386,61	3.747,84		18,06	456,94	SALARIO LIQ.	3.290,90

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000114 NOME: ANTONIO CARLOS T PEDRADO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.527,61	
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,90 00	725 BASE IR SALARI	3.527,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,18	18,35 00	729 BASE IR MES AN	3.528,90	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,09	
110 HORA EXTRA 50%	1,68	21,21 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,43	3,62 00	741 ATS MES	30,36	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.527,61	
						755 FGTS	282,20	
						777 BASE PIS EMPRE	3.527,61	
						815 INSS EMPRESA	705,52	
						817 ACID.TRABALHO	35,28	
						826 PIS EMPRESA	35,28	
						930 DED.INSS SALAR	316,71	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.136,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.210,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->		282,07	3.549,58	19,61	412,94	SALARIO LIQ.	3.136,64
C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000115 NOME: ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE							
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/08/2025 a 02/09/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	2.080,79 00	401 INSS	0,00	171,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.351,21
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	3,58 00	402 INSS FERIAS	0,00	17,72 00	725 BASE IR SALARI	2.144,29
040 ANUENIO	28,00	41,62 00	441 ATRASOS	0,48	4,96 00	729 BASE IR MES AN	151,60
110 HORA EXTRA 50%	1,50	23,26 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	189,20 00	732 BASE IRRF FER	206,92
200 FERIAS	2,00	148,63 00				741 ATS MES	44,59
201 1/3 FERIAS	0,00	51,73 00				745 BASE FGTS	2.351,21
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,62 00				755 FGTS	188,09
205 MED.FER.HORAS	2,00	2,97 00				777 BASE PIS EMPRE	2.351,21
242 ATS FERIAS MES	2,00	2,97 00				815 INSS EMPRESA	470,24
						817 ACID.TRABALHO	23,51
						826 PIS EMPRESA	23,51
						896 BASE DED INSS	17,72
						930 DED.INSS SALAR	171,11
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.274,01
						999 LIQUIDO A RECE	1.973,18
						B12 BASE IR.FOLHA	1.973,18
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,85	2.356,17	2,48	382,99	SALARIO LIQ.	1.973,18

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	3.539,65	15,00	363,86	SALARIO LIQ.	3.175,79

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000126	NOME: EDILZA CHAVES DE CARVALHO	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	320,40	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.558,33		
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	4,43	00	420 IMP.RENDA	15,00	48,50	00	725 BASE IR SALARI	3.558,33		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN	3.556,88		
040 ANUENIO	30,00	30,36	00					736 DESC.IR MES AN	48,29		
110 HORA EXTRA 50%	2,28	28,79	00					741 ATS MES	30,36		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
								745 BASE FGTS	3.558,33		
								755 FGTS	284,66		
								777 BASE PIS EMPRE	3.558,33		
								815 INSS EMPRESA	711,67		
								817 ACID.TRABALHO	35,58		
								826 PIS EMPRESA	35,58		
								930 DED.INSS SALAR	320,40		
								990 BASE SALARIO M	1.851,96		
								999 LIQUIDO A RECE	3.159,07		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.237,93		
								B13 R.FOLHA CALCUL	91,52		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	282,81	3.558,33			17,00	399,26		SALARIO LIQ.	3.159,07		

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL	MAT.: 000127	NOME: ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	FUNCAO: 00085	RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/04/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.868,45	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	150,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.921,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,06 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.921,26	
040 ANUENIO	30,00	37,37 00				729 BASE IR MES AN	1.911,71	
110 HORA EXTRA 50%	1,03	13,38 00				741 ATS MES	37,37	
						745 BASE FGTS	1.921,26	
						755 FGTS	153,70	
						777 BASE PIS EMPRE	1.921,26	
						815 INSS EMPRESA	384,25	
						817 ACID.TRABALHO	19,21	
						826 PIS EMPRESA	19,21	
						930 DED.INSS SALAR	150,14	
						990 BASE SALARIO M	1.905,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.733,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.771,12	

Hora...: 19:32:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,27	1.921,26	2,00	187,51	SALARIO LIQ.	1.733,75

C.CUSTO:PORTARIA	MAT.: 000132	NOME: EULLER MATEUS COSTA SOARES	FUNCAO: 00124	AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:21/04/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.: 02	DEP.SAL.FAM.: 02	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL						

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	141,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.829,35
029 DSR HE./OUT.AD	3,39	25,31 00	441 ATRASOS	0,23	1,72 00	725 BASE IR SALARI	1.829,35
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.835,26
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				741 ATS MES	32,18
074 ADIC.NOTURNO 2	102,68	153,20 00				745 BASE FGTS	1.829,35
110 HORA EXTRA 50%	1,01	11,30 00				755 FGTS	146,34
						777 BASE PIS EMPRE	1.829,35
						815 INSS EMPRESA	365,87
						817 ACID.TRABALHO	18,29
						826 PIS EMPRESA	18,29
						930 DED.INSS SALAR	141,87
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.641,26
						999 LIQUIDO A RECE	1.785,30
						B12 BASE IR.FOLHA	1.687,48
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	169,08	1.961,07		2,23	175,77	SALARIO LIQ.	1.785,30

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000133 NOME: FABIO BARBOSA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	345,51	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.767,61		
029 DSR HE./OUT.AD	3,93	33,12	00	420 IMP.RENDA	15,00	79,90	00	725 BASE IR SALARI	3.767,61		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,70	5,89	00	729 BASE IR MES AN	3.704,79		
040 ANUENIO	30,00	30,36	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.352,00	00	736 DESC.IR MES AN	70,47		
074 ADIC.NOTURNO 2	102,51	172,59	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	741 ATS MES	30,36		
110 HORA EXTRA 50%	3,38	42,68	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.767,61		
								755 FGTS	301,40		
								777 BASE PIS EMPRE	3.767,61		
								815 INSS EMPRESA	753,52		
								817 ACID.TRABALHO	37,68		
								826 PIS EMPRESA	37,68		
								930 DED.INSS SALAR	345,51		
								990 BASE SALARIO M	1.851,96		
								999 LIQUIDO A RECE	1.959,84		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.422,10		
								B13 R.FOLHA CALCUL	119,15		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	389,82	3.773,50	17,70	1.813,66	SALARIO LIQ.	1.959,84

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000135 NOME: FRANCIANI DE JESUS B BANDEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.743,47	00	401 INSS	0,00	348,55	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.792,90		
029 DSR HE./OUT.AD	3,47	32,88	00	420 IMP.RENDA	15,00	83,69	00	725 BASE IR SALARI	3.792,90		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	304,51	00	729 BASE IR MES AN	3.821,88		
040 ANUENIO	30,00	34,87	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87	00	736 DESC.IR MES AN	88,04		
074 ADIC.NOTURNO 2	102,33	193,68	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	619,46	00	741 ATS MES	34,87		
110 HORA EXTRA 50%	1,41	20,02	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	12,10	00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	103,14	00	745 BASE FGTS	3.792,90		
				E05 DESC. ECONSIGN	0,00	121,03	00	755 FGTS	303,43		
								777 BASE PIS EMPRE	3.792,90		
								815 INSS EMPRESA	758,58		
								817 ACID.TRABALHO	37,93		
								826 PIS EMPRESA	37,93		
								930 DED.INSS SALAR	348,55		
								933 DED.DEP.IR	189,59		
								990 BASE SALARIO M	2.081,94		
								999 LIQUIDO A RECE	2.165,55		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.444,35		
								B13 R.FOLHA CALCUL	94,00		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 40

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	387,21	3.792,90	17,00	1.627,35	SALARIO LIQ.		2.165,55

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000136 NOME: FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 31/08/2025 a 03/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	149,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.918,81	
029 DSR HE./OUT.AD	3,53	26,36 00	441 ATRASOS	0,30	2,24 00	725 BASE IR SALARI	1.918,81	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.775,87	
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	67,91 00	741 ATS MES	32,18	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	101,66 00	745 BASE FGTS	1.918,81	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,65	142,72 00				755 FGTS	153,50	
106 REEMB.FALTAS	0,00	82,06 00				777 BASE PIS EMPRE	1.918,81	
110 HORA EXTRA 50%	2,56	28,65 00				815 INSS EMPRESA	383,76	
						817 ACID.TRABALHO	19,19	
						826 PIS EMPRESA	19,19	
						930 DED.INSS SALAR	149,92	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.632,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.768,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	162,74	1.986,05	2,30	353,91	SALARIO LIQ.		1.632,14	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	154,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.973,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,45 00	441 ATRASOS	0,51	4,51 00	725 BASE IR SALARI	1.973,71	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	200,00 00	729 BASE IR MES AN	1.973,80	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,18	28,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.973,71	
						755 FGTS	157,89	
						777 BASE PIS EMPRE	1.973,71	
						815 INSS EMPRESA	394,74	
						817 ACID.TRABALHO	19,74	
						826 PIS EMPRESA	19,74	
						930 DED.INSS SALAR	154,86	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.586,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.818,85	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,68	1.978,22		2,51	391,55	SALARIO LIQ.		1.586,67
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000143 NOME: IVANE DO SOCORRO S DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.564,14	
029 DSR HE./OUT.AD	0,79	6,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,38 00	725 BASE IR SALARI	3.564,14	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,30	10,94 00	729 BASE IR MES AN	3.548,75	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	47,07	
110 HORA EXTRA 50%	3,43	43,31 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	486,92 00	741 ATS MES	30,36	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.564,14	
						755 FGTS	285,13	
						777 BASE PIS EMPRE	3.564,14	
						815 INSS EMPRESA	712,83	
						817 ACID.TRABALHO	35,64	
						826 PIS EMPRESA	35,64	
						930 DED.INSS SALAR	321,10	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.676,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.243,04	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,22	3.575,08		18,30	898,70	SALARIO LIQ.		2.676,38



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 42

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000146 NOME: JHONATAN DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.761,97	
029 DSR HE./OUT.AD	3,75	31,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,05 00	725 BASE IR SALARI	3.761,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.780,80	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	81,88	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,33	173,97 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,48	31,31 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.761,97	
						755 FGTS	300,95	
						777 BASE PIS EMPRE	3.761,97	
						815 INSS EMPRESA	752,39	
						817 ACID.TRABALHO	37,62	
						826 PIS EMPRESA	37,62	
						930 DED.INSS SALAR	344,84	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.307,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.417,13	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	389,56	3.761,97		17,00	454,25	SALARIO LIQ.	3.307,72	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000148 NOME: JOISE FERREIRA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/09/2025 a 04/09/2025 / AFASTADO - Período: 06/09/2025 a 12/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	22,00	1.113,20 00	401 INSS	0,00	334,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.671,73	
029 DSR HE./OUT.AD	2,32	19,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,51 00	725 BASE IR SALARI	3.671,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.776,53	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	81,23	
051 AUX.DOENCA	8,00	404,80 00				741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	68,50	115,33 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,93	11,74 00				745 BASE FGTS	3.671,73	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	293,73	
						777 BASE PIS EMPRE	3.671,73	
						815 INSS EMPRESA	734,35	
						817 ACID.TRABALHO	36,72	
						826 PIS EMPRESA	36,72	
						930 DED.INSS SALAR	334,01	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.241,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.337,72	
						B13 R.FOLHA CALCUL	106,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	351,75	3.671,73	17,00	429,88	SALARIO LIQ.	3.241,85

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	402,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.234,08
029 DSR HE./OUT.AD	0,97	18,23 00	420 IMP.RENDA	15,00	149,87 00	725 BASE IR SALARI	4.234,08
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,15	40,44 00	729 BASE IR MES AN	4.163,67
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				736 DESC.IR MES AN	139,31
110 HORA EXTRA 50%	4,20	118,49 00				741 ATS MES	75,18
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.234,08
						755 FGTS	338,72
						777 BASE PIS EMPRE	4.234,08
						815 INSS EMPRESA	846,82
						817 ACID.TRABALHO	42,34
						826 PIS EMPRESA	42,34
						930 DED.INSS SALAR	402,35
						990 BASE SALARIO M	4.137,80
						999 LIQUIDO A RECE	3.681,86
						B12 BASE IR.FOLHA	3.831,73
						B13 R.FOLHA CALCUL	186,64
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,17	4.274,52	17,15	592,66	SALARIO LIQ.	3.681,86

Hora...: 19:32:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000150 NOME: JUNIEL SALDANHA DE SOUSA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/09/2025 a 27/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	153,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.959,78
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	3,12 00	441 ATRASOS	0,96	8,49 00	725 BASE IR SALARI	1.959,78
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.951,10
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,53	20,29 00				745 BASE FGTS	1.959,78
						755 FGTS	156,78
						777 BASE PIS EMPRE	1.959,78
						815 INSS EMPRESA	391,96
						817 ACID.TRABALHO	19,60
						826 PIS EMPRESA	19,60
						930 DED.INSS SALAR	153,61
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.806,17
						B12 BASE IR.FOLHA	1.806,17
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,88	1.968,27		0.96	162,10	SALARIO LIO.	1.806,17

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000153 NOME: LARISSA RIBEIRO DE FREITAS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	125,30	00	401 INSS	0,00	12,96	00	701 BAS.INSS LIMIT	6.209,04		
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12	00	402 INSS FERIAS	0,00	665,88	00	725 BASE IR SALARI	137,93		
040 ANUENIO	1,00	2,51	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	22,96	00	727 BASE IR FERIAS	5.591,63		
200 FERIAS	29,00	3.633,72	00	422 IR FERIAS	27,50	628,96	00	729 BASE IR MES AN	4.766,13		
201 1/3 FERIAS	0,00	1.517,78	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.962,67	00	732 BASE IRRF FER	6.280,47		
204 MED.FER.VALOR	29,00	490,92	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18	00	736 DESC.IR MES AN	260,27		
205 MED.FER.HORAS	29,00	62,54	00					741 ATS MES	75,18		
211 FERIAS M.SEG.	1,00	125,30	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	52,34	00					745 BASE FGTS	6.209,04		
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	16,93	00					755 FGTS	496,72		
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	2,16	00					777 BASE PIS EMPRE	6.209,04		
242 ATS FERIAS MES	29,00	72,67	00					790 INFORMATIVO DE	628,96		
243 ATS FERIAS MES	1,00	2,51	00					815 INSS EMPRESA	1.241,81		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48	00					817 ACID.TRABALHO	62,09		
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12	00					826 PIS EMPRESA	62,09		
								896 BASE DED INSS	665,88		
								930 DED.INSS SALAR	12,96		
								931 DED.INSS FERIA	688,84		
								990 BASE SALARIO M	4.137,80		
								999 LIQUIDO A RECE	49,79		
								B12 BASE IR.FOLHA	124,97		
								B14 BASE IR FERIAS	6.280,47		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
								B19 DED IR SIMPLIF	607,20		
								B23 IR FERIAS CALC	651,41		
TOTAIS ->	123,00	6.418,40			29,50	6.368,61		SALARIO LIO.	49		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO			MAT.: 000156 NOME: MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO			FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE		
DT.ADM.:21/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.229,42		
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 00		
Sit. Folha: FERIAS -			Periodo: 01/09/2025 a 30/09/2025			PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
200 FERIAS	30,00	2.229,42 00	402 INSS FERIAS	0,00	274,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.176,05	
201 1/3 FERIAS	0,00	794,01 00	422 IR FERIAS	7,50	10,50 00	727 BASE IR FERIAS	3.176,05	
204 MED.FER.VALOR	30,00	17,46 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.891,02 00	729 BASE IR MES AN	2.474,77	
205 MED.FER.HORAS	30,00	90,57 00				732 BASE IRRF FER	3.176,05	
242 ATS FERIAS MES	30,00	44,59 00				741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	3.176,05	
						755 FGTS	254,08	
						777 BASE PIS EMPRE	3.176,05	
						790 INFORMATIVO DE	10,50	
						815 INSS EMPRESA	635,21	
						817 ACID.TRABALHO	31,76	
						826 PIS EMPRESA	31,76	
						896 BASE DED INSS	274,53	
						931 DED.INSS FERIA	274,53	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						B14 BASE IR FERIAS	2.901,52	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	21,23	
TOTAIS ->			120,00	3.176,05	7,50	3.176,05	SALARIO LIQ.	0,00



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000157 NOME: MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	338,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.706,91		
029 DSR HE./OUT.AD	4,35	36,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,79 00	725 BASE IR SALARI	3.706,91		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	92,60 00	729 BASE IR MES AN	3.760,39		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	78,81		
074 ADIC.NOTURNO 2	95,88	161,42 00				741 ATS MES	30,36		
110 HORA EXTRA 50%	6,05	76,39 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.706,91		
						755 FGTS	296,55		
						777 BASE PIS EMPRE	3.706,91		
						815 INSS EMPRESA	741,38		
						817 ACID.TRABALHO	37,07		
						826 PIS EMPRESA	37,07		
						930 DED.INSS SALAR	338,23		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.267,53		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.368,68		
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,70		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	386,28	3.799,51		28,00	531,98	SALARIO LIQ.	3.267,53		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000159 NOME: MARLENE DE NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	323,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.584,98
029 DSR HE./OUT.AD	1,03	8,67 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,17 00	725 BASE IR SALARI	3.261,38
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	5,13 00	729 BASE IR MES AN	3.265,87
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	107,85 00	736 DESC.IR MES AN	38,84
074 ADIC.NOTURNO 2	6,76	11,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	3,56	44,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.584,98
						755 FGTS	286,79
						777 BASE PIS EMPRE	3.584,98
						815 INSS EMPRESA	717,00
						817 ACID.TRABALHO	35,85
						826 PIS EMPRESA	35,85
						930 DED.INSS SALAR	323,60
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.085,00
						B12 BASE IR.FOLHA	3.584,98
						B13 R.FOLHA CALCUL	52,50
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	291,35	3.590,11		17,61	505,11	SALARIO LIQ.	3.085,00

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000160 NOME: MARLICE RAMOS FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	323,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.584,84
029 DSR HE./OUT.AD	0,95	7,96 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,48 00	725 BASE IR SALARI	3.584,84
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.581,57
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	51,99
110 HORA EXTRA 50%	4,10	51,77 00				741 ATS MES	30,36
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.584,84
						755 FGTS	286,78
						777 BASE PIS EMPRE	3.584,84
						815 INSS EMPRESA	716,97
						817 ACID.TRABALHO	35,85
						826 PIS EMPRESA	35,85
						930 DED.INSS SALAR	323,58
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.178,42
						B12 BASE IR.FOLHA	3.261,26
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,02

Hora...: 19:32:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,05	3.584,84	17,00	406,42	SALARIO LIO.	3.178,42

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS	MAT.: 000163	NOME: PRISCILLA PAULA R MACEDO	FUNCAO: 00061	ENFERMEIRO
DT.ADM.:21/04/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401 INSS	0,00	258,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.286,93
200 FERIAS	30,00	2.755,91 00	402 INSS FERIAS	0,00	431,26 00	725 BASE IR SALARI	1.846,38
201 1/3 FERIAS	0,00	1.110,14 00	422 IR FERIAS	22,50	187,01 00	727 BASE IR FERIAS	4.440,55
204 MED.FER.VALOR	30,00	141,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.822,28 00	729 BASE IR MES AN	5.112,05
205 MED.FER.HORAS	30,00	74,63 00				732 BASE IRRF FER	4.440,55
242 ATS FERIAS MES	30,00	55,12 00				736 DESC.IR MES AN	497,08
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	55,12
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	6.286,93
						755 FGTS	502,95
						777 BASE PIS EMPRE	6.286,93
						790 INFORMATIVO DE	187,01
						815 INSS EMPRESA	1.257,39
						817 ACID.TRABALHO	62,87
						826 PIS EMPRESA	62,87
						896 BASE DED INSS	431,26
						930 DED.INSS SALAR	258,49
						931 DED.INSS FERIA	431,26
						990 BASE SALARIO M	3.114,63
						999 LIQUIDO A RECE	1.587,89
						B12 BASE IR.FOLHA	1.587,89
						B14 BASE IR FERIAS	4.009,29
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	226,60
TOTAIS ->	120,00	6.286,93		22,50	4.699,04	SALARIO LIQ.	1.587,89



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:32:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha...: 50
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000164 NOME: RAIMUNDA CRISTINA DA S PONTES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA									
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	154,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.970,26		
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.970,26		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.970,16		
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18		
110 HORA EXTRA 50%	1,66	22,01 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.970,26		
						755 FGTS	157,62		
						777 BASE PIS EMPRE	1.970,26		
						815 INSS EMPRESA	394,05		
						817 ACID.TRABALHO	19,70		
						826 PIS EMPRESA	19,70		
						930 DED.INSS SALAR	154,55		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.944,86		
						999 LIQUIDO A RECE	1.783,53		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.815,71		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	282,04	1.970,26		2,00	186,73	SALARIO LIQ.	1.783,53		

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000166 NOME: RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR									
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	265,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.096,80		
029 DSR HE./OUT.AD	1,21	16,45 00	441 ATRASOS	0,56	7,59 00	725 BASE IR SALARI	3.096,80		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729 BASE IR MES AN	3.192,10		
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				736 DESC.IR MES AN	11,70		
110 HORA EXTRA 50%	5,26	106,91 00				741 ATS MES	52,50		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.096,80		
						755 FGTS	247,74		
						777 BASE PIS EMPRE	3.096,80		
						815 INSS EMPRESA	619,36		
						817 ACID.TRABALHO	30,97		
						826 PIS EMPRESA	30,97		
						930 DED.INSS SALAR	265,02		
						990 BASE SALARIO M	2.981,03		
						999 LIQUIDO A RECE	2.779,28		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.831,78		
						B13 R.FOLHA CALCUL	30,60		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 51

Hora...: 19:32:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 286,47 3.104,39 2,56 325,11 SALARIO LIQ. 2.779,28

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000167 NOME: SABRINA MICAELLA I DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.763,67	
029 DSR HE./OUT.AD	3,78	31,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,31 00	725 BASE IR SALARI	3.763,67	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.772,13	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	80,57	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,70	172,91 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,68	33,84 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.763,67	
						755 FGTS	301,09	
						777 BASE PIS EMPRE	3.763,67	
						815 INSS EMPRESA	752,73	
						817 ACID.TRABALHO	37,64	
						826 PIS EMPRESA	37,64	
						930 DED.INSS SALAR	345,04	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.308,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.418,63	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 389,16 3.763,67 17,00 454,71 SALARIO LIQ. 3.308,96

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000168 NOME: SEJAYNE GABRIEL P MARTINS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	332,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.660,73	
029 DSR HE./OUT.AD	1,39	31,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,86 00	725 BASE IR SALARI	3.660,73	
040 ANUENIO	30,00	67,19 00	441 ATRASOS	0,20	4,57 00	729 BASE IR MES AN	3.612,61	
110 HORA EXTRA 50%	6,03	206,64 00				736 DESC.IR MES AN	56,65	
						741 ATS MES	67,19	
						745 BASE FGTS	3.660,73	
						755 FGTS	292,85	
						777 BASE PIS EMPRE	3.660,73	
						815 INSS EMPRESA	732,15	
						817 ACID.TRABALHO	36,61	
						826 PIS EMPRESA	36,61	
						930 DED.INSS SALAR	332,69	
						990 BASE SALARIO M	3.426,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.264,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.328,04	
						B13 R.FOLHA CALCUL	105,04	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:32:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 52
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	67,42	3.665,30		15,20	401,12	SALARIO LIQ.	3.264,18

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000169 NOME: SIDNEI ROCHA CARDOSO FUNCAO: 00376 LIDER DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	227,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.777,69
029 DSR HE./OUT.AD	1,10	13,37 00				725 BASE IR SALARI	2.777,69
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				729 BASE IR MES AN	2.750,57
110 HORA EXTRA 50%	4,76	86,89 00				741 ATS MES	52,50
						745 BASE FGTS	2.777,69
						755 FGTS	222,21
						777 BASE PIS EMPRE	2.777,69
						815 INSS EMPRESA	555,54
						817 ACID.TRABALHO	27,78
						826 PIS EMPRESA	27,78
						930 DED.INSS SALAR	227,22
						990 BASE SALARIO M	2.677,43
						999 LIQUIDO A RECE	2.550,47
						B12 BASE IR.FOLHA	2.550,47
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	65,86	2.777,69		0,00	227,22	SALARIO LIQ.	2.550,47

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000170 NOME: SILVIA BARBOSA DA MOTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/09/2025 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	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	340,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.728,97
029 DSR HE./OUT.AD	3,27	27,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	74,10 00	725 BASE IR SALARI	3.728,97
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,33	2,78 00	729 BASE IR MES AN	3.760,72
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	78,86
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	30,36
074 ADIC.NOTURNO 2	95,80	161,29 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,41	17,80 00				745 BASE FGTS	3.728,97
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	298,31
						777 BASE PIS EMPRE	3.728,97
						815 INSS EMPRESA	745,79
						817 ACID.TRABALHO	37,29
						826 PIS EMPRESA	37,29
						930 DED.INSS SALAR	340,88
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.283,63
						B12 BASE IR.FOLHA	3.388,09
						B13 R.FOLHA CALCUL	114,05



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	380,48	3.731,75		17,33	448,12	SALARIO LIQ.	3.283,63	
C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000177 NOME: CARLOS ALBERTO DE O SOARES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	341,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.730,51	
029 DSR HE./OUT.AD	3,25	27,39 00	420 IMP.RENDA	15,00	74,33 00	725 BASE IR SALARI	3.730,51	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.751,99	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	77,55	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,28	172,20 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,46	5,81 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.730,51	
						755 FGTS	298,44	
						777 BASE PIS EMPRE	3.730,51	
						815 INSS EMPRESA	746,10	
						817 ACID.TRABALHO	37,31	
						826 PIS EMPRESA	37,31	
						930 DED.INSS SALAR	341,06	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.284,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.389,45	
						B13 R.FOLHA CALCUL	114,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	385,99	3.730,51		17,00	445,75	SALARIO LIQ.	3.284,76	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 54

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000178 NOME: LUCIANE VITURINO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.753,51	
029 DSR HE./OUT.AD	3,62	30,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,78 00	725 BASE IR SALARI	3.753,51	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.570,73	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	50,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,58	172,70 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,00	25,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.753,51	
						755 FGTS	300,28	
						777 BASE PIS EMPRE	3.753,51	
						815 INSS EMPRESA	750,70	
						817 ACID.TRABALHO	37,54	
						826 PIS EMPRESA	37,54	
						930 DED.INSS SALAR	343,82	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.301,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.409,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	388,20	3.753,51		17,00	451,96	SALARIO LIQ.	3.301,55	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000181 NOME: PAULA JANAINA DE FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/09/2025 a 08/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	342,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.745,28	
029 DSR HE./OUT.AD	3,49	29,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,55 00	725 BASE IR SALARI	3.745,28	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.762,74	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	79,17	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,71	161,14 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,35	29,67 00				745 BASE FGTS	3.745,28	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	299,62	
						777 BASE PIS EMPRE	3.745,28	
						815 INSS EMPRESA	749,06	
						817 ACID.TRABALHO	37,45	
						826 PIS EMPRESA	37,45	
						930 DED.INSS SALAR	342,83	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.295,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.402,45	
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,20	

Hora...: 19:32:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	381,55	3.745,28	17,00	449,74	SALARIO LIQ.	3.295,54

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
								741	ATS MES	50,42
								743	ADIC PERICUL	756,36
								820	VL AFAST DOEN	2.521,20
								990	BASE SALARIO M	2.571,62
TOTAIS ->		0,00	0,00			0,00	0,00	SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:MANUTENCAO		MAT.: 000189		NOME: PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE		FUNCAO: 00210		TEC DE REFRIGERACAO					
DT.ADM.:03/05/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 3.438,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/09/2025 a 10/09/2025													

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	3.094,20 00	401 INSS	0,00	424,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.389,56	
029 DSR HE./OUT.AD	2,11	34,03 00	420 IMP.RENDA	22,50	175,54 00	725 BASE IR SALARI	4.389,56	
040 ANUENIO	30,00	68,76 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	729 BASE IR MES AN	2.104,06	
051 AUX.DOENCA	3,00	343,80 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,45	7,17 00	741 ATS MES	68,76	
110 HORA EXTRA 50%	2,36	56,99 00				745 BASE FGTS	4.389,56	
115 HORA EXTRA 100	5,10	164,20 00				755 FGTS	351,16	
A29 SOBREAVISO	6,54	34,75 00				777 BASE PIS EMPRE	4.389,56	
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				815 INSS EMPRESA	877,91	
						817 ACID.TRABALHO	43,90	
						826 PIS EMPRESA	43,90	
						930 DED.INSS SALAR	424,12	
						990 BASE SALARIO M	3.541,51	
						999 LIQUIDO A RECE	3.721,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.965,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	216,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	76,11	4.396,73		24,95	675,59	SALARIO LIQ.	3.721,14	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000195 NOME: LAERCIO AZEVEDO CONDE			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO																				
DT.ADM.:17/05/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.755,91																				
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01																				
			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/09/2025 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			2.664,05 00			401 INSS			0,00			529,56 00			701 BAS.INSS LIMIT			5.142,73					
029 DSR HE./OUT.AD			1,76			24,93 00			420 IMP.RENDA			22,50			319,81 00			725 BASE IR SALARI			4.613,17					
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			0,11			1,56 00			729 BASE IR MES AN			3.368,94					
040 ANUENIO			30,00			55,12 00			591 SAIDA ANTECIPA			0,26			3,68 00			736 DESC.IR MES AN			24,97					
051 AUX.DOENCA			1,00			91,86 00												741 ATS MES			55,12					
110 HORA EXTRA 50%			7,63			162,03 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
170 L1434ADI722TRA			0,00			1.846,38 00												745 BASE FGTS			5.142,73					
																		755 FGTS			411,41					
																		777 BASE PIS EMPRE			5.142,73					
																		815 INSS EMPRESA			1.028,55					
																		817 ACID.TRABALHO			51,43					
																		826 PIS EMPRESA			51,43					
																		930 DED.INSS SALAR			529,56					
																		933 DED.DEP.IR			189,59					
																		990 BASE SALARIO M			3.114,63					
																		999 LIQUIDO A RECE			4.293,36					
																		B12 BASE IR.FOLHA			5.142,73					
																		B13 R.FOLHA CALCUL			345,00					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
TOTAIS ->									289,39			5.147,97			22,87			854,61			SALARIO LIQ.			4.293,36		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 57

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000196 NOME: DAIANY DE SOUSA FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025 / AFASTADO - Período: 03/09/2025 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	
038 INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	401 INSS	0,00	211,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.753,30	
051 AUX.DOENCA	15,00	759,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,72 00	725 BASE IR SALARI	2.583,95	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	155,63 00	729 BASE IR MES AN	1.798,86	
200 FERIAS	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	169,35	
201 1/3 FERIAS	0,00	42,34 00				741 ATS MES	30,36	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
205 MED.FER.HORAS	2,00	2,94 00				745 BASE FGTS	2.753,30	
242 ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00				755 FGTS	220,26	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				777 BASE PIS EMPRE	2.753,30	
						815 INSS EMPRESA	550,66	
						817 ACID.TRABALHO	27,53	
						820 VL AFAST DOEN	657,80	
						826 PIS EMPRESA	27,53	
						896 BASE DED INSS	13,72	
						930 DED.INSS SALAR	211,30	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	2.342,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.372,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 38,00 2.753,30 4,00 411,01 SALARIO LIQ. 2.342,29

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000198 NOME: JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/09/2025 a 20/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	314,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.507,88	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,94 00	725 BASE IR SALARI	3.507,88	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,00	16,84 00	729 BASE IR MES AN	3.507,37	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	40,86	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,05	8,84 00	741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,58	7,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.507,88	
						755 FGTS	280,63	
						777 BASE PIS EMPRE	3.507,88	
						815 INSS EMPRESA	701,58	
						817 ACID.TRABALHO	35,08	
						826 PIS EMPRESA	35,08	
						930 DED.INSS SALAR	314,35	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.122,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.193,53	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,86	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 58

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,71	3.533,56		20,05	411,33	SALARIO LIQ.		3.122,23
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000200 NOME: MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:22/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025 / AFASTADO - Período: 26/09/2025 a 27/09/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	334,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.806,98	
029 DSR HE./OUT.AD	3,45	29,08 00	402 INSS FERIAS	0,00	15,36 00	725 BASE IR SALARI	3.619,75	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	57,72 00	729 BASE IR MES AN	1.810,36	
040 ANUENIO	28,00	28,34 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	171,87 00	732 BASE IRRF FER	187,23	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	88,80	149,50 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,13	39,52 00				745 BASE FGTS	3.806,98	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	304,55	
200 FERIAS	2,00	101,20 00				777 BASE PIS EMPRE	3.806,98	
201 1/3 FERIAS	0,00	46,81 00				815 INSS EMPRESA	761,40	
204 MED.FER.VALOR	2,00	15,04 00				817 ACID.TRABALHO	38,07	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,92 00				826 PIS EMPRESA	38,07	
242 ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00				896 BASE DED INSS	15,36	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				930 DED.INSS SALAR	334,88	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.196,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.284,87	
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	187,38	3.806,98		19,00	610,19	SALARIO LIQ.		3.196,79



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS			MAT.: 000201			NOME: OZIEL DOS REIS SILVA			FUNCAO: 00014			AUX. ADMINISTRATIVO					
DT.ADM.:02/06/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.229,42			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01					
Sit. Folha: NORMAL									PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00					
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	2.229,42 00		401 INSS		0,00	184,24 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.300,13					
029 DSR HE./OUT.AD		0,34	3,48 00							725 BASE IR SALARI		2.300,13					
040 ANUENIO		30,00	44,59 00							729 BASE IR MES AN		2.290,27					
110 HORA EXTRA 50%		1,46	22,64 00							741 ATS MES		44,59					
										745 BASE FGTS		2.300,13					
										755 FGTS		184,01					
										777 BASE PIS EMPRE		2.300,13					
										815 INSS EMPRESA		460,03					
										817 ACID.TRABALHO		23,00					
										826 PIS EMPRESA		23,00					
										930 DED.INSS SALAR		184,24					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		2.274,01					
										999 LIQUIDO A RECE		2.115,89					
										B12 BASE IR.FOLHA		2.115,89					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->																	
		61,80	2.300,13				0,00	184,24		SALARIO LIQ.		2.115,89					



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000202 NOME: ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO																				
DT.ADM.:02/06/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.755,91																				
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01																				
			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
170 L1434ADI722TRA			0,00			1.846,38 00			401 INSS			0,00			258,50 00			701 BAS.INSS LIMIT			6.392,49					
200 FERIAS			30,00			2.755,91 00			402 INSS FERIAS			0,00			446,03 00			725 BASE IR SALARI			1.846,38					
201 1/3 FERIAS			0,00			1.136,53 00			422 IR FERIAS			22,50			204,37 00			727 BASE IR FERIAS			4.100,08					
204 MED.FER.VALOR			30,00			253,91 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			3.895,71 00			729 BASE IR MES AN			3.745,54					
205 MED.FER.HORAS			30,00			41,04 00												732 BASE IRRF FER			4.546,11					
242 ATS FERIAS MES			30,00			55,12 00												736 DESC.IR MES AN			76,59					
250 INSAL.FERIAS M			0,00			303,60 00												741 ATS MES			55,12					
																		742 ADIC DE INSAL			303,60					
																		745 BASE FGTS			6.392,49					
																		755 FGTS			511,39					
																		777 BASE PIS EMPRE			6.392,49					
																		790 INFORMATIVO DE			204,37					
																		815 INSS EMPRESA			1.278,50					
																		817 ACID.TRABALHO			63,92					
																		826 PIS EMPRESA			63,92					
																		896 BASE DED INSS			446,03					
																		930 DED.INSS SALAR			258,50					
																		931 DED.INSS FERIA			446,03					
																		933 DED.DEP.IR			189,59					
																		934 DED.DEP.FERIAS			189,59					
																		990 BASE SALARIO M			3.114,63					
																		999 LIQUIDO A RECE			1.587,88					
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.587,88					
																		B14 BASE IR FERIAS			4.546,11					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20					
																		B23 IR FERIAS CALC			210,76					
TOTALS ->			120,00			6.392,49			22,50			4.804,61			SALARIO LIQ.			1.587,88								

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.106,27 00	401 INSS	0,00	443,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.525,44
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	17,01 00	420 IMP.RENDA	22,50	206,11 00	725 BASE IR SALARI	4.525,44
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	4,61	94,13 00	729 BASE IR MES AN	4.610,18
040 ANUENIO	30,00	82,13 00				736 DESC.IR MES AN	225,18
110 HORA EXTRA 50%	3,61	110,56 00				741 ATS MES	82,13
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.525,44
						755 FGTS	362,03
						777 BASE PIS EMPRE	4.525,44
						815 INSS EMPRESA	905,09
						817 ACID.TRABALHO	45,25
						826 PIS EMPRESA	45,25
						930 DED.INSS SALAR	443,14
						990 BASE SALARIO M	4.492,00
						999 LIQUIDO A RECE	3.876,19
						B12 BASE IR.FOLHA	4.082,30
						B13 R.FOLHA CALCUL	243,02
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,44	4.619,57	27,11	743,38	SALARIO LIQ.	3.876,19

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000204 NOME: IAGO DA SILVA TOBIAS			FUNCAO: 00160 GERENTE ADM/FINANCEI	
DT.ADM.:21/05/2018 CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 18.981,26 DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	18.981,26 00	401 INSS	0,00	951,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040 ANUENIO	30,00	664,34 00	420 IMP.RENDA	27,50	4.232,11 00	702 BAS.INSS ACIMA	11.488,19
			457 EMPREST.E-CONS	0,00	739,30 00	725 BASE IR SALARI	18.693,98
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	1.625,24 00	729 BASE IR MES AN	14.573,38
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	427,00 00	736 DESC.IR MES AN	3.098,94
					741 ATS MES		664,34
					745 BASE FGTS		19.645,60
					755 FGTS		1.571,64
					777 BASE PIS EMPRE		19.645,60
					815 INSS EMPRESA		3.929,12
					817 ACID.TRABALHO		196,46
					826 PIS EMPRESA		196,46
					930 DED.INSS SALAR		951,62
					990 BASE SALARIO M		19.645,60
					999 LIQUIDO A RECE		11.670,33
					B12 BASE IR.FOLHA		19.645,60
					B13 R.FOLHA CALCUL		4.326,83
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 62

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	60,00	19.645,60	27,50	7.975,27	SALARIO LIQ.	11.670,33
C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000205 NOME: ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO FUNCAO: 00039 COORD. DE LOGISTICA						
DT.ADM.:14/04/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.876,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: FERIAS - Período: 18/08/2025 a 01/09/2025						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	29,00	6.646,82 00	401 INSS	0,00	803,21 00	701 BAS.INSS LIMIT 7.338,31
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	20,43 00	402 INSS FERIAS	0,00	33,73 00	725 BASE IR SALARI 6.203,49
040 ANUENIO	29,00	299,11 00	420 IMP.RENDA	27,50	797,22 00	729 BASE IR MES AN 3.969,50
110 HORA EXTRA 50%	2,71	132,77 00	441 ATRASOS	2,83	92,43 00	732 BASE IRRF FER 331,61
200 FERIAS	1,00	229,20 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	297,88 00	736 DESC.IR MES AN 110,18
201 1/3 FERIAS	0,00	82,90 00				741 ATS MES 309,42
204 MED.FER.VALOR	1,00	1,62 00				745 BASE FGTS 7.338,31
205 MED.FER.HORAS	1,00	7,58 00				755 FGTS 587,06
242 ATS FERIAS MES	1,00	10,31 00				777 BASE PIS EMPRE 7.338,31
						815 INSS EMPRESA 1.467,66
						817 ACID.TRABALHO 73,38
						826 PIS EMPRESA 73,38
						896 BASE DED INSS 33,73
						930 DED.INSS SALAR 803,21
						990 BASE SALARIO M 7.185,44
						999 LIQUIDO A RECE 5.406,27
						B12 BASE IR.FOLHA 7.006,70
						B13 R.FOLHA CALCUL 851,13
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	65,34	7.430,74	31,33	2.024,47	SALARIO LIQ.	5.406,27



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 63

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000206 NOME: ANDERSON RUY DA C AQUINO			FUNCAO: 00050 COORD. SHL/SPR		
DT.ADM.:07/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	633,36 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	13,24 00	420 IMP.RENDA	27,50	535,24 00
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	2,25	59,77 00
110 HORA EXTRA 50%	2,16	86,08 00			
					741 ATS MES
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.		
62,66 5.943,93			29,75 1.228,37 4.715,56		

C.CUSTO:MANUTENCAO		MAT.: 000210 NOME: MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES		FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO	
DT.ADM.:05/07/2021		CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025 / AFASTADO - Período: 23/09/2025 a 29/09/2025					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	21,00	1.765,68 00	401 INSS	0,00	213,46 00 701 BAS.INSS LIMIT 2.866,23
029 DSR HE./OUT.AD	2,36	27,55 00	402 INSS FERIAS	0,00	23,89 00 725 BASE IR SALARI 2.607,92
040 ANUENIO	28,00	47,08 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	234,42 00 729 BASE IR MES AN 193,58
051 AUX.DOENCA	7,00	588,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00 732 BASE IRRF FER 258,31
074 ADIC.NOTURNO 2	68,30	159,75 00			741 ATS MES 50,45
110 HORA EXTRA 50%	1,10	19,30 00			745 BASE FGTS 2.866,23
200 FERIAS	2,00	168,16 00			755 FGTS 229,29
201 1/3 FERIAS	0,00	64,58 00			777 BASE PIS EMPRE 2.866,23
204 MED.FER.VALOR	2,00	20,78 00			815 INSS EMPRESA 573,25
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,43 00			817 ACID.TRABALHO 28,66
242 ATS FERIAS MES	2,00	3,36 00			826 PIS EMPRESA 28,66
					896 BASE DED INSS 23,89
					930 DED.INSS SALAR 213,46
					990 BASE SALARIO M 2.572,85
					999 LIQUIDO A RECE 2.344,01
					B12 BASE IR.FOLHA 2.394,46
					B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		135,76	2.866,23	4,00	522,22 SALARIO LIQ. 2.344,01



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 64

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000211 NOME: IZA JANAINA R DA SILVA			FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE		
DT.ADM.:06/07/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.868,45	DEP.I.R.: 0,00	DEP.SAL.FAM.: 148,65	PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,65 00
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	441 ATRASOS	0,13	1,13 00
			B A S E S		
			COD DESCRICAO		VALOR
			701 BAS.INSS LIMIT		1.904,69
			725 BASE IR SALARI		1.904,69
			729 BASE IR MES AN		1.904,00
			741 ATS MES		37,37
			745 BASE FGTS		1.904,69
			755 FGTS		152,37
			777 BASE PIS EMPRE		1.904,69
			815 INSS EMPRESA		380,94
			817 ACID.TRABALHO		19,05
			826 PIS EMPRESA		19,05
			930 DED.INSS SALAR		148,65
			990 BASE SALARIO M		1.905,82
			999 LIQUIDO A RECE		1.756,04
			B12 BASE IR.FOLHA		1.756,04
			B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->					
	60,00	1.905,82	0,13	149,78	SALARIO LIQ. 1.756,04

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000217 NOME: MARIA ALCIONE O DA SILVA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:21/07/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: 02	DEP.SAL.FAM.: 00	PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/09/2025 a 25/09/2025					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	338,30 00
029 DSR HE./OUT.AD	3,37	28,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	54,34 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,60	30,30 00
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00			
074 ADIC.NOTURNO 2	94,81	159,62 00			
110 HORA EXTRA 50%	1,96	24,75 00			
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			
			B A S E S		
			COD DESCRICAO		VALOR
			701 BAS.INSS LIMIT		3.707,54
			725 BASE IR SALARI		3.369,24
			729 BASE IR MES AN		3.299,46
			736 DESC.IR MES AN		43,88
			741 ATS MES		30,36
			742 ADIC DE INSAL		303,60
			745 BASE FGTS		3.707,54
			755 FGTS		296,60
			777 BASE PIS EMPRE		3.707,54
			815 INSS EMPRESA		741,51
			817 ACID.TRABALHO		37,08
			826 PIS EMPRESA		37,08
			930 DED.INSS SALAR		338,30
			933 DED.DEP.IR		379,18
			990 BASE SALARIO M		1.851,96
			999 LIQUIDO A RECE		3.284,54
			B12 BASE IR.FOLHA		3.707,54
			B13 R.FOLHA CALCUL		70,89
			B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->					
	380,14	3.737,84	20,60	453,30	SALARIO LIQ. 3.284,54



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000218 NOME: LARISSA PANTOJA DE S GIRARD FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	341,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.732,27
029 DSR HE./OUT.AD	3,59	30,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	57,61 00	725 BASE IR SALARI	3.391,00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,33	19,61 00	729 BASE IR MES AN	3.403,79
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	59,53
074 ADIC.NOTURNO 2	102,63	172,79 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	1,88	23,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.732,27
						755 FGTS	298,58
						777 BASE PIS EMPRE	3.732,27
						815 INSS EMPRESA	746,45
						817 ACID.TRABALHO	37,32
						826 PIS EMPRESA	37,32
						930 DED.INSS SALAR	341,27
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.303,03
						B12 BASE IR.FOLHA	3.732,27
						B13 R.FOLHA CALCUL	74,60
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	388,10	3.751,88		19,33	448,85	SALARIO LIQ.	3.303,03



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 67

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	290,19	5.163,89	22,60	883,18	SALARIO LIQ.	4.280,71
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000222 NOME: ALINY MAIA CORREA VIEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/09/2025 a 06/09/2025 / AFASTADO - Período: 08/09/2025 a 08/09/2025 / AFASTADO - Período: 22/09/2025						
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	319,18 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.548,16
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,98 00	725 BASE IR SALARI 3.548,16
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,15	9,68 00	729 BASE IR MES AN 3.551,98
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	678,43 00	736 DESC.IR MES AN 47,55
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES 30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,83	35,73 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,01	8,50 00	742 ADIC DE INSAL 303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.548,16
						755 FGTS 283,85
						777 BASE PIS EMPRE 3.548,16
						815 INSS EMPRESA 709,63
						817 ACID.TRABALHO 35,48
						826 PIS EMPRESA 35,48
						930 DED.INSS SALAR 319,18
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE 2.473,21
						B12 BASE IR.FOLHA 3.228,98
						B13 R.FOLHA CALCUL 61,74
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	283,48	3.566,34	19,16	1.093,13	SALARIO LIQ.	2.473,21



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->

282,52

1.976,22

0,00

282,53

SALARIO LIQ.

1.693,69

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000226 NOME: LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:18/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.745,61	
029 DSR HE./OUT.AD	3,49	29,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,60 00	725 BASE IR SALARI	3.745,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	536,14 00	729 BASE IR MES AN	3.745,63	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	76,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,68	184,66 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.745,61	
						755 FGTS	299,64	
						777 BASE PIS EMPRE	3.745,61	
						815 INSS EMPRESA	749,12	
						817 ACID.TRABALHO	37,46	
						826 PIS EMPRESA	37,46	
						930 DED.INSS SALAR	342,87	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.759,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.402,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

393,68

3.745,61

17,00

985,97

SALARIO LIQ.

2.759,64



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 70

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:32:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000229 NOME: ANTONIA ROSINETE V SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.743,47 00	401 INSS	0,00	323,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.583,66	
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	4,98 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,30 00	725 BASE IR SALARI	3.583,66	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	3.562,06	
040 ANUENIO	30,00	34,87 00				736 DESC.IR MES AN	49,06	
110 HORA EXTRA 50%	2,28	32,36 00				741 ATS MES	34,87	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.583,66	
						755 FGTS	286,69	
						777 BASE PIS EMPRE	3.583,66	
						815 INSS EMPRESA	716,73	
						817 ACID.TRABALHO	35,84	
						826 PIS EMPRESA	35,84	
						930 DED.INSS SALAR	323,44	
						990 BASE SALARIO M	2.081,94	
						999 LIQUIDO A RECE	3.173,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.260,22	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	282,81	3.583,66		17,00	410,61	SALARIO LIQ.		3.173,05

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000230 NOME: MARCIEL DA SILVA MELO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.564,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	5,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,50 00	725 BASE IR SALARI	3.564,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.564,11	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,37	
110 HORA EXTRA 50%	2,85	35,99 00				741 ATS MES	30,36	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.564,96	
						755 FGTS	285,19	
						777 BASE PIS EMPRE	3.564,96	
						815 INSS EMPRESA	712,99	
						817 ACID.TRABALHO	35,65	
						826 PIS EMPRESA	35,65	
						930 DED.INSS SALAR	321,19	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.163,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.243,77	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 71

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:32:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 283,51 3.566,64 17,20 402,73 SALARIO LIQ. 3.163,91

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000231 NOME: GABRIELA FARIAS DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
169 L1434ADI722TRA	0,00	1.415,56 00	401 INSS	0,00	106,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.415,56	
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.309,40 00	725 BASE IR SALARI	1.415,56	
						745 BASE FGTS	1.415,56	
						755 FGTS	113,24	
						777 BASE PIS EMPRE	1.415,56	
						815 INSS EMPRESA	283,11	
						817 ACID.TRABALHO	14,16	
						826 PIS EMPRESA	14,16	
						930 DED.INSS SALAR	106,16	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.309,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 0,00 1.415,56 0,00 1.415,56 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000233 NOME: CILENE RAMALHO FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.743,47 00	401 INSS	0,00	319,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.547,85	
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,87 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,93 00	725 BASE IR SALARI	3.547,85	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,53	5,02 00	729 BASE IR MES AN	3.555,84	
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	48,13	
110 HORA EXTRA 50%	0,40	5,68 00				741 ATS MES	34,87	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.547,85	
						755 FGTS	283,82	
						777 BASE PIS EMPRE	3.547,85	
						815 INSS EMPRESA	709,57	
						817 ACID.TRABALHO	35,48	
						826 PIS EMPRESA	35,48	
						930 DED.INSS SALAR	319,14	
						990 BASE SALARIO M	2.081,94	
						999 LIQUIDO A RECE	3.146,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.228,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 280,49 3.552,87 17,53 405,96 SALARIO LIQ. 3.146,91



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000234			NOME: BRUNO FARIAS DE ALMEIDA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:20/08/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 02		
						DEP.SAL.FAM.: 02			PERC.ADT0: 000 %		
Sit. Folha: NORMAL									HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	346,68 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.777,30
029	DSR HE./OUT.AD	4,19	35,25 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,55 00	725	BASE IR SALARI		3.430,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,45	12,21 00	729	BASE IR MES AN		3.432,62
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.119,53 00	736	DESC.IR MES AN		63,85
074	ADIC.NOTURNO 2	102,36	172,33 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES		30,36
110	HORA EXTRA 50%	4,50	56,82 00						742 ADIC DE INSAL		303,60
170	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						745 BASE FGTS		3.777,30
									755 FGTS		302,18
									777 BASE PIS EMPRE		3.777,30
									815 INSS EMPRESA		755,46
									817 ACID.TRABALHO		37,77
									826 PIS EMPRESA		37,77
									930 DED.INSS SALAR		346,68
									933 DED.DEP.IR		379,18
									990 BASE SALARIO M		1.851,96
									999 LIQUIDO A RECE		2.217,18
									B12 BASE IR.FOLHA		3.777,30
									B13 R.FOLHA CALCUL		81,35
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->									SALARIO LIQ.		2.217,18



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000235 NOME: CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.539,68		
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	2,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,19 00	725 BASE IR SALARI	3.221,52		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,93 00	729 BASE IR MES AN	3.211,72		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	30,72		
074 ADIC.NOTURNO 2	0,85	1,43 00				741 ATS MES	30,36		
110 HORA EXTRA 50%	0,95	12,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.539,68		
						755 FGTS	283,17		
						777 BASE PIS EMPRE	3.539,68		
						815 INSS EMPRESA	707,94		
						817 ACID.TRABALHO	35,40		
						826 PIS EMPRESA	35,40		
						930 DED.INSS SALAR	318,16		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.158,97		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.539,68		
						B13 R.FOLHA CALCUL	45,71		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	282,05	3.540,61		17,11	381,64	SALARIO LIQ.	3.158,97		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000239 NOME: ADRIANA PEREIRA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM											
DT.ADM.:01/09/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 00		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	321,33 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.566,05	
029 DSR HE./OUT.AD		0,65	5,46 00	420 IMP.RENDA		15,00	35,67 00	725 BASE IR SALARI		3.244,72	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.247,22	
040 ANUENIO		30,00	30,36 00					736 DESC.IR MES AN		36,04	
110 HORA EXTRA 50%		2,81	35,48 00					741 ATS MES		30,36	
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.566,05	
								755 FGTS		285,28	
								777 BASE PIS EMPRE		3.566,05	
								815 INSS EMPRESA		713,21	
								817 ACID.TRABALHO		35,66	
								826 PIS EMPRESA		35,66	
								930 DED.INSS SALAR		321,33	
								933 DED.DEP.IR		379,18	
								990 BASE SALARIO M		1.851,96	
								999 LIQUIDO A RECE		3.178,69	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.566,05	
								B13 R.FOLHA CALCUL		49,66	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		283,46	3.566,05			17,00	387,36	SALARIO LIQ.		3.178,69	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 75

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.554,68	
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	3,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	34,17 00	725 BASE IR SALARI	3.234,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.247,67	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	36,11	
110 HORA EXTRA 50%	2,03	25,63 00				741 ATS MES	30,36	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.554,68	
						755 FGTS	284,37	
						777 BASE PIS EMPRE	3.554,68	
						815 INSS EMPRESA	710,94	
						817 ACID.TRABALHO	35,55	
						826 PIS EMPRESA	35,55	
						930 DED.INSS SALAR	319,96	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.170,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.554,68	
						B13 R.FOLHA CALCUL	47,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,50	3.554,68		17,00	384,49	SALARIO LIQ.	3.170,19	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000243 NOME: JAQUELINE DE BRITO COSTA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/08/2025 a 28/02/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
051 AUX.DOENCA	8,00	594,51 00	401 INSS	0,00	44,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	594,51	
			457 EMPREST.E-CONS	0,00	192,48 00	725 BASE IR SALARI	594,51	
						729 BASE IR MES AN	2.307,62	
						741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	594,51	
						755 FGTS	47,56	
						777 BASE PIS EMPRE	594,51	
						815 INSS EMPRESA	118,90	
						817 ACID.TRABALHO	5,95	
						820 VL AFAST DOEN	1.634,91	
						826 PIS EMPRESA	5,95	
						930 DED.INSS SALAR	44,58	
						990 BASE SALARIO M	2.229,42	
						999 LIQUIDO A RECE	357,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	549,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	8,00	594,51		0,00	237,06		SALARIO LIQ.	357,45

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000247 NOME: TATIANA NUNES DO CARMO				FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:02/09/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:
Sit. Folha: AFASTADO -		Periodo: 09/09/2025 a 11/09/2025				PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	318,63 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.543,58
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,20 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,29 00	725 BASE IR SALARI		3.543,58
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,66	5,56 00	729 BASE IR MES AN		3.558,95
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	797,12 00	736 DESC.IR MES AN		48,60
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES		30,36
110 HORA EXTRA 50%	1,65	20,83 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	281,35 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.543,58
						755 FGTS		283,48
						777 BASE PIS EMPRE		3.543,58
						815 INSS EMPRESA		708,72
						817 ACID.TRABALHO		35,44
						826 PIS EMPRESA		35,44
						930 DED.INSS SALAR		318,63
						990 BASE SALARIO M		1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE		2.069,83
						B12 BASE IR.FOLHA		3.224,95
						B13 R.FOLHA CALCUL		89,58
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	282,03	3.549,14		17,66	1.479,31		SALARIO LIQ.	2.069,83



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 77

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000248 NOME: WALDILENE ARAUJO LIMA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 0			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.562,66	
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	5,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,15 00	725 BASE IR SALARI	3.562,66	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,35	2,95 00	729 BASE IR MES AN	3.532,87	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,69	
110 HORA EXTRA 50%	2,78	35,10 00				741 ATS MES	30,36	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.562,66	
						755 FGTS	285,01	
						777 BASE PIS EMPRE	3.562,66	
						815 INSS EMPRESA	712,53	
						817 ACID.TRABALHO	35,63	
						826 PIS EMPRESA	35,63	
						930 DED.INSS SALAR	320,92	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.162,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		283,42	3.565,61	17,35	403,38	SALARIO LIQ.		3.162,23

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000249 NOME: KELLY SINTIA M NASCIMENTO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/09/2025 a 03/09/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	342,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.741,26	
029 DSR HE./OUT.AD	3,53	29,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,94 00	725 BASE IR SALARI	3.741,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,81	6,82 00	729 BASE IR MES AN	3.751,77	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	77,52	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,20	160,28 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,61	32,96 00				745 BASE FGTS	3.741,26	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	299,30	
						777 BASE PIS EMPRE	3.741,26	
						815 INSS EMPRESA	748,25	
						817 ACID.TRABALHO	37,41	
						826 PIS EMPRESA	37,41	
						930 DED.INSS SALAR	342,35	
						933 DED.DEF.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.292,61	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.398,91	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,23	

Hora...: 19:33:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	381,34	3.748,08	17,81	455,47	SALARIO LIQ.	3.292,61

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000250	NOME: DIANA REIS DE ARAUJO	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/09/2025 a 30/09/2025			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	335,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.684,57	
029 DSR HE./OUT.AD	2,67	22,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,44 00	725 BASE IR SALARI	3.684,57	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,10	9,26 00	729 BASE IR MES AN	3.697,81	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	69,43	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	11,58	146,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.684,57	
						755 FGTS	294,76	
						777 BASE PIS EMPRE	3.684,57	
						815 INSS EMPRESA	736,91	
						817 ACID.TRABALHO	36,85	
						826 PIS EMPRESA	36,85	
						930 DED.INSS SALAR	335,55	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.251,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.349,02	
						B13 R.FOLHA CALCUL	108,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	294,25	3.693,83		18,10	442,61	SALARIO LIQ.	3.251,22	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000251 NOME: JESSICA GONCALVES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91	00	401	INSS	0,00	665,82	00	701	BAS.INSS LIMIT	6.115,98
029	DSR HE./OUT.AD	11,03	156,09	00	420	IMP.RENDA	27,50	537,92	00	725	BASE IR SALARI	5.450,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	1,11	15,71	00	729	BASE IR MES AN	5.058,71
040	ANUENIO	30,00	55,12	00						736	DESC.IR MES AN	430,27
074	ADIC.NOTURNO 2	113,75	322,08	00						741	ATS MES	55,12
110	HORA EXTRA 50%	32,41	688,26	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	0,20	4,25	00						745	BASE FGTS	6.115,98
170	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00						755	FGTS	489,27
										777	BASE PIS EMPRE	6.115,98
										815	INSS EMPRESA	1.223,20
										817	ACID.TRABALHO	61,16
										826	PIS EMPRESA	61,16
										930	DED.INSS SALAR	665,82
										933	DED.DEP.IR	189,59
										990	BASE SALARIO M	3.114,63
										999	LIQUIDO A RECE	4.912,24
										B12	BASE IR.FOLHA	6.115,98
										B13	R.FOLHA CALCUL	606,18
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	437,39	6.131,69	28,61	1.219,45	SALARIO LIQ.	4.912,24

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE	MAT.: 000252	NOME: GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	FUNCAO: 00061	ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/09/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/05/2025 a 16/09/2025 / AFASTADO - Período: 17/09/2025 a 14/01/2026				

P R O V E N T O S				D E S 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	14,00	1.286,09	00	401 INSS	0,00	112,80	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.504,09
057 MEDIA AUX MATE	14,00	50,60	00					725 BASE IR SALARI	1.504,09
058 ATS MATERNIDAD	14,00	25,72	00					741 ATS MES	55,12
094 INSAL MATERN	14,00	141,68	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	1.504,09
								755 FGTS	120,32
								777 BASE PIS EMPRE	1.504,09
								820 VL AFAST DOEN	1.469,82
								826 PIS EMPRESA	15,04
								930 DED.INSS SALAR	112,80
								990 BASE SALARIO M	2.923,31
								999 LIQUIDO A RECE	1.391,29
								B12 BASE IR.FOLHA	1.391,29
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	56,00	1.504,09	0,00	112,80	SALARIO LIO.	1.391,29



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 80

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:33:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.: 000253 NOME: NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO			FUNCAO: 00136 ELETRICISTA		
DT.ADM.:06/09/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.521,20		
						DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.521,20 00	401 INSS	0,00	316,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.523,09	
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	11,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,22 00	725 BASE IR SALARI	3.523,09	
040 ANUENIO	30,00	50,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,42 00	729 BASE IR MES AN	3.742,38	
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00				736 DESC.IR MES AN	76,11	
110 HORA EXTRA 50%	0,75	17,59 00				741 ATS MES	50,42	
115 HORA EXTRA 100	1,75	54,72 00				743 ADIC PERICUL	756,36	
A29 SOBREAVISO	22,15	111,68 00				745 BASE FGTS	3.523,09	
						755 FGTS	281,84	
						777 BASE PIS EMPRE	3.523,09	
						815 INSS EMPRESA	704,62	
						817 ACID.TRABALHO	35,23	
						826 PIS EMPRESA	35,23	
						930 DED.INSS SALAR	316,17	
						990 BASE SALARIO M	3.439,66	
						999 LIQUIDO A RECE	3.113,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.206,92	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			305,36	3.523,09	17,00	409,81	SALARIO LIQ.	3.113,28

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000255 NOME: JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:08/09/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08		
						DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	142,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.831,07	
029 DSR HE./OUT.AD	3,39	25,31 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.831,07	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.818,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,75	153,31 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,00	11,19 00				745 BASE FGTS	1.831,07	
						755 FGTS	146,48	
						777 BASE PIS EMPRE	1.831,07	
						815 INSS EMPRESA	366,21	
						817 ACID.TRABALHO	18,31	
						826 PIS EMPRESA	18,31	
						930 DED.INSS SALAR	142,02	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.656,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.689,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			167,14	1.831,07	2,00	174,20	SALARIO LIQ.	1.656,87



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 81

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:33:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000257 NOME: GABRIELLA MARIA DA S E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:15/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/09/2025 a 14/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	545,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.255,76	
029 DSR HE./OUT.AD	2,95	41,75 00	420 IMP.RENDA	22,50	370,43 00	725 BASE IR SALARI	5.255,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,30	18,40 00	729 BASE IR MES AN	5.337,97	
040 ANUENIO	30,00	55,12 00				736 DESC.IR MES AN	392,23	
051 AUX.DOENCA	3,00	275,59 00				741 ATS MES	55,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,71	271,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,46	0,40 00				745 BASE FGTS	5.255,76	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	420,46	
						777 BASE PIS EMPRE	5.255,76	
						815 INSS EMPRESA	1.051,15	
						817 ACID.TRABALHO	52,56	
						826 PIS EMPRESA	52,56	
						930 DED.INSS SALAR	545,39	
						990 BASE SALARIO M	3.114,63	
						999 LIQUIDO A RECE	4.339,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.710,37	
						B13 R.FOLHA CALCUL	386,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 380,12 5.274,16 23,80 934,22 SALARIO LIQ. 4.339,94

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000258 NOME: MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 15/09/2025 a 15/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.685,35 00	401 INSS	0,00	322,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.573,72	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,83 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,81 00	725 BASE IR SALARI	3.573,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,93	8,80 00	729 BASE IR MES AN	3.580,66	
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	51,85	
051 AUX.DOENCA	1,00	58,12 00				741 ATS MES	34,87	
110 HORA EXTRA 50%	2,21	31,37 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.573,72	
						755 FGTS	285,89	
						777 BASE PIS EMPRE	3.573,72	
						815 INSS EMPRESA	714,74	
						817 ACID.TRABALHO	35,74	
						826 PIS EMPRESA	35,74	
						930 DED.INSS SALAR	322,25	
						990 BASE SALARIO M	2.081,94	
						999 LIQUIDO A RECE	3.165,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.251,47	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	282,72	3.582,52	17,93	416,73	SALARIO LIQ.	3.165,79
C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000261 NOME: JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:20/09/2021 CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.743,47	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.743,47 00	401 INSS	0,00	325,32 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.599,33
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	7,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	54,65 00	725 BASE IR SALARI 3.599,33
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	1,04 00	729 BASE IR MES AN 3.547,07
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN 46,82
110 HORA EXTRA 50%	3,30	46,84 00				741 ATS MES 34,87
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
						745 BASE FGTS 3.599,33
						755 FGTS 287,94
						777 BASE PIS EMPRE 3.599,33
						815 INSS EMPRESA 719,87
						817 ACID.TRABALHO 35,99
						826 PIS EMPRESA 35,99
						930 DED.INSS SALAR 325,32
						990 BASE SALARIO M 2.081,94
						999 LIQUIDO A RECE 3.184,49
						B12 BASE IR.FOLHA 3.274,01
						B13 R.FOLHA CALCUL 96,94
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	284,06	3.600,37	17,11	415,88	SALARIO LIQ.	3.184,49



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000264 NOME: RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA			FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA						
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/08/2025 a 03/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO		27,00	1.448,17 00	401 INSS		0,00	136,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.007,09
029 DSR HE./OUT.AD		0,05	0,43 00	402 INSS FERIAS		0,00	21,60 00	725 BASE IR SALARI	1.741,84
038 INSALUB MEDIA		27,00	273,24 00	441 ATRASOS		0,51	4,49 00	729 BASE IR MES AN	193,68
040 ANUENIO		27,00	21,72 00	471 FER.PAGAS MES		3,00	243,65 00	732 BASE IRRF FER	265,25
110 HORA EXTRA 50%		0,21	2,77 00					741 ATS MES	24,14
200 FERIAS		3,00	160,91 00					742 ADIC DE INSAL	303,60
201 1/3 FERIAS		0,00	66,31 00					745 BASE FGTS	2.007,09
204 MED.FER.VALOR		3,00	2,70 00					755 FGTS	160,56
205 MED.FER.HORAS		3,00	2,56 00					777 BASE PIS EMPRE	2.007,09
242 ATS FERIAS MES		3,00	2,41 00					815 INSS EMPRESA	401,42
250 INSAL.FERIAS M		0,00	30,36 00					817 ACID.TRABALHO	20,07
								826 PIS EMPRESA	20,07
								896 BASE DED INSS	21,60
								930 DED.INSS SALAR	136,26
								990 BASE SALARIO M	1.936,82
								999 LIQUIDO A RECE	1.605,58
								B12 BASE IR.FOLHA	1.605,58
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000265 NOME: ADAILTO FERREIRA DE SOUSA			FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA		
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	143,47 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,44 00	441 ATRASOS	0,11	0,97 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	96,84 00
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00
074 ADIC.NOTURNO 2	3,08	5,42 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,30	2,64 00
110 HORA EXTRA 50%	0,30	3,96 00			745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->		283,54 1.947,64	13,41	276,10	SALARIO LIQ. 1.671,54



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.: 000266 NOME: RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES			FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO		
DT.ADM.:01/10/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.522,40	DEP.I.R.: 01	DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADTO: 000	%	HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	234,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.844,85	
029 DSR HE./OUT.AD	3,26	37,95 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.844,85	
040 ANUENIO	30,00	37,84 00				729 BASE IR MES AN	2.866,47	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,75	239,15 00				741 ATS MES	37,84	
110 HORA EXTRA 50%	0,43	7,51 00				745 BASE FGTS	2.844,85	
						755 FGTS	227,58	
						777 BASE PIS EMPRE	2.844,85	
						815 INSS EMPRESA	568,97	
						817 ACID.TRABALHO	28,45	
						826 PIS EMPRESA	28,45	
						930 DED.INSS SALAR	234,78	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.560,24	
						999 LIQUIDO A RECE	2.559,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.610,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	166,44	2.844,85		2,00	285,23	SALARIO LIQ.	2.559,62	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR			MAT.: 000267 NOME: ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ			FUNCAO: 00075 MAQUEIRO		
DT.ADM.:02/10/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.: 02	DEP.SAL.FAM.: 00	PERC.ADTO: 000	%	HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.936,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.936,82	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				729 BASE IR MES AN	1.938,87	
						741 ATS MES	24,14	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.936,82	
						755 FGTS	154,94	
						777 BASE PIS EMPRE	1.936,82	
						815 INSS EMPRESA	387,36	
						817 ACID.TRABALHO	19,37	
						826 PIS EMPRESA	19,37	
						930 DED.INSS SALAR	151,54	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.753,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.785,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	280,00	1.936,82		2,00	183,72	SALARIO LIQ.	1.753,10	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

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

DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/09/2025 a 06/09/2025 / AFASTADO - Período: 19/09/2025 a 19/09/2025 / AFASTADO - Período: 21/09/2025 a

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.340,90 00	401 INSS	0,00	162,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.063,19	
029 DSR HE./OUT.AD	2,65	23,32 00	441 ATRASOS	5,51	48,51 00	725 BASE IR SALARI	2.063,19	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.937,78	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
051 AUX.DOENCA	5,00	268,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	75,20	132,41 00				745 BASE FGTS	2.063,19	
110 HORA EXTRA 50%	1,45	19,15 00				755 FGTS	165,05	
						777 BASE PIS EMPRE	2.063,19	
						815 INSS EMPRESA	412,64	
						817 ACID.TRABALHO	20,63	
						826 PIS EMPRESA	20,63	
						930 DED.INSS SALAR	162,91	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.868,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.900,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 359,30 2.111,70 7,51 243,60 SALARIO LIQ. 1.868,10

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000270 NOME: CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/09/2025 a 11/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	154,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.968,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	4,27 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.968,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.966,10	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,10	27,73 00				745 BASE FGTS	1.968,82	
						755 FGTS	157,50	
						777 BASE PIS EMPRE	1.968,82	
						815 INSS EMPRESA	393,76	
						817 ACID.TRABALHO	19,69	
						826 PIS EMPRESA	19,69	
						930 DED.INSS SALAR	154,42	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.782,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.814,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 282,58 1.968,82 2,00 186,60 SALARIO LIQ. 1.782,22



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 86

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000271 NOME: RAIMUNDA LETICIA DE O SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE							
DT.ADM.:04/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/08/2025 a 16/12/2025							
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
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.896,48
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.896,48
058 ATS MATERNIDAD	30,00	28,03 00				729 BASE IR MES AN	1.896,47
						741 ATS MES	28,03
						745 BASE FGTS	1.896,48
						755 FGTS	151,71
						777 BASE PIS EMPRE	1.896,48
						826 PIS EMPRESA	18,96
						930 DED.INSS SALAR	147,91
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.896,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.776,20
						B12 BASE IR.FOLHA	1.748,57
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	61,00	1.961,48		2,00	185,28	SALARIO LIQ.	1.776,20

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000274 NOME: RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO							
DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	174,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.193,65
029 DSR HE./OUT.AD	3,99	35,14 00	441 ATRASOS	0,76	6,69 00	725 BASE IR SALARI	2.193,65
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	313,81 00	729 BASE IR MES AN	2.175,96
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14
074 ADIC.NOTURNO 2	104,36	183,75 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	225,69 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,38	44,63 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	37,03 00	745 BASE FGTS	2.193,65
						755 FGTS	175,49
						777 BASE PIS EMPRE	2.193,65
						815 INSS EMPRESA	438,73
						817 ACID.TRABALHO	21,94
						826 PIS EMPRESA	21,94
						930 DED.INSS SALAR	174,65
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.410,29
						B12 BASE IR.FOLHA	2.019,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	391,73	2.200,34		2,76	790,05	SALARIO LIQ.	1.410,29



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 87

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

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000276 NOME: SIRLENE SILVA DOS REIS										FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:06/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00										DEP.I.R.: 00		DEP.SAL.FAM.: 00		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL															
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR				
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS	0,00	342,21 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.740,10				
029 DSR HE./OUT.AD		3,57	29,97 00		420 IMP.RENDA	15,00	75,77 00		725 BASE IR SALARI		3.740,10				
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS	0,26	2,18 00		729 BASE IR MES AN		3.757,12				
040 ANUENIO		30,00	22,77 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		78,32				
074 ADIC.NOTURNO 2		102,30	171,53 00						741 ATS MES		22,77				
110 HORA EXTRA 50%		1,85	23,26 00						742 ADIC DE INSAL		303,60				
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00						745 BASE FGTS		3.740,10				
									755 FGTS		299,20				
									777 BASE PIS EMPRE		3.740,10				
									815 INSS EMPRESA		748,02				
									817 ACID.TRABALHO		37,40				
									826 PIS EMPRESA		37,40				
									930 DED.INSS SALAR		342,21				
									990 BASE SALARIO M		1.844,37				
									999 LIQUIDO A RECE		3.291,76				
									B12 BASE IR.FOLHA		3.397,89				
									B13 R.FOLHA CALCUL		115,52				
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20				
TOTAIS ->															
		387,72	3.742,28			17,26	450,52		SALARIO LIQ.		3.291,76				

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000277 NOME: MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO									
DT.ADM.:13/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.936,82		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				725 BASE IR SALARI	1.936,82		
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				729 BASE IR MES AN	1.933,47		
						741 ATS MES	24,14		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.936,82		
						755 FGTS	154,94		
						777 BASE PIS EMPRE	1.936,82		
						815 INSS EMPRESA	387,36		
						817 ACID.TRABALHO	19,37		
						826 PIS EMPRESA	19,37		
						930 DED.INSS SALAR	151,54		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.936,82		
						999 LIQUIDO A RECE	1.785,28		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.785,28		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 88

Hora...: 19:33:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 280,00 1.936,82 0,00 151,54 SALARIO LIQ. 1.785,28

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	462,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.665,26	
029 DSR HE./OUT.AD	6,53	113,31 00	420 IMP.RENDA	22,50	237,57 00	725 BASE IR SALARI	4.665,26	
040 ANUENIO	30,00	56,39 00				729 BASE IR MES AN	4.336,31	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,60	380,15 00				736 DESC.IR MES AN	165,20	
110 HORA EXTRA 50%	13,70	356,39 00				741 ATS MES	56,39	
						745 BASE FGTS	4.665,26	
						755 FGTS	373,22	
						777 BASE PIS EMPRE	4.665,26	
						815 INSS EMPRESA	933,05	
						817 ACID.TRABALHO	46,65	
						826 PIS EMPRESA	46,65	
						930 DED.INSS SALAR	462,72	
						990 BASE SALARIO M	3.815,41	
						999 LIQUIDO A RECE	3.964,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.202,54	
						B13 R.FOLHA CALCUL	270,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 189,83 4.665,26 22,50 700,29 SALARIO LIQ. 3.964,97

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	140,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.815,83	
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,89 00	443 FALTAS	11,00	94,82 00	725 BASE IR SALARI	1.815,83	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00				729 BASE IR MES AN	1.908,96	
110 HORA EXTRA 50%	0,95	12,28 00				741 ATS MES	28,03	
						745 BASE FGTS	1.815,83	
						755 FGTS	145,26	
						777 BASE PIS EMPRE	1.815,83	
						815 INSS EMPRESA	363,17	
						817 ACID.TRABALHO	18,16	
						826 PIS EMPRESA	18,16	
						930 DED.INSS SALAR	140,65	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.675,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.675,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,17 1.910,65 11,00 235,47 SALARIO LIQ. 1.675,18



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 89

Hora...: 19:33:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000286 NOME: SIMONE MARIA ALVES C GOMES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	185,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.313,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	7,67 00	441 ATRASOS	0,20	2,06 00	725 BASE IR SALARI	2.313,36	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	729 BASE IR MES AN	2.289,07	
110 HORA EXTRA 50%	3,23	49,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	33,44	
			590 SAIDA EXPEDIEN	0,48	4,94 00	745 BASE FGTS	2.313,36	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	332,82 00	755 FGTS	185,06	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	70,28 00	777 BASE PIS EMPRE	2.318,30	
						815 INSS EMPRESA	462,67	
						817 ACID.TRABALHO	23,13	
						826 PIS EMPRESA	23,18	
						930 DED.INSS SALAR	185,43	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.389,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.127,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			63,98	2.320,36	2,68	930,37	SALARIO LIQ.	1.389,99

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000287 NOME: MARIA BRITO POMBO RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	338,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.708,47	
029 DSR HE./OUT.AD	3,04	25,46 00	420 IMP.RENDA	15,00	71,03 00	725 BASE IR SALARI	3.708,47	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.579,45	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	51,67	
110 HORA EXTRA 50%	13,16	165,49 00				741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.708,47	
						755 FGTS	296,67	
						777 BASE PIS EMPRE	3.708,47	
						815 INSS EMPRESA	741,69	
						817 ACID.TRABALHO	37,08	
						826 PIS EMPRESA	37,08	
						930 DED.INSS SALAR	338,42	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.268,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.370,05	
						B13 R.FOLHA CALCUL	111,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			296,20	3.708,47	17,00	439,81	SALARIO LIQ.	3.268,66

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000290		NOME: GISELE GOMES LIMA BARBOSA		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:19/01/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.752,12	
029 DSR HE./OUT.AD	3,76	31,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,57 00	725 BASE IR SALARI	3.752,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.767,93	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	79,94	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,26	171,46 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,65	33,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.752,12	
						755 FGTS	300,16	
						777 BASE PIS EMPRE	3.752,12	
						815 INSS EMPRESA	750,42	
						817 ACID.TRABALHO	37,52	
						826 PIS EMPRESA	37,52	
						930 DED.INSS SALAR	343,65	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.300,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.408,47	
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	388,67	3.753,80		17,20	453,26	SALARIO LIQ.	3.300,54	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 92

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000296 NOME: ELIZANGELA F F DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	607,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.696,44	
029 DSR HE./OUT.AD	7,17	101,04 00	420 IMP.RENDA	27,50	438,70 00	725 BASE IR SALARI	5.089,36	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	8,60 00	729 BASE IR MES AN	4.858,09	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	375,10	
074 ADIC.NOTURNO 2	108,26	305,18 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	16,63	351,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.696,44	
						755 FGTS	455,71	
						777 BASE PIS EMPRE	5.696,44	
						815 INSS EMPRESA	1.139,29	
						817 ACID.TRABALHO	56,96	
						826 PIS EMPRESA	56,96	
						930 DED.INSS SALAR	607,08	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.600,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.696,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	490,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 412,06 5.705,04 28,11 1.104,38 SALARIO LIQ. 4.600,66

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000300 NOME: GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.743,47 00	401 INSS	0,00	345,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.767,20	
029 DSR HE./OUT.AD	3,25	30,61 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,84 00	725 BASE IR SALARI	3.767,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	3.785,76	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00				736 DESC.IR MES AN	82,62	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,58	193,34 00				741 ATS MES	26,15	
110 HORA EXTRA 50%	0,40	5,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.767,20	
						755 FGTS	301,37	
						777 BASE PIS EMPRE	3.767,20	
						815 INSS EMPRESA	753,44	
						817 ACID.TRABALHO	37,67	
						826 PIS EMPRESA	37,67	
						930 DED.INSS SALAR	345,46	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	3.307,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.421,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	119,10	

Hora...: 19:33:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	386,23	3.767,20	17,00	460,17	SALARIO LIQ.	3.307,03

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000303	NOME: MARIA JOSE DA SILVA NUNES	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/02/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: 01
		DEP.SAL.FAM.: 00	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.742,73	
029 DSR HE./OUT.AD	3,64	30,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,16 00	725 BASE IR SALARI	3.742,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,46	3,86 00	729 BASE IR MES AN	3.754,12	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	77,87	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,58	172,00 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,11	26,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.742,73	
						755 FGTS	299,41	
						777 BASE PIS EMPRE	3.742,73	
						815 INSS EMPRESA	748,55	
						817 ACID.TRABALHO	37,43	
						826 PIS EMPRESA	37,43	
						930 DED.INSS SALAR	342,53	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.293,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.400,20	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	388,33	3.746,59		17,46	452,91	SALARIO LIQ.	3.293,68	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000305 NOME: MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM											
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00		401 INSS	0,00	304,63 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.426,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,44 00		420 IMP.RENDA	7,50	23,57 00		725 BASE IR SALARI		3.122,32	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00		441 ATRASOS	0,20	1,68 00		729 BASE IR MES AN		3.211,07	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00		443 FALTAS	11,00	92,22 00		736 DESC.IR MES AN		30,62	
110 HORA EXTRA 50%	0,23	2,89 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00		741 ATS MES		22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.426,95	
								755 FGTS		274,15	
								777 BASE PIS EMPRE		3.426,95	
								815 INSS EMPRESA		685,39	
								817 ACID.TRABALHO		34,27	
								826 PIS EMPRESA		34,27	
								930 DED.INSS SALAR		304,63	
								933 DED.DEP.IR		379,18	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		3.068,39	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.426,95	
								B13 R.FOLHA CALCUL		29,32	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
	280,28	3.520,85			20,70	452,46		SALARIO LIQ.		3.068,39	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 95

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000306 NOME: FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	416,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.336,82		
029 DSR HE./OUT.AD	13,18	110,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	136,97 00	725 BASE IR SALARI	3.920,09		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,16	9,72 00	729 BASE IR MES AN	3.415,37		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	61,26		
074 ADIC.NOTURNO 2	124,38	208,55 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	40,55	509,93 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	4.336,82		
						755 FGTS	346,94		
						777 BASE PIS EMPRE	4.336,82		
						815 INSS EMPRESA	867,36		
						817 ACID.TRABALHO	43,37		
						826 PIS EMPRESA	43,37		
						930 DED.INSS SALAR	416,73		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.752,76		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.336,82		
						B13 R.FOLHA CALCUL	165,28		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	458,11	4.346,54		18,16	593,78	SALARIO LIQ.	3.752,76		

Hora...: 19:33:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000311 NOME: ADRIANE DOS SANTOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.771,83
029 DSR HE./OUT.AD	4,07	34,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,53 00	725 BASE IR SALARI	3.771,83
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,21	1,76 00	729 BASE IR MES AN	3.768,87
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	80,09
074 ADIC.NOTURNO 2	102,51	171,88 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	3,98	50,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.771,83
						755 FGTS	301,74
						777 BASE PIS EMPRE	3.771,83
						815 INSS EMPRESA	754,37
						817 ACID.TRABALHO	37,72
						826 PIS EMPRESA	37,72
						930 DED.INSS SALAR	346,02
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.314,92
						B12 BASE IR.FOLHA	3.425,81
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,27
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	390,56	3.773,59		17,21	458,67	SALARIO LIO.	3.314



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000312 NOME: FRANCISCA CAMILA DO N LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:02/02/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	204,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.421,70
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	224,59 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15
201 1/3 FERIAS	0,00	687,14 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	560,34 00	727 BASE IR FERIAS	2.748,55
204 MED.FER.VALOR	30,00	192,83 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.523,96 00	729 BASE IR MES AN	3.729,49
205 MED.FER.HORAS	30,00	24,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.748,55
242 ATS FERIAS MES	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	74,18
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	22,77
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.421,70
						755 FGTS	353,73
						777 BASE PIS EMPRE	4.421,70
						815 INSS EMPRESA	884,34
						817 ACID.TRABALHO	44,22
						826 PIS EMPRESA	44,22
						896 BASE DED INSS	224,59
						930 DED.INSS SALAR	204,03
						931 DED.INSS FERIA	224,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	878,42
						B12 BASE IR.FOLHA	1.469,12
						B14 BASE IR FERIAS	2.523,96
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	4.421,70	2,00	3.543,28	SALARIO LIQ. 878,42	

Hora...: 19:33:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000314 NOME: TASSILENE DA COSTA GONCALVES FUNCAO: 00296 GERENTE DO NATEA
DT.ADM.:18/03/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 8.381,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 15/09/2025 a 29/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	15,00	4.190,80 00	401 INSS	0,00	311,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040 ANUENIO	15,00	125,72 00	402 INSS FERIAS	0,00	639,74 00	702 BAS.INSS ACIMA	2.088,86
200 FERIAS	15,00	4.190,80 00	420 IMP.RENDA	15,00	162,23 00	725 BASE IR SALARI	4.316,52
201 1/3 FERIAS	0,00	1.482,44 00	422 IR FERIAS	27,50	546,02 00	727 BASE IR FERIAS	5.290,01
204 MED.FER.VALOR	15,00	23,22 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.743,99 00	729 BASE IR MES AN	7.681,43
205 MED.FER.HORAS	15,00	107,57 00				732 BASE IRRF FER	5.929,75
242 ATS FERIAS MES	15,00	125,72 00				736 DESC.IR MES AN	1.203,66
						741 ATS MES	251,45
						745 BASE FGTS	10.246,27
						755 FGTS	819,70
						777 BASE PIS EMPRE	10.246,27
						790 INFORMATIVO DE	546,02
						815 INSS EMPRESA	2.049,25
						817 ACID.TRABALHO	102,46
						826 PIS EMPRESA	102,46
						896 BASE DED INSS	639,74
						930 DED.INSS SALAR	311,88
						931 DED.INSS FERIA	639,74
						990 BASE SALARIO M	8.633,05
						999 LIQUIDO A RECE	3.842,41
						B12 BASE IR.FOLHA	4.004,64
						B13 R.FOLHA CALCUL	225,55
						B14 BASE IR FERIAS	5.929,75
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	554,97
TOTAIS ->	90,00	10.246,27		42,50	6.403,86	SALARIO LIQ.	3.842,41

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000317 NOME: GLEICIANE SILVA SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/09/2025 a 05/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	316,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.521,64
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,77 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,00 00	725 BASE IR SALARI	3.521,64
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.512,24
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	321,54 00	736 DESC.IR MES AN	41,59
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	0,40	5,03 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	126,58 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	63,94 00	745 BASE FGTS	3.521,64
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	39,16 00	755 FGTS	281,73
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	28,11 00	777 BASE PIS EMPRE	3.521,64
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	28,50 00	815 INSS EMPRESA	704,33
			E07 DESC. ECONSIGN	0,00	60,89 00	817 ACID.TRABALHO	35,22
			E08 DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	826 PIS EMPRESA	35,22
						930 DED.INSS SALAR	316,00
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.399,84
						B12 BASE IR.FOLHA	3.205,64
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,68
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,49	3.523,32	17,20	1.123,48	SALARIO LIQ.	2.399,84



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000318 NOME: DEBORA VITORIA F DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	211,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.534,27
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	232,91 00	725 BASE IR SALARI	1.734,63
040 ANUENIO	1,00	0,76 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	8,03 00	727 BASE IR FERIAS	2.896,19
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.655,25 00	729 BASE IR MES AN	3.755,18
200 FERIAS	29,00	1.467,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.896,19
201 1/3 FERIAS	0,00	699,91 00				736 DESC.IR MES AN	78,03
204 MED.FER.VALOR	29,00	240,07 00				741 ATS MES	22,77
205 MED.FER.HORAS	29,00	76,77 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
211 FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	4.534,27
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	24,14 00				755 FGTS	362,74
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	8,28 00				777 BASE PIS EMPRE	4.534,27
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	2,65 00				815 INSS EMPRESA	906,85
242 ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00				817 ACID.TRABALHO	45,34
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				826 PIS EMPRESA	45,34
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS	232,91
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	211,47
						931 DED.INSS FERIA	240,94
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	1.492,80
						B12 BASE IR.FOLHA	1.523,16
						B14 BASE IR FERIAS	2.655,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	16,98
TOTAIS ->	123,00	4.630,82		2,00	3.138,02	SALARIO LIQ.	1.492,80



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000319 NOME: ANA DEYSE C PINHEIRO SILVA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:18/02/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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		1,00	50,60 00	401 INSS		0,00	196,72 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.172,96	
038 INSALUB MEDIA		1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS		0,00	197,43 00	725 BASE IR SALARI		1.734,63	
040 ANUENIO		1,00	0,76 00	406 INSS FER.M.SEG		0,00	6,81 00	727 BASE IR FERIAS		2.522,41	
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	2.318,17 00	729 BASE IR MES AN		3.565,54	
200 FERIAS		29,00	1.467,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER		2.522,41	
201 1/3 FERIAS		0,00	609,58 00					736 DESC.IR MES AN		49,59	
204 MED.FER.VALOR		29,00	7,81 00					741 ATS MES		22,77	
205 MED.FER.HORAS		29,00	38,05 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
211 FERIAS M.SEG.		1,00	50,60 00					745 BASE FGTS		4.172,96	
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00	21,02 00					755 FGTS		333,83	
215 MED.VAL.M.SEG.		1,00	0,27 00					777 BASE PIS EMPRE		4.172,96	
216 MED.HOR.M.SEG.		1,00	1,31 00					815 INSS EMPRESA		834,59	
242 ATS FERIAS MES		29,00	22,01 00					817 ACID.TRABALHO		41,73	
243 ATS FERIAS MES		1,00	0,76 00					826 PIS EMPRESA		41,73	
250 INSAL.FERIAS M		0,00	293,48 00					896 BASE DED INSS		197,43	
251 INSAL.FERIAS M		0,00	10,12 00					930 DED.INSS SALAR		196,72	
								931 DED.INSS FERIA		204,24	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		1.507,55	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.537,91	
								B14 BASE IR FERIAS		2.318,17	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->				123,00	4.257,04	2,00	2.749,49	SALARIO LIQ.		1.507,55	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

CUSTO:HEMODIALISE			MAT.:000320 NOME: JUCILEIA SOUZA BORGES			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:19/02/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			
						DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADT0: 000 %			
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/09/2025 a 01/10/2025									HR.MES: 220.00			
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60	00	401	INSS	0,00	195,11	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.119,27
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12	00	402	INSS FERIAS	0,00	192,60	00	725	BASE IR SALARI	1.734,63
040	ANUENIO	1,00	0,76	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	6,64	00	727	BASE IR FERIAS	2.466,87
170	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	381,82	00	729	BASE IR MES AN	3.311,62
200	FERIAS	29,00	1.467,40	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.267,63	00	732	BASE IRRF FER	2.466,87
201	1/3 FERIAS	0,00	596,16	00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	34,87	00	736	DESC.IR MES AN	20,67
204	MED.FER.VALOR	29,00	0,90	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	538,62	00	741	ATS MES	22,77
205	MED.FER.HORAS	29,00	4,69	00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	125,62	00	742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60	00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	20,35	00	745	BASE FGTS	4.119,27
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,56	00						755	FGTS	329,54
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,03	00						777	BASE PIS EMPRE	4.119,27
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,16	00						815	INSS EMPRESA	823,85
242	ATS FERIAS MES	29,00	22,01	00						817	ACID.TRABALHO	41,19
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,76	00						826	PIS EMPRESA	41,19
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48	00						896	BASE DED INSS	192,60
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12	00						930	DED.INSS SALAR	195,11
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	1.046,06	00						931	DED.INSS FERIA	199,24
										990	BASE SALARIO M	1.844,37
										999	LIQUIDO A RECE	1.484,30
										B12	BASE IR.FOLHA	1.539,52
										B14	BASE IR FERIAS	2.267,63
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			123,00	5.247,56		1,00	3.763,26	SALARIO LIQ.			1.484,30	

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 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	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	160,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.038,31	
029	DSR HE./OUT.AD	3,00	26,44 00	443	FALTAS	11,00	96,84 00	725	BASE IR SALARI	2.038,31	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	240,55 00	729	BASE IR MES AN	2.166,63	
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	24,14	
074	ADIC.NOTURNO 2	95,75	168,59 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	304,96 00	742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	0,25	3,30 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	35,60 00	745	BASE FGTS	2.038,31	
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	71,19 00	755	FGTS	163,06	
								777	BASE PIS EMPRE	2.038,31	
								815	INSS EMPRESA	407,66	
								817	ACID.TRABALHO	20,38	
								826	PIS EMPRESA	20,38	
								930	DED.INSS SALAR	160,67	
								990	BASE SALARIO M	1.936,82	
								999	LIQUIDO A RECE	1.193,16	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.877,64	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.743,47 00	401 INSS	0,00	347,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.783,58	
029 DSR HE./OUT.AD	3,51	33,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,29 00	725 BASE IR SALARI	3.783,58	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	2,17 00	729 BASE IR MES AN	3.591,11	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	53,42	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,63	193,43 00				741 ATS MES	26,15	
110 HORA EXTRA 50%	1,53	21,63 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.783,58	
						755 FGTS	302,68	
						777 BASE PIS EMPRE	3.783,58	
						815 INSS EMPRESA	756,72	
						817 ACID.TRABALHO	37,84	
						826 PIS EMPRESA	37,84	
						930 DED.INSS SALAR	347,43	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	3.318,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.436,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	387,67	3.785,75	17,23	466,76	SALARIO LIQ.	3.318,99



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000324 NOME: TAIZA CAVALCANTE ALEIXO				FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA						
DT.ADM.:23/02/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.: 02				
				DEP.SAL.FAM.: 02		PERC.ADT0: 000 %				
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	53,64 00	401	INSS	0,00	5,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.607,64
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	206,86 00	725	BASE IR SALARI	64,56
040	ANUENIO	1,00	0,80 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,13 00	727	BASE IR FERIAS	2.630,77
100	INSUF.SALDO	0,00	256,39 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.416,78 00	729	BASE IR MES AN	2.177,54
200	FERIAS	29,00	1.555,44 00	B29	PROV. ECONSIG	0,00	12,83 00	732	BASE IRRF FER	2.630,77
201	1/3 FERIAS	0,00	635,77 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	317,49 00	741	ATS MES	24,14
204	MED.FER.VALOR	29,00	20,12 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	67,48 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	29,00	14,94 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	181,52 00	745	BASE FGTS	2.607,64
211	FERIAS M.SEG.	1,00	53,64 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	121,55 00	755	FGTS	208,61
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,92 00					777	BASE PIS EMPRE	2.607,64
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,69 00					815	INSS EMPRESA	521,53
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,52 00					817	ACID.TRABALHO	26,08
242	ATS FERIAS MES	29,00	23,33 00					826	PIS EMPRESA	26,08
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,80 00					896	BASE DED INSS	206,86
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					930	DED.INSS SALAR	5,05
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					931	DED.INSS FERIA	213,99
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	384,97 00					933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								B12	BASE IR.FOLHA	59,51
								B14	BASE IR FERIAS	2.416,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		123,00	3.336,69		0,00	3.336,69		SALARIO LIQ.		0,00

Hora...: 19:33:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000326 NOME: SANDRA MARIA GOMES LOPES FUNCAO: 00185 ANALISTA DE RH
DT.ADM.:04/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.200,73 00	401 INSS	0,00	414,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.320,64
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	7,87 00	420 IMP.RENDA	15,00	162,85 00	725 BASE IR SALARI	4.320,64
040 ANUENIO	30,00	63,01 00	441 ATRASOS	0,11	2,13 00	729 BASE IR MES AN	4.409,57
110 HORA EXTRA 50%	1,76	51,16 00				736 DESC.IR MES AN	180,04
						741 ATS MES	63,01
						745 BASE FGTS	4.320,64
						755 FGTS	345,65
						777 BASE PIS EMPRE	4.320,64
						815 INSS EMPRESA	864,13
						817 ACID.TRABALHO	43,21
						826 PIS EMPRESA	43,21
						930 DED.INSS SALAR	414,47
						990 BASE SALARIO M	4.263,74
						999 LIQUIDO A RECE	3.743,32
						B12 BASE IR.FOLHA	3.906,17
						B13 R.FOLHA CALCUL	203,39
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,17	4.322,77		15,11	579,45	SALARIO LIO.	3.743,32

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000327 NOME: ELIZIANNE MARIA A DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	340,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.727,98
029 DSR HE./OUT.AD	3,42	28,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,95 00	725 BASE IR SALARI	3.727,98
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	4,28 00	729 BASE IR MES AN	3.550,54
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	47,34
110 HORA EXTRA 50%	14,80	186,11 00				741 ATS MES	22,77
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.727,98
						755 FGTS	298,23
						777 BASE PIS EMPRE	3.727,98
						815 INSS EMPRESA	745,60
						817 ACID.TRABALHO	37,28
						826 PIS EMPRESA	37,28
						930 DED.INSS SALAR	340,76
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.282,91
						B12 BASE IR.FOLHA	3.387,22
						B13 R.FOLHA CALCUL	113,92
						B18 DED IR SIMPLIF	607,22



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 298,22 3.732,26 17,51 449,35 SALARIO LIQ. 3.282,91

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000329 NOME: GUILHERME SILVA XAVIER FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:14/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/09/2025 a 30/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
200 FERIAS	30,00	1.920,09 00	402 INSS FERIAS	0,00	216,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.661,29	
201 1/3 FERIAS	0,00	665,32 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	489,91 00	727 BASE IR FERIAS	2.661,29	
204 MED.FER.VALOR	30,00	7,68 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.444,55 00	729 BASE IR MES AN	2.000,06	
205 MED.FER.HORAS	30,00	39,40 00				732 BASE IRRF FER	2.661,29	
242 ATS FERIAS MES	30,00	28,80 00				741 ATS MES	28,80	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	489,91 00				745 BASE FGTS	2.661,29	
						755 FGTS	212,90	
						777 BASE PIS EMPRE	2.661,29	
						815 INSS EMPRESA	532,26	
						817 ACID.TRABALHO	26,61	
						826 PIS EMPRESA	26,61	
						896 BASE DED INSS	216,74	
						931 DED.INSS FERIA	216,74	
						990 BASE SALARIO M	1.948,89	
						B14 BASE IR FERIAS	2.444,55	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 120,00 3.151,20 0,00 3.151,20 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000330 NOME: ANDREA M LARISSA S DA SILVA FUNCAO: 00051 COORD. SND

DT.ADM.:04/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/09/2025 a 26/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	5.348,01 00	401 INSS	0,00	635,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.899,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,99	26,11 00	420 IMP.RENDA	27,50	434,70 00	725 BASE IR SALARI	5.264,39	
040 ANUENIO	30,00	85,95 00	441 ATRASOS	4,23	111,83 00	729 BASE IR MES AN	5.118,86	
051 AUX.DOENCA	2,00	382,00 00				736 DESC.IR MES AN	394,68	
110 HORA EXTRA 50%	4,28	169,72 00				741 ATS MES	85,95	
						745 BASE FGTS	5.899,96	
						755 FGTS	471,99	
						777 BASE PIS EMPRE	5.899,96	
						815 INSS EMPRESA	1.179,99	
						817 ACID.TRABALHO	59,00	
						826 PIS EMPRESA	59,00	
						930 DED.INSS SALAR	635,57	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.815,96	
						999 LIQUIDO A RECE	4.829,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.899,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	546,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	65,27	6.011,79	31,73	1.182,10	SALARIO LIQ.	4.829,69

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000336 NOME: ROSILENE RUFINO NASCIMENTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA							
DT.ADM.:07/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/09/2025 a 10/09/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	153,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.961,14
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	6,76 00	441 ATRASOS	3,00	26,41 00	725 BASE IR SALARI	1.961,14
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.945,95
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,33	43,97 00				745 BASE FGTS	1.961,14
						755 FGTS	156,89
						777 BASE PIS EMPRE	1.961,14
						815 INSS EMPRESA	392,23
						817 ACID.TRABALHO	19,61
						826 PIS EMPRESA	19,61
						930 DED.INSS SALAR	153,73
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.775,23
						B12 BASE IR.FOLHA	1.807,41
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,10	1.987,55	5,00	212,32	SALARIO LIQ.	1.775,23



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 108

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:33:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000337 NOME: LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/09/2025 a 23/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.572,18 00	401 INSS	0,00	555,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.330,33	
029 DSR HE./OUT.AD	3,75	52,79 00	420 IMP.RENDA	22,50	356,11 00	725 BASE IR SALARI	4.774,50	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,91	12,83 00	729 BASE IR MES AN	4.582,89	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	313,00	
051 AUX.DOENCA	2,00	183,73 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	16,23	343,14 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.330,33	
						755 FGTS	426,42	
						777 BASE PIS EMPRE	5.330,33	
						815 INSS EMPRESA	1.066,07	
						817 ACID.TRABALHO	53,30	
						826 PIS EMPRESA	53,30	
						930 DED.INSS SALAR	555,83	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.418,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.330,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	390,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 299,98 5.343,16 23,41 924,77 SALARIO LIQ. 4.418,39

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000339 NOME: PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/09/2025 a 13/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	321,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.568,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	6,98 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,10 00	725 BASE IR SALARI	3.568,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,92 00	729 BASE IR MES AN	3.572,25	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	794,64 00	736 DESC.IR MES AN	50,59	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,61	45,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.568,98	
						755 FGTS	285,51	
						777 BASE PIS EMPRE	3.568,98	
						815 INSS EMPRESA	713,80	
						817 ACID.TRABALHO	35,69	
						826 PIS EMPRESA	35,69	
						930 DED.INSS SALAR	321,68	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.372,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.247,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,93	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,44	3.569,90		17,11	1.197,70		SALARIO LIQ.	2.372,20
C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000341 NOME: ARIANA SILVA DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.563,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	6,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,35 00	725 BASE IR SALARI	3.563,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	2.046,22	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,20	40,24 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.563,95	
						755 FGTS	285,11	
						777 BASE PIS EMPRE	3.563,95	
						815 INSS EMPRESA	712,79	
						817 ACID.TRABALHO	35,64	
						826 PIS EMPRESA	35,64	
						930 DED.INSS SALAR	321,07	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.163,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.242,88	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,94	3.563,95		17,00	400,78		SALARIO LIQ.	3.163,17



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 110

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000342 NOME: OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/09/2025 a 15/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	320,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.560,47	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,83 00	725 BASE IR SALARI	3.560,47	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	564,05 00	729 BASE IR MES AN	3.549,46	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	47,17	
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,96	37,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.560,47	
						755 FGTS	284,83	
						777 BASE PIS EMPRE	3.560,47	
						815 INSS EMPRESA	712,09	
						817 ACID.TRABALHO	35,60	
						826 PIS EMPRESA	35,60	
						930 DED.INSS SALAR	320,66	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.596,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.239,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 283,64 3.560,47 17,00 963,90 SALARIO LIQ. 2.596,57

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000343 NOME: JACIENE XAVIER OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	323,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.582,52	
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	9,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,13 00	725 BASE IR SALARI	3.582,52	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,38	3,19 00	729 BASE IR MES AN	3.584,95	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	52,50	
110 HORA EXTRA 50%	4,70	59,10 00				741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.582,52	
						755 FGTS	286,60	
						777 BASE PIS EMPRE	3.582,52	
						815 INSS EMPRESA	716,50	
						817 ACID.TRABALHO	35,83	
						826 PIS EMPRESA	35,83	
						930 DED.INSS SALAR	323,30	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.176,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.259,22	
						B13 R.FOLHA CALCUL	66,28	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,78	3.585,71	17,38	408,98	SALARIO LIQ.	3.176,73

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000344 NOME: VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.517,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,64 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,36 00	725 BASE IR SALARI	3.517,36	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,33	11,15 00	729 BASE IR MES AN	3.541,06	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	45,91	
110 HORA EXTRA 50%	0,85	10,69 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,16	1,34 00	741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.517,36	
						755 FGTS	281,38	
						777 BASE PIS EMPRE	3.517,36	
						815 INSS EMPRESA	703,47	
						817 ACID.TRABALHO	35,17	
						826 PIS EMPRESA	35,17	
						930 DED.INSS SALAR	315,48	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.129,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.201,88	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,05	3.529,85	18,49	400,69	SALARIO LIQ.		3.129,16	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000345 NOME: ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/09/2025 a 25/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	322,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.577,25		
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	8,22 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,34 00	725 BASE IR SALARI	3.577,25		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	1,93 00	729 BASE IR MES AN	3.591,54		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	53,49		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	4,25	53,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.577,25		
						755 FGTS	286,18		
						777 BASE PIS EMPRE	3.577,25		
						815 INSS EMPRESA	715,45		
						817 ACID.TRABALHO	35,77		
						826 PIS EMPRESA	35,77		
						930 DED.INSS SALAR	322,67		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.172,88		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.254,58		
						B13 R.FOLHA CALCUL	65,58		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	285,23	3.579,18		17,23	406,30	SALARIO LIQ.	3.172,88		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000346 NOME: JESSICA NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.777,54	
029 DSR HE./OUT.AD	4,14	34,67 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,58 00	725 BASE IR SALARI	3.430,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.441,55	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	65,19	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,68	172,16 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	4,23	53,19 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.777,54	
						755 FGTS	302,20	
						777 BASE PIS EMPRE	3.777,54	
						815 INSS EMPRESA	755,51	
						817 ACID.TRABALHO	37,78	
						826 PIS EMPRESA	37,78	
						930 DED.INSS SALAR	346,70	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.336,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.777,54	
						B13 R.FOLHA CALCUL	81,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	391,05	3.777,54		17,00	440,64	SALARIO LIQ.	3.336,90	

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

DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	222,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.720,03	
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	7,77 00	441 ATRASOS	0,21	2,54 00	725 BASE IR SALARI	2.720,03	
040 ANUENIO	30,00	39,37 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	100,25 00	729 BASE IR MES AN	2.738,53	
110 HORA EXTRA 50%	2,78	50,50 00				741 ATS MES	39,37	
						745 BASE FGTS	2.720,03	
						755 FGTS	217,60	
						777 BASE PIS EMPRE	2.720,03	
						815 INSS EMPRESA	544,01	
						817 ACID.TRABALHO	27,20	
						826 PIS EMPRESA	27,20	
						930 DED.INSS SALAR	222,03	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.664,30	
						999 LIQUIDO A RECE	2.397,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.498,00	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 114

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:33:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	63,42	2.722,57	0,21	324,82	SALARIO LIQ.	2.397,75
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000353 NOME: AURICELIA S R DA S DAMASCENO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	207,50 00	701 BAS.INSS LIMIT 4.395,88
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	217,50 00	725 BASE IR SALARI 1.734,63
040 ANUENIO	1,00	0,76 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	7,50 00	727 BASE IR FERIAS 2.753,01
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.528,01 00	729 BASE IR MES AN 3.729,04
200 FERIAS	29,00	1.467,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER 2.753,01
201 1/3 FERIAS	0,00	665,31 00				736 DESC.IR MES AN 74,11
204 MED.FER.VALOR	29,00	172,64 00				741 ATS MES 22,77
205 MED.FER.HORAS	29,00	40,41 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
211 FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS 4.395,88
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,94 00				755 FGTS 351,67
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	5,95 00				777 BASE PIS EMPRE 4.395,88
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,39 00				815 INSS EMPRESA 879,18
242 ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00				817 ACID.TRABALHO 43,96
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				826 PIS EMPRESA 43,96
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS 217,50
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR 207,50
						931 DED.INSS FERIA 225,00
						933 DED.DEP.IR 189,59
						934 DED.DEP.FERIAS 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 1.496,77
						B12 BASE IR.FOLHA 1.527,13
						B14 BASE IR FERIAS 2.528,01
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
						B19 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	123,00	4.487,64	2,00	2.990,87	SALARIO LIQ.	1.496,77



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000355 NOME: FRANCISCA DAS C DA S COSTA										FUNCAO: 00094										TEC. ENFERMAGEM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
DT.ADM.:13/06/2022										CATEG.: MENSALISTA										SAL.: 1.518,00										DEP.I.R.: 01										DEP.SAL.FAM.: 01										PERC.ADTO: 000 %										HR.MES: 220.00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Sit. Folha: NORMAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000356 NOME: ERIVANDA SILVA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/08/2025 a 04/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	341,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.737,40	
029 DSR HE./OUT.AD	3,50	29,32 00	420 IMP.RENDA	15,00	58,28 00	725 BASE IR SALARI	3.395,51	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.357,45	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	52,58	
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	88,83	148,94 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,31	41,62 00				745 BASE FGTS	3.737,40	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	298,99	
						777 BASE PIS EMPRE	3.737,40	
						815 INSS EMPRESA	747,48	
						817 ACID.TRABALHO	37,37	
						826 PIS EMPRESA	37,37	
						930 DED.INSS SALAR	341,89	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.306,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.737,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	75,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 375,64 3.737,40 17,00 430,53 SALARIO LIQ. 3.306,87

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	157,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.007,07	
029 DSR HE./OUT.AD	1,06	9,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.007,07	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.021,06	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	4,61	60,88 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.007,07	
						755 FGTS	160,56	
						777 BASE PIS EMPRE	2.007,07	
						815 INSS EMPRESA	401,41	
						817 ACID.TRABALHO	20,07	
						826 PIS EMPRESA	20,07	
						930 DED.INSS SALAR	157,86	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.817,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.849,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->

285,67

2.007,07

2,00

190,04

SALARIO LIQ.

1.817,03

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	523,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.100,08	
029 DSR HE./OUT.AD	1,53	21,56 00	420 IMP.RENDA	22,50	335,40 00	725 BASE IR SALARI	5.100,08	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,63	8,88 00	729 BASE IR MES AN	5.656,44	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	479,81	
110 HORA EXTRA 50%	6,63	140,17 00				741 ATS MES	41,34	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.100,08	
						755 FGTS	408,00	
						777 BASE PIS EMPRE	5.100,08	
						815 INSS EMPRESA	1.020,02	
						817 ACID.TRABALHO	51,00	
						826 PIS EMPRESA	51,00	
						930 DED.INSS SALAR	523,59	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.241,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.576,49	
						B13 R.FOLHA CALCUL	354,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

288,16

5.108,96

23,13

867,87

SALARIO LIQ.

4.241,09



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 118

Hora...: 19:33:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000364 NOME: SAMELA FERNANDA P DE SOUSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.745,73	
029 DSR HE./OUT.AD	3,63	30,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,61 00	725 BASE IR SALARI	3.745,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	468,40 00	729 BASE IR MES AN	3.734,33	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	74,90	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,73	172,25 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,03	25,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.745,73	
						755 FGTS	299,65	
						777 BASE PIS EMPRE	3.745,73	
						815 INSS EMPRESA	749,15	
						817 ACID.TRABALHO	37,46	
						826 PIS EMPRESA	37,46	
						930 DED.INSS SALAR	342,89	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.827,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.402,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	388,39	3.745,73		17,00	918,26	SALARIO LIQ.	2.827,47	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000365 NOME: SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.523,46		
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,27 00	725 BASE IR SALARI	3.523,46		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,10	25,99 00	729 BASE IR MES AN	3.501,67		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	40,01		
110 HORA EXTRA 50%	2,20	27,67 00				741 ATS MES	22,77		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.523,46		
						755 FGTS	281,87		
						777 BASE PIS EMPRE	3.523,46		
						815 INSS EMPRESA	704,69		
						817 ACID.TRABALHO	35,23		
						826 PIS EMPRESA	35,23		
						930 DED.INSS SALAR	316,21		
						933 DED.DEF.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.133,62		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.207,25		
						B13 R.FOLHA CALCUL	58,48		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,71	3.549,45		20,10	415,83			SALARIO LIQ.	3.133,62
C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000366 NOME: FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.521,88		
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	29,84 00	725 BASE IR SALARI	3.205,85		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	655,77 00	729 BASE IR MES AN	3.207,03		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	30,01		
110 HORA EXTRA 50%	1,26	15,84 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,66	13,92 00	741 ATS MES	22,77		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	89,69 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.521,88		
						755 FGTS	281,75		
						777 BASE PIS EMPRE	3.521,88		
						815 INSS EMPRESA	704,38		
						817 ACID.TRABALHO	35,22		
						826 PIS EMPRESA	35,22		
						930 DED.INSS SALAR	316,03		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	2.400,19		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.521,88		
						B13 R.FOLHA CALCUL	43,04		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	281,55	3.535,80		18,66	1.135,61			SALARIO LIQ.	2.400,19



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:33:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 120
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000367 NOME: ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: NORMAL		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.565,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,38 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,57 00	725 BASE IR SALARI	3.565,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.561,26	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	48,94	
110 HORA EXTRA 50%	3,30	41,50 00				741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.565,40	
						755 FGTS	285,23	
						777 BASE PIS EMPRE	3.565,40	
						815 INSS EMPRESA	713,08	
						817 ACID.TRABALHO	35,65	
						826 PIS EMPRESA	35,65	
						930 DED.INSS SALAR	321,25	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.164,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.244,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,06	3.565,40	17,00	401,18	SALARIO LIQ.	3.164,22		

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000369 NOME: SEBASTIAO HUMBERTO S CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: NORMAL		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	341,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.733,33	
029 DSR HE./OUT.AD	3,64	30,52 00	420 IMP.RENDA	15,00	57,75 00	725 BASE IR SALARI	3.391,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,56	13,08 00	729 BASE IR MES AN	3.420,68	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	62,06	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,21	159,64 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,08	38,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.733,33	
						755 FGTS	298,66	
						777 BASE PIS EMPRE	3.733,33	
						815 INSS EMPRESA	746,67	
						817 ACID.TRABALHO	37,33	
						826 PIS EMPRESA	37,33	
						930 DED.INSS SALAR	341,40	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.303,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.733,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	74,75	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	381,93	3.746,41	18,56	442,59	SALARIO LIQ.	3.303,82

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000370		NOME: YARITSSA SOUSA DA SILVA		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:14/06/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/08/2025 a 02/09/2025							

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	308,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.569,31	
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,16 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,42 00	725 BASE IR SALARI	3.403,27	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	7,50	27,54 00	729 BASE IR MES AN	1.794,01	
040 ANUENIO	28,00	21,25 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	152,62 00	732 BASE IRRF FER	166,04	
110 HORA EXTRA 50%	0,60	7,55 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	2,00	101,20 00				745 BASE FGTS	3.569,31	
201 1/3 FERIAS	0,00	41,51 00				755 FGTS	285,54	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,26 00				777 BASE PIS EMPRE	3.569,31	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,31 00				815 INSS EMPRESA	713,86	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00				817 ACID.TRABALHO	35,69	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				826 PIS EMPRESA	35,69	
						896 BASE DED INSS	13,42	
						930 DED.INSS SALAR	308,30	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.037,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.094,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	70,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	92,74	3.569,31		11,50	532,24	SALARIO LIQ.	3.037,07	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000374 NOME: JAMESON DE MELO GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.747,89
029 DSR HE./OUT.AD	3,97	33,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,94 00	725 BASE IR SALARI	3.747,89
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,26	18,95 00	729 BASE IR MES AN	3.761,73
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	79,01
074 ADIC.NOTURNO 2	103,00	172,70 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	3,45	43,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.747,89
						755 FGTS	299,83
						777 BASE PIS EMPRE	3.747,89
						815 INSS EMPRESA	749,58
						817 ACID.TRABALHO	37,48
						826 PIS EMPRESA	37,48
						930 DED.INSS SALAR	343,15
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.297,44
						B12 BASE IR.FOLHA	3.404,74
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

C.CUSTO:PORTARIA	MAT.: 000376	NOME: ANTONIO E DA C ALBUQUERQUE	FUNCAO: 00124	AGENTE DE PORTARIA	
DT.ADM.:16/06/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.: 02	DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL					

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	125,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.647,79
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,07 00	441 ATRASOS	0,13	0,97 00	725 BASE IR SALARI	1.647,79
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				729 BASE IR MES AN	1.647,67
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	24,14
110 HORA EXTRA 50%	1,21	13,47 00				745 BASE FGTS	1.647,79
						755 FGTS	131,82
						777 BASE PIS EMPRE	1.647,79
						815 INSS EMPRESA	329,56
						817 ACID.TRABALHO	16,48
						826 PIS EMPRESA	16,48
						930 DED.INSS SALAR	125,53
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.633,22
						999 LIQUIDO A RECE	1.587,26
						B12 BASE IR.FOLHA	1.522,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,49	1.713,76	0,13	126,50	SALARIO LIQ.	1.587,26

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000379		NOME: CLEMEA CAMILA S E SANTOS		FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/09/2025 a 09/09/2025 / AFASTADO - Período: 27/09/2025 a 29/09/2025					

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	334,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.679,78	
029 DSR HE./OUT.AD	2,69	22,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,72 00	725 BASE IR SALARI	3.679,78	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,81	6,79 00	729 BASE IR MES AN	3.619,07	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	345,81 00	736 DESC.IR MES AN	57,62	
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	82,43	138,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	8,30 00				745 BASE FGTS	3.679,78	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	294,38	
						777 BASE PIS EMPRE	3.679,78	
						815 INSS EMPRESA	735,96	
						817 ACID.TRABALHO	36,80	
						826 PIS EMPRESA	36,80	
						930 DED.INSS SALAR	334,97	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.901,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.344,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	107,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	365,78	3.686,57	17,81	784,65	SALARIO LIQ.	2.901,92

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000381		NOME: MARIA MICHELE LIMA DE SOUSA		FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/03/2024 a / /					

P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR		
										741	ATS MES	22,77		
										742	ADIC DE INSAL	303,60		
										820	VL AFAST DOEN	1.518,00		
										990	BASE SALARIO M	1.540,77		

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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 124

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:28 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000382 NOME: AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/09/2025 a 24/09/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	23,00	1.163,80 00	401 INSS	0,00	318,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.544,36
029 DSR HE./OUT.AD	0,43	3,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,41 00	725 BASE IR SALARI	3.544,36
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.538,21
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	45,49
051 AUX.DOENCA	7,00	354,20 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,85	23,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.544,36
						755 FGTS	283,54
						777 BASE PIS EMPRE	3.544,36
						815 INSS EMPRESA	708,87
						817 ACID.TRABALHO	35,44
						826 PIS EMPRESA	35,44
						930 DED.INSS SALAR	318,72
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.148,87
						B12 BASE IR.FOLHA	3.225,64
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,68
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	282,28	3.544,36		17,00	395,49	SALARIO LIQ.	3.148,87

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000383 NOME: SIBELLE DE FATIMA DA S CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.751,34
029 DSR HE./OUT.AD	3,72	31,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,13 00	725 BASE IR SALARI	3.407,78
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.423,82
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	62,53
074 ADIC.NOTURNO 2	102,48	171,83 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,45	30,81 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.751,34
						755 FGTS	300,10
						777 BASE PIS EMPRE	3.751,34
						815 INSS EMPRESA	750,27
						817 ACID.TRABALHO	37,51
						826 PIS EMPRESA	37,51
						930 DED.INSS SALAR	343,56
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.317,29
						B12 BASE IR.FOLHA	3.751,34
						B13 R.FOLHA CALCUL	77,46



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	388,65	3.751,34		17,00	434,05	SALARIO LIQ.	3.317,29	
C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000385 NOME: MARIA DO SOCORRO S DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO								
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
100 INSUF.SALDO	0,00	44,59 00	402 INSS FERIAS	0,00	341,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.731,23	
200 FERIAS	30,00	2.229,42 00	422 IR FERIAS	15,00	74,44 00	727 BASE IR FERIAS	3.731,23	
201 1/3 FERIAS	0,00	932,81 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	314,57 00	729 BASE IR MES AN	2.267,09	
204 MED.FER.VALOR	30,00	338,73 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.315,64 00	732 BASE IRRF FER	3.731,23	
205 MED.FER.HORAS	30,00	196,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	33,44	
242 ATS FERIAS MES	30,00	33,44 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	175,85 00	745 BASE FGTS	3.731,23	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	490,42 00				755 FGTS	298,49	
						777 BASE PIS EMPRE	3.731,23	
						790 INFORMATIVO DE	74,44	
						815 INSS EMPRESA	746,25	
						817 ACID.TRABALHO	37,31	
						826 PIS EMPRESA	37,31	
						896 BASE DED INSS	341,15	
						931 DED.INSS FERIA	341,15	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						B14 BASE IR FERIAS	3.390,08	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	114,35	
TOTAIS ->	120,00	4.266,24		17,00	4.266,24	SALARIO LIQ.	0,00	

Hora...: 19:33:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000386 NOME: LARYCE DA SILVA QUEIROZ FUNCAO: 00354 BIOLOGO
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	366,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.945,38
029 DSR HE./OUT.AD	1,00	17,33 00	420 IMP.RENDA	15,00	106,56 00	725 BASE IR SALARI	3.945,38
040 ANUENIO	30,00	56,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	729 BASE IR MES AN	2.089,75
110 HORA EXTRA 50%	4,33	112,64 00				741 ATS MES	56,39
						745 BASE FGTS	3.945,38
						755 FGTS	315,63
						777 BASE PIS EMPRE	3.945,38
						815 INSS EMPRESA	789,08
						817 ACID.TRABALHO	39,45
						826 PIS EMPRESA	39,45
						930 DED.INSS SALAR	366,85
						990 BASE SALARIO M	3.815,41
						999 LIQUIDO A RECE	3.396,79
						B12 BASE IR.FOLHA	3.578,53
						B13 R.FOLHA CALCUL	142,61
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	65.33	3.945,38		17.00	548,59	SALARIO LIO.	3.396,79

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000388 NOME: ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR FUNCAO: 00183 ENFERMEIRO DO NEP
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.368,33 00	401 INSS	0,00	518,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.067,03
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	12,04 00	420 IMP.RENDA	22,50	327,97 00	725 BASE IR SALARI	5.067,03
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,48	25,04 00	729 BASE IR MES AN	4.730,43
040 ANUENIO	30,00	50,52 00				736 DESC.IR MES AN	252,23
074 ADIC.NOTURNO 2	1,90	6,43 00				741 ATS MES	50,52
110 HORA EXTRA 50%	2,83	71,83 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				745 BASE FGTS	5.067,03
						755 FGTS	405,36
						777 BASE PIS EMPRE	5.067,03
						815 INSS EMPRESA	1.013,41
						817 ACID.TRABALHO	50,67
						826 PIS EMPRESA	50,67
						930 DED.INSS SALAR	518,96
						990 BASE SALARIO M	3.722,45
						999 LIQUIDO A RECE	4.220,10
						B12 BASE IR.FOLHA	4.548,07
						B13 R.FOLHA CALCUL	347,82
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,44	5.092,07		23,98	871,97	SALARIO LIO.	4.220,10



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000389 NOME: ANDRESSA PEDROSA GOMES				FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:23/06/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/02/2024 a / /											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
								741 ATS MES		41,34	
								742 ADIC DE INSAL		303,60	
								820 VL AFAST DOEN		2.755,91	
								990 BASE SALARIO M		2.797,25	
TOTAIS ->		0,00	0,00			0,00	0,00	SALARIO LIQ.		0,00	

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000394 NOME: ELISABETE DE CASTRO PEREIRA				FUNCAO: 00266 COORD. CLINICA CIRUR							
DT.ADM.:23/06/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 5.273,50		DEP.I.R.:					
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S							
								B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	5.273,50 00	401 INSS		0,00	688,31 00	701 BAS.INSS LIMIT		6.276,65	
029 DSR HE./OUT.AD		5,68	138,16 00	420 IMP.RENDA		27,50	628,06 00	725 BASE IR SALARI		5.588,34	
040 ANUENIO		30,00	79,10 00	441 ATRASOS		4,61	112,16 00	729 BASE IR MES AN		5.932,49	
074 ADIC.NOTURNO 2		1,23	5,99 00					736 DESC.IR MES AN		722,70	
110 HORA EXTRA 50%		12,91	471,15 00					741 ATS MES		79,10	
115 HORA EXTRA 100		8,65	420,91 00					745 BASE FGTS		6.276,65	
								755 FGTS		502,13	
								777 BASE PIS EMPRE		6.276,65	
								815 INSS EMPRESA		1.255,33	
								817 ACID.TRABALHO		62,77	
								826 PIS EMPRESA		62,77	
								930 DED.INSS SALAR		688,31	
								990 BASE SALARIO M		5.352,60	
								999 LIQUIDO A RECE		4.960,28	
								B12 BASE IR.FOLHA		6.276,65	
								B13 R.FOLHA CALCUL		650,36	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		88,47	6.388,81	32,11		1.428,53	SALARIO LIQ.		4.960,28		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 128

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000396 NOME: ANA LUCIA GOMES DOS REIS				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:23/06/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	185,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.315,06
029 DSR HE./OUT.AD	0,00	0,02 00	441 ATRASOS	0,45	3,77 00	725 BASE IR SALARI	2.315,06
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	143,00	1.198,84 00	729 BASE IR MES AN	1.857,58
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,64 00	741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	0,01	0,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	492,78 00	745 BASE FGTS	2.315,06
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	270,96 00	755 FGTS	185,20
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	32,00 00	777 BASE PIS EMPRE	2.315,06
						815 INSS EMPRESA	463,01
						817 ACID.TRABALHO	23,15
						826 PIS EMPRESA	23,15
						930 DED.INSS SALAR	185,58
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	1.012,74
						B12 BASE IR.FOLHA	2.129,48
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	280,01	3.517,67		145,45	2.504,93	SALARIO LIQ.	1.012,74

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000397 NOME: JAMILLE GUALDEZ SILVA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:23/06/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	335,85 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.687,11	
029 DSR HE./OUT.AD		3,21	26,95 00	420 IMP.RENDA		15,00	67,82 00	725 BASE IR SALARI		3.687,11	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,88	7,38 00	729 BASE IR MES AN		3.611,27	
040 ANUENIO		30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	313,18 00	736 DESC.IR MES AN		56,45	
110 HORA EXTRA 50%		13,93	175,17 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	741 ATS MES		22,77	
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00	591 SAIDA ANTECIPA		3,00	25,15 00	742 ADIC DE INSAL		303,60	
				E02 DESC. ECONSIGN		0,00	324,76 00	745 BASE FGTS		3.687,11	
				E03 DESC. ECONSIGN		0,00	99,17 00	755 FGTS		294,96	
				E04 DESC. ECONSIGN		0,00	97,78 00	777 BASE PIS EMPRE		3.687,11	
				E05 DESC. ECONSIGN		0,00	99,29 00	815 INSS EMPRESA		737,42	
								817 ACID.TRABALHO		36,87	
								826 PIS EMPRESA		36,87	
								930 DED.INSS SALAR		335,85	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		2.318,90	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.351,26	
								B13 R.FOLHA CALCUL		80,09	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	297,14	3.719,64	20,88	1.400,74	SALARIO LIQ.	2.318,90

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000398 NOME: FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	304,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.423,22
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	1,99 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,04 00	725 BASE IR SALARI	3.423,22
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,03	17,02 00	729 BASE IR MES AN	3.507,95
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	443 FALTAS	11,00	92,22 00	736 DESC.IR MES AN	40,95
110 HORA EXTRA 50%	1,03	12,95 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.423,22
						755 FGTS	273,85
						777 BASE PIS EMPRE	3.423,22
						815 INSS EMPRESA	684,64
						817 ACID.TRABALHO	34,23
						826 PIS EMPRESA	34,23
						930 DED.INSS SALAR	304,19
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.059,63
						B12 BASE IR.FOLHA	3.119,03
						B13 R.FOLHA CALCUL	73,69
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,27	3.532,46	22,53	472,83	SALARIO LIQ.	3.059,63



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000399 NOME: ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA										FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00										DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL													
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR			
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	365,21 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.931,77			
029 DSR HE./OUT.AD		6,64	55,68 00	420 IMP.RENDA		15,00	104,52 00	725 BASE IR SALARI		3.931,77			
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,40	3,35 00	729 BASE IR MES AN		3.741,64			
040 ANUENIO		30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		76,00			
074 ADIC.NOTURNO 2		109,50	183,60 00					741 ATS MES		22,77			
110 HORA EXTRA 50%		14,18	178,32 00					742 ADIC DE INSAL		303,60			
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.931,77			
								755 FGTS		314,54			
								777 BASE PIS EMPRE		3.931,77			
								815 INSS EMPRESA		786,35			
								817 ACID.TRABALHO		39,32			
								826 PIS EMPRESA		39,32			
								930 DED.INSS SALAR		365,21			
								990 BASE SALARIO M		1.844,37			
								999 LIQUIDO A RECE		3.431,68			
								B12 BASE IR.FOLHA		3.566,56			
								B13 R.FOLHA CALCUL		140,82			
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20			
TOTAIS ->													
		410,32	3.935,12			17,40	503,44	SALARIO LIQ.		3.431,68			

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000400 NOME: HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	378,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.042,06		
029 DSR HE./OUT.AD	8,34	69,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	121,06 00	725 BASE IR SALARI	4.042,06		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.535,21		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	45,04		
110 HORA EXTRA 50%	36,15	454,60 00				741 ATS MES	22,77		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	4.042,06		
						755 FGTS	323,36		
						777 BASE PIS EMPRE	4.042,06		
						815 INSS EMPRESA	808,41		
						817 ACID.TRABALHO	40,42		
						826 PIS EMPRESA	40,42		
						930 DED.INSS SALAR	378,45		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.512,19		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.663,61		
						B13 R.FOLHA CALCUL	126,94		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	324,49	4.042,06	17,00	529,87	SALARIO LIQ.		3.512,19

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000401 NOME: KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	575,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.468,31	
029 DSR HE./OUT.AD	4,93	69,48 00	420 IMP.RENDA	27,50	384,75 00	725 BASE IR SALARI	4.893,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.624,98	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	322,47	
110 HORA EXTRA 50%	21,36	451,60 00				741 ATS MES	41,34	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.468,31	
						755 FGTS	437,46	
						777 BASE PIS EMPRE	5.468,31	
						815 INSS EMPRESA	1.093,66	
						817 ACID.TRABALHO	54,68	
						826 PIS EMPRESA	54,68	
						930 DED.INSS SALAR	575,14	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.508,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.468,31	
						B13 R.FOLHA CALCUL	428,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	306,29	5.468,31	27,50	959,89	SALARIO LIQ.		4.508,42	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000402 NOME: MURILO DA SILVA FERNANDES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	389,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.131,04	
029 DSR HE./OUT.AD	9,81	82,28 00	420 IMP.RENDA	15,00	134,41 00	725 BASE IR SALARI	4.131,04	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,43	3,60 00	729 BASE IR MES AN	3.697,35	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	401,53 00	736 DESC.IR MES AN	69,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	108,98	182,73 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	28,00	352,11 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	523,27 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	4.131,04	
						755 FGTS	330,48	
						777 BASE PIS EMPRE	4.131,04	
						815 INSS EMPRESA	826,21	
						817 ACID.TRABALHO	41,31	
						826 PIS EMPRESA	41,31	
						930 DED.INSS SALAR	389,12	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.652,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.741,92	
						B13 R.FOLHA CALCUL	167,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	426,79	4.134,64		17,43	1.482,29	SALARIO LIQ.	2.652,35	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000403 NOME: FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	357,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.870,84	
029 DSR HE./OUT.AD	5,62	47,11 00	420 IMP.RENDA	15,00	95,38 00	725 BASE IR SALARI	3.870,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	378,64 00	729 BASE IR MES AN	3.705,69	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	70,61	
110 HORA EXTRA 50%	24,35	306,21 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	274,50 00	741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.870,84	
						755 FGTS	309,66	
						777 BASE PIS EMPRE	3.870,84	
						815 INSS EMPRESA	774,17	
						817 ACID.TRABALHO	38,71	
						826 PIS EMPRESA	38,71	
						930 DED.INSS SALAR	357,90	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.734,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.512,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	132,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	309,97	3.870,84	17,00	1.136,78	SALARIO LIQ.	2.734,06

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000404 NOME: JOCILENE RABELO G CAMARA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	340,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.722,26
029 DSR HE./OUT.AD	3,26	27,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,09 00	725 BASE IR SALARI	3.722,26
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.747,53
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	76,88
074 ADIC.NOTURNO 2	102,60	172,03 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	0,43	5,41 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.722,26
						755 FGTS	297,78
						777 BASE PIS EMPRE	3.722,26
						815 INSS EMPRESA	744,45
						817 ACID.TRABALHO	37,22
						826 PIS EMPRESA	37,22
						930 DED.INSS SALAR	340,07
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.278,74
						B12 BASE IR.FOLHA	3.382,19
						B13 R.FOLHA CALCUL	113,16
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	386,29	3.722,26	17,00	443,52	SALARIO LIQ.	3.278,74



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000405 NOME: ALIOMARA DOS SANTOS DE SA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:29/06/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02		
Sit. Folha: DEMITIDO			DEP.SAL.FAM.: 02			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,41 00	401 INSS	0,00	239,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.884,55	
038 INSALUB MEDIA	22,00	222,64 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	108,55 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.447,37	
040 ANUENIO	22,00	16,70 00	441 ATRASOS	2,28	19,11 00	725 BASE IR SALARI	2.645,00	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	443 FALTAS	7,33	61,45 00	728 BASE IR 13o	1.447,37	
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	445 DESCONTO DSR	7,33	61,45 00	729 BASE IR MES AN	3.312,43	
068 INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.719,53 00	736 DESC.IR MES AN	45,82	
109 INSAL 13. RESC	9,12	227,70 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.518,00 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
137 ATS FERIAS IND	12,12	22,77 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,26	2,18 00	745 BASE FGTS	2.884,55	
138 ATS FERIAS PRO	3,12	5,69 00				746 BASE FGTS 13o	1.447,37	
144 ATS 13° RESCIS	9,12	17,08 00				755 FGTS	230,76	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				756 FGTS 13o SALAR	115,78	
300 SALDO SALARIO	21,00	1.062,60 00				777 BASE PIS EMPRE	4.393,37	
306 13o SAL.RESCIS	9,12	1.138,50 00				815 INSS EMPRESA	866,38	
308 MED.13o.RESCIS	9,12	64,09 00				817 ACID.TRABALHO	43,32	
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.518,00 00				826 PIS EMPRESA	43,93	
321 FERIAS PROPORC	3,12	379,50 00				930 DED.INSS SALAR	239,55	
323 MED.FER.VENCID	12,12	143,21 00				932 DED.INSS 13o	108,55	
324 MED.FER.PROPOR	3,12	14,38 00				933 DED.DEP.IR	379,18	
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	662,53 00				936 DED.DEP.13 SAL	379,18	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	158,49 00				990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.884,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	1.338,82	
TOTAIS ->			163,70	7.760,18	49,20	7.760,18	SALARIO LIQ.	
							0,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 135

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000406 NOME: THALIA PINHEIRO DA SILVA										FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00										DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/09/2025 a 28/09/2025															
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR				
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00		401 INSS		0,00	315,25 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.515,39			
029 DSR HE./OUT.AD		0,23	1,90 00		420 IMP.RENDA		15,00	42,06 00		725 BASE IR SALARI		3.515,39			
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		1,95	16,35 00		729 BASE IR MES AN		3.529,13			
040 ANUENIO		30,00	22,77 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		44,12			
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00							741 ATS MES		22,77			
110 HORA EXTRA 50%		0,98	12,32 00							742 ADIC DE INSAL		303,60			
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS		3.515,39			
										755 FGTS		281,23			
										777 BASE PIS EMPRE		3.515,39			
										815 INSS EMPRESA		703,08			
										817 ACID.TRABALHO		35,15			
										826 PIS EMPRESA		35,15			
										930 DED.INSS SALAR		315,25			
										990 BASE SALARIO M		1.844,37			
										999 LIQUIDO A RECE		3.127,72			
										B12 BASE IR.FOLHA		3.200,14			
										B13 R.FOLHA CALCUL		85,86			
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20			
TOTAIS ->															
		281,21	3.531,74				18,95	404,02		SALARIO LIQ.		3.127,72			

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000408 NOME: CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM										
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/09/2025 a 22/09/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00	401 INSS		0,00	339,06 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.713,85
029 DSR HE./OUT.AD		3,12	26,18 00	420 IMP.RENDA		15,00	71,83 00	725 BASE IR SALARI		3.713,85
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	898,51 00	729 BASE IR MES AN		3.739,57
040 ANUENIO		30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		75,69
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00					741 ATS MES		22,77
074 ADIC.NOTURNO 2		95,48	160,09 00					742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%		0,80	10,06 00					745 BASE FGTS		3.713,85
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					755 FGTS		297,10
								777 BASE PIS EMPRE		3.713,85
								815 INSS EMPRESA		742,77
								817 ACID.TRABALHO		37,14
								826 PIS EMPRESA		37,14
								930 DED.INSS SALAR		339,06
								933 DED.DEF.IR		189,59
								990 BASE SALARIO M		1.844,37
								999 LIQUIDO A RECE		2.374,09
								B12 BASE IR.FOLHA		3.374,79
								B13 R.FOLHA CALCUL		83,62

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	379,40	3.713,85	17,00	1.339,76	SALARIO LIQ.	2.374,09

C.CUSTO:AGENDAMENTO		MAT.: 000409		NOME: JENNIFER NAZARETH O DE BRITO		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:29/06/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:	
								PERC.ADTO: 000 %	
								HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/09/2025 a 03/09/2025 / AFASTADO - Período: 17/09/2025 a 17/09/2025 / AFASTADO - Período: 21/09/2025 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	26,00	1.315,60	00	401	INSS	0,00	315,56	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.518,00
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,61	00	420	IMP.RENDA	15,00	42,46	00	725	BASE IR SALARI	3.518,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	2,28	19,11	00	729	BASE IR MES AN	3.543,89
040	ANUENIO	30,00	22,77	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN	46,34
051	AUX.DOENCA	4,00	202,40	00						741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	1,35	16,98	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
170	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						745	BASE FGTS	3.518,00
										755	FGTS	281,44
										777	BASE PIS EMPRE	3.518,00
										815	INSS EMPRESA	703,60
										817	ACID.TRABALHO	35,18
										826	PIS EMPRESA	35,18
										930	DED.INSS SALAR	315,56
										990	BASE SALARIO M	1.844,37
										999	LIQUIDO A RECE	3.129,62
										B12	BASE IR.FOLHA	3.202,44
										B13	R.FOLHA CALCUL	86,20
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,66	3.537,11				19,28	407,49		SALARIO LIQ.		3.129,62

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000412 NOME: ROSILENE COSTA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/09/2025 a 29/09/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40	00	401 INSS	0,00	338,94	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.712,82
029 DSR HE./OUT.AD	3,11	26,04	00	420 IMP.RENDA	15,00	71,68	00	725 BASE IR SALARI	3.712,82
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN	3.893,56
040 ANUENIO	30,00	22,77	00					736 DESC.IR MES AN	98,79
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60	00					741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	13,46	169,26	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.712,82
								755 FGTS	297,02
								777 BASE PIS EMPRE	3.712,82
								815 INSS EMPRESA	742,56
								817 ACID.TRABALHO	37,13
								826 PIS EMPRESA	37,13
								930 DED.INSS SALAR	338,94
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.844,37
								999 LIQUIDO A RECE	3.271,84
								B12 BASE IR.FOLHA	3.373,88
								B13 R.FOLHA CALCUL	83,48
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	296,57	3.712,82			17,00	440,98		SALARIO LIQ.	3.271,84



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000414 NOME: PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO										FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00										DEP.I.R.: 0,00		DEP.SAL.FAM.: 0,00		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025 / AFASTADO - Período: 27/09/2025 a 29/09/2025																	
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR					
020 SALARIO		25,00	1.265,00 00		401 INSS		0,00	330,82 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.771,74					
029 DSR HE./OUT.AD		3,05	25,54 00		402 INSS FERIAS		0,00	15,19 00		725 BASE IR SALARI		3.586,09					
038 INSALUB MEDIA		28,00	283,36 00		420 IMP.RENDA		15,00	52,67 00		729 BASE IR MES AN		1.812,96					
040 ANUENIO		28,00	21,25 00		471 FER.PAGAS MES		2,00	170,46 00		732 BASE IRRF FER		185,65					
051 AUX.DOENCA		3,00	151,80 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		741 ATS MES		22,77					
074 ADIC.NOTURNO 2		82,05	137,57 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
110 HORA EXTRA 50%		2,26	28,42 00							745 BASE FGTS		3.771,74					
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							755 FGTS		301,73					
200 FERIAS		2,00	101,20 00							777 BASE PIS EMPRE		3.771,74					
201 1/3 FERIAS		0,00	46,41 00							815 INSS EMPRESA		754,35					
204 MED.FER.VALOR		2,00	13,42 00							817 ACID.TRABALHO		37,72					
205 MED.FER.HORAS		2,00	2,86 00							826 PIS EMPRESA		37,72					
242 ATS FERIAS MES		2,00	1,52 00							896 BASE DED INSS		15,19					
250 INSAL.FERIAS M		0,00	20,24 00							930 DED.INSS SALAR		330,82					
										990 BASE SALARIO M		1.844,37					
										999 LIQUIDO A RECE		3.172,24					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.255,27					
										B13 R.FOLHA CALCUL		94,13					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->																	
		179,36	3.771,74				19,00	599,50		SALARIO LIQ.		3.172,24					

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000416 NOME: MARCELLE DE NAZARE F SOUSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.568,74	
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	6,83 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,07 00	725 BASE IR SALARI	3.568,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.556,20	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	48,19	
110 HORA EXTRA 50%	3,53	44,39 00				741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.568,74	
						755 FGTS	285,49	
						777 BASE PIS EMPRE	3.568,74	
						815 INSS EMPRESA	713,75	
						817 ACID.TRABALHO	35,69	
						826 PIS EMPRESA	35,69	
						930 DED.INSS SALAR	321,65	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.166,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.247,09	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,90	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,34	3.568,74		17,00	402,08	SALARIO LIQ.		3.166,66
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000419 NOME: ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.561,27	
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	6,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,95 00	725 BASE IR SALARI	3.561,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,58	4,86 00	729 BASE IR MES AN	3.557,35	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,36	
110 HORA EXTRA 50%	3,35	42,13 00				741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.561,27	
						755 FGTS	284,90	
						777 BASE PIS EMPRE	3.561,27	
						815 INSS EMPRESA	712,25	
						817 ACID.TRABALHO	35,61	
						826 PIS EMPRESA	35,61	
						930 DED.INSS SALAR	320,75	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.161,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.240,52	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,12	3.566,13		17,58	404,92	SALARIO LIQ.		3.161,21

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000420 NOME: DINA DAVID DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/09/2025 a 18/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	24,00	1.214,40 00	401 INSS	0,00	336,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.693,86	
029 DSR HE./OUT.AD	2,80	23,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,83 00	725 BASE IR SALARI	3.693,86	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	952,86 00	729 BASE IR MES AN	4.332,43	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	164,62	
051 AUX.DOENCA	6,00	303,60 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	148,48 00	741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	82,15	137,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,20	15,09 00				745 BASE FGTS	3.693,86	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	295,50	
						777 BASE PIS EMPRE	3.693,86	
						815 INSS EMPRESA	738,77	
						817 ACID.TRABALHO	36,94	
						826 PIS EMPRESA	36,94	
						930 DED.INSS SALAR	336,66	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.156,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.357,20	
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	366,15	3.693,86		17,00	1.537,19	SALARIO LIO.	2.156,67	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 141

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	336,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.689,73	
029 DSR HE./OUT.AD	2,87	24,02 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,21 00	725 BASE IR SALARI	3.689,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,95	7,96 00	729 BASE IR MES AN	3.627,78	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	58,92	
074 ADIC.NOTURNO 2	89,00	149,23 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,55	6,92 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.689,73	
						755 FGTS	295,17	
						777 BASE PIS EMPRE	3.689,73	
						815 INSS EMPRESA	737,95	
						817 ACID.TRABALHO	36,90	
						826 PIS EMPRESA	36,90	
						930 DED.INSS SALAR	336,17	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.254,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.353,56	
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	372,42	3.697,69		17,95	442,70	SALARIO LIQ.	3.254,99	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000423 NOME: ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.519,85	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,73 00	725 BASE IR SALARI	3.519,85	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,21	10,14 00	729 BASE IR MES AN	3.501,90	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	40,04	
110 HORA EXTRA 50%	0,86	10,81 00				741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.519,85	
						755 FGTS	281,58	
						777 BASE PIS EMPRE	3.519,85	
						815 INSS EMPRESA	703,97	
						817 ACID.TRABALHO	35,20	
						826 PIS EMPRESA	35,20	
						930 DED.INSS SALAR	315,78	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.161,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.204,07	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,45	

Hora...: 19:33:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,06	3.529,99	16,21	368,65	SALARIO LIQ.	3.161,34

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000424 NOME: JEMERES DIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.575,71
029 DSR HE./OUT.AD	0,93	7,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,11 00	725 BASE IR SALARI	3.575,71
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.561,90
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	49,04
110 HORA EXTRA 50%	4,01	50,43 00				741 ATS MES	22,77
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.575,71
						755 FGTS	286,05
						777 BASE PIS EMPRE	3.575,71
						815 INSS EMPRESA	715,14
						817 ACID.TRABALHO	35,76
						826 PIS EMPRESA	35,76
						930 DED.INSS SALAR	322,48
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.171,76
						B12 BASE IR.FOLHA	3.253,23
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,82
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,94	3.575,71		17,00	403,95	SALARIO LIQ.	3.171,76

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
169 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00	401 INSS	0,00	127,81	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.673,15
				490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.545,34	00	725 BASE IR SALARI	1.673,15
								747 BASE FGTS RESC	1.673,15
								759 FGTS QUITACAO	133,85
								760 FGTS ARTIGO 22	53,54
								777 BASE PIS EMPRE	1.673,15
								815 INSS EMPRESA	334,63
								817 ACID.TRABALHO	16,73
								826 PIS EMPRESA	16,73
								930 DED.INSS SALAR	127,81
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	1.844,37
								B12 BASE IR.FOLHA	1.545,34
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	0,00	1.673,15	0,00	1.673,15	SALARIO LIQ.	0,00
C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000426 NOME: ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/08/2025 a 03/09/2025						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	326,73 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.779,83
029 DSR HE./OUT.AD	3,12	26,20 00	402 INSS FERIAS	0,00	20,25 00	725 BASE IR SALARI 3.529,55
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,19 00	729 BASE IR MES AN 1.859,45
040 ANUENIO	27,00	20,49 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	380,10 00	732 BASE IRRF FER 250,28
074 ADIC.NOTURNO 2	9,98	16,73 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	230,03 00	741 ATS MES 22,77
110 HORA EXTRA 50%	12,21	153,54 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.779,83
200 FERIAS	3,00	151,80 00				755 FGTS 302,38
201 1/3 FERIAS	0,00	62,57 00				777 BASE PIS EMPRE 3.779,83
204 MED.FER.VALOR	3,00	1,10 00				815 INSS EMPRESA 755,97
205 MED.FER.HORAS	3,00	2,17 00				817 ACID.TRABALHO 37,80
242 ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00				826 PIS EMPRESA 37,80
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				896 BASE DED INSS 20,25
						930 DED.INSS SALAR 326,73
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 2.778,53
						B12 BASE IR.FOLHA 3.202,82
						B13 R.FOLHA CALCUL 86,26
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	118,31	3.779,83	18,00	1.001,30	SALARIO LIQ.	2.778,53



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000427 NOME: PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM											
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/08/2025 a 02/09/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00		401 INSS	0,00	313,09 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.609,53	
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	6,48 00		402 INSS FERIAS	0,00	13,45 00		725 BASE IR SALARI		3.443,17	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00		420 IMP.RENDA	15,00	31,23 00		729 BASE IR MES AN		1.798,36	
040 ANUENIO	28,00	21,25 00		471 FER.PAGAS MES	2,00	152,91 00		732 BASE IRRF FER		166,36	
110 HORA EXTRA 50%	3,35	42,13 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00		741 ATS MES		22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						742 ADIC DE INSAL		303,60	
200 FERIAS	2,00	101,20 00						745 BASE FGTS		3.609,53	
201 1/3 FERIAS	0,00	41,59 00						755 FGTS		288,76	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,32 00						777 BASE PIS EMPRE		3.609,53	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,49 00						815 INSS EMPRESA		721,91	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00						817 ACID.TRABALHO		36,10	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00						826 PIS EMPRESA		36,10	
								896 BASE DED INSS		13,45	
								930 DED.INSS SALAR		313,09	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		3.068,49	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.130,08	
								B13 R.FOLHA CALCUL		75,35	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
	96,12	3.609,53			19,00	541,04		SALARIO LIQ.		3.068,49	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS			MAT.: 000429 NOME: ANTONIA GLAYSE DA C SILVA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:05/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 00			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL														
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR		
020 SALARIO		30,00	1.518,00	00	401 INSS		0,00	348,84	00	701 BAS.INSS LIMIT		3.795,35		
029 DSR HE./OUT.AD		4,42	37,04	00	420 IMP.RENDA		15,00	84,06	00	725 BASE IR SALARI		3.795,35		
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN		3.829,06		
040 ANUENIO		30,00	22,77	00						736 DESC.IR MES AN		89,11		
074 ADIC.NOTURNO 2		102,66	172,13	00						741 ATS MES		22,77		
110 HORA EXTRA 50%		5,46	68,66	00						742 ADIC DE INSAL		303,60		
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15	00						745 BASE FGTS		3.795,35		
										755 FGTS		303,62		
										777 BASE PIS EMPRE		3.795,35		
										815 INSS EMPRESA		759,07		
										817 ACID.TRABALHO		37,95		
										826 PIS EMPRESA		37,95		
										930 DED.INSS SALAR		348,84		
										933 DED.DEP.IR		189,59		
										990 BASE SALARIO M		1.844,37		
										999 LIQUIDO A RECE		3.332,09		
										B12 BASE IR.FOLHA		3.446,51		
										B13 R.FOLHA CALCUL		94,37		
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20		
TOTAIS ->		392,54	3.795,35			17,00		463,26		SALARIO LIQ.		3.332,09		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000430 NOME: NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:05/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01														
						DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 %														
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/09/2025 a 20/09/2025 / AFASTADO - Período: 27/09/2025 a 29/09/2025																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			26,00			1.315,60 00			401 INSS			0,00			313,74 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.502,84		
029 DSR HE./OUT.AD			0,28			2,38 00			420 IMP.RENDA			15,00			40,18 00			725 BASE IR SALARI			3.502,84		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			3,88			32,53 00			729 BASE IR MES AN			3.649,15		
040 ANUENIO			30,00			22,77 00			457 EMPREST.E-CONS			0,00			764,48 00			736 DESC.IR MES AN			62,13		
051 AUX.DOENCA			4,00			202,40 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			741 ATS MES			22,77		
110 HORA EXTRA 50%			1,23			15,47 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
170 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.502,84		
																		755 FGTS			280,22		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.502,84		
																		815 INSS EMPRESA			700,57		
																		817 ACID.TRABALHO			35,03		
																		826 PIS EMPRESA			35,03		
																		930 DED.INSS SALAR			313,74		
																		933 DED.DEP.IR			189,59		
																		990 BASE SALARIO M			1.844,37		
																		999 LIQUIDO A RECE			2.354,08		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.189,10		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			55,76		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->						281,51			3.535,37			20,88			1.181,29			SALARIO LIQ.			2.354,08		

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE			MAT.: 000431 NOME: CAMILA SANTANA TEIXEIRA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:05/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01		
						DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 %		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/09/2025 a 21/09/2025											
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S					
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR			
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	317,93 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.537,77			
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	2,90 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,42 00	725 BASE IR SALARI		3.537,77			
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	1,51 00	729 BASE IR MES AN		3.519,77			
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		42,72			
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES		22,77			
110 HORA EXTRA 50%	1,50	18,86 00				742 ADIC DE INSAL		303,60			
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.537,77			
						755 FGTS		283,02			
						777 BASE PIS EMPRE		3.537,77			
						815 INSS EMPRESA		707,55			
						817 ACID.TRABALHO		35,38			
						826 PIS EMPRESA		35,38			
						930 DED.INSS SALAR		317,93			
						990 BASE SALARIO M		1.844,37			
						999 LIQUIDO A RECE		3.144,06			
						B12 BASE IR.FOLHA		3.219,84			
						B13 R.FOLHA CALCUL		88,81			

Hora...: 19:33:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,85	3.539,28	17,18	395,22	SALARIO LIQ.	3.144,06

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.758,39
029 DSR HE./OUT.AD	3,83	32,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,51 00	725 BASE IR SALARI	3.758,39
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.790,65
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	83,35
074 ADIC.NOTURNO 2	102,68	172,16 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,91	36,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.758,39
						755 FGTS	300,67
						777 BASE PIS EMPRE	3.758,39
						815 INSS EMPRESA	751,68
						817 ACID.TRABALHO	37,58
						826 PIS EMPRESA	37,58
						930 DED.INSS SALAR	344,41
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.305,11
						B12 BASE IR.FOLHA	3.413,98
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,49
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	389,42	3.758,39		17,00	453,28	SALARIO LIQ.	3.305,11



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000434 NOME: ELIENE SOARES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,94 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.562,82
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	6,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,18 00	725 BASE IR SALARI		3.562,82
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN		3.587,99
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	494,60 00	736 DESC.IR MES AN		52,95
110 HORA EXTRA 50%	3,18	39,99 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES		22,77
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.562,82
						755 FGTS		285,02
						777 BASE PIS EMPRE		3.562,82
						815 INSS EMPRESA		712,56
						817 ACID.TRABALHO		35,63
						826 PIS EMPRESA		35,63
						930 DED.INSS SALAR		320,94
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		2.667,74
						B12 BASE IR.FOLHA		3.241,88
						B13 R.FOLHA CALCUL		92,12
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	283,91	3.563,66		17,10	895,92	SALARIO LIQ.		2.667,74

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000439 NOME: ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	626,01 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.831,67
029 DSR HE./OUT.AD	8,41	118,51 00	420 IMP.RENDA	27,50	522,82 00	725 BASE IR SALARI		5.205,66
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,31	4,37 00	729 BASE IR MES AN		5.488,23
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN		433,55
074 ADIC.NOTURNO 2	109,01	307,29 00				741 ATS MES		41,34
110 HORA EXTRA 50%	21,90	463,01 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS		5.831,67
						755 FGTS		466,53
						777 BASE PIS EMPRE		5.831,67
						815 INSS EMPRESA		1.166,33
						817 ACID.TRABALHO		58,32
						826 PIS EMPRESA		58,32
						930 DED.INSS SALAR		626,01
						990 BASE SALARIO M		3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE		4.682,84
						B12 BASE IR.FOLHA		5.831,67
						B13 R.FOLHA CALCUL		527,99
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	419,32	5.836,04	27,81	1.153,20	SALARIO LIQ.	4.682,84

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	521,42 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.084,57
029 DSR HE./OUT.AD	1,30	18,31 00	420 IMP.RENDA	22,50	331,91 00	725 BASE IR SALARI		5.084,57
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		5.428,62
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN		584,14
110 HORA EXTRA 50%	5,63	119,03 00				741 ATS MES		41,34
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		5.084,57
						755 FGTS		406,76
						777 BASE PIS EMPRE		5.084,57
						815 INSS EMPRESA		1.016,91
						817 ACID.TRABALHO		50,85
						826 PIS EMPRESA		50,85
						930 DED.INSS SALAR		521,42
						990 BASE SALARIO M		3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE		4.231,24
						B12 BASE IR.FOLHA		4.563,15
						B13 R.FOLHA CALCUL		351,21
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	286,93	5.084,57	22,50	853,33	SALARIO LIQ.	4.231,24

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
						741 ATS MES		24,14
						820 VL AFAST DOEN		1.609,08
						990 BASE SALARIO M		1.633,22

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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 150

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	188,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.350,98	
029 DSR HE./OUT.AD	1,14	11,75 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	620,60 00	725 BASE IR SALARI	2.350,98	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.292,85	
110 HORA EXTRA 50%	4,95	76,37 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.350,98	
						755 FGTS	188,07	
						777 BASE PIS EMPRE	2.350,98	
						815 INSS EMPRESA	470,20	
						817 ACID.TRABALHO	23,51	
						826 PIS EMPRESA	23,51	
						930 DED.INSS SALAR	188,81	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.496,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.162,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.496,98	
	66,09	2.350,98		2,00	854,00			

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	6.876,02 00	401 INSS	0,00	862,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.518,33	
029 DSR HE./OUT.AD	2,27	71,89 00	420 IMP.RENDA	27,50	921,71 00	725 BASE IR SALARI	6.656,18	
040 ANUENIO	30,00	103,14 00				729 BASE IR MES AN	6.361,83	
074 ADIC.NOTURNO 2	3,30	20,94 00				736 DESC.IR MES AN	840,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,05	145,13 00				741 ATS MES	103,14	
140 H.E INTERJ 50%	6,33	301,21 00				745 BASE FGTS	7.518,33	
						755 FGTS	601,46	
						777 BASE PIS EMPRE	7.518,33	
						815 INSS EMPRESA	1.503,67	
						817 ACID.TRABALHO	75,18	
						826 PIS EMPRESA	75,18	
						930 DED.INSS SALAR	862,15	
						990 BASE SALARIO M	6.979,16	
						999 LIQUIDO A RECE	5.734,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.518,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	991,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	5.734,47	
	74,95	7.518,33		27,50	1.783,86			



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000446 NOME: DARIENE ERYVLIN GOMES DIAS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/05/2025 a 25/09/2025 / FERIAS - Período: 26/09/2025 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	
050 AUX.MATERNIDAD	25,00	1.340,90 00	401 INSS	0,00	117,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.920,08	
057 MEDIA AUX MATE	25,00	155,48 00	402 INSS FERIAS	0,00	32,53 00	725 BASE IR SALARI	1.516,49	
058 ATS MATERNIDAD	25,00	20,11 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	162,63 00	727 BASE IR FERIAS	2.421,52	
200 FERIAS	5,00	268,18 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.226,36 00	729 BASE IR MES AN	1.820,26	
201 1/3 FERIAS	0,00	100,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.421,52	
204 MED.FER.VALOR	5,00	28,50 00				741 ATS MES	24,14	
205 MED.FER.HORAS	5,00	1,99 00				745 BASE FGTS	1.920,08	
211 FERIAS M.SEG.	25,00	1.340,90 00				755 FGTS	153,60	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	504,48 00				777 BASE PIS EMPRE	1.920,08	
215 MED.VAL.M.SEG.	25,00	142,51 00				815 INSS EMPRESA	80,72	
216 MED.HOR.M.SEG.	25,00	9,93 00				817 ACID.TRABALHO	4,04	
242 ATS FERIAS MES	5,00	4,02 00				826 PIS EMPRESA	19,20	
243 ATS FERIAS MES	25,00	20,11 00				896 BASE DED INSS	32,53	
						930 DED.INSS SALAR	117,50	
						931 DED.INSS FERIA	195,16	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18	
						988 BASE INSS SEM	403,59	
						990 BASE SALARIO M	1.629,19	
						999 LIQUIDO A RECE	1.366,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.398,99	
						B14 BASE IR FERIAS	2.226,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	195,00	3.938,01		2,00	2.571,20	SALARIO LIQ.	1.366,81	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000447 NOME: ANA PAULA SILVA DA COSTA			FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA						
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/09/2025 a 24/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO		29,00	1.555,44 00	401 INSS		0,00	119,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.585,85
029 DSR HE./OUT.AD		0,85	6,30 00	441 ATRASOS		3,80	28,21 00	725 BASE IR SALARI	1.585,85
040 ANUENIO		30,00	24,14 00	446 FALTA 1/2 PERI		4,00	29,69 00	729 BASE IR MES AN	1.641,08
051 AUX.DOENCA		1,00	53,64 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	195,44 00	741 ATS MES	24,14
110 HORA EXTRA 50%		3,68	40,98 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	745 BASE FGTS	1.585,85
				591 SAIDA ANTECIPA		4,95	36,75 00	755 FGTS	126,86
				E02 DESC. ECONSIGN		0,00	79,67 00	777 BASE PIS EMPRE	1.585,85
				E03 DESC. ECONSIGN		0,00	264,66 00	815 INSS EMPRESA	317,17
								817 ACID.TRABALHO	15,86
								826 PIS EMPRESA	15,86
								930 DED.INSS SALAR	119,95
								990 BASE SALARIO M	1.633,22
								999 LIQUIDO A RECE	893,95
								B12 BASE IR.FOLHA	1.465,90
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->		64,53	1.680,50			14,75	786,55	SALARIO LIQ.	893,95

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000450 NOME: CLODOALDO DA SILVA FERREIRA				FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA					
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01				DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/02/2025 a / /									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S					
				B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
								741 ATS MES	24,14
								742 ADIC DE INSAL	303,60
								820 VL AFAST DOEN	1.609,08
								990 BASE SALARIO M	1.633,22
TOTALS ->		0,00	0,00			0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 153

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000451 NOME: FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG LIMPEZA									
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/09/2025 a 09/09/2025 / AFASTADO - Período: 17/09/2025 a 19/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	26,00	1.394,54 00	401 INSS	0,00	153,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.955,26		
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,46 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.955,26		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.146,85		
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14		
051 AUX.DOENCA	4,00	214,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	1,21	15,98 00				745 BASE FGTS	1.955,26		
						755 FGTS	156,42		
						777 BASE PIS EMPRE	1.955,26		
						815 INSS EMPRESA	391,05		
						817 ACID.TRABALHO	19,55		
						826 PIS EMPRESA	19,55		
						930 DED.INSS SALAR	153,20		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.936,82		
						999 LIQUIDO A RECE	1.769,88		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.802,06		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	281,49	1.955,26		2,00	185,38	SALARIO LIQ.	1.769,88		

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000452 NOME: THAINARA SANTIAGO DA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE									
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
200 FERIAS	30,00	1.868,45 00	402 INSS FERIAS	0,00	205,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.531,08		
201 1/3 FERIAS	0,00	632,77 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.326,06 00	727 BASE IR FERIAS	2.531,08		
204 MED.FER.VALOR	30,00	0,28 00				729 BASE IR MES AN	1.896,48		
205 MED.FER.HORAS	30,00	1,55 00				732 BASE IRRF FER	2.531,08		
242 ATS FERIAS MES	30,00	28,03 00				741 ATS MES	28,03		
						745 BASE FGTS	2.531,08		
						755 FGTS	202,48		
						777 BASE PIS EMPRE	2.531,08		
						815 INSS EMPRESA	506,22		
						817 ACID.TRABALHO	25,31		
						826 PIS EMPRESA	25,31		
						896 BASE DED INSS	205,02		
						931 DED.INSS FERIA	205,02		
						990 BASE SALARIO M	1.896,48		
						B14 BASE IR FERIAS	2.326,06		
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	120,00	2.531,08		0,00	2.531,08	SALARIO LIQ.	0,00		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000455 NOME: KATIANY PATRICIA T DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	206,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.500,38
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	232,67 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15
201 1/3 FERIAS	0,00	706,81 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.594,56 00	727 BASE IR FERIAS	2.827,23
204 MED.FER.VALOR	30,00	232,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.786,08
205 MED.FER.HORAS	30,00	43,22 00				732 BASE IRRF FER	2.827,23
242 ATS FERIAS MES	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	82,67
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	22,77
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.500,38
						755 FGTS	360,03
						777 BASE PIS EMPRE	4.500,38
						815 INSS EMPRESA	900,08
						817 ACID.TRABALHO	45,00
						826 PIS EMPRESA	45,00
						896 BASE DED INSS	232,67
						930 DED.INSS SALAR	206,96
						931 DED.INSS FERIA	232,67
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	1.435,83
						B12 BASE IR.FOLHA	1.466,19
						B14 BASE IR FERIAS	2.594,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	120,00	4.500,38		2,00	3.064,55	SALARIO LIQ.	1.435,83



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000457 NOME: FRANCISCA MARIA SOUZA D SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025 / AFASTADO - Período: 25/09/2025 a 25/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	308,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.568,49		
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,22 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,31 00	725 BASE IR SALARI	3.403,70		
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	7,50	27,57 00	729 BASE IR MES AN	1.796,11		
040 ANUENIO	28,00	21,25 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	151,48 00	732 BASE IRRF FER	164,79		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	0,63	7,92 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.568,49		
200 FERIAS	2,00	101,20 00				755 FGTS	285,47		
201 1/3 FERIAS	0,00	41,20 00				777 BASE PIS EMPRE	3.568,49		
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,11 00				815 INSS EMPRESA	713,70		
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,52 00				817 ACID.TRABALHO	35,68		
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00				826 PIS EMPRESA	35,68		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				896 BASE DED INSS	13,31		
						930 DED.INSS SALAR	308,31		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.037,46		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.095,39		
						B13 R.FOLHA CALCUL	70,14		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	92,78	3.568,49		11,50	531,03	SALARIO LIQ.	3.037,46		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000459 NOME: MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	205,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.350,00
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	213,37 00	725 BASE IR SALARI	1.734,63
040 ANUENIO	1,00	0,76 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	7,36 00	727 BASE IR FERIAS	2.705,56
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.484,83 00	729 BASE IR MES AN	3.741,10
200 FERIAS	29,00	1.467,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.705,56
201 1/3 FERIAS	0,00	653,84 00				736 DESC.IR MES AN	75,92
204 MED.FER.VALOR	29,00	173,83 00				741 ATS MES	22,77
205 MED.FER.HORAS	29,00	4,81 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
211 FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	4.350,00
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,55 00				755 FGTS	348,00
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	5,99 00				777 BASE PIS EMPRE	4.350,00
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,17 00				815 INSS EMPRESA	870,00
242 ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00				817 ACID.TRABALHO	43,50
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				826 PIS EMPRESA	43,50
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS	213,37
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	205,21
						931 DED.INSS FERIA	220,73
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	1.499,06
						B12 BASE IR.FOLHA	1.529,42
						B14 BASE IR FERIAS	2.484,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS -> 123,00 4.440,19 2,00 2.941,13 SALARIO LIQ. 1.499,06							



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 157

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:33:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000460 NOME: GEANE NEVES DE SOUSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.537,11	
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,61 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,32 00	725 BASE IR SALARI	3.537,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.569,84	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	50,23	
110 HORA EXTRA 50%	1,35	16,98 00				741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.537,11	
						755 FGTS	282,96	
						777 BASE PIS EMPRE	3.537,11	
						815 INSS EMPRESA	707,42	
						817 ACID.TRABALHO	35,37	
						826 PIS EMPRESA	35,37	
						930 DED.INSS SALAR	317,85	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.143,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.219,26	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		281,66	3.537,11	17,00	393,53	SALARIO LIQ.		3.143,58

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000463 NOME: HIAN ENRIQUE FERNANDES D SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	516,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.046,21		
029 DSR HE./OUT.AD	0,96	13,50 00	420 IMP.RENDA	22,50	323,28 00	725 BASE IR SALARI	5.046,21		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,16	2,26 00	729 BASE IR MES AN	5.015,29		
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	316,33		
110 HORA EXTRA 50%	4,15	87,74 00				741 ATS MES	41,34		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	5.046,21		
						755 FGTS	403,69		
						777 BASE PIS EMPRE	5.046,21		
						815 INSS EMPRESA	1.009,24		
						817 ACID.TRABALHO	50,46		
						826 PIS EMPRESA	50,46		
						930 DED.INSS SALAR	516,05		
						990 BASE SALARIO M	3.100,85		
						999 LIQUIDO A RECE	4.206,88		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.530,16		
						B13 R.FOLHA CALCUL	343,79		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 158

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:33:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	285,11	5.048,47	22,66	841,59	SALARIO LIQ.	4.206,88
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000465 NOME: IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO						
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	707,15 00	701 BAS.INSS LIMIT 6.411,19
029 DSR HE./OUT.AD	13,90	195,91 00	420 IMP.RENDA	27,50	659,88 00	725 BASE IR SALARI 5.704,04
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,38	5,36 00	729 BASE IR MES AN 5.464,61
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN 427,05
074 ADIC.NOTURNO 2	115,88	326,66 00				741 ATS MES 41,34
110 HORA EXTRA 50%	44,78	946,75 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS 6.411,19
						755 FGTS 512,89
						777 BASE PIS EMPRE 6.411,19
						815 INSS EMPRESA 1.282,24
						817 ACID.TRABALHO 64,11
						826 PIS EMPRESA 64,11
						930 DED.INSS SALAR 707,15
						990 BASE SALARIO M 3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE 5.044,16
						B12 BASE IR.FOLHA 6.411,19
						B13 R.FOLHA CALCUL 687,36
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	454,56	6.416,55	27,88	1.372,39	SALARIO LIQ.	5.044,16



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	516,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.049,35	
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	13,82 00	420 IMP.RENDA	22,50	301,74 00	725 BASE IR SALARI	4.532,86	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	1,55 00	729 BASE IR MES AN	4.546,17	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	414,88 00	736 DESC.IR MES AN	304,74	
110 HORA EXTRA 50%	4,25	89,85 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	280,46 00	741 ATS MES	41,34	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	388,67 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.049,35	
						755 FGTS	403,94	
						777 BASE PIS EMPRE	5.049,35	
						815 INSS EMPRESA	1.009,87	
						817 ACID.TRABALHO	50,49	
						826 PIS EMPRESA	50,49	
						930 DED.INSS SALAR	516,49	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	3.147,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.049,35	
						B13 R.FOLHA CALCUL	323,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	285,23	5.050,90		22,61	1.903,79	SALARIO LIQ.	3.147,11	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000469 NOME: ANDRE PINHO UCHOA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:15/07/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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		1,00	50,60 00	401 INSS		0,00	195,51 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.132,84	
038 INSALUB MEDIA		1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS		0,00	193,83 00	725 BASE IR SALARI		1.734,63	
040 ANUENIO		1,00	0,76 00	406 INSS FER.M.SEG		0,00	6,68 00	727 BASE IR FERIAS		2.480,90	
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	2.280,39 00	729 BASE IR MES AN		3.523,79	
200 FERIAS		29,00	1.467,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER		2.480,90	
201 1/3 FERIAS		0,00	599,55 00					736 DESC.IR MES AN		43,32	
204 MED.FER.VALOR		29,00	2,66 00					741 ATS MES		22,77	
205 MED.FER.HORAS		29,00	13,11 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
211 FERIAS M.SEG.		1,00	50,60 00					745 BASE FGTS		4.132,84	
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00	20,67 00					755 FGTS		330,62	
215 MED.VAL.M.SEG.		1,00	0,09 00					777 BASE PIS EMPRE		4.132,84	
216 MED.HOR.M.SEG.		1,00	0,45 00					815 INSS EMPRESA		826,57	
242 ATS FERIAS MES		29,00	22,01 00					817 ACID.TRABALHO		41,33	
243 ATS FERIAS MES		1,00	0,76 00					826 PIS EMPRESA		41,33	
250 INSAL.FERIAS M		0,00	293,48 00					896 BASE DED INSS		193,83	
251 INSAL.FERIAS M		0,00	10,12 00					930 DED.INSS SALAR		195,51	
								931 DED.INSS FERIA		200,51	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		1.508,76	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.539,12	
								B14 BASE IR FERIAS		2.280,39	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		123,00	4.215,53			2,00	2.706,77	SALARIO LIQ.		1.508,76	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 161

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO			MAT.: 000473 NOME: ANTONIO RODRIGO DE C SOUSA			FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE		
DT.ADM.:18/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	178,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.238,59	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,26 00	441 ATRASOS	2,55	26,23 00	725 BASE IR SALARI	2.238,59	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	615,94 00	729 BASE IR MES AN	2.278,39	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,70 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.238,59	
						755 FGTS	179,08	
						777 BASE PIS EMPRE	2.238,59	
						815 INSS EMPRESA	447,72	
						817 ACID.TRABALHO	22,39	
						826 PIS EMPRESA	22,39	
						930 DED.INSS SALAR	178,70	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.443,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.059,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALS ->								
60,14		2.264,82	2,55		820,87	SALARIO LIQ.		1.443,95

C.CUSTO:ENGENHARIA CLINICA			MAT.: 000475 NOME: DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO			FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI		
DT.ADM.:25/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.505,43 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/09/2025 a 12/09/2025 / FERIAS - Período: 15/09/2025 a 29/09/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	12,00	1.002,17 00	401 INSS	0,00	130,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.124,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,91	10,56 00	402 INSS FERIAS	0,00	137,52 00	725 BASE IR SALARI	1.343,44	
040 ANUENIO	15,00	18,79 00	441 ATRASOS	0,63	7,28 00	727 BASE IR FERIAS	1.781,04	
051 AUX.DOENCA	3,00	250,54 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.643,52 00	729 BASE IR MES AN	2.631,42	
110 HORA EXTRA 50%	3,96	68,66 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,11 00	732 BASE IRRF FER	1.781,04	
200 FERIAS	15,00	1.252,72 00				741 ATS MES	37,58	
201 1/3 FERIAS	0,00	445,26 00				745 BASE FGTS	3.124,48	
204 MED.FER.VALOR	15,00	10,70 00				755 FGTS	249,95	
205 MED.FER.HORAS	15,00	53,57 00				777 BASE PIS EMPRE	3.124,48	
242 ATS FERIAS MES	15,00	18,79 00				815 INSS EMPRESA	624,90	
						817 ACID.TRABALHO	31,24	
						826 PIS EMPRESA	31,24	
						896 BASE DED INSS	137,52	
						930 DED.INSS SALAR	130,82	
						931 DED.INSS FERIA	137,52	
						990 BASE SALARIO M	2.543,01	
						999 LIQUIDO A RECE	1.162,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.212,62	
						B14 BASE IR FERIAS	1.643,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	94,87	3.131,76		2,63	1.969,25	SALARIO LIQ.	1.162,51

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000476 NOME: CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO							
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
200 FERIAS	30,00	2.229,42 00	402 INSS FERIAS	0,00	257,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.032,04
201 1/3 FERIAS	0,00	758,01 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.774,80 00	727 BASE IR FERIAS	3.032,04
204 MED.FER.VALOR	30,00	1,72 00				729 BASE IR MES AN	2.275,74
205 MED.FER.HORAS	30,00	9,45 00				732 BASE IRRF FER	3.032,04
242 ATS FERIAS MES	30,00	33,44 00				741 ATS MES	33,44
						745 BASE FGTS	3.032,04
						755 FGTS	242,56
						777 BASE PIS EMPRE	3.032,04
						815 INSS EMPRESA	606,41
						817 ACID.TRABALHO	30,32
						826 PIS EMPRESA	30,32
						896 BASE DED INSS	257,24
						931 DED.INSS FERIA	257,24
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.262,86
						B14 BASE IR FERIAS	2.774,80
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	11,73

TOTAIS ->	120,00	3.032,04		0,00	3.032,04	SALARIO LIQ.	0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000477 NOME: DIEGO RIBEIRO MONTEIRO FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 08/09/2025 a 22/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	15,00	2.120,10 00	401 INSS	0,00	280,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.117,09	
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	19,19 00	402 INSS FERIAS	0,00	245,17 00	725 BASE IR SALARI	2.185,66	
040 ANUENIO	15,00	31,80 00	441 ATRASOS	5,63	110,14 00	727 BASE IR FERIAS	2.931,43	
110 HORA EXTRA 50%	4,25	124,71 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	204,59 00	729 BASE IR MES AN	4.203,80	
200 FERIAS	15,00	2.120,10 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.686,26 00	732 BASE IRRF FER	2.931,43	
201 1/3 FERIAS	0,00	732,86 00				736 DESC.IR MES AN	145,33	
204 MED.FER.VALOR	15,00	9,45 00				741 ATS MES	63,60	
205 MED.FER.HORAS	15,00	37,22 00				745 BASE FGTS	5.117,09	
242 ATS FERIAS MES	15,00	31,80 00				755 FGTS	409,36	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	102,30 00				777 BASE PIS EMPRE	5.117,09	
						815 INSS EMPRESA	1.023,42	
						817 ACID.TRABALHO	51,17	
						826 PIS EMPRESA	51,17	
						896 BASE DED INSS	245,17	
						930 DED.INSS SALAR	280,80	
						931 DED.INSS FERIA	245,17	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.303,80	
						999 LIQUIDO A RECE	1.802,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.904,86	
						B14 BASE IR FERIAS	2.686,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	95,23	5.329,53		5,63	3.526,96	SALARIO LIQ.	1.802,	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000478 NOME: VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA									
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/09/2025 a 19/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	23,00	1.233,63 00	401 INSS	0,00	168,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.126,93		
029 DSR HE./OUT.AD	2,88	25,35 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	457,44 00	725 BASE IR SALARI	2.126,93		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.162,45		
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14		
051 AUX.DOENCA	7,00	375,45 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
074 ADIC.NOTURNO 2	75,35	132,67 00				745 BASE FGTS	2.126,93		
110 HORA EXTRA 50%	2,43	32,09 00				755 FGTS	170,15		
						777 BASE PIS EMPRE	2.126,93		
						815 INSS EMPRESA	425,39		
						817 ACID.TRABALHO	21,27		
						826 PIS EMPRESA	21,27		
						930 DED.INSS SALAR	168,65		
						990 BASE SALARIO M	1.936,82		
						999 LIQUIDO A RECE	1.468,66		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.958,28		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	360,66	2.126,93		2,00	658,27	SALARIO LIQ.	1.468,66		

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000480 NOME: LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA									
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.952,82		
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,13 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	179,62 00	725 BASE IR SALARI	1.952,82		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.947,22		
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14		
110 HORA EXTRA 50%	1,05	13,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.952,82		
						755 FGTS	156,22		
						777 BASE PIS EMPRE	1.952,82		
						815 INSS EMPRESA	390,56		
						817 ACID.TRABALHO	19,53		
						826 PIS EMPRESA	19,53		
						930 DED.INSS SALAR	152,98		
						990 BASE SALARIO M	1.936,82		
						999 LIQUIDO A RECE	1.620,22		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.799,84		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	281,29	1.952,82		0,00	332,60	SALARIO LIQ.	1.620,22		



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:33:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 165
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000481 NOME: CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA			DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: NORMAL		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.940,60	
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,44 00	441 ATRASOS	0,80	7,04 00	725 BASE IR SALARI	1.940,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	308,37 00	729 BASE IR MES AN	1.954,93	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,71	9,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.940,60	
						755 FGTS	155,24	
						777 BASE PIS EMPRE	1.940,60	
						815 INSS EMPRESA	388,12	
						817 ACID.TRABALHO	19,41	
						826 PIS EMPRESA	19,41	
						930 DED.INSS SALAR	151,88	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.448,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.788,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ. 1.448,17		

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000482 NOME: ANA ALICE DA SILVA LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: NORMAL		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.756,26	
029 DSR HE./OUT.AD	3,80	31,83 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,19 00	725 BASE IR SALARI	3.756,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.766,59	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	79,74	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,55	171,95 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,78	34,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.756,26	
						755 FGTS	300,50	
						777 BASE PIS EMPRE	3.756,26	
						815 INSS EMPRESA	751,25	
						817 ACID.TRABALHO	37,56	
						826 PIS EMPRESA	37,56	
						930 DED.INSS SALAR	344,15	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.303,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.412,11	
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->

389,13

3.756,26

17,00

452,70

SALARIO LIQ.

3.303,56

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000485 NOME: GUSTAVO DOS REIS NUNES

FUNCAO: 00038

COORD. DA TECN E INF

DT.ADM.:12/08/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	659,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.072,72	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,70 00	420 IMP.RENDA	27,50	579,83 00	725 BASE IR SALARI	5.412,96	
040 ANUENIO	30,00	343,80 00	441 ATRASOS	0,23	6,35 00	729 BASE IR MES AN	5.443,13	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	4,56 00				736 DESC.IR MES AN	588,13	
						741 ATS MES	343,80	
						745 BASE FGTS	6.072,72	
						755 FGTS	485,81	
						777 BASE PIS EMPRE	6.072,72	
						815 INSS EMPRESA	1.214,54	
						817 ACID.TRABALHO	60,73	
						826 PIS EMPRESA	60,73	
						930 DED.INSS SALAR	659,76	
						990 BASE SALARIO M	6.073,81	
						999 LIQUIDO A RECE	4.833,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.072,72	
						B13 R.FOLHA CALCUL	594,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

60,14

6.079,07

27,73

1.245,94

SALARIO LIQ.

4.833,13

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000486 NOME: MAIARA DE SOUSA SA

FUNCAO: 00115

SUPERVISOR DE SAU

DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.157,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.157,02 00	401 INSS	0,00	558,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.349,68	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	15,37 00	420 IMP.RENDA	27,50	395,45 00	725 BASE IR SALARI	5.349,68	
040 ANUENIO	30,00	77,36 00				729 BASE IR MES AN	5.259,91	
110 HORA EXTRA 50%	2,80	99,93 00				736 DESC.IR MES AN	371,36	
						741 ATS MES	77,36	
						745 BASE FGTS	5.349,68	
						755 FGTS	427,97	
						777 BASE PIS EMPRE	5.349,68	
						815 INSS EMPRESA	1.069,94	
						817 ACID.TRABALHO	53,50	
						826 PIS EMPRESA	53,50	
						930 DED.INSS SALAR	558,53	
						990 BASE SALARIO M	5.234,38	
						999 LIQUIDO A RECE	4.395,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.791,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	408,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	63,45	5.349,68	27,50	953,98	SALARIO LIQ.	4.395,70

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000487 NOME: CHRISLAYNE AIRES SANTOS FUNCAO: 00225 SUPERV NIR

DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.240,20 00	401 INSS	0,00	566,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.406,00	
029 DSR HE./OUT.AD	7,63	149,31 00	420 IMP.RENDA	27,50	410,94 00	725 BASE IR SALARI	5.406,00	
040 ANUENIO	30,00	63,60 00	441 ATRASOS	0,90	17,61 00	729 BASE IR MES AN	4.749,90	
110 HORA EXTRA 50%	10,30	302,24 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.080,00 00	736 DESC.IR MES AN	256,61	
115 HORA EXTRA 100	17,08	668,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	84,80 00	741 ATS MES	63,60	
						745 BASE FGTS	5.406,00	
						755 FGTS	432,48	
						777 BASE PIS EMPRE	5.406,00	
						815 INSS EMPRESA	1.081,20	
						817 ACID.TRABALHO	54,06	
						826 PIS EMPRESA	54,06	
						930 DED.INSS SALAR	566,42	
						990 BASE SALARIO M	4.303,80	
						999 LIQUIDO A RECE	3.263,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.839,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	422,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	95,01	5.423,61	30,40	2.159,77	SALARIO LIQ.	3.263,84



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000491 NOME: BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:01/08/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/09/2025 a 30/09/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
170	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401	INSS	0,00	199,94 00	701	BAS.INSS LIMIT		4.340,03
200	FERIAS	30,00	1.518,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	217,24 00	725	BASE IR SALARI		1.673,15
201	1/3 FERIAS	0,00	666,72 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.449,64 00	727	BASE IR FERIAS		2.666,88
204	MED.FER.VALOR	30,00	28,92 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN		3.667,58
205	MED.FER.HORAS	30,00	126,87 00						732 BASE IRRF FER		2.666,88
242	ATS FERIAS MES	30,00	22,77 00						736 DESC.IR MES AN		64,89
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00						741 ATS MES		22,77
									742 ADIC DE INSAL		303,60
									745 BASE FGTS		4.340,03
									755 FGTS		347,20
									777 BASE PIS EMPRE		4.340,03
									815 INSS EMPRESA		868,01
									817 ACID.TRABALHO		43,40
									826 PIS EMPRESA		43,40
									896 BASE DED INSS		217,24
									930 DED.INSS SALAR		199,94
									931 DED.INSS FERIA		217,24
									990 BASE SALARIO M		1.844,37
									999 LIQUIDO A RECE		1.442,85
									B12 BASE IR.FOLHA		1.473,21
									B14 BASE IR FERIAS		2.449,64
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20
									B19 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->											
		120,00	4.340,03			2,00	2.897,18	SALARIO LIQ.		1.442,85	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 169

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:33:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000493 NOME: MARIA AILA REIS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/09/2025 a 02/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	340,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.723,79	
029 DSR HE./OUT.AD	3,35	28,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,32 00	725 BASE IR SALARI	3.723,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	4,28 00	729 BASE IR MES AN	3.752,21	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	77,59	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,33	159,84 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,80	22,64 00				745 BASE FGTS	3.723,79	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	297,90	
						777 BASE PIS EMPRE	3.723,79	
						815 INSS EMPRESA	744,76	
						817 ACID.TRABALHO	37,24	
						826 PIS EMPRESA	37,24	
						930 DED.INSS SALAR	340,25	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.279,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.383,54	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	380,48	3.728,07		17,51	448,21	SALARIO LIQ.	3.279,86	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000494 NOME: ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.534,47	
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	5,22 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,93 00	725 BASE IR SALARI	3.534,47	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,65	22,22 00	729 BASE IR MES AN	3.553,16	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	47,73	
110 HORA EXTRA 50%	2,70	33,95 00				741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.534,47	
						755 FGTS	282,75	
						777 BASE PIS EMPRE	3.534,47	
						815 INSS EMPRESA	706,89	
						817 ACID.TRABALHO	35,34	
						826 PIS EMPRESA	35,34	
						930 DED.INSS SALAR	317,54	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.141,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.216,93	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,37	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,32	3.556,69		19,65	415,05		SALARIO LIQ.	3.141,64
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000495 NOME: MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.554,24	
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	4,90 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,89 00	725 BASE IR SALARI	3.554,24	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	400,03 00	729 BASE IR MES AN	3.465,93	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	34,64	
110 HORA EXTRA 50%	2,53	31,82 00				741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.554,24	
						755 FGTS	284,33	
						777 BASE PIS EMPRE	3.554,24	
						815 INSS EMPRESA	710,85	
						817 ACID.TRABALHO	35,54	
						826 PIS EMPRESA	35,54	
						930 DED.INSS SALAR	319,91	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.756,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.234,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,11	3.554,24		17,00	798,19		SALARIO LIQ.	2.756,05

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000496 NOME: DAYANA SOLIDONIO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/09/2025 a 24/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	342,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.743,40
029 DSR HE./OUT.AD	3,65	30,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,27 00	725 BASE IR SALARI	3.743,40
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,41	3,44 00	729 BASE IR MES AN	3.754,88
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	576,14 00	736 DESC.IR MES AN	77,99
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77
074 ADIC.NOTURNO 2	95,58	160,26 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	464,49 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,06	38,48 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	100,04 00	745 BASE FGTS	3.743,40
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	299,47
						777 BASE PIS EMPRE	3.743,40
						815 INSS EMPRESA	748,68
						817 ACID.TRABALHO	37,43
						826 PIS EMPRESA	37,43
						930 DED.INSS SALAR	342,61
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.153,49
						B12 BASE IR.FOLHA	3.400,79
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,52
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	382,29	3.746,84		17.41	1.593,35	SALARIO LIO.	2.153,49



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 172

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000497 NOME: ANA PAULA SOUSA CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	312,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.489,12	
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,28 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,12 00	725 BASE IR SALARI	3.489,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,43	45,52 00	729 BASE IR MES AN	3.483,73	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	591,01 00	736 DESC.IR MES AN	37,31	
110 HORA EXTRA 50%	1,18	14,84 00				741 ATS MES	22,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.489,12	
						755 FGTS	279,12	
						777 BASE PIS EMPRE	3.489,12	
						815 INSS EMPRESA	697,82	
						817 ACID.TRABALHO	34,89	
						826 PIS EMPRESA	34,89	
						930 DED.INSS SALAR	312,09	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.547,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.177,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	53,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,45	3.534,64		20,43	986,74	SALARIO LIQ.	2.547,90	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000499 NOME: EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.946,12	
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,24 00				725 BASE IR SALARI	1.946,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.946,26	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,61	8,06 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.946,12	
						755 FGTS	155,68	
						777 BASE PIS EMPRE	1.946,12	
						815 INSS EMPRESA	389,22	
						817 ACID.TRABALHO	19,46	
						826 PIS EMPRESA	19,46	
						930 DED.INSS SALAR	152,38	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.793,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.793,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 173

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:33:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 280,75 1.946,12 0,00 152,38 SALARIO LIQ. 1.793,74

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000501 NOME: MARIA ROSENILDA S DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:04/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.894,21	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,62 00	441 ATRASOS	0,80	6,90 00	725 BASE IR SALARI	1.894,21	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.904,34	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	28,03	
110 HORA EXTRA 50%	0,31	4,01 00				745 BASE FGTS	1.894,21	
						755 FGTS	151,53	
						777 BASE PIS EMPRE	1.894,21	
						815 INSS EMPRESA	378,84	
						817 ACID.TRABALHO	18,94	
						826 PIS EMPRESA	18,94	
						930 DED.INSS SALAR	147,70	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.774,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.746,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,38 1.966,11 2,80 191,97 SALARIO LIQ. 1.774,14

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000502 NOME: AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	182,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.276,63	
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	3,63 00	441 ATRASOS	1,31	13,47 00	725 BASE IR SALARI	2.276,63	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.310,16	
110 HORA EXTRA 50%	1,53	23,61 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.276,63	
						755 FGTS	182,13	
						777 BASE PIS EMPRE	2.276,63	
						815 INSS EMPRESA	455,33	
						817 ACID.TRABALHO	22,77	
						826 PIS EMPRESA	22,77	
						930 DED.INSS SALAR	182,12	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.049,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.094,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,88 2.290,10 3,31 240,18 SALARIO LIQ. 2.049,92



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 174

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:34:28 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000503 NOME: ALINE CRISTINA SILVA FREIRES FUNCAO: 00226 ASSIST. CONTRATOS
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	220,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.701,02	
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	8,38 00	441 ATRASOS	2,16	26,16 00	725 BASE IR SALARI	2.701,02	
040 ANUENIO	30,00	39,37 00				729 BASE IR MES AN	2.594,64	
110 HORA EXTRA 50%	3,00	54,50 00				741 ATS MES	39,37	
						745 BASE FGTS	2.701,02	
						755 FGTS	216,08	
						777 BASE PIS EMPRE	2.701,02	
						815 INSS EMPRESA	540,20	
						817 ACID.TRABALHO	27,01	
						826 PIS EMPRESA	27,01	
						930 DED.INSS SALAR	220,32	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.664,30	
						999 LIQUIDO A RECE	2.480,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.480,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			63,69	2.727,18	2,16	246,48	SALARIO LIQ.	2.480,70

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000504 NOME: RAFAELA DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	181,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.272,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.272,30	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00				729 BASE IR MES AN	905,15	
110 HORA EXTRA 50%	0,53	8,18 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.272,30	
						755 FGTS	181,78	
						777 BASE PIS EMPRE	2.272,30	
						815 INSS EMPRESA	454,46	
						817 ACID.TRABALHO	22,72	
						826 PIS EMPRESA	22,72	
						930 DED.INSS SALAR	181,73	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.045,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.090,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			60,65	2.272,30	2,00	226,32	SALARIO LIQ.	2.045,98

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000505 NOME: ANDRE SOUSA LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	174,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.194,26
029 DSR HE./OUT.AD	3,95	34,75 00	441 ATRASOS	0,36	3,17 00	725 BASE IR SALARI	2.194,26
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	129,00 00	729 BASE IR MES AN	2.228,29
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14
074 ADIC.NOTURNO 2	104,20	183,47 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,21	42,39 00				745 BASE FGTS	2.194,26
						755 FGTS	175,54
						777 BASE PIS EMPRE	2.194,26
						815 INSS EMPRESA	438,85
						817 ACID.TRABALHO	21,94
						826 PIS EMPRESA	21,94
						930 DED.INSS SALAR	174,71
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.858,37
						B12 BASE IR.FOLHA	2.019,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	391,36	2.197,43		2,36	339,06	SALARIO LIQ.	1.858,37

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000506 NOME: CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/09/2025 a 26/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	169,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.134,56	
029 DSR HE./OUT.AD	3,10	27,30 00	441 ATRASOS	0,80	7,04 00	725 BASE IR SALARI	2.134,56	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.161,32	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	94,95	167,18 00				745 BASE FGTS	2.134,56	
110 HORA EXTRA 50%	0,78	10,30 00				755 FGTS	170,76	
						777 BASE PIS EMPRE	2.134,56	
						815 INSS EMPRESA	426,91	
						817 ACID.TRABALHO	21,35	
						826 PIS EMPRESA	21,35	
						930 DED.INSS SALAR	169,34	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.933,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.965,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	378,83	2.141,60		2,80	208,56	SALARIO LIQ.	1.933,04	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000507 NOME: ELISANGELA DE SOUZA PEREIRA			FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA					
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/07/2024 a / /								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	24,14	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
TOTAIS ->		0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000508 NOME: LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO			FUNCAO: 00075 MAQUEIRO					
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,08 DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.920,08 00	401 INSS	0,00	171,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.154,38	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	5,20 00	441 ATRASOS	2,28	23,34 00	725 BASE IR SALARI	1.580,66	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	112,62 00	729 BASE IR MES AN	1.686,62	
040 ANUENIO	30,00	28,80 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	550,00 00	741 ATS MES	28,80	
110 HORA EXTRA 50%	2,20	33,79 00	530 PENS.ALIMENTIC	30,50	402,60 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
			591 SAIDA ANTECIPA	0,11	1,13 00	745 BASE FGTS	2.154,38	
						755 FGTS	172,35	
						777 BASE PIS EMPRE	2.154,38	
						815 INSS EMPRESA	430,88	
						817 ACID.TRABALHO	21,54	
						826 PIS EMPRESA	21,54	
						930 DED.INSS SALAR	171,12	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.252,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.030,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.154,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		282,71	2.291,47	43,89	1.260,81	SALARIO LIQ.	1.030,66	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000509 NOME: EDIANE DO SOCORRO T DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	149,04 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.909,11
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,81 00	441 ATRASOS	0,11	0,95 00	725 BASE IR SALARI		1.909,11
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN		1.900,42
110 HORA EXTRA 50%	0,91	11,77 00				741 ATS MES		28,03
						745 BASE FGTS		1.909,11
						755 FGTS		152,72
						777 BASE PIS EMPRE		1.909,11
						815 INSS EMPRESA		381,82
						817 ACID.TRABALHO		19,09
						826 PIS EMPRESA		19,09
						930 DED.INSS SALAR		149,04
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.896,48
						999 LIQUIDO A RECE		1.722,70
						B12 BASE IR.FOLHA		1.760,07
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

61,12

1.910,06

2,11

187,36

SALARIO LIQ.

1.722,70

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000510 NOME: MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA FUNCAO: 00016 AUX. DE COMPRAS

DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	178,88 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.240,64
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,73 00	441 ATRASOS	4,15	42,69 00	725 BASE IR SALARI		2.240,64
040 ANUENIO	30,00	33,44 00				729 BASE IR MES AN		2.237,38
110 HORA EXTRA 50%	1,15	17,74 00				741 ATS MES		33,44
						745 BASE FGTS		2.240,64
						755 FGTS		179,25
						777 BASE PIS EMPRE		2.240,64
						815 INSS EMPRESA		448,13
						817 ACID.TRABALHO		22,41
						826 PIS EMPRESA		22,41
						930 DED.INSS SALAR		178,88
						990 BASE SALARIO M		2.262,86
						999 LIQUIDO A RECE		2.061,76
						B12 BASE IR.FOLHA		2.061,76
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

61,42

2.283,33

4,15

221,57

SALARIO LIQ.

2.061,76

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	635,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.897,40
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	10,86 00	420 IMP.RENDA	27,50	538,37 00	725 BASE IR SALARI	5.262,19
040 ANUENIO	30,00	85,95 00				729 BASE IR MES AN	5.324,29
110 HORA EXTRA 50%	1,78	70,58 00				736 DESC.IR MES AN	555,44
						741 ATS MES	85,95
						745 BASE FGTS	5.897,40
						755 FGTS	471,79
						777 BASE PIS EMPRE	5.897,40
						815 INSS EMPRESA	1.179,48
						817 ACID.TRABALHO	58,97
						826 PIS EMPRESA	58,97
						930 DED.INSS SALAR	635,21
						990 BASE SALARIO M	5.815,96
						999 LIQUIDO A RECE	4.723,82
						B12 BASE IR.FOLHA	5.897,40
						B13 R.FOLHA CALCUL	546,07
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,19	5.897,40		27,50	1.173,58	SALARIO LIQ.	4.723,82

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000513 NOME: ANTONIA VANILZA DE O GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	341,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.733,58	
029 DSR HE./OUT.AD	3,44	28,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	74,79 00	725 BASE IR SALARI	3.733,58	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.739,48	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	75,68	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,68	172,16 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,20	15,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.733,58	
						755 FGTS	298,68	
						777 BASE PIS EMPRE	3.733,58	
						815 INSS EMPRESA	746,72	
						817 ACID.TRABALHO	37,34	
						826 PIS EMPRESA	37,34	
						930 DED.INSS SALAR	341,43	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.287,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.392,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	114,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,22	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 179

Hora...: 19:34:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 387,32 3.733,58 17,00 446,58 SALARIO LIQ. 3.287,00

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000514 NOME: THAISE DA SILVA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	502,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.946,89	
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	2,40 00	420 IMP.RENDA	22,50	300,94 00	725 BASE IR SALARI	4.946,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,30	18,32 00	729 BASE IR MES AN	4.943,87	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	300,26	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,58	1,63 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	13,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.946,89	
						755 FGTS	395,75	
						777 BASE PIS EMPRE	4.946,89	
						815 INSS EMPRESA	989,38	
						817 ACID.TRABALHO	49,47	
						826 PIS EMPRESA	49,47	
						930 DED.INSS SALAR	502,14	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.143,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.444,75	
						B13 R.FOLHA CALCUL	324,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 281,41 4.965,21 23,80 821,40 SALARIO LIQ. 4.143,81

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000515 NOME: BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	149,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.909,38	
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,08 00	441 ATRASOS	0,31	2,67 00	725 BASE IR SALARI	1.909,38	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.893,89	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,81 00				741 ATS MES	28,03	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,68 00				745 BASE FGTS	1.909,38	
						755 FGTS	152,75	
						777 BASE PIS EMPRE	1.909,38	
						815 INSS EMPRESA	381,88	
						817 ACID.TRABALHO	19,09	
						826 PIS EMPRESA	19,09	
						930 DED.INSS SALAR	149,07	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.722,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.760,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 180

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:34:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	67,22	1.912,05	2,31	189,11	SALARIO LIQ.	1.722,94

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000516 NOME: FABRICIO FREITAS DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:12/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	154,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.971,25
029 DSR HE./OUT.AD	0,52	4,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.971,25
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.999,17
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14
110 HORA EXTRA 50%	2,26	29,84 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.971,25
						755 FGTS	157,70
						777 BASE PIS EMPRE	1.971,25
						815 INSS EMPRESA	394,25
						817 ACID.TRABALHO	19,71
						826 PIS EMPRESA	19,71
						930 DED.INSS SALAR	154,64
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.784,43
						B12 BASE IR.FOLHA	1.816,61
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,78	1.971,25	2,00	186,82	SALARIO LIQ.	1.784,43

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000517 NOME: LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.557,57
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	5,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,39 00	725 BASE IR SALARI	3.557,57
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.596,73
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	54,26
110 HORA EXTRA 50%	2,76	34,71 00				741 ATS MES	22,77
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.557,57
						755 FGTS	284,60
						777 BASE PIS EMPRE	3.557,57
						815 INSS EMPRESA	711,51
						817 ACID.TRABALHO	35,58
						826 PIS EMPRESA	35,58
						930 DED.INSS SALAR	320,31
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.158,51
						B12 BASE IR.FOLHA	3.237,26
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,42



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,40	3.557,57		17,00	399,06	SALARIO LIQ.		3.158,51
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000518 NOME: WALDEANE FREITAS MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	338,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.709,42	
029 DSR HE./OUT.AD	3,44	28,84 00	420 IMP.RENDA	15,00	71,17 00	725 BASE IR SALARI	3.709,42	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,91	24,40 00	729 BASE IR MES AN	3.715,40	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	72,07	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,20	171,36 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,28	16,10 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.709,42	
						755 FGTS	296,75	
						777 BASE PIS EMPRE	3.709,42	
						815 INSS EMPRESA	741,88	
						817 ACID.TRABALHO	37,09	
						826 PIS EMPRESA	37,09	
						930 DED.INSS SALAR	338,53	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.269,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.370,89	
						B13 R.FOLHA CALCUL	111,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	386,92	3.733,82		19,91	464,46	SALARIO LIQ.		3.269,36



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000519 NOME: IVANETE FERREIRA DA PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	0,01	0,05 00	401 INSS	0,00	27,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	368,14	
038 INSALUB MEDIA	12,00	121,44 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	85,89 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.145,25	
040 ANUENIO	12,00	9,11 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	725 BASE IR SALARI	3.005,50	
067 INSAL FERIAS I	7,12	182,16 00	443 FALTAS	44,00	368,87 00	728 BASE IR 13o	1.145,25	
068 INSAL FERIAS P	0,12	15,18 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.617,20 00	729 BASE IR MES AN	2.637,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,18	0,30 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.518,00 00	741 ATS MES	22,77	
109 INSAL 13. RESC	7,12	177,10 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
137 ATS FERIAS IND	7,12	13,66 00				745 BASE FGTS	368,14	
138 ATS FERIAS PRO	0,12	1,14 00				746 BASE FGTS 13o	1.145,25	
144 ATS 13° RESCIS	7,12	13,28 00				755 FGTS	29,45	
300 SALDO SALARIO	12,00	607,20 00				756 FGTS 13o SALAR	91,62	
306 13o SAL.RESCIS	7,12	885,50 00				777 BASE PIS EMPRE	1.513,39	
308 MED.13o.RESCIS	7,12	69,37 00				815 INSS EMPRESA	302,68	
320 FERIAS INDENIZ	7,12	910,80 00				817 ACID.TRABALHO	15,13	
321 FERIAS PROPORC	0,12	75,90 00				826 PIS EMPRESA	15,13	
323 MED.FER.VENCID	7,12	123,26 00				930 DED.INSS SALAR	27,61	
324 MED.FER.PROPOR	0,12	2,15 00				932 DED.INSS 13o	85,89	
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	409,96 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	31,46 00				936 DED.DEP.13 SAL	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.763,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	10,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	1.059,36	
TOTAIS ->	93,63	3.649,02		76,13	3.649,02	SALARIO LIQ.	0,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000520 NOME: ELIZANGELA R DE MIRANDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	210,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.470,20	
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	225,22 00	725 BASE IR SALARI	1.734,63	
040 ANUENIO	1,00	0,76 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	7,77 00	727 BASE IR FERIAS	2.829,99	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.270,60 00	729 BASE IR MES AN	3.772,43	
200 FERIAS	29,00	1.467,40 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.596,91 00	732 BASE IRRF FER	2.829,90	
201 1/3 FERIAS	0,00	683,89 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	80,62	
204 MED.FER.VALOR	29,00	221,24 00	B29 PROV. ECONSIG	1,00	42,35 00	741 ATS MES	22,77	
205 MED.FER.HORAS	29,00	47,55 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	4.470,20	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	23,58 00				755 FGTS	357,61	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	7,63 00				777 BASE PIS EMPRE	4.470,20	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,64 00				815 INSS EMPRESA	894,04	
242 ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00				817 ACID.TRABALHO	44,70	
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				826 PIS EMPRESA	44,70	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS	225,22	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	210,19	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	1.270,60 00				931 DED.INSS FERIA	232,99	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	1.451,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.524,44	
						B14 BASE IR FERIAS	2.596,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	12,60	
TOTAIS ->	123,00	5.835,13		3,00	4.383,40	SALARIO LIQ.	1.451,73	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000522 NOME: FRANCISCO ALVES DE SALES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/09/2025 a 02/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	349,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.804,77	
029 DSR HE./OUT.AD	4,57	38,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	85,47 00	725 BASE IR SALARI	3.804,77	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.807,41	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	85,87	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,63	2,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	17,60	221,32 00				745 BASE FGTS	3.804,77	
140 H.E INTERJ 50%	1,98	24,90 00				755 FGTS	304,38	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	3.804,77	
						815 INSS EMPRESA	760,95	
						817 ACID.TRABALHO	38,05	
						826 PIS EMPRESA	38,05	
						930 DED.INSS SALAR	349,97	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.338,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.454,80	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	305,78	3.804,77		17,00	465,80	SALARIO LIQ.	3.338,97	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000523 NOME: KELLY NAZARE L DE MENDONCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	340,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.723,68	
029 DSR HE./OUT.AD	3,67	30,74 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,31 00	725 BASE IR SALARI	3.723,68	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,91	24,40 00	729 BASE IR MES AN	3.717,15	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	72,33	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,30	171,53 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,25	28,29 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.723,68	
						755 FGTS	297,89	
						777 BASE PIS EMPRE	3.723,68	
						815 INSS EMPRESA	744,74	
						817 ACID.TRABALHO	37,24	
						826 PIS EMPRESA	37,24	
						930 DED.INSS SALAR	340,24	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.279,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.383,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	113,35	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 185

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:34:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	388,22	3.748,08		19,91	468,31		SALARIO LIQ.	3.279,77

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000524 NOME: MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	62,28 00	401 INSS	0,00	4,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.533,77	
040 ANUENIO	1,00	0,93 00	402 INSS FERIAS	0,00	200,33 00	725 BASE IR SALARI	63,21	
200 FERIAS	29,00	1.806,17 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	6,91 00	727 BASE IR FERIAS	2.555,75	
201 1/3 FERIAS	0,00	617,64 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	148,02 00	729 BASE IR MES AN	1.905,42	
204 MED.FER.VALOR	29,00	3,72 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.348,51 00	732 BASE IRRF FER	2.555,75	
205 MED.FER.HORAS	29,00	15,94 00	B29 PROV. ECONSIG	1,00	14,19 00	741 ATS MES	28,03	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	62,28 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	197,79 00	745 BASE FGTS	2.533,77	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,30 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	79,84 00	755 FGTS	202,70	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,13 00				777 BASE PIS EMPRE	2.533,77	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,55 00				815 INSS EMPRESA	506,75	
242 ATS FERIAS MES	29,00	27,09 00				817 ACID.TRABALHO	25,34	
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,93 00				826 PIS EMPRESA	25,34	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	425,65 00				896 BASE DED INSS	200,33	
						930 DED.INSS SALAR	4,93	
						931 DED.INSS FERIA	207,24	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	44,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	58,28	
						B14 BASE IR FERIAS	2.348,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	122,00	3.044,61		1,00	3.000,52	SALARIO LIQ.	44,09	

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	82,97	2.816,81	2,00	938,34	SALARIO LIQ.	1.878,47

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	341,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.738,29	
029 DSR HE./OUT.AD	3,59	30,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,50 00	725 BASE IR SALARI	3.738,29	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,58	4,86 00	729 BASE IR MES AN	3.723,25	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	73,24	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,50	183,60 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,95	11,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.738,29	
						755 FGTS	299,06	
						777 BASE PIS EMPRE	3.738,29	
						815 INSS EMPRESA	747,66	
						817 ACID.TRABALHO	37,38	
						826 PIS EMPRESA	37,38	
						930 DED.INSS SALAR	341,99	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.290,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.396,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	115,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	394,04	3.743,15	17,58	452,71	SALARIO LIQ.	3.290,44



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE		MAT.: 000531		NOME: WELLINGTON RICARDO M G JUNIOR		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:23/08/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01			
Sit. Folha: NORMAL								PERC.ADTO: 000 %			
								HR.MES: 220.00			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	330,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.638,67	
029	DSR HE./OUT.AD	2,22	18,65 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,56 00	725	BASE IR SALARI	3.638,67	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,23	18,70 00	729	BASE IR MES AN	4.152,28	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	137,60	
074	ADIC.NOTURNO 2	1,56	2,62 00					741	ATS MES	22,77	
110	HORA EXTRA 50%	9,43	118,58 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
170	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.638,67	
								755	FGTS	291,09	
								777	BASE PIS EMPRE	3.638,67	
								815	INSS EMPRESA	727,73	
								817	ACID.TRABALHO	36,39	
								826	PIS EMPRESA	36,39	
								930	DED.INSS SALAR	330,04	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.217,71	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.308,63	
								B13	R.FOLHA CALCUL	73,69	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			293,21	3.657,37		19,23	439,66	SALARIO LIQ.		3.217,71	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 188

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:34:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000532 NOME: IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/09/2025 a 04/09/2025 / AFASTADO - Período: 12/09/2025 a 12/09/2025 / AFASTADO - Período: 14/09/2025 a 14/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	312,87 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.495,56
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,09 00	725 BASE IR SALARI		3.495,56
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,06	42,42 00	729 BASE IR MES AN		3.498,47
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		39,53
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00				741 ATS MES		22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,41	17,73 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.495,56
						755 FGTS		279,64
						777 BASE PIS EMPRE		3.495,56
						815 INSS EMPRESA		699,11
						817 ACID.TRABALHO		34,96
						826 PIS EMPRESA		34,96
						930 DED.INSS SALAR		312,87
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.113,24
						B12 BASE IR.FOLHA		3.182,69
						B13 R.FOLHA CALCUL		83,24
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 281,74 3.537,98 22,06 424,74 SALARIO LIQ. 3.113,24

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000539 NOME: RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	170,96 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.152,62
029 DSR HE./OUT.AD	3,27	28,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		2.152,62
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		1.935,68
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES		24,14
074 ADIC.NOTURNO 2	102,85	181,09 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,45	5,94 00				745 BASE FGTS		2.152,62
						755 FGTS		172,20
						777 BASE PIS EMPRE		2.152,62
						815 INSS EMPRESA		430,52
						817 ACID.TRABALHO		21,53
						826 PIS EMPRESA		21,53
						930 DED.INSS SALAR		170,96
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE		1.949,48
						B12 BASE IR.FOLHA		1.981,66
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	386,57	2.152,62	2,00	203,14	SALARIO LIQ.	1.949,48

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000540 NOME: MARIA REGIELE P DE OLIVEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

DT.ADM.:05/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/11/2024 a 27/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	24,14	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	

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

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000541 NOME: JACKELINE CARDOSO MATIAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL

DT.ADM.:05/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	305,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.431,39	
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	5,51 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,65 00	725 BASE IR SALARI	3.431,39	
040 ANUENIO	30,00	50,40 00	441 ATRASOS	0,88	20,01 00	729 BASE IR MES AN	3.421,86	
110 HORA EXTRA 50%	1,05	35,81 00				736 DESC.IR MES AN	28,93	
						741 ATS MES	50,40	
						745 BASE FGTS	3.431,39	
						755 FGTS	274,51	
						777 BASE PIS EMPRE	3.431,39	
						815 INSS EMPRESA	686,28	
						817 ACID.TRABALHO	34,31	
						826 PIS EMPRESA	34,31	
						930 DED.INSS SALAR	305,17	
						990 BASE SALARIO M	3.410,08	
						999 LIQUIDO A RECE	3.096,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.126,22	
						B13 R.FOLHA CALCUL	74,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	61,29	3.451,40	8,38	354,83	SALARIO LIQ.	3.096,57



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000542 NOME: MARIA CARLA DA SILVA SOARES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO									
DT.ADM.:06/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/08/2025 a 25/12/2025									
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		
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	182,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.281,51		
057 MEDIA AUX MATE	30,00	18,65 00				725 BASE IR SALARI	2.281,51		
058 ATS MATERNIDAD	30,00	33,44 00				729 BASE IR MES AN	2.257,11		
						741 ATS MES	33,44		
						745 BASE FGTS	2.281,51		
						755 FGTS	182,52		
						777 BASE PIS EMPRE	2.281,51		
						826 PIS EMPRESA	22,82		
						930 DED.INSS SALAR	182,56		
						990 BASE SALARIO M	2.262,86		
						999 LIQUIDO A RECE	2.098,95		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.098,95		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	90,00	2.281,51		0,00	182,56	SALARIO LIQ.	2.098,95		

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000545 NOME: MAYARA MONTEIRO ALVES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA									
DT.ADM.:09/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	149,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.918,35		
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	3,04 00	441 ATRASOS	0,11	0,95 00	725 BASE IR SALARI	1.918,35		
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	241,66 00	729 BASE IR MES AN	1.329,60		
110 HORA EXTRA 50%	1,53	19,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	28,03		
						745 BASE FGTS	1.918,35		
						755 FGTS	153,46		
						777 BASE PIS EMPRE	1.918,35		
						815 INSS EMPRESA	383,67		
						817 ACID.TRABALHO	19,18		
						826 PIS EMPRESA	19,18		
						930 DED.INSS SALAR	149,88		
						990 BASE SALARIO M	1.896,48		
						999 LIQUIDO A RECE	1.489,44		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.768,47		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	61,88	1.919,30		2,11	429,86	SALARIO LIQ.	1.489,44		

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 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		30,00	1.609,08	00	401 INSS		0,00	151,54	00	701 BAS.INSS LIMIT		1.936,82
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60	00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	339,44	00	725 BASE IR SALARI		1.936,82
040 ANUENIO		30,00	24,14	00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18	00	729 BASE IR MES AN		1.931,27
					E02 DESC. ECONSIGN		0,00	117,93	00	741 ATS MES		24,14
					E03 DESC. ECONSIGN		0,00	70,65	00	742 ADIC DE INSAL		303,60
										745 BASE FGTS		1.936,82
										755 FGTS		154,94
										777 BASE PIS EMPRE		1.936,82
										815 INSS EMPRESA		387,36
										817 ACID.TRABALHO		19,37
										826 PIS EMPRESA		19,37
										930 DED.INSS SALAR		151,54
										990 BASE SALARIO M		1.936,82
										999 LIQUIDO A RECE		1.225,08
										B12 BASE IR.FOLHA		1.785,28
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	345,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.765,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	7,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,56 00	725 BASE IR SALARI	3.765,36	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	6,75 00	729 BASE IR MES AN	3.725,44	
040 ANUENIO	30,00	50,40 00				736 DESC.IR MES AN	73,57	
110 HORA EXTRA 50%	2,00	50,64 00				741 ATS MES	50,40	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.765,36	
						755 FGTS	301,22	
						777 BASE PIS EMPRE	3.765,36	
						815 INSS EMPRESA	753,07	
						817 ACID.TRABALHO	37,65	
						826 PIS EMPRESA	37,65	
						930 DED.INSS SALAR	345,24	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.713,68	
						999 LIQUIDO A RECE	3.340,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.420,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	282,46	3.772,11	15,40	431,55	SALARIO LIQ.	3.340,56

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000552 NOME: JESSICA BRENDA SILVA MORAES FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC

DT.ADM.:13/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	342,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.739,27	
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	5,84 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,65 00	725 BASE IR SALARI	3.739,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,08	18,23 00	729 BASE IR MES AN	3.744,94	
040 ANUENIO	30,00	50,40 00				736 DESC.IR MES AN	76,50	
110 HORA EXTRA 50%	1,50	37,98 00				741 ATS MES	50,40	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.739,27	
						755 FGTS	299,14	
						777 BASE PIS EMPRE	3.739,27	
						815 INSS EMPRESA	747,85	
						817 ACID.TRABALHO	37,39	
						826 PIS EMPRESA	37,39	
						930 DED.INSS SALAR	342,11	
						990 BASE SALARIO M	3.713,68	
						999 LIQUIDO A RECE	3.321,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.397,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	115,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	281,85	3.757,50	16,08	435,99	SALARIO LIQ.	3.321,51

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000553 NOME: FRANCISCO JAIME N SILVA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO

DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,07 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,07 00	401 INSS	0,00	380,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.055,00	
029 DSR HE./OUT.AD	1,84	31,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	123,01 00	725 BASE IR SALARI	4.055,00	
040 ANUENIO	30,00	56,39 00				729 BASE IR MES AN	2.298,19	
110 HORA EXTRA 50%	7,98	207,60 00				741 ATS MES	56,39	
						745 BASE FGTS	4.055,00	
						755 FGTS	324,40	
						777 BASE PIS EMPRE	4.055,00	
						815 INSS EMPRESA	811,00	
						817 ACID.TRABALHO	40,55	
						826 PIS EMPRESA	40,55	
						930 DED.INSS SALAR	380,00	
						990 BASE SALARIO M	3.815,46	
						999 LIQUIDO A RECE	3.551,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.675,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	157,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 193

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:34:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	69,82	4.055,00	15,00	503,01	SALARIO LIQ.	3.551,99
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000554 NOME: WILCILENE CASTRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:16/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,09 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.739,09
029 DSR HE./OUT.AD	3,52	29,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,62 00	725 BASE IR SALARI 3.739,09
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN 3.739,03
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN 75,61
074 ADIC.NOTURNO 2	102,68	172,16 00				741 ATS MES 22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,58	19,87 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.739,09
						755 FGTS 299,12
						777 BASE PIS EMPRE 3.739,09
						815 INSS EMPRESA 747,82
						817 ACID.TRABALHO 37,39
						826 PIS EMPRESA 37,39
						930 DED.INSS SALAR 342,09
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 3.291,02
						B12 BASE IR.FOLHA 3.397,00
						B13 R.FOLHA CALCUL 115,39
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	387,78	3.739,09	17,00	448,07	SALARIO LIQ.	3.291,02



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 194

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:34:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000555 NOME: MARIA JOSILENE B DOS S RAMOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/08/2025 a 03/09/2025 / AFASTADO - Período: 09/09/2025 a 10/09/2025 / AFASTADO - Período: 28/09/2025 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	24,00	1.214,40 00	401 INSS	0,00	323,96 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.756,16
029 DSR HE./OUT.AD	2,92	24,52 00	402 INSS FERIAS	0,00	20,18 00	725 BASE IR SALARI		3.505,57
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,59 00	729 BASE IR MES AN		1.888,83
040 ANUENIO	27,00	20,49 00	441 ATRASOS	1,36	11,40 00	730 DIF.BASE IR FE		1,03
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	281,19 00	732 BASE IRRF FER		249,56
074 ADIC.NOTURNO 2	82,45	138,24 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	229,38 00	741 ATS MES		22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,68	21,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.756,16
200 FERIAS	3,00	151,80 00				755 FGTS		300,49
201 1/3 FERIAS	0,00	62,39 00				777 BASE PIS EMPRE		3.756,16
204 MED.FER.VALOR	3,00	0,62 00				815 INSS EMPRESA		751,23
205 MED.FER.HORAS	3,00	2,87 00				817 ACID.TRABALHO		37,56
220 DIF.FERIAS	3,00	0,76 00				826 PIS EMPRESA		37,56
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,26 00				896 BASE DED INSS		20,18
225 DIF.MED.HORAS	3,00	0,01 00				930 DED.INSS SALAR		323,96
242 ATS FERIAS MES	3,00	1,52 00				933 DED.DEP.IR		189,59
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				990 BASE SALARIO M		1.844,37
B30 CONSIGNADO PRO	3,00	28,12 00				999 LIQUIDO A RECE		2.858,62
						B12 BASE IR.FOLHA		3.181,61
						B13 R.FOLHA CALCUL		54,64
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	189,05	3.795,68		21,36	937,06	SALARIO LIQ.		2.858,62

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000559 NOME: HARLLY GALVAO CAVALCANTE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	126,64 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.660,17
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	3,94 00	441 ATRASOS	0,35	2,60 00	725 BASE IR SALARI		1.660,17
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.643,65
110 HORA EXTRA 50%	2,30	25,61 00				741 ATS MES		24,14
						745 BASE FGTS		1.660,17
						755 FGTS		132,81
						777 BASE PIS EMPRE		1.660,17
						815 INSS EMPRESA		332,03
						817 ACID.TRABALHO		16,60
						826 PIS EMPRESA		16,60
						930 DED.INSS SALAR		126,64
						990 BASE SALARIO M		1.633,22
						999 LIQUIDO A RECE		1.501,35
						B12 BASE IR.FOLHA		1.533,53
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 195

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:34:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 62,83 1.662,77 2,35 161,42 SALARIO LIQ. 1.501,35

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000560 NOME: JULIANA OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	310,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.590,02	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,16 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,39 00	725 BASE IR SALARI	3.423,66	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,07 00	729 BASE IR MES AN	1.797,25	
040 ANUENIO	28,00	21,25 00	441 ATRASOS	0,25	2,10 00	730 DIF.BASE IR FE	0,71	
110 HORA EXTRA 50%	2,15	27,04 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	152,26 00	732 BASE IRRF FER	165,65	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
200 FERIAS	2,00	101,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	41,41 00				745 BASE FGTS	3.590,02	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,30 00				755 FGTS	287,20	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,49 00				777 BASE PIS EMPRE	3.590,01	
220 DIF.FERIAS	2,00	0,51 00				815 INSS EMPRESA	718,00	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,18 00				817 ACID.TRABALHO	35,90	
225 DIF.MED.HORAS	2,00	0,01 00				826 PIS EMPRESA	35,90	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				896 BASE DED INSS	13,39	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				930 DED.INSS SALAR	310,81	
290 DIF MED VLR FE	2,00	0,01 00				990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.054,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.112,85	
						B13 R.FOLHA CALCUL	72,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 100,65 3.592,12 11,75 537,99 SALARIO LIQ. 3.054,13

Hora...: 19:34:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000561 NOME: GENIFA MOREIRA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	526,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.118,24
029 DSR HE./OUT.AD	1,62	22,80 00	420 IMP.RENDA	22,50	339,49 00	725 BASE IR SALARI	5.118,24
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.504,14
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	437,92
110 HORA EXTRA 50%	7,01	148,21 00				741 ATS MES	41,34
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.118,24
						755 FGTS	409,45
						777 BASE PIS EMPRE	5.118,24
						815 INSS EMPRESA	1.023,65
						817 ACID.TRABALHO	51,18
						826 PIS EMPRESA	51,18
						930 DED.INSS SALAR	526,13
						990 BASE SALARIO M	3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE	4.252,62
						B12 BASE IR.FOLHA	4.592,11
						B13 R.FOLHA CALCUL	357,73
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	288,63	5.118,24		22,50	865,62	SALARIO LIQ.	4.252,62

C.CUSTO:AGENDAMENTO	MAT.: 000562	NOME: MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	FUNCAO: 00351	LIDER ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:23/09/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.624,93	DEP.I.R.: 03	DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	221,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.712,92	
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	7,63 00	441 ATRASOS	0,71	8,60 00	725 BASE IR SALARI	2.491,53	
040 ANUENIO	30,00	39,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729 BASE IR MES AN	2.231,79	
110 HORA EXTRA 50%	2,73	49,59 00				741 ATS MES	39,37	
						745 BASE FGTS	2.712,92	
						755 FGTS	217,03	
						777 BASE PIS EMPRE	2.712,92	
						815 INSS EMPRESA	542,58	
						817 ACID.TRABALHO	27,13	
						826 PIS EMPRESA	27,13	
						930 DED.INSS SALAR	221,39	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	2.664,30	
						999 LIQUIDO A RECE	2.439,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.712,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,36	2.721,52		2,71	282,49	SALARIO LIO.	2.439,03	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000564 NOME: MARIA ANGELA ROSA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:26/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	338,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.705,22
029 DSR HE./OUT.AD	3,04	25,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,54 00	725 BASE IR SALARI	3.705,22
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,43	3,60 00	729 BASE IR MES AN	3.750,01
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	77,26
074 ADIC.NOTURNO 2	81,78	137,12 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,28	28,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.705,22
						755 FGTS	296,41
						777 BASE PIS EMPRE	3.705,22
						815 INSS EMPRESA	741,04
						817 ACID.TRABALHO	37,05
						826 PIS EMPRESA	37,05
						930 DED.INSS SALAR	338,03
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.266,29
						B12 BASE IR.FOLHA	3.367,19
						B13 R.FOLHA CALCUL	110,91
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	367,10	3.708,82		17,43	442,53	SALARIO LIQ.	3.266,29

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000566 NOME: DHENY DE OLIVEIRA SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:27/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/02/2025 a / /							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	41,34
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	2.755,91
						990 BASE SALARIO M	2.797,25
TOTAIS ->							
	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 199

Hora...: 19:34:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	94,98	3.598,55	12,50	608,00	SALARIO LIQ.	2.990,55
C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000571 NOME: HELLEN CRISTINA D DOS REMEDIOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:05/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/09/2025 a 19/09/2025 / AFASTADO - Período: 23/09/2025 a 23/09/2025						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	314,45 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.508,75
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,07 00	725 BASE IR SALARI 3.508,75
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,63	13,61 00	729 BASE IR MES AN 3.883,81
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 97,33
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES 15,18
110 HORA EXTRA 50%	0,86	10,77 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.508,75
						755 FGTS 280,70
						777 BASE PIS EMPRE 3.508,75
						815 INSS EMPRESA 701,75
						817 ACID.TRABALHO 35,09
						826 PIS EMPRESA 35,09
						930 DED.INSS SALAR 314,45
						990 BASE SALARIO M 1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE 3.122,87
						B12 BASE IR.FOLHA 3.194,30
						B13 R.FOLHA CALCUL 84,98
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	281,06	3.522,36	18,63	399,49	SALARIO LIQ.	3.122,87



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:34:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha...: 200

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000572 NOME: MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/09/2025 a 30/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	343,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.752,31	
029 DSR HE./OUT.AD	3,87	32,32 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,60 00	725 BASE IR SALARI	3.752,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.786,53	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	82,73	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,80	159,97 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	4,00	50,09 00				745 BASE FGTS	3.752,31	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	300,18	
						777 BASE PIS EMPRE	3.752,31	
						815 INSS EMPRESA	750,46	
						817 ACID.TRABALHO	37,52	
						826 PIS EMPRESA	37,52	
						930 DED.INSS SALAR	343,68	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.300,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.408,63	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	383,67	3.752,31		17,00	451,64	SALARIO LIQ.	3.300,67	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000573 NOME: SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/09/2025 a 24/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	321,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.568,45	
029 DSR HE./OUT.AD	0,93	7,80 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,02 00	725 BASE IR SALARI	3.568,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.565,32	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	49,55	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	4,05	50,72 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.568,45	
						755 FGTS	285,47	
						777 BASE PIS EMPRE	3.568,45	
						815 INSS EMPRESA	713,69	
						817 ACID.TRABALHO	35,68	
						826 PIS EMPRESA	35,68	
						930 DED.INSS SALAR	321,61	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.166,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.246,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,86	

Hora...: 19:35:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,98	3.568,45	17,00	401,99	SALARIO LIQ.	3.166,46

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000576	NOME: FELIPE MARTINS GONZAGA	FUNCAO: 00139	AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:13/10/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.934,54
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,77 00				725 BASE IR SALARI	1.934,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.946,18
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	0,38	5,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.934,54
						755 FGTS	154,76
						777 BASE PIS EMPRE	1.934,54
						815 INSS EMPRESA	386,91
						817 ACID.TRABALHO	19,35
						826 PIS EMPRESA	19,35
						930 DED.INSS SALAR	151,33
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.783,21
						B12 BASE IR.FOLHA	1.783,21
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,47	1.934,54		0,00	151,33	SALARIO LIQ.	1.783,21

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000579 NOME: JEFFERSON PEREIRA DO CARMO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:17/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.937,11
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,11 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.937,11
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.092,99
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	0,55	7,23 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.937,11
						755 FGTS	154,96
						777 BASE PIS EMPRE	1.937,11
						815 INSS EMPRESA	387,42
						817 ACID.TRABALHO	19,37
						826 PIS EMPRESA	19,37
						930 DED.INSS SALAR	151,56
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.753,37
						B12 BASE IR.FOLHA	1.785,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	280,68	1.937,11	2,00	183,74	SALARIO LIQ.	1.753,37

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000585 NOME: BENIO RODRIGO M DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:18/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,51 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.936,51
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.936,51
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		1.937,06
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES		16,09
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,71 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		1.936,51
						755 FGTS		154,92
						777 BASE PIS EMPRE		1.936,51
						815 INSS EMPRESA		387,30
						817 ACID.TRABALHO		19,37
						826 PIS EMPRESA		19,37
						930 DED.INSS SALAR		151,51
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE		1.752,82
						B12 BASE IR.FOLHA		1.785,00
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	280,63	1.936,51	2,00	183,69	SALARIO LIQ.	1.752,82



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 203

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000586 NOME: GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:18/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/06/2025 a 03/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	513,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.025,44	
057 MEDIA AUX MATE	30,00	91,99 00	420 IMP.RENDA	22,50	297,11 00	725 BASE IR SALARI	4.512,30	
058 ATS MATERNIDAD	30,00	27,56 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	729 BASE IR MES AN	4.512,30	
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	297,11	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				741 ATS MES	27,56	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.025,44	
						755 FGTS	402,03	
						777 BASE PIS EMPRE	5.025,44	
						815 INSS EMPRESA	369,28	
						817 ACID.TRABALHO	18,46	
						826 PIS EMPRESA	50,25	
						930 DED.INSS SALAR	513,14	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						988 BASE INSS SEM	1.846,38	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.165,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.025,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	318,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,00	5.025,44		22,50	860,25	SALARIO LIQ.	4.165,19	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000587 NOME: MARCELO PEREIRA FARIAS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.949,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,75 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.949,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.946,18	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	1,36	17,88 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.949,40	
						755 FGTS	155,95	
						777 BASE PIS EMPRE	1.949,40	
						815 INSS EMPRESA	389,88	
						817 ACID.TRABALHO	19,49	
						826 PIS EMPRESA	19,49	
						930 DED.INSS SALAR	152,67	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.764,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.796,73	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 204

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,67	1.949,40		2,00	184,85	SALARIO LIQ.		1.764,55
C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000589 NOME: NATHALIA DE OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC								
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	349,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.804,07	
029 DSR HE./OUT.AD	0,93	15,70 00	420 IMP.RENDA	15,00	85,37 00	725 BASE IR SALARI	3.804,07	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,63	10,59 00	729 BASE IR MES AN	3.788,56	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				736 DESC.IR MES AN	83,04	
110 HORA EXTRA 50%	4,05	102,08 00				741 ATS MES	33,60	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.804,07	
						755 FGTS	304,32	
						777 BASE PIS EMPRE	3.804,07	
						815 INSS EMPRESA	760,81	
						817 ACID.TRABALHO	38,04	
						826 PIS EMPRESA	38,04	
						930 DED.INSS SALAR	349,89	
						990 BASE SALARIO M	3.696,88	
						999 LIQUIDO A RECE	3.368,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.454,18	
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,98	3.814,66		15,63	445,85	SALARIO LIQ.		3.368,81



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000591 NOME: MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL

DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	320,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.562,81	
029 DSR HE./OUT.AD	1,30	29,39 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,18 00	725 BASE IR SALARI	3.562,81	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	2,25	50,90 00	729 BASE IR MES AN	4.225,49	
110 HORA EXTRA 50%	5,63	191,04 00				736 DESC.IR MES AN	148,58	
						741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	3.562,81	
						755 FGTS	285,02	
						777 BASE PIS EMPRE	3.562,81	
						815 INSS EMPRESA	712,56	
						817 ACID.TRABALHO	35,63	
						826 PIS EMPRESA	35,63	
						930 DED.INSS SALAR	320,94	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.192,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,87	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	66,93	3.613,71		17,25	421,02	SALARIO LIQ.	3.192,69	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000592 NOME: MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/09/2025 a 27/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	165,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.094,37	
029 DSR HE./OUT.AD	3,23	27,75 00	441 ATRASOS	0,10	0,86 00	725 BASE IR SALARI	2.094,37	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	424,78 00	729 BASE IR MES AN	2.099,63	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	18,68	
074 ADIC.NOTURNO 2	89,00	152,69 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	145,98 00	745 BASE FGTS	2.094,37	
110 HORA EXTRA 50%	2,15	27,66 00				755 FGTS	167,54	
						777 BASE PIS EMPRE	2.094,37	
						815 INSS EMPRESA	418,87	
						817 ACID.TRABALHO	20,94	
						826 PIS EMPRESA	20,94	
						930 DED.INSS SALAR	165,72	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.320,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.928,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	154,38	2.095,23		2,10	774,71	SALARIO LIQ.	1.320,52	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 206

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:FATURAMENTO		MAT.: 000594		NOME: DHIENNIFF SHARA DA S CASTRO		FUNCAO: 00014		AUX. ADMINISTRATIVO			
DT.ADM.:21/10/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:			
								PERC.ADTO: 000 %			
Sit. Folha: NORMAL								HR.MES: 220.00			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	2.229,42 00	401 INSS		0,00	189,66 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.360,39	
029 DSR HE./OUT.AD		1,50	15,38 00	441 ATRASOS		0,65	6,65 00	725 BASE IR SALARI		2.360,39	
040 ANUENIO		30,00	22,29 00					729 BASE IR MES AN		2.266,71	
110 HORA EXTRA 50%		6,51	99,95 00					741 ATS MES		22,29	
								745 BASE FGTS		2.360,39	
								755 FGTS		188,83	
								777 BASE PIS EMPRE		2.360,39	
								815 INSS EMPRESA		472,08	
								817 ACID.TRABALHO		23,60	
								826 PIS EMPRESA		23,60	
								930 DED.INSS SALAR		189,66	
								990 BASE SALARIO M		2.251,71	
								999 LIQUIDO A RECE		2.170,73	
								B12 BASE IR.FOLHA		2.170,73	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		68,01	2.367,04			0,65	196,31	SALARIO LIQ.		2.170,73	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL		MAT.: 000598		NOME: GLENDA EVELIN SILVA COSTA		FUNCAO: 00085		RECEPCIONISTA	
DT.ADM.:21/10/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 02	
								PERC.ADTO: 000 %	
HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/08/2025 a 03/12/2025									
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		
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.898,66		
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	86,65 00	725 BASE IR SALARI	1.898,66		
057 MEDIA AUX MATE	30,00	11,53 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	40,45 00	729 BASE IR MES AN	1.894,63		
058 ATS MATERNIDAD	30,00	18,68 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	203,51 00	741 ATS MES	18,68		
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	184,98 00	745 BASE FGTS	1.898,66		
						755 FGTS	151,89		
						777 BASE PIS EMPRE	1.898,66		
						826 PIS EMPRESA	18,99		
						930 DED.INSS SALAR	148,10		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.887,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.364,97		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.750,56		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->		92,00	2.028,66	0,00	663,69	SALARIO LIQ.		1.364,97	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL			MAT.: 000600 NOME: ALINE ROSARIO DOS SANTOS			FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL		
DT.ADM.:24/10/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.359,68		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	568,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.417,42	
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	8,07 00	420 IMP.RENDA	27,50	414,08 00	725 BASE IR SALARI	5.417,42	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,78	13,11 00	729 BASE IR MES AN	4.358,23	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	67,19 00	736 DESC.IR MES AN	168,49	
110 HORA EXTRA 50%	2,08	52,43 00				741 ATS MES	33,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.417,42	
						755 FGTS	433,39	
						777 BASE PIS EMPRE	5.417,42	
						815 INSS EMPRESA	1.083,48	
						817 ACID.TRABALHO	54,17	
						826 PIS EMPRESA	54,17	
						930 DED.INSS SALAR	568,02	
						990 BASE SALARIO M	3.696,88	
						999 LIQUIDO A RECE	4.368,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.849,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	424,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,56	5.430,53		30,28	1.062,40	SALARIO LIQ.	4.368,13	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000604 NOME: MARCELO ARAUJO ALVES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:27/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	1,00	125,30 00	401 INSS	0,00	11,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.271,06
040 ANUENIO	1,00	1,25 00	402 INSS FERIAS	0,00	536,16 00	725 BASE IR SALARI	126,55
200 FERIAS	29,00	3.633,72 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	18,49 00	727 BASE IR FERIAS	5.321,91
201 1/3 FERIAS	0,00	1.286,13 00	422 IR FERIAS	27,50	387,81 00	729 BASE IR MES AN	3.490,55
204 MED.FER.VALOR	29,00	35,26 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.379,45 00	732 BASE IRRF FER	5.321,91
205 MED.FER.HORAS	29,00	153,06 00				736 DESC.IR MES AN	38,34
211 FERIAS M.SEG.	1,00	125,30 00				741 ATS MES	37,59
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	44,35 00				745 BASE FGTS	5.271,06
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	1,22 00				755 FGTS	421,68
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	5,28 00				777 BASE PIS EMPRE	5.271,06
242 ATS FERIAS MES	29,00	36,34 00				790 INFORMATIVO DE	387,81
243 ATS FERIAS MES	1,00	1,25 00				815 INSS EMPRESA	1.054,21
						817 ACID.TRABALHO	52,71
						826 PIS EMPRESA	52,71
						896 BASE DED INSS	536,16
						930 DED.INSS SALAR	11,37
						931 DED.INSS FERIA	554,65
						990 BASE SALARIO M	3.796,61
						999 LIQUIDO A RECE	115,18
						B12 BASE IR.FOLHA	115,18
						B14 BASE IR FERIAS	4.767,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	402,26
TOTAIS ->	122,00	5.448,46		27,50	5.333,28	SALARIO LIQ.	115,18

TOTAIS ->	122,00	5.448,46	27,50	5.333,28	SALARIO LIQ.	115,18



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 209

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:FINANCEIRO			MAT.: 000605 NOME: GLEICIANE DE ARAUJO COSTA			FUNCAO: 00029 AUX. FINANCEIRO		
DT.ADM.:01/11/2022			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	182,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.282,05	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	4,25 00	441 ATRASOS	0,15	1,54 00	725 BASE IR SALARI	2.282,05	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.288,50	
110 HORA EXTRA 50%	1,80	27,63 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.282,05	
						755 FGTS	182,56	
						777 BASE PIS EMPRE	2.282,05	
						815 INSS EMPRESA	456,41	
						817 ACID.TRABALHO	22,82	
						826 PIS EMPRESA	22,82	
						930 DED.INSS SALAR	182,61	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.054,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.099,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	62,22	2.283,59		2,15	228,74	SALARIO LIQ.	2.054,85	

C.CUSTO:ALMOXARIFADO			MAT.: 000606 NOME: ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA			FUNCAO: 00001 ALMOXARIFE		
DT.ADM.:01/04/2019			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.438,00 00	401 INSS	0,00	334,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.674,25	
029 DSR HE./OUT.AD	1,41	22,77 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,89 00	725 BASE IR SALARI	3.674,25	
040 ANUENIO	30,00	103,14 00	441 ATRASOS	1,71	27,52 00	729 BASE IR MES AN	3.570,07	
110 HORA EXTRA 50%	6,13	148,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	256,52 00	736 DESC.IR MES AN	50,27	
			591 SAIDA ANTECIPA	0,63	10,14 00	741 ATS MES	103,14	
						745 BASE FGTS	3.674,25	
						755 FGTS	293,94	
						777 BASE PIS EMPRE	3.674,25	
						815 INSS EMPRESA	734,85	
						817 ACID.TRABALHO	36,74	
						826 PIS EMPRESA	36,74	
						930 DED.INSS SALAR	334,31	
						990 BASE SALARIO M	3.541,14	
						999 LIQUIDO A RECE	3.017,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.339,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	106,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	67,54	3.711,91		17,34	694,38	SALARIO LIQ.	3.017,53	

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 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	1.467,40 00	401 INSS	0,00	313,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.497,37	
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	5,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,36 00	725 BASE IR SALARI	3.497,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,41	28,47 00	729 BASE IR MES AN	3.542,24	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,09	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	3,08	25,71 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,88	36,07 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.497,37	
						755 FGTS	279,78	
						777 BASE PIS EMPRE	3.497,37	
						815 INSS EMPRESA	699,47	
						817 ACID.TRABALHO	34,97	
						826 PIS EMPRESA	34,97	
						930 DED.INSS SALAR	313,08	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.114,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.184,29	
						B13 R.FOLHA CALCUL	55,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 211

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	283,54	3.551,55	23,49	436,98	SALARIO LIQ.	3.114,57

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000610 NOME: MARIA JOAQUINA B DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	309,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.585,44
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,26 00	402 INSS FERIAS	0,00	14,29 00	725 BASE IR SALARI	3.409,79
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,03 00	729 BASE IR MES AN	1.797,84
040 ANUENIO	28,00	14,17 00	441 ATRASOS	0,26	2,17 00	732 BASE IRRF FER	175,65
074 ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,18 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	161,36 00	741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	1,68	21,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.585,44
200 FERIAS	2,00	101,20 00				755 FGTS	286,83
201 1/3 FERIAS	0,00	43,91 00				777 BASE PIS EMPRE	3.585,44
204 MED.FER.VALOR	2,00	2,20 00				815 INSS EMPRESA	717,09
205 MED.FER.HORAS	2,00	7,09 00				817 ACID.TRABALHO	35,85
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				826 PIS EMPRESA	35,85
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				896 BASE DED INSS	14,29
						930 DED.INSS SALAR	309,36
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.042,04
						B12 BASE IR.FOLHA	3.100,43
						B13 R.FOLHA CALCUL	70,90
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	94,18	3.587,61	11,76	545,57	SALARIO LIQ.	3.042,04



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 212

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000612 NOME: CAMILLA DE BRITO SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	327,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.616,07	
029 DSR HE./OUT.AD	3,34	27,90 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,27 00	725 BASE IR SALARI	3.288,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,35	11,27 00	729 BASE IR MES AN	3.383,57	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	736 DESC.IR MES AN	56,49	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,78	159,93 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	414,72 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,71	21,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.616,07	
						755 FGTS	289,28	
						777 BASE PIS EMPRE	3.616,07	
						815 INSS EMPRESA	723,21	
						817 ACID.TRABALHO	36,16	
						826 PIS EMPRESA	36,16	
						930 DED.INSS SALAR	327,33	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.801,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.616,07	
						B13 R.FOLHA CALCUL	57,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	380,83	3.719,18		29,35	917,79	SALARIO LIQ.	2.801,39	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.546,92	
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	4,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,79 00	725 BASE IR SALARI	3.546,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.536,08	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	45,17	
110 HORA EXTRA 50%	2,56	32,06 00				741 ATS MES	15,18	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.546,92	
						755 FGTS	283,75	
						777 BASE PIS EMPRE	3.546,92	
						815 INSS EMPRESA	709,38	
						817 ACID.TRABALHO	35,47	
						826 PIS EMPRESA	35,47	
						930 DED.INSS SALAR	319,03	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.150,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.227,89	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,02	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:35:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha...: 213
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,15	3.546,92		17,00	396,18		SALARIO LIQ.	3.150,74

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000615 NOME: NEYRIELLI MACEDO DUARTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	203,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.311,98	
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	209,97 00	725 BASE IR SALARI	1.734,38	
040 ANUENIO	1,00	0,51 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	7,24 00	727 BASE IR FERIAS	2.666,49	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.449,28 00	729 BASE IR MES AN	3.754,37	
200 FERIAS	29,00	1.467,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.666,49	
201 1/3 FERIAS	0,00	644,40 00				736 DESC.IR MES AN	77,91	
204 MED.FER.VALOR	29,00	126,96 00				741 ATS MES	15,18	
205 MED.FER.HORAS	29,00	30,69 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	4.311,98	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,22 00				755 FGTS	344,95	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	4,38 00				777 BASE PIS EMPRE	4.311,98	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,06 00				815 INSS EMPRESA	862,40	
242 ATS FERIAS MES	29,00	14,67 00				817 ACID.TRABALHO	43,12	
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,51 00				826 PIS EMPRESA	43,12	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS	209,97	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	203,29	
						931 DED.INSS FERIA	217,21	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	1.500,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.531,09	
						B14 BASE IR FERIAS	2.449,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	123,00	4.400,87		2,00	2.900,14	SALARIO LIQ.	1.500,73	

Hora...: 19:35:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000616 NOME: ISABEL ALVES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.558,77
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	6,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,57 00	725 BASE IR SALARI	3.558,77
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	63,82 00	729 BASE IR MES AN	3.588,47
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	53,03
110 HORA EXTRA 50%	3,38	42,33 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	873,80 00	741 ATS MES	15,18
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.558,77
						755 FGTS	284,70
						777 BASE PIS EMPRE	3.558,77
						815 INSS EMPRESA	711,75
						817 ACID.TRABALHO	35,59
						826 PIS EMPRESA	35,59
						930 DED.INSS SALAR	320,45
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	2.221,77
						B12 BASE IR.FOLHA	3.238,32
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,14
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,16	3.558,77		17,00	1.337,00	SALARIO LIO.	2.221,77



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000617 NOME: SAMARA SANTOS DA COSTA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:07/11/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.536,80	
029 DSR HE./OUT.AD	0,43	3,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	31,81 00	725 BASE IR SALARI	3.218,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.333,37	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	48,96	
110 HORA EXTRA 50%	1,86	23,29 00				741 ATS MES	15,18	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.536,80	
						755 FGTS	282,94	
						777 BASE PIS EMPRE	3.536,80	
						815 INSS EMPRESA	707,36	
						817 ACID.TRABALHO	35,37	
						826 PIS EMPRESA	35,37	
						930 DED.INSS SALAR	317,82	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.156,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.536,80	
						B13 R.FOLHA CALCUL	45,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		282,29	3.536,80	17,00	379,99	SALARIO LIQ.		3.156,81



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 216

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000620 NOME: EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS FUNCAO: 00216 GERENTE ASSISTENCIAL
DT.ADM.:09/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 16.298,55 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	16.298,55 00	401 INSS	0,00	951,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41	
040 ANUENIO	30,00	162,99 00	420 IMP.RENDA	27,50	3.252,22 00	702 BAS.INSS ACIMA	8.304,13	
						725 BASE IR SALARI	15.509,92	
						729 BASE IR MES AN	14.198,38	
						736 DESC.IR MES AN	2.891,55	
						741 ATS MES	162,99	
						745 BASE FGTS	16.461,54	
						755 FGTS	1.316,92	
						777 BASE PIS EMPRE	16.461,54	
						815 INSS EMPRESA	3.292,31	
						817 ACID.TRABALHO	164,62	
						826 PIS EMPRESA	164,62	
						930 DED.INSS SALAR	951,62	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	16.461,54	
						999 LIQUIDO A RECE	12.257,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	16.461,54	
						B13 R.FOLHA CALCUL	3.451,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,00 16.461,54 27,50 4.203,84 SALARIO LIQ. 12.257,70

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000624 NOME: PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:14/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/08/2025 a 03/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.681,60 00	401 INSS	0,00	133,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.964,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,70 00	402 INSS FERIAS	0,00	20,55 00	725 BASE IR SALARI	1.710,33	
040 ANUENIO	27,00	16,82 00	441 ATRASOS	0,10	0,86 00	729 BASE IR MES AN	191,01	
110 HORA EXTRA 50%	0,86	11,07 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	140,77 00	732 BASE IRRF FER	253,67	
200 FERIAS	3,00	186,85 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	233,12 00	741 ATS MES	18,68	
201 1/3 FERIAS	0,00	63,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745 BASE FGTS	1.964,00	
204 MED.FER.VALOR	3,00	0,36 00				755 FGTS	157,12	
205 MED.FER.HORAS	3,00	1,17 00				777 BASE PIS EMPRE	1.964,00	
242 ATS FERIAS MES	3,00	1,87 00				815 INSS EMPRESA	392,80	
B30 CONSIGNADO PRO	3,00	14,08 00				817 ACID.TRABALHO	19,64	
						826 PIS EMPRESA	19,64	
						896 BASE DED INSS	20,55	
						930 DED.INSS SALAR	133,44	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.412,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.576,89	

Hora...: 19:35:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	70,06	1.978,94	5,10	566,11	SALARIO LIQ.	1.412,83

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000628 NOME: ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	179,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.251,71
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	71,77 00	725 BASE IR SALARI	2.251,71
						729 BASE IR MES AN	2.279,72
						741 ATS MES	22,29
						745 BASE FGTS	2.251,71
						755 FGTS	180,13
						777 BASE PIS EMPRE	2.251,71
						815 INSS EMPRESA	450,34
						817 ACID.TRABALHO	22,52
						826 PIS EMPRESA	22,52
						930 DED.INSS SALAR	179,88
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	2.000,06
						B12 BASE IR.FOLHA	2.071,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	2.251,71		0,00	251,65	SALARIO LIQ.	2.000,06

C.CUSTO: FATURAMENTO	MAT.: 000629	NOME: JHONATHA LUIS M DA SILVA	FUNCAO: 00128	AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.: 01/12/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.229,42	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	178,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.232,75
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,90 00	441 ATRASOS	3,98	40,74 00	725 BASE IR SALARI	2.232,75
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	178,03 00	729 BASE IR MES AN	2.286,10
110 HORA EXTRA 50%	1,23	18,88 00				741 ATS MES	22,29
						745 BASE FGTS	2.232,75
						755 FGTS	178,62
						777 BASE PIS EMPRE	2.232,75
						815 INSS EMPRESA	446,55
						817 ACID.TRABALHO	22,33
						826 PIS EMPRESA	22,33
						930 DED.INSS SALAR	178,17
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	1.876,55
						B12 BASE IR.FOLHA	2.054,58
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->

61,51

2.273,49

3,98

396,94

SALARIO LIQ.

1.876,55

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000630 NOME: INALVA ALEXANDRA S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:05/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.553,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	6,11 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,78 00	725 BASE IR SALARI	3.553,48	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,92 00	729 BASE IR MES AN	3.524,49	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	43,43	
074 ADIC.NOTURNO 2	13,65	22,79 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,16	1,34 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,35	16,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.553,48	
						755 FGTS	284,27	
						777 BASE PIS EMPRE	3.553,48	
						815 INSS EMPRESA	710,70	
						817 ACID.TRABALHO	35,53	
						826 PIS EMPRESA	35,53	
						930 DED.INSS SALAR	319,82	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.233,66	
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

295,73

3.555,74

17,27

400,22

SALARIO LIQ.

3.155,52



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 219

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000631 NOME: ELIANNY SOUSA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/09/2025 a 09/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	3.256,05 00	401 INSS	0,00	523,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.099,38	
029 DSR HE./OUT.AD	1,53	25,77 00	420 IMP.RENDA	22,50	311,42 00	725 BASE IR SALARI	4.575,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	4,68	78,83 00	729 BASE IR MES AN	4.524,84	
040 ANUENIO	30,00	33,68 00				736 DESC.IR MES AN	299,94	
051 AUX.DOENCA	1,00	112,28 00				741 ATS MES	33,68	
110 HORA EXTRA 50%	6,63	167,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				745 BASE FGTS	5.099,38	
						755 FGTS	407,95	
						777 BASE PIS EMPRE	5.099,38	
						815 INSS EMPRESA	1.019,88	
						817 ACID.TRABALHO	50,99	
						826 PIS EMPRESA	50,99	
						930 DED.INSS SALAR	523,49	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.705,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.264,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.099,38	
						B13 R.FOLHA CALCUL	335,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	288,16	5.178,21		27,18	913,74	SALARIO LIQ.	4.264,47	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000632 NOME: ERICA CRISTINA A DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:06/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/09/2025 a 28/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	151,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.938,32	
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,27 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	354,95 00	725 BASE IR SALARI	1.938,32	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	176,98 00	729 BASE IR MES AN	1.960,60	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,63	8,28 00				745 BASE FGTS	1.938,32	
						755 FGTS	155,06	
						777 BASE PIS EMPRE	1.938,32	
						815 INSS EMPRESA	387,66	
						817 ACID.TRABALHO	19,38	
						826 PIS EMPRESA	19,38	
						930 DED.INSS SALAR	151,67	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.254,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.786,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:35:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 220
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 280,78 1.938,32 0,00 683,60 SALARIO LIQ. 1.254,72

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000633 NOME: DALCIANE DE MIRANDA E SILVA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:08/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	169,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.133,27	
029 DSR HE./OUT.AD	3,20	28,10 00	441 ATRASOS	0,71	6,22 00	725 BASE IR SALARI	2.133,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.140,98	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,65	179,99 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,63 00				745 BASE FGTS	2.133,27	
						755 FGTS	170,66	
						777 BASE PIS EMPRE	2.133,27	
						815 INSS EMPRESA	426,65	
						817 ACID.TRABALHO	21,33	
						826 PIS EMPRESA	21,33	
						930 DED.INSS SALAR	169,22	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.931,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.964,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 386,05 2.139,49 2,71 207,62 SALARIO LIQ. 1.931,87

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000636 NOME: ANDRE LUIZ BRITO DE MELO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	474,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.745,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	10,92 00	420 IMP.RENDA	22,50	255,72 00	725 BASE IR SALARI	4.745,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	154,35 00	729 BASE IR MES AN	4.955,77	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	446 FALTA 1/2 PERI	8,00	112,26 00	736 DESC.IR MES AN	302,93	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,55	1,54 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,20	2,81 00	741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	3,30	69,46 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.745,95	
						755 FGTS	379,67	
						777 BASE PIS EMPRE	4.745,95	
						815 INSS EMPRESA	949,19	
						817 ACID.TRABALHO	47,46	
						826 PIS EMPRESA	47,46	
						930 DED.INSS SALAR	474,01	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.016,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.271,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	285,69	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,63	5.015,37		41,70	999,15	SALARIO LIQ.		4.016,22
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000637 NOME: FRANCILDE DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO								
DT.ADM.:09/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	569,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.425,18	
029 DSR HE./OUT.AD	4,67	65,56 00	420 IMP.RENDA	27,50	416,21 00	725 BASE IR SALARI	5.425,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	445,17 00	729 BASE IR MES AN	5.390,12	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	445,17 00	736 DESC.IR MES AN	406,57	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,73	288,30 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	6,55	137,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.425,18	
						755 FGTS	434,01	
						777 BASE PIS EMPRE	5.425,18	
						815 INSS EMPRESA	1.085,04	
						817 ACID.TRABALHO	54,25	
						826 PIS EMPRESA	54,25	
						930 DED.INSS SALAR	569,10	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	3.549,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.856,08	
						B13 R.FOLHA CALCUL	426,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	393,95	5.425,18		27,50	1.875,65	SALARIO LIQ.		3.549,53



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:35:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 222
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000640 NOME: EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:20/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/08/2025 a 03/09/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	690,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.615,59
029 DSR HE./OUT.AD	14,66	205,69 00	402 INSS FERIAS	0,00	45,37 00	725 BASE IR SALARI	5.465,09
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	27,50	594,16 00	729 BASE IR MES AN	2.207,22
040 ANUENIO	27,00	24,80 00	441 ATRASOS	0,85	11,93 00	732 BASE IRRF FER	460,11
074 ADIC.NOTURNO 2	101,40	284,57 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	650,09 00	741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	39,50	831,40 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	414,74 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
140 H.E INTERJ 50%	10,50	221,01 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	555,07 00	745 BASE FGTS	6.615,59
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00			755 FGTS		529,24
200 FERIAS	3,00	275,59 00			777 BASE PIS EMPRE		6.615,59
201 1/3 FERIAS	0,00	115,03 00			815 INSS EMPRESA		1.323,12
204 MED.FER.VALOR	3,00	19,43 00			817 ACID.TRABALHO		66,16
205 MED.FER.HORAS	3,00	16,94 00			826 PIS EMPRESA		66,16
242 ATS FERIAS MES	3,00	2,76 00			896 BASE DED INSS		45,37
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00			930 DED.INSS SALAR		690,39
B30 CONSIGNADO PRO	3,00	65,01 00			990 BASE SALARIO M		3.087,07
					999 LIQUIDO A RECE		3.730,78
					B12 BASE IR.FOLHA		6.155,48
					B13 R.FOLHA CALCUL		617,04
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->							
	262,06	6.692,53		31,35	2.961,75	SALARIO LIQ.	3.730,78

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000642 NOME: REGIANE ROSARIO DAS MERCES FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL							
DT.ADM.:30/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	304,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.426,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	4,49 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,32 00	725 BASE IR SALARI	3.426,95
040 ANUENIO	30,00	33,60 00			729 BASE IR MES AN		3.327,10
110 HORA EXTRA 50%	0,86	29,18 00			736 DESC.IR MES AN		21,83
					741 ATS MES		33,60
					745 BASE FGTS		3.426,95
					755 FGTS		274,15
					777 BASE PIS EMPRE		3.426,95
					815 INSS EMPRESA		685,39
					817 ACID.TRABALHO		34,27
					826 PIS EMPRESA		34,27
					930 DED.INSS SALAR		304,63
					933 DED.DEP.IR		189,59
					990 BASE SALARIO M		3.393,28
					999 LIQUIDO A RECE		3.093,00
					B12 BASE IR.FOLHA		3.122,32
					B13 R.FOLHA CALCUL		45,74



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,06	3.426,95		7,50	333,95	SALARIO LIQ.		3.093,00
C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000643 NOME: ROSA AMELIA DE N M NEVES FUNCAO: 00090 SUPERVISOR FATURAMEN								
DT.ADM.:16/08/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.200,73 00	401 INSS	0,00	423,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.385,94	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	11,82 00	420 IMP.RENDA	22,50	174,72 00	725 BASE IR SALARI	4.385,94	
040 ANUENIO	30,00	168,03 00	441 ATRASOS	3,60	71,49 00	729 BASE IR MES AN	4.375,24	
110 HORA EXTRA 50%	2,58	76,85 00				736 DESC.IR MES AN	172,31	
						741 ATS MES	168,03	
						745 BASE FGTS	4.385,94	
						755 FGTS	350,87	
						777 BASE PIS EMPRE	4.385,94	
						815 INSS EMPRESA	877,19	
						817 ACID.TRABALHO	43,86	
						826 PIS EMPRESA	43,86	
						930 DED.INSS SALAR	423,61	
						990 BASE SALARIO M	4.368,76	
						999 LIQUIDO A RECE	3.787,61	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.962,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	216,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,18	4.457,43		26,10	669,82	SALARIO LIQ.		3.787,61



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 225

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	284,01	5.774,23	29,21	1.102,35	SALARIO LIQ.	4.671,88
C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000646 NOME: JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE						
DT.ADM.:11/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	137,87 00	701 BAS.INSS LIMIT 1.921,15
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,36 00	402 INSS FERIAS	0,00	12,26 00	725 BASE IR SALARI 1.743,34
040 ANUENIO	28,00	17,44 00	441 ATRASOS	2,41	20,67 00	729 BASE IR MES AN 109,66
110 HORA EXTRA 50%	0,18	2,32 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	140,86 00	730 DIF.BASE IR FE 24,69
200 FERIAS	2,00	107,27 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732 BASE IRRF FER 153,12
201 1/3 FERIAS	0,00	38,28 00				741 ATS MES 18,68
204 MED.FER.VALOR	2,00	2,46 00				745 BASE FGTS 1.921,15
205 MED.FER.HORAS	2,00	4,04 00				755 FGTS 153,69
220 DIF.FERIAS	2,00	17,47 00				777 BASE PIS EMPRE 1.920,75
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	6,17 00				815 INSS EMPRESA 384,23
225 DIF.MED.HORAS	2,00	0,65 00				817 ACID.TRABALHO 19,21
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,07 00				826 PIS EMPRESA 19,21
290 DIF MED VLR FE	2,00	0,40 00				896 BASE DED INSS 12,26
						930 DED.INSS SALAR 137,87
						990 BASE SALARIO M 1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE 1.592,79
						B12 BASE IR.FOLHA 1.605,47
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	70,22	1.941,82	6,41	349,03	SALARIO LIQ.	1.592,79



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 226

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000648 NOME: INGRID CRISTINA S DOS ANJOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:12/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/08/2025 a 03/09/2025 / AFASTADO - Período: 04/09/2025 a 06/09/2025 / AFASTADO - Período: 08/09/2025 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	10,00	918,64 00	401 INSS	0,00	439,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.814,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	2,66 00	402 INSS FERIAS	0,00	43,79 00	725 BASE IR SALARI	4.365,61	
040 ANUENIO	27,00	24,80 00	420 IMP.RENDA	22,50	170,15 00	729 BASE IR MES AN	2.143,94	
051 AUX.DOENCA	17,00	1.561,68 00	441 ATRASOS	0,46	5,82 00	732 BASE IRRF FER	448,79	
110 HORA EXTRA 50%	0,91	17,27 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	405,00 00	741 ATS MES	27,56	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	745 BASE FGTS	4.814,40	
200 FERIAS	3,00	275,59 00				755 FGTS	385,15	
201 1/3 FERIAS	0,00	112,20 00				777 BASE PIS EMPRE	4.814,40	
204 MED.FER.VALOR	3,00	40,47 00				815 INSS EMPRESA	962,88	
205 MED.FER.HORAS	3,00	17,77 00				817 ACID.TRABALHO	48,14	
242 ATS FERIAS MES	3,00	2,76 00				826 PIS EMPRESA	48,14	
						896 BASE DED INSS	43,79	
						930 DED.INSS SALAR	439,80	
						990 BASE SALARIO M	2.783,47	
						999 LIQUIDO A RECE	3.705,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.925,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	207,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 67,12 4.820,22 25,96 1.114,56 SALARIO LIQ. 3.705,66

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000652 NOME: ISAAC SILVA DOS SANTOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	128,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.675,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,93	6,87 00	441 ATRASOS	0,10	0,74 00	725 BASE IR SALARI	1.675,98	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				729 BASE IR MES AN	1.665,47	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,55	0,81 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	2,91	32,24 00				745 BASE FGTS	1.675,98	
140 H.E INTERJ 50%	1,05	11,63 00				755 FGTS	134,07	
						777 BASE PIS EMPRE	1.675,98	
						815 INSS EMPRESA	335,20	
						817 ACID.TRABALHO	16,76	
						826 PIS EMPRESA	16,76	
						930 DED.INSS SALAR	128,06	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.547,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.547,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 65,44 1.676,72 0,10 128,80 SALARIO LIQ. 1.547,92



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 227

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000654 NOME: PEDRO CARDOSO DOS REIS FUNCAO: 00133 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:07/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/09/2025 a 25/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.438,32 00	401 INSS	0,00	214,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.634,49	
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	6,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.634,49	
040 ANUENIO	30,00	25,22 00				729 BASE IR MES AN	2.718,31	
051 AUX.DOENCA	1,00	84,08 00				741 ATS MES	25,22	
110 HORA EXTRA 50%	2,51	44,21 00				745 BASE FGTS	2.634,49	
A29 SOBREAVISO	9,29	35,86 00				755 FGTS	210,75	
						777 BASE PIS EMPRE	2.634,49	
						815 INSS EMPRESA	526,90	
						817 ACID.TRABALHO	26,34	
						826 PIS EMPRESA	26,34	
						930 DED.INSS SALAR	214,33	
						990 BASE SALARIO M	2.583,48	
						999 LIQUIDO A RECE	2.369,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.420,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	72,38	2.634,49		2,00	264,78	SALARIO LIQ.	2.369,71	

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000655 NOME: JOAO IAGO CRUZ SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:07/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/09/2025 a 14/09/2025 / AFASTADO - Período: 23/09/2025 a 24/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	2.388,46 00	401 INSS	0,00	494,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.893,17	
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	5,18 00	420 IMP.RENDA	22,50	288,85 00	725 BASE IR SALARI	4.893,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,86	40,13 00	729 BASE IR MES AN	5.066,30	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	591 SAIDA ANTECIPA	2,78	39,01 00	736 DESC.IR MES AN	327,80	
051 AUX.DOENCA	4,00	367,45 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	1,60	33,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.893,17	
						755 FGTS	391,45	
						777 BASE PIS EMPRE	4.893,17	
						815 INSS EMPRESA	978,63	
						817 ACID.TRABALHO	48,93	
						826 PIS EMPRESA	48,93	
						930 DED.INSS SALAR	494,62	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.109,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.398,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	314,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,97	4.972,31		28,14	862,61	SALARIO LIQ.	4.109,70	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 228

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000666 NOME: CARLOS CELSO FARIAS DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.920,09 00	401 INSS	0,00	155,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.985,97	
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	6,22 00				725 BASE IR SALARI	1.985,97	
040 ANUENIO	30,00	19,20 00				729 BASE IR MES AN	1.990,69	
110 HORA EXTRA 50%	3,06	40,46 00				741 ATS MES	19,20	
						745 BASE FGTS	1.985,97	
						755 FGTS	158,87	
						777 BASE PIS EMPRE	1.985,97	
						815 INSS EMPRESA	397,19	
						817 ACID.TRABALHO	19,86	
						826 PIS EMPRESA	19,86	
						930 DED.INSS SALAR	155,96	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.939,29	
						999 LIQUIDO A RECE	1.830,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.830,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,77	1.985,97		0,00	155,96	SALARIO LIQ.	1.830,01	

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000668 NOME: RENATO BARRETO DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	187,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.334,36	
029 DSR HE./OUT.AD	1,11	11,36 00	441 ATRASOS	0,25	2,56 00	725 BASE IR SALARI	2.334,36	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.270,48	
110 HORA EXTRA 50%	4,81	73,85 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.334,36	
						755 FGTS	186,74	
						777 BASE PIS EMPRE	2.334,36	
						815 INSS EMPRESA	466,87	
						817 ACID.TRABALHO	23,34	
						826 PIS EMPRESA	23,34	
						930 DED.INSS SALAR	187,32	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.147,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.147,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	65,92	2.336,92		0,25	189,88	SALARIO LIQ.	2.147,04	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000669 NOME: MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA									
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.891,59		
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,11 00	441 ATRASOS	0,45	3,86 00	725 BASE IR SALARI	1.891,59		
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.907,08		
110 HORA EXTRA 50%	0,56	7,21 00				741 ATS MES	18,68		
						745 BASE FGTS	1.891,59		
						755 FGTS	151,32		
						777 BASE PIS EMPRE	1.891,59		
						815 INSS EMPRESA	378,32		
						817 ACID.TRABALHO	18,92		
						826 PIS EMPRESA	18,92		
						930 DED.INSS SALAR	147,47		
						990 BASE SALARIO M	1.887,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.706,75		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.744,12		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	60,69	1.895,45		2,45	188,70	SALARIO LIQ.	1.706,75		

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000671 NOME: MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:16/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	313,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.612,78		
029 DSR HE./OUT.AD	0,90	7,51 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,69 00	725 BASE IR SALARI	3.443,83		
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	31,33 00	729 BASE IR MES AN	1.798,58		
040 ANUENIO	28,00	14,17 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	976,32 00	732 BASE IRRF FER	168,95		
110 HORA EXTRA 50%	3,90	48,84 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	155,26 00	741 ATS MES	15,18		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
200 FERIAS	2,00	101,20 00				745 BASE FGTS	3.612,78		
201 1/3 FERIAS	0,00	42,24 00				755 FGTS	289,02		
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,72 00				777 BASE PIS EMPRE	3.612,78		
205 MED.FER.HORAS	2,00	3,54 00				815 INSS EMPRESA	722,56		
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				817 ACID.TRABALHO	36,13		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				826 PIS EMPRESA	36,13		
						896 BASE DED INSS	13,69		
						930 DED.INSS SALAR	313,24		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	2.092,58		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.130,59		
						B13 R.FOLHA CALCUL	75,42		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	96,80	3.612,78		19,00	1.520,20	SALARIO LIQ.	2.092,58		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000673		NOME: LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ		FUNCAO: 00061		ENFERMEIRO	
DT.ADM.:17/02/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91	00	401 INSS	0,00	615,88	00	701 BAS.INSS LIMIT		5.759,26	
029 DSR HE./OUT.AD	7,90	110,86	00	420 IMP.RENDA	27,50	505,69	00	725 BASE IR SALARI		5.143,38	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,40	5,61	00	729 BASE IR MES AN		5.376,66	
040 ANUENIO	30,00	27,56	00					736 DESC.IR MES AN		569,85	
074 ADIC.NOTURNO 2	108,63	304,86	00					741 ATS MES		27,56	
110 HORA EXTRA 50%	19,75	415,70	00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					745 BASE FGTS		5.759,26	
								755 FGTS		460,74	
								777 BASE PIS EMPRE		5.759,26	
								815 INSS EMPRESA		1.151,85	
								817 ACID.TRABALHO		57,59	
								826 PIS EMPRESA		57,59	
								930 DED.INSS SALAR		615,88	
								990 BASE SALARIO M		3.087,07	
								999 LIQUIDO A RECE		4.637,69	
								B12 BASE IR.FOLHA		5.759,26	
								B13 R.FOLHA CALCUL		508,08	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

TOTAIS ->	416,28	5.764,87	27,90	1.127,18	SALARIO LIQ.	4.637,69

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL										MAT.: 000676										NOME: ANA CAROLINA TAVARES LOPES										FUNCAO: 00085										RECEPCIONISTA																													
DT.ADM.:17/02/2023										CATEG.: MENSALISTA										SAL.: 1.868,45										DEP.I.R.: 01										DEP.SAL.FAM.: 01										PERC.ADTO: 000 %										HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL																																																																					

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45	00	401 INSS	0,00	149,40	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.913,11
029 DSR HE./OUT.AD	0,40	3,46	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37	00	725 BASE IR SALARI	1.913,11
040 ANUENIO	30,00	18,68	00					729 BASE IR MES AN	1.870,25
110 HORA EXTRA 50%	1,75	22,52	00					741 ATS MES	18,68
								745 BASE FGTS	1.913,11
								755 FGTS	153,04
								777 BASE PIS EMPRE	1.913,11
								815 INSS EMPRESA	382,62
								817 ACID.TRABALHO	19,13
								826 PIS EMPRESA	19,13
								930 DED.INSS SALAR	149,40
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.887,13
								999 LIQUIDO A RECE	1.726,34
								B12 BASE IR.FOLHA	1.763,71
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 231

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 62,15 1.913,11 2,00 186,77 SALARIO LIQ. 1.726,34

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000680 NOME: ANA PAULA MODESTO DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	165,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.095,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,34 00	441 ATRASOS	0,20	1,72 00	725 BASE IR SALARI	2.095,44	
034 ADICIONAL DE F	0,00	192,51 00				729 BASE IR MES AN	1.883,18	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	1,18	15,18 00				745 BASE FGTS	2.095,44	
						755 FGTS	167,63	
						777 BASE PIS EMPRE	2.095,44	
						815 INSS EMPRESA	419,09	
						817 ACID.TRABALHO	20,95	
						826 PIS EMPRESA	20,95	
						930 DED.INSS SALAR	165,81	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.929,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.929,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,45 2.097,16 0,20 167,53 SALARIO LIQ. 1.929,63

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000685 NOME: CAMILLA BARBOSA HOLANDA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	181,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.269,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,43 00				725 BASE IR SALARI	2.269,95	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.263,61	
110 HORA EXTRA 50%	1,03	15,81 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.269,95	
						755 FGTS	181,59	
						777 BASE PIS EMPRE	2.269,95	
						815 INSS EMPRESA	453,99	
						817 ACID.TRABALHO	22,70	
						826 PIS EMPRESA	22,70	
						930 DED.INSS SALAR	181,52	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.088,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.088,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,27 2.269,95 0,00 181,52 SALARIO LIQ. 2.088,43



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 232

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO			MAT.: 000687 NOME: RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA			FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE		
DT.ADM.:02/03/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 0,00		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	182,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.277,93	
029 DSR HE./OUT.AD	0,34	3,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.277,93	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	1.880,53	
110 HORA EXTRA 50%	1,48	22,72 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.277,93	
						755 FGTS	182,23	
						777 BASE PIS EMPRE	2.277,93	
						815 INSS EMPRESA	455,59	
						817 ACID.TRABALHO	22,78	
						826 PIS EMPRESA	22,78	
						930 DED.INSS SALAR	182,24	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.051,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.095,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			61,82	2.277,93	2,00	226,83	SALARIO LIQ.	2.051,10

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000689 NOME: BARBARA THAISSA B DA COSTA			FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA		
DT.ADM.:13/03/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/07/2025 a 29/10/2025			DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	149,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.912,67	
057 MEDIA AUX MATE	30,00	25,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.912,67	
058 ATS MATERNIDAD	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.912,67	
						741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.912,67	
						755 FGTS	153,01	
						777 BASE PIS EMPRE	1.912,67	
						826 PIS EMPRESA	19,13	
						930 DED.INSS SALAR	149,37	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.725,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.763,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			90,00	1.912,67	2,00	186,74	SALARIO LIQ.	1.725,93



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000693 NOME: JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:22/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/07/2025 a / /							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	948,12
						741 ATS MES	15,18
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	1.518,00
						990 BASE SALARIO M	1.533,18
TOTAIS ->							
	0,00	30,36		2,00	30,36	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000694 NOME: JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA							
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/06/2024 a / /							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	16,09
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08
						990 BASE SALARIO M	1.625,17
TOTAIS ->							
	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000695 NOME: ELSON NEDE DA SILVA LOPES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA							
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/09/2025 a 11/09/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	169,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.139,00
029 DSR HE./OUT.AD	3,20	28,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.139,00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.162,62
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	95,81	168,00 00				745 BASE FGTS	2.139,00
110 HORA EXTRA 50%	1,08	14,20 00				755 FGTS	171,12
						777 BASE PIS EMPRE	2.139,00
						815 INSS EMPRESA	427,80
						817 ACID.TRABALHO	21,39
						826 PIS EMPRESA	21,39
						930 DED.INSS SALAR	169,74
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.937,08
						B12 BASE IR.FOLHA	1.969,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	380,09	2.139,00		2,00	201,92	SALARIO LIQ.	1.937,08

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000696 NOME: INACIO SANTOS DAS NEVES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.755,91	00	401 INSS	0,00	574,28	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.462,12		
029 DSR HE./OUT.AD	3,14	44,07	00	420 IMP.RENDA	27,50	426,37	00	725 BASE IR SALARI	5.462,12		
034 ADICIONAL DE F	0,00	201,36	00	441 ATRASOS	0,23	3,23	00	729 BASE IR MES AN	5.101,70		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					736 DESC.IR MES AN	335,77		
040 ANUENIO	30,00	27,56	00					741 ATS MES	27,56		
110 HORA EXTRA 50%	13,61	286,47	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					745 BASE FGTS	5.462,12		
								755 FGTS	436,96		
								777 BASE PIS EMPRE	5.462,12		
								815 INSS EMPRESA	1.092,42		
								817 ACID.TRABALHO	54,62		
								826 PIS EMPRESA	54,62		
								930 DED.INSS SALAR	574,28		
								990 BASE SALARIO M	3.087,07		
								999 LIQUIDO A RECE	4.461,47		
								B12 BASE IR.FOLHA	4.887,84		
								B13 R.FOLHA CALCUL	435,42		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

C.CUSTO:HEMODIALISE	MAT.: 000699	NOME: CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:10/04/2023	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: 01	DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL					

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	318,95	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.546,26		
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	4,84	00	420 IMP.RENDA	15,00	46,69	00	725 BASE IR SALARI	3.546,26		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN	3.510,53		
040 ANUENIO	30,00	15,18	00					736 DESC.IR MES AN	41,33		
074 ADIC.NOTURNO 2	0,26	0,43	00					741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	2,48	31,06	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.546,26		
								755 FGTS	283,70		
								777 BASE PIS EMPRE	3.546,26		
								815 INSS EMPRESA	709,25		
								817 ACID.TRABALHO	35,46		
								826 PIS EMPRESA	35,46		
								930 DED.INSS SALAR	318,95		
								933 DED.DEP.IR	189,59		
								990 BASE SALARIO M	1.836,78		
								999 LIQUIDO A RECE	3.150,26		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.227,31		
								B13 R.FOLHA CALCUL	61,49		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,32	3.546,26		17,00	396,00	SALARIO LIQ.	3.150,26	
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000702 NOME: RAIANI TAINA F DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO								
DT.ADM.:20/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/08/2025 a 09/12/2025								
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	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.600,20 00	401 INSS	0,00	121,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.600,20	
						725 BASE IR SALARI	1.600,20	
						729 BASE IR MES AN	4.549,98	
						736 DESC.IR MES AN	211,63	
						741 ATS MES	27,56	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.600,20	
						755 FGTS	128,01	
						777 BASE PIS EMPRE	1.600,20	
						815 INSS EMPRESA	320,04	
						817 ACID.TRABALHO	16,00	
						820 VL AFAST DOEN	2.755,91	
						826 PIS EMPRESA	16,00	
						930 DED.INSS SALAR	121,24	
						990 BASE SALARIO M	2.783,47	
						999 LIQUIDO A RECE	1.478,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.478,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	0,00	1.600,20		0,00	121,24	SALARIO LIQ.	1.478,96	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 236

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000703 NOME: ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:27/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	222,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.722,98	
029 DSR HE./OUT.AD	1,16	13,82 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	153,76 00	725 BASE IR SALARI	2.722,98	
040 ANUENIO	30,00	25,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	729 BASE IR MES AN	2.782,64	
110 HORA EXTRA 50%	5,03	89,83 00				741 ATS MES	25,22	
A29 SOBREAVISO	18,58	71,71 00				745 BASE FGTS	2.722,98	
						755 FGTS	217,83	
						777 BASE PIS EMPRE	2.722,98	
						815 INSS EMPRESA	544,60	
						817 ACID.TRABALHO	27,23	
						826 PIS EMPRESA	27,23	
						930 DED.INSS SALAR	222,29	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.619,33	
						999 LIQUIDO A RECE	2.296,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.500,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	84,77	2.722,98		2,00	426,50	SALARIO LIQ.	2.296,48	

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000704 NOME: ANTONIO R LINO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00016 AUX. DE COMPRAS
DT.ADM.:08/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	178,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.240,49	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,50 00	441 ATRASOS	1,46	14,94 00	725 BASE IR SALARI	2.240,49	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.261,96	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	3,22 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.240,49	
						755 FGTS	179,23	
						777 BASE PIS EMPRE	2.240,49	
						815 INSS EMPRESA	448,10	
						817 ACID.TRABALHO	22,40	
						826 PIS EMPRESA	22,40	
						930 DED.INSS SALAR	178,87	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.017,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.061,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,26	2.255,43		3,46	238,40	SALARIO LIQ.	2.017,03	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 237

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000707 NOME: CRISTIANE DO S ALVES DA ROCHA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA									
DT.ADM.:16/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	156,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.991,14		
029 DSR HE./OUT.AD	0,95	8,32 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	251,84 00	725 BASE IR SALARI	1.991,14		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.976,40		
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09		
110 HORA EXTRA 50%	4,11	54,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.991,14		
						755 FGTS	159,29		
						777 BASE PIS EMPRE	1.991,14		
						815 INSS EMPRESA	398,23		
						817 ACID.TRABALHO	19,91		
						826 PIS EMPRESA	19,91		
						930 DED.INSS SALAR	156,43		
						990 BASE SALARIO M	1.928,77		
						999 LIQUIDO A RECE	1.550,69		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.834,71		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	285,06	1.991,14		2,00	440,45	SALARIO LIQ.	1.550,69		

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000709 NOME: MARIA DARLENE DA SILVA LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.556,21		
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,28 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,19 00	725 BASE IR SALARI	3.556,21		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.552,22		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	47,59		
110 HORA EXTRA 50%	3,26	40,83 00				741 ATS MES	15,18		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.556,21		
						755 FGTS	284,49		
						777 BASE PIS EMPRE	3.556,21		
						815 INSS EMPRESA	711,24		
						817 ACID.TRABALHO	35,56		
						826 PIS EMPRESA	35,56		
						930 DED.INSS SALAR	320,14		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.157,52		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.236,07		
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,81		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	284,01	3.557,04	17,10	399,52	SALARIO LIQ.	3.157,52
C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000710 NOME: CAROLINE DO SOCORRO B MELO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO						
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	388,48 00	701 BAS.INSS LIMIT 4.125,71
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	12,17 00	420 IMP.RENDA	15,00	133,61 00	725 BASE IR SALARI 4.125,71
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,53	65,79 00	729 BASE IR MES AN 4.088,79
040 ANUENIO	30,00	37,59 00				736 DESC.IR MES AN 128,07
110 HORA EXTRA 50%	2,83	79,12 00				741 ATS MES 37,59
						742 ADIC DE INSAL 303,60
						745 BASE FGTS 4.125,71
						755 FGTS 330,05
						777 BASE PIS EMPRE 4.125,71
						815 INSS EMPRESA 825,14
						817 ACID.TRABALHO 41,26
						826 PIS EMPRESA 41,26
						930 DED.INSS SALAR 388,48
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 4.100,21
						999 LIQUIDO A RECE 3.603,62
						B12 BASE IR.FOLHA 3.737,23
						B13 R.FOLHA CALCUL 137,98
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	283,48	4.191,50	18,53	587,88	SALARIO LIQ.	3.603,62



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 239

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000712 NOME: KEITYANN DE LIMA PINTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.742,88	
029 DSR HE./OUT.AD	3,72	31,06 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,19 00	725 BASE IR SALARI	3.742,88	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.745,25	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	76,54	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,28	172,46 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,35	29,43 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.742,88	
						755 FGTS	299,43	
						777 BASE PIS EMPRE	3.742,88	
						815 INSS EMPRESA	748,58	
						817 ACID.TRABALHO	37,43	
						826 PIS EMPRESA	37,43	
						930 DED.INSS SALAR	342,55	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.293,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.400,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	389,35	3.742,88		17,00	449,10	SALARIO LIQ.	3.293,78	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000716 NOME: ERICA AMANDA DE LIMA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/09/2025 a 18/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	316,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.528,07	
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	4,49 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,97 00	725 BASE IR SALARI	3.528,07	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,86	15,53 00	729 BASE IR MES AN	3.519,63	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,70	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,33	29,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.528,07	
						755 FGTS	282,24	
						777 BASE PIS EMPRE	3.528,07	
						815 INSS EMPRESA	705,61	
						817 ACID.TRABALHO	35,28	
						826 PIS EMPRESA	35,28	
						930 DED.INSS SALAR	316,77	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.136,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.211,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,53	

Hora...: 19:35:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,87	3.543,60	18,86	406,63	SALARIO LIO.	3.136,97

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000717 NOME: JOSELENE COSTA MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,11	
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	3,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,47 00	725 BASE IR SALARI	3.538,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.543,53	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	46,28	
110 HORA EXTRA 50%	1,95	24,42 00				741 ATS MES	15,18	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.538,11	
						755 FGTS	283,04	
						777 BASE PIS EMPRE	3.538,11	
						815 INSS EMPRESA	707,62	
						817 ACID.TRABALHO	35,38	
						826 PIS EMPRESA	35,38	
						930 DED.INSS SALAR	317,97	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.144,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.220,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	60,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	282,40	3.538,11	17,00	393,80	SALARIO LIQ.	3.144,31



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 241

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000719 NOME: LORENA CAROLINE X DOS PASSOS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO									
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	360,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.892,47		
029 DSR HE./OUT.AD	1,26	21,82 00	420 IMP.RENDA	15,00	98,63 00	725 BASE IR SALARI	3.892,47		
040 ANUENIO	30,00	37,59 00	441 ATRASOS	3,93	67,82 00	729 BASE IR MES AN	3.820,87		
110 HORA EXTRA 50%	5,48	141,86 00				736 DESC.IR MES AN	87,89		
						741 ATS MES	37,59		
						745 BASE FGTS	3.892,47		
						755 FGTS	311,39		
						777 BASE PIS EMPRE	3.892,47		
						815 INSS EMPRESA	778,49		
						817 ACID.TRABALHO	38,92		
						826 PIS EMPRESA	38,92		
						930 DED.INSS SALAR	360,50		
						990 BASE SALARIO M	3.796,61		
						999 LIQUIDO A RECE	3.433,34		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.531,97		
						B13 R.FOLHA CALCUL	135,63		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	66,74	3.960,29		18,93	526,95	SALARIO LIQ.	3.433,34		

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000721 NOME: ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:16/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/09/2025 a 20/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	317,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.535,26		
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	4,84 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,04 00	725 BASE IR SALARI	3.535,26		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,31	10,94 00	729 BASE IR MES AN	3.515,64		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,10		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	2,51	31,43 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.535,26		
						755 FGTS	282,82		
						777 BASE PIS EMPRE	3.535,26		
						815 INSS EMPRESA	707,05		
						817 ACID.TRABALHO	35,35		
						826 PIS EMPRESA	35,35		
						930 DED.INSS SALAR	317,63		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,23		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.217,63		
						B13 R.FOLHA CALCUL	60,04		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 242

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 283,09 3.546,20 18,31 403,97 SALARIO LIQ. 3.142,23

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000723 NOME: LEIDIANE FERREIRA DE BRITO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:26/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	182,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.277,93	
029 DSR HE./OUT.AD	0,34	3,50 00				725 BASE IR SALARI	2.277,93	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.341,42	
110 HORA EXTRA 50%	1,48	22,72 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.277,93	
						755 FGTS	182,23	
						777 BASE PIS EMPRE	2.277,93	
						815 INSS EMPRESA	455,59	
						817 ACID.TRABALHO	22,78	
						826 PIS EMPRESA	22,78	
						930 DED.INSS SALAR	182,24	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.095,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.095,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,82 2.277,93 0,00 182,24 SALARIO LIQ. 2.095,69

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000726 NOME: AYLÁ MADEILANE O MESQUITA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	553,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.311,97	
029 DSR HE./OUT.AD	3,80	53,37 00	420 IMP.RENDA	27,50	385,08 00	725 BASE IR SALARI	5.311,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,50	7,02 00	729 BASE IR MES AN	5.186,89	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,05	14,73 00	736 DESC.IR MES AN	354,94	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,61	287,97 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	2,80	58,93 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.311,97	
						755 FGTS	424,95	
						777 BASE PIS EMPRE	5.311,97	
						815 INSS EMPRESA	1.062,39	
						817 ACID.TRABALHO	53,12	
						826 PIS EMPRESA	53,12	
						930 DED.INSS SALAR	553,25	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.373,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.758,72	
						B13 R.FOLHA CALCUL	399,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	389,21	5.333,72	29,05	960,08	SALARIO LIQ.	4.373,64
C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000731 NOME: MADSON ELISON DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:11/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	313,15 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.497,91
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	4,01 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,44 00	725 BASE IR SALARI 3.497,91
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,06	25,55 00	729 BASE IR MES AN 3.379,59
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 25,76
110 HORA EXTRA 50%	2,08	26,05 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,98	16,53 00	741 ATS MES 15,18
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
						745 BASE FGTS 3.497,91
						755 FGTS 279,83
						777 BASE PIS EMPRE 3.497,91
						815 INSS EMPRESA 699,58
						817 ACID.TRABALHO 34,98
						826 PIS EMPRESA 34,98
						930 DED.INSS SALAR 313,15
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE 3.114,96
						B12 BASE IR.FOLHA 3.184,76
						B13 R.FOLHA CALCUL 55,11
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	282,56	3.539,99	22,04	425,03	SALARIO LIQ.	3.114,96



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 244

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000732 NOME: FRANCISCO ANTONIO N PEREIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.887,13	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				725 BASE IR SALARI	1.887,13	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.887,13	
						741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.887,13	
						755 FGTS	150,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.887,13	
						815 INSS EMPRESA	377,43	
						817 ACID.TRABALHO	18,87	
						826 PIS EMPRESA	18,87	
						930 DED.INSS SALAR	147,07	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.805,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.740,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.805,06	
	61,00	1.952,13		0,00	147,07			

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000733 NOME: DOUGLAS MORAES DE LIMA FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
100 INSUF.SALDO	0,00	68,76 00	402 INSS FERIAS	0,00	518,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.061,56	
200 FERIAS	30,00	3.438,00 00	422 IR FERIAS	22,50	304,10 00	727 BASE IR FERIAS	4.543,36	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.265,39 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	345,52 00	729 BASE IR MES AN	3.790,97	
204 MED.FER.VALOR	30,00	193,82 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.239,26 00	732 BASE IRRF FER	5.061,56	
205 MED.FER.HORAS	30,00	129,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	736 DESC.IR MES AN	83,40	
242 ATS FERIAS MES	30,00	34,38 00				741 ATS MES	34,38	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	345,52 00				745 BASE FGTS	5.061,56	
						755 FGTS	404,92	
						777 BASE PIS EMPRE	5.061,56	
						790 INFORMATIVO DE	304,10	
						815 INSS EMPRESA	1.012,31	
						817 ACID.TRABALHO	50,62	
						826 PIS EMPRESA	50,62	
						896 BASE DED INSS	518,20	
						931 DED.INSS FERIA	518,20	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.472,38	
						B14 BASE IR FERIAS	5.061,56	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	326,74	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 245

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	120,00	5.475,84	24,50	5.475,84	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000735 NOME: JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:18/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	155,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.977,56
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,66 00	441 ATRASOS	0,13	1,14 00	725 BASE IR SALARI	1.977,56
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	349,17 00	729 BASE IR MES AN	1.945,39
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,34 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
140 H.E INTERJ 50%	2,96	38,93 00				745 BASE FGTS	1.977,56
						755 FGTS	158,20
						777 BASE PIS EMPRE	1.977,56
						815 INSS EMPRESA	395,51
						817 ACID.TRABALHO	19,78
						826 PIS EMPRESA	19,78
						930 DED.INSS SALAR	155,21
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.473,18
						B12 BASE IR.FOLHA	1.822,35
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,05	1.978,70	0,13	505,52	SALARIO LIQ.	1.473,18

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000736 NOME: LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA FUNCAO: 00142 LIDER DE ATENDIMENTO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	219,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.687,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	7,31 00	441 ATRASOS	1,50	18,08 00	725 BASE IR SALARI	2.687,95
040 ANUENIO	30,00	26,25 00				729 BASE IR MES AN	2.706,37
110 HORA EXTRA 50%	2,63	47,54 00				741 ATS MES	26,25
						745 BASE FGTS	2.687,95
						755 FGTS	215,03
						777 BASE PIS EMPRE	2.687,95
						815 INSS EMPRESA	537,59
						817 ACID.TRABALHO	26,88
						826 PIS EMPRESA	26,88
						930 DED.INSS SALAR	219,14
						990 BASE SALARIO M	2.651,18
						999 LIQUIDO A RECE	2.468,81
						B12 BASE IR.FOLHA	2.468,81
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	63,24	2.706,03	1,50	237,22	SALARIO LIQ.	2.468,81



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000737 NOME: ADELIA TANANTA NUNES LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	153,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.958,54
029 DSR HE./OUT.AD	1,11	9,52 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.958,54
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.910,31
110 HORA EXTRA 50%	4,81	61,89 00				741 ATS MES	18,68
						745 BASE FGTS	1.958,54
						755 FGTS	156,68
						777 BASE PIS EMPRE	1.958,54
						815 INSS EMPRESA	391,71
						817 ACID.TRABALHO	19,59
						826 PIS EMPRESA	19,59
						930 DED.INSS SALAR	153,49
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.767,68
						B12 BASE IR.FOLHA	1.805,05
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.767,68

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000738 NOME: ADRILANE FARIAS RIBEIRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/08/2025 a 18/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	12,00	891,77 00	401 INSS	0,00	140,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.815,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	3,21 00	441 ATRASOS	0,18	1,84 00	725 BASE IR SALARI	1.815,95
040 ANUENIO	24,00	17,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.305,10
051 AUX.DOENCA	12,00	891,77 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,75	7,68 00	741 ATS MES	22,29
110 HORA EXTRA 50%	1,36	20,88 00				745 BASE FGTS	1.815,95
						755 FGTS	145,27
						777 BASE PIS EMPRE	1.823,63
						815 INSS EMPRESA	363,19
						817 ACID.TRABALHO	18,16
						820 VL AFAST DOEN	445,88
						826 PIS EMPRESA	18,24
						930 DED.INSS SALAR	140,66
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	1.630,70
						B12 BASE IR.FOLHA	1.675,29
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.630,70



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 247

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:ASSESSORIA			MAT.: 000740 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE BRITO			FUNCAO: 00299 ANALISTA COMUNICACAO		
DT.ADM.:29/08/2023			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.316,90			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
100 INSUF.SALDO	0,00	66,34 00	402 INSS FERIAS	0,00	444,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.535,95	
200 FERIAS	30,00	3.316,90 00	422 IR FERIAS	22,50	208,47 00	727 BASE IR FERIAS	4.535,95	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.133,99 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.882,87 00	729 BASE IR MES AN	3.374,79	
204 MED.FER.VALOR	30,00	8,95 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,34 00	732 BASE IRRF FER	4.535,95	
205 MED.FER.HORAS	30,00	42,94 00				736 DESC.IR MES AN	25,40	
242 ATS FERIAS MES	30,00	33,17 00				741 ATS MES	33,17	
						745 BASE FGTS	4.535,95	
						755 FGTS	362,87	
						777 BASE PIS EMPRE	4.535,95	
						790 INFORMATIVO DE	208,47	
						815 INSS EMPRESA	907,19	
						817 ACID.TRABALHO	45,36	
						826 PIS EMPRESA	45,36	
						896 BASE DED INSS	444,61	
						931 DED.INSS FERIA	444,61	
						990 BASE SALARIO M	3.350,07	
						B14 BASE IR FERIAS	4.091,34	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	245,06	
TOTAIS ->		120,00	4.602,29	24,50	4.602,29	SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000741 NOME: HAROLDO OLIVEIRA BARROSO			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO				
DT.ADM.:01/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/09/2025 a 06/09/2025 / AFASTADO - Período: 27/09/2025 a 28/09/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				
			B A S E S				
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	2.388,46 00	401 INSS	0,00	506,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.979,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	6,48 00	420 IMP.RENDA	22,50	308,37 00	725 BASE IR SALARI	4.979,95
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,15	2,10 00	729 BASE IR MES AN	5.003,62
040 ANUENIO	30,00	27,56 00			736 DESC.IR MES AN		313,70
051 AUX.DOENCA	4,00	367,45 00			741 ATS MES		27,56
074 ADIC.NOTURNO 2	6,91	19,39 00			742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,08	22,73 00			745 BASE FGTS		4.979,95
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00			755 FGTS		398,39
					777 BASE PIS EMPRE		4.979,95
					815 INSS EMPRESA		995,99
					817 ACID.TRABALHO		49,80
					826 PIS EMPRESA		49,80
					930 DED.INSS SALAR		506,77
					990 BASE SALARIO M		3.087,07
					999 LIQUIDO A RECE		4.164,81
					B12 BASE IR.FOLHA		4.473,18
					B13 R.FOLHA CALCUL		330,97



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:35:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha...: 248
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	288,45	4.982,05		22,65	817,24	SALARIO LIQ.	4.164,81

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000744 NOME: ANTONIO MARIA C DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:05/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	104,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.391,74	
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	4,86 00	441 ATRASOS	1,06	9,29 00	725 BASE IR SALARI	1.391,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	55,00	482,19 00	729 BASE IR MES AN	1.930,00	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	52,60 00	741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	2,40	31,56 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	127,22 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745 BASE FGTS	1.391,74	
			591 SAIDA ANTECIPA	3,35	29,37 00	755 FGTS	111,33	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	20,21 00	777 BASE PIS EMPRE	1.391,74	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	241,69 00	815 INSS EMPRESA	278,35	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	202,07 00	817 ACID.TRABALHO	13,92	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	23,00 00	826 PIS EMPRESA	13,92	
						930 DED.INSS SALAR	104,38	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	640,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.287,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,95	1.965,19		67,41	1.324,20	SALARIO LIQ.	640,99	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000745 NOME: GIOVANNY SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.879,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,36 00	441 ATRASOS	1,15	9,86 00	725 BASE IR SALARI	1.879,95	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.869,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,18	2,32 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.879,95	
						755 FGTS	150,39	
						777 BASE PIS EMPRE	1.879,95	
						815 INSS EMPRESA	375,99	
						817 ACID.TRABALHO	18,80	
						826 PIS EMPRESA	18,80	
						930 DED.INSS SALAR	146,42	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.696,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.733,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->

60,22

1.889,81

3,15

193,65

SALARIO LIQ.

1.696,16

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000746 NOME: LILIAN NATHALIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/09/2025 a 24/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	178,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.235,85	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	441 ATRASOS	1,55	15,86 00	725 BASE IR SALARI	2.235,85	
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	426,46 00	729 BASE IR MES AN	2.247,99	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	64,06 00	741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.235,85	
						755 FGTS	178,86	
						777 BASE PIS EMPRE	2.235,85	
						815 INSS EMPRESA	447,17	
						817 ACID.TRABALHO	22,36	
						826 PIS EMPRESA	22,36	
						930 DED.INSS SALAR	178,45	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	1.566,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.057,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

60,00

2.251,71

1,55

684,83

SALARIO LIQ.

1.566,88

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000747 NOME: EVERSON CARLOS N DOS REIS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	171,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.155,68	
029 DSR HE./OUT.AD	4,19	35,96 00	441 ATRASOS	0,13	1,12 00	725 BASE IR SALARI	2.155,68	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,61 00	729 BASE IR MES AN	2.275,96	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,63	176,07 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	4,48	57,64 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	147,76 00	745 BASE FGTS	2.155,68	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	134,34 00	755 FGTS	172,45	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	64,23 00	777 BASE PIS EMPRE	2.155,68	
						815 INSS EMPRESA	431,14	
						817 ACID.TRABALHO	21,56	
						826 PIS EMPRESA	21,56	
						930 DED.INSS SALAR	171,24	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.310,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.984,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

171,30

2.156,80

2,13

846,67

SALARIO LIQ.

1.310,13



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:35:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha...: 250
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000748 NOME: ADRIANA P DA COSTA CHAGAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:19/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	304,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.429,49	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	5,22 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,51 00	725 BASE IR SALARI	3.429,49	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	0,13	2,94 00	729 BASE IR MES AN	3.388,48	
110 HORA EXTRA 50%	1,00	33,93 00				736 DESC.IR MES AN	26,43	
						741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	3.429,49	
						755 FGTS	274,35	
						777 BASE PIS EMPRE	3.429,49	
						815 INSS EMPRESA	685,90	
						817 ACID.TRABALHO	34,29	
						826 PIS EMPRESA	34,29	
						930 DED.INSS SALAR	304,94	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.095,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.124,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	46,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,23	3.432,43		7,63	337,39	SALARIO LIQ.	3.095,04	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000749 NOME: GLAUCIANE DA C T DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/09/2025 a 28/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	315,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.515,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,09 00	725 BASE IR SALARI	3.515,57	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,85	7,07 00	729 BASE IR MES AN	3.509,92	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	228,53 00	736 DESC.IR MES AN	41,24	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	17,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.515,57	
						755 FGTS	281,24	
						777 BASE PIS EMPRE	3.515,57	
						815 INSS EMPRESA	703,11	
						817 ACID.TRABALHO	35,16	
						826 PIS EMPRESA	35,16	
						930 DED.INSS SALAR	315,27	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.899,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.200,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	281,74	3.522,64		17,85	623,32	SALARIO LIQ.	2.899,32

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000751 NOME: JULIANNE PAIVA DA SILVA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:10/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	338,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.710,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	4,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	71,40 00	725 BASE IR SALARI	3.710,95
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	1,84 00	729 BASE IR MES AN	3.663,59
040 ANUENIO	30,00	16,80 00				736 DESC.IR MES AN	64,29
110 HORA EXTRA 50%	1,13	28,35 00				741 ATS MES	16,80
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.710,95
						755 FGTS	296,87
						777 BASE PIS EMPRE	3.710,95
						815 INSS EMPRESA	742,19
						817 ACID.TRABALHO	37,11
						826 PIS EMPRESA	37,11
						930 DED.INSS SALAR	338,71
						990 BASE SALARIO M	3.680,08
						999 LIQUIDO A RECE	3.300,84
						B12 BASE IR.FOLHA	3.372,24
						B13 R.FOLHA CALCUL	111,67
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,39	3.712,79		15,11	411,95	SALARIO LIQ.	3.300,84



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 252

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:34 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000753 NOME: ROGER MAIA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/09/2025 a 11/09/2025 / AFASTADO - Período: 12/09/2025 a 12/09/2025 / AFASTADO - Período: 18/09/2025 a 18/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	272,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.162,09	
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,59 00	441 ATRASOS	7,26	60,36 00	725 BASE IR SALARI	3.162,09	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	18,00	149,66 00	729 BASE IR MES AN	2.812,74	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	445 DESCONTO DSR	18,00	149,66 00	741 ATS MES	7,59	
051 AUX.DOENCA	5,00	253,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,35	16,84 00				745 BASE FGTS	3.162,09	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	252,96	
						777 BASE PIS EMPRE	3.311,75	
						815 INSS EMPRESA	632,42	
						817 ACID.TRABALHO	31,62	
						826 PIS EMPRESA	33,12	
						930 DED.INSS SALAR	272,85	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.858,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.889,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	20,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,66	3.521,77		45,26	662,89	SALARIO LIQ.	2.858,88	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000758 NOME: JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:06/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	172,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.171,00	
029 DSR HE./OUT.AD	3,96	34,57 00	441 ATRASOS	1,03	8,99 00	725 BASE IR SALARI	2.171,00	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.165,54	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,43	178,85 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,50	45,84 00				745 BASE FGTS	2.171,00	
						755 FGTS	173,68	
						777 BASE PIS EMPRE	2.171,00	
						815 INSS EMPRESA	434,20	
						817 ACID.TRABALHO	21,71	
						826 PIS EMPRESA	21,71	
						930 DED.INSS SALAR	172,62	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.998,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.998,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 253

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 389,89 2.179,99 1,03 181,61 SALARIO LIQ. 1.998,38

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000759 NOME: FABIO DOS SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:08/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/08/2025 a 03/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	531,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.491,71	
029 DSR HE./OUT.AD	3,90	54,50 00	402 INSS FERIAS	0,00	46,85 00	725 BASE IR SALARI	4.489,49	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	22,50	291,98 00	729 BASE IR MES AN	2.213,84	
040 ANUENIO	27,00	12,40 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	423,80 00	732 BASE IRRF FER	470,65	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,81	267,68 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	4,13	86,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.491,71	
200 FERIAS	3,00	275,59 00				755 FGTS	439,33	
201 1/3 FERIAS	0,00	117,66 00				777 BASE PIS EMPRE	5.491,71	
204 MED.FER.VALOR	3,00	27,20 00				815 INSS EMPRESA	1.098,34	
205 MED.FER.HORAS	3,00	18,46 00				817 ACID.TRABALHO	54,92	
242 ATS FERIAS MES	3,00	1,38 00				826 PIS EMPRESA	54,92	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				896 BASE DED INSS	46,85	
						930 DED.INSS SALAR	531,57	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.197,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.021,06	
						B13 R.FOLHA CALCUL	317,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 196,84 5.491,71 25,50 1.294,20 SALARIO LIQ. 4.197,51

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000763 NOME: ANDREY DOS SANTOS MARTINS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:16/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	178,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.240,57	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00				725 BASE IR SALARI	2.240,57	
						729 BASE IR MES AN	1.344,34	
						741 ATS MES	11,15	
						745 BASE FGTS	2.240,57	
						755 FGTS	179,24	
						777 BASE PIS EMPRE	2.240,57	
						815 INSS EMPRESA	448,11	
						817 ACID.TRABALHO	22,41	
						826 PIS EMPRESA	22,41	
						930 DED.INSS SALAR	178,88	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.061,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.061,69	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:35:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha...: 254
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	2.240,57		0,00	178,88	SALARIO LIQ.		2.061,69
C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000765 NOME: MARIA CRISTINA T NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:21/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	192,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.188,50	
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	203,61 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15	
201 1/3 FERIAS	0,00	628,84 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.311,74 00	727 BASE IR FERIAS	2.515,35	
204 MED.FER.VALOR	30,00	13,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.552,99	
205 MED.FER.HORAS	30,00	44,03 00				732 BASE IRRF FER	2.515,35	
242 ATS FERIAS MES	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	47,70	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	7,59	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.188,50	
						755 FGTS	335,08	
						777 BASE PIS EMPRE	4.188,50	
						815 INSS EMPRESA	837,70	
						817 ACID.TRABALHO	41,89	
						826 PIS EMPRESA	41,89	
						896 BASE DED INSS	203,61	
						930 DED.INSS SALAR	192,41	
						931 DED.INSS FERIA	203,61	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	1.450,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.480,74	
						B14 BASE IR FERIAS	2.311,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,00	4.188,50		2,00	2.738,12	SALARIO LIQ.		1.450,38



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 255

Hora...: 19:35:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000768 NOME: ANTONIA KELLY A DOS SANTOS FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:23/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	170,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.146,46	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	441 ATRASOS	6,16	62,74 00	725 BASE IR SALARI	2.146,46	
			457 EMPREST.E-CONS	0,00	458,10 00	729 BASE IR MES AN	2.209,12	
			591 SAIDA ANTECIPA	3,08	31,37 00	741 ATS MES	11,15	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	141,41 00	745 BASE FGTS	2.146,46	
						755 FGTS	171,71	
						777 BASE PIS EMPRE	2.146,46	
						815 INSS EMPRESA	429,29	
						817 ACID.TRABALHO	21,46	
						826 PIS EMPRESA	21,46	
						930 DED.INSS SALAR	170,41	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	1.376,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.976,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	2.240,57		9,24	864,03	SALARIO LIQ.	1.376,54	

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000769 NOME: TAINARA ESTFANE A PEREIRA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.920,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.920,73	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				729 BASE IR MES AN	1.919,86	
						741 ATS MES	8,05	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.920,73	
						755 FGTS	153,65	
						777 BASE PIS EMPRE	1.920,73	
						815 INSS EMPRESA	384,15	
						817 ACID.TRABALHO	19,21	
						826 PIS EMPRESA	19,21	
						930 DED.INSS SALAR	150,09	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.738,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,00	1.920,73		2,00	182,27	SALARIO LIQ.	1.738,46	

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 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	26,00	2.388,46 00	401 INSS	0,00	483,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.136,72	
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	10,80 00	402 INSS FERIAS	0,00	45,40 00	725 BASE IR SALARI	4.676,44	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	22,50	240,08 00	729 BASE IR MES AN	2.166,46	
040 ANUENIO	27,00	12,40 00	441 ATRASOS	1,21	16,90 00	732 BASE IRRF FER	460,28	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	414,88 00	741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	3,35	70,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.136,72	
200 FERIAS	3,00	275,59 00				755 FGTS	410,93	
201 1/3 FERIAS	0,00	115,07 00				777 BASE PIS EMPRE	5.136,72	
204 MED.FER.VALOR	3,00	11,11 00				815 INSS EMPRESA	1.027,34	
205 MED.FER.HORAS	3,00	26,77 00				817 ACID.TRABALHO	51,37	
242 ATS FERIAS MES	3,00	1,38 00				826 PIS EMPRESA	51,37	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				896 BASE DED INSS	45,40	
						930 DED.INSS SALAR	483,32	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	3.953,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.193,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	267,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	97,12	5.153,62	26,71	1.200,58	SALARIO LIQ.	3.953,04

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08	00	401 INSS	0,00	151,78	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.939,53		
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,74	00	441 ATRASOS	0,20	1,75	00	725 BASE IR SALARI	1.939,53		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN	2.097,15		
040 ANUENIO	30,00	8,05	00					741 ATS MES	8,05		
110 HORA EXTRA 50%	1,36	17,81	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
								745 BASE FGTS	1.939,53		
								755 FGTS	155,16		
								777 BASE PIS EMPRE	1.939,53		
								815 INSS EMPRESA	387,91		
								817 ACID.TRABALHO	19,40		
								826 PIS EMPRESA	19,40		
								930 DED.INSS SALAR	151,78		
								933 DED.DEP.IR	189,59		
								990 BASE SALARIO M	1.920,73		
								999 LIQUIDO A RECE	1.787,75		
								B12 BASE IR.FOLHA	1.787,75		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 257

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	281,67	1.941,28	0,20	153,53	SALARIO LIQ.	1.787,75

C.CUSTO:MANUTENCAO	MAT.: 000775	NOME: ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	FUNCAO: 00027	AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:28/12/2023	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.522,40	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:
		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	234,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.842,12	
029 DSR HE./OUT.AD	2,61	30,99 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	395,73 00	725 BASE IR SALARI	2.842,12	
040 ANUENIO	30,00	12,61 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	372,00 00	729 BASE IR MES AN	3.132,86	
074 ADIC.NOTURNO 2	27,35	63,03 00				741 ATS MES	12,61	
110 HORA EXTRA 50%	7,78	138,43 00				745 BASE FGTS	2.842,12	
A29 SOBREAviso	19,44	74,66 00				755 FGTS	227,36	
						777 BASE PIS EMPRE	2.842,12	
						815 INSS EMPRESA	568,42	
						817 ACID.TRABALHO	28,42	
						826 PIS EMPRESA	28,42	
						930 DED.INSS SALAR	234,45	
						990 BASE SALARIO M	2.609,67	
						999 LIQUIDO A RECE	1.839,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.607,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	13,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	117,18	2.842,12	0,00	1.002,18	SALARIO LIQ.	1.839,94

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O	MAT.: 000776	NOME: LEONARDO MARTINS SILVA	FUNCAO: 00061	ENFERMEIRO
DT.ADM.:29/12/2023	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:
		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/09/2025 a 29/09/2025				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	506,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.975,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	7,45 00	420 IMP.RENDA	22,50	307,38 00	725 BASE IR SALARI	4.975,52	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.967,76	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	305,63	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	2,31	48,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.975,52	
						755 FGTS	398,04	
						777 BASE PIS EMPRE	4.975,52	
						815 INSS EMPRESA	995,10	
						817 ACID.TRABALHO	49,76	
						826 PIS EMPRESA	49,76	
						930 DED.INSS SALAR	506,15	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.161,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.469,37	
						B13 R.FOLHA CALCUL	330,11	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,84	4.975,52		22,50	813,53			SALARIO LIQ.	4.161,99
C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000780 NOME: IVANA DE PAULA J DA S OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:18/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	514,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.038,10		
029 DSR HE./OUT.AD	1,47	20,50 00	420 IMP.RENDA	22,50	299,57 00	725 BASE IR SALARI	4.523,19		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,53	35,34 00	729 BASE IR MES AN	4.781,32		
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	357,64		
110 HORA EXTRA 50%	6,36	133,27 00				741 ATS MES	13,78		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	5.038,10		
						755 FGTS	403,04		
						777 BASE PIS EMPRE	5.038,10		
						815 INSS EMPRESA	1.007,62		
						817 ACID.TRABALHO	50,38		
						826 PIS EMPRESA	50,38		
						930 DED.INSS SALAR	514,91		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	3.073,29		
						999 LIQUIDO A RECE	4.223,62		
						B12 BASE IR.FOLHA	5.038,10		
						B13 R.FOLHA CALCUL	321,46		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	287,83	5.073,44		25,03	849,82			SALARIO LIQ.	4.223,62

Hora...: 19:35:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000781 NOME: CECILIA DAMASCENO DE LIMA FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/09/2025 a 24/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	182,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.283,64
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	7,07 00	441 ATRASOS	0,98	9,98 00	725 BASE IR SALARI	2.283,64
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	182,87 00	729 BASE IR MES AN	2.314,07
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	11,15
110 HORA EXTRA 50%	3,01	45,98 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	745 BASE FGTS	2.283,64
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	755 FGTS	182,69
						777 BASE PIS EMPRE	2.283,64
						815 INSS EMPRESA	456,73
						817 ACID.TRABALHO	22,84
						826 PIS EMPRESA	22,84
						930 DED.INSS SALAR	182,75
						990 BASE SALARIO M	2.240,57
						999 LIQUIDO A RECE	1.511,37
						B12 BASE IR.FOLHA	2.100,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,70	2.293,62		2,98	782,25	SALARIO LIO.	1.511,37

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000782 NOME: CAMILA DO SOCORRO R DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.886,36
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,14 00				725 BASE IR SALARI	1.886,36
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.874,80
110 HORA EXTRA 50%	0,58	7,43 00				741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.886,36
						755 FGTS	150,90
						777 BASE PIS EMPRE	1.886,36
						815 INSS EMPRESA	377,27
						817 ACID.TRABALHO	18,86
						826 PIS EMPRESA	18,86
						930 DED.INSS SALAR	147,00
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.739,36
						B12 BASE IR.FOLHA	1.739,36
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,71	1.886,36		0,00	147,00	SALARIO LIQ.	1.739,36



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:35:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 260
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000783 NOME: ROGERIO DA SILVA RIBEIRO			FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA		
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/08/2025 a 03/09/2025					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
B A S E S					
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	152,60 00
029 DSR HE./OUT.AD	3,02	26,33 00	402 INSS FERIAS	0,00	23,88 00
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	263,92 00
040 ANUENIO	27,00	7,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00
074 ADIC.NOTURNO 2	95,90	167,45 00			741 ATS MES
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,67 00			742 ADIC DE INSAL
200 FERIAS	3,00	160,91 00			745 BASE FGTS
201 1/3 FERIAS	0,00	71,95 00			755 FGTS
204 MED.FER.VALOR	3,00	23,26 00			777 BASE PIS EMPRE
205 MED.FER.HORAS	3,00	0,52 00			815 INSS EMPRESA
242 ATS FERIAS MES	3,00	0,80 00			817 ACID.TRABALHO
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00			826 PIS EMPRESA
					896 BASE DED INSS
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->		192,20 2.213,90	5,00	472,58	SALARIO LIQ. 1.741,32

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000784 NOME: AMANDA COSTA PEREIRA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:22/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	343,00 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.746,70	
029 DSR HE./OUT.AD		3,92	32,58 00	420 IMP.RENDA		15,00	76,76 00	725 BASE IR SALARI		3.746,70	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.685,01	
040 ANUENIO		30,00	7,59 00					736 DESC.IR MES AN		67,51	
074 ADIC.NOTURNO 2		109,66	182,35 00					741 ATS MES		7,59	
110 HORA EXTRA 50%		2,36	29,43 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.746,70	
								755 FGTS		299,73	
								777 BASE PIS EMPRE		3.746,70	
								815 INSS EMPRESA		749,34	
								817 ACID.TRABALHO		37,47	
								826 PIS EMPRESA		37,47	
								930 DED.INSS SALAR		343,00	
								990 BASE SALARIO M		1.829,19	
								999 LIQUIDO A RECE		3.296,58	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.403,70	
								B13 R.FOLHA CALCUL		116,39	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 261

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	395,94	3.746,70	17,00	450,12	SALARIO LIQ.	3.296,58

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000785	NOME: DIANNE CRISTINA LOPES	FUNCAO: 00061	ENFERMEIRO
DT.ADM.:23/01/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	540,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.223,35	
029 DSR HE./OUT.AD	2,90	40,49 00	420 IMP.RENDA	22,50	363,14 00	725 BASE IR SALARI	5.223,35	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	347,43 00	729 BASE IR MES AN	5.244,47	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	417,80 00	736 DESC.IR MES AN	367,89	
110 HORA EXTRA 50%	12,56	263,19 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	530,80 00	741 ATS MES	13,78	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.223,35	
						755 FGTS	417,86	
						777 BASE PIS EMPRE	5.223,35	
						815 INSS EMPRESA	1.044,67	
						817 ACID.TRABALHO	52,23	
						826 PIS EMPRESA	52,23	
						930 DED.INSS SALAR	540,85	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	3.023,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.682,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	378,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	295,46	5.223,35	22,50	2.200,02	SALARIO LIQ.	3.023,33

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000786 NOME: DARLENE LISBOA M FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:30/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/08/2025 a 02/09/2025 / AFASTADO - Período: 20/09/2025 a 21/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	315,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.518,42
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,52 00	725 BASE IR SALARI	3.518,42
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	1,91 00	729 BASE IR MES AN	3.517,04
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,31
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00				741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	1,25	15,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.518,42
						755 FGTS	281,47
						777 BASE PIS EMPRE	3.518,42
						815 INSS EMPRESA	703,68
						817 ACID.TRABALHO	35,18
						826 PIS EMPRESA	35,18
						930 DED.INSS SALAR	315,61
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.129,93
						B12 BASE IR.FOLHA	3.202,81
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,54	3.520,33		17,23	390,40	SALARIO LIQ.	3.129,93



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000787 NOME: WILLIAM COSTA NASCIMENTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	0,23	2,04 00	401 INSS	0,00	49,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	655,55	
038 INSALUB MEDIA	10,00	101,20 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	107,13 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.428,48	
040 ANUENIO	10,00	2,68 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	294,15 00	725 BASE IR SALARI	2.678,36	
054 SALARIO FAMILI	2,00	43,33 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.448,09 00	728 BASE IR 13o	1.428,48	
068 INSAL FERIAS P	7,12	177,10 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	729 BASE IR MES AN	2.022,81	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,96 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05	
109 INSAL 13. RESC	8,12	202,40 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	117,41 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,31 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	133,28 00	745 BASE FGTS	655,55	
138 ATS FERIAS PRO	7,12	4,69 00				746 BASE FGTS 13o	1.428,48	
144 ATS 13° RESCIS	8,12	5,36 00				755 FGTS	52,44	
300 SALDO SALARIO	10,00	536,36 00				756 FGTS 13o SALAR	114,27	
306 13o SAL.RESCIS	8,12	1.072,72 00				777 BASE PIS EMPRE	2.084,03	
308 MED.13o.RESCIS	8,12	148,00 00				815 INSS EMPRESA	416,81	
321 FERIAS PROPORC	7,12	938,63 00				817 ACID.TRABALHO	20,84	
324 MED.FER.PROPOR	7,12	126,92 00				826 PIS EMPRESA	20,84	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	415,78 00				930 DED.INSS SALAR	49,16	
						932 DED.INSS 13o	107,13	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						936 DED.DEP.13 SAL	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.469,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	1.321,35	
TOTAIS ->	100,14	3.790,48		32,00	3.790,48	SALARIO LIQ.	0,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 264

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000800 NOME: CARLOS DAMBLEERLEY S DE SOUSA FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA									
DT.ADM.:07/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.667,27 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/09/2025 a 29/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.611,69 00	401 INSS	0,00	129,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.689,97		
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,37 00	441 ATRASOS	0,45	3,43 00	725 BASE IR SALARI	1.689,97		
040 ANUENIO	30,00	8,34 00				729 BASE IR MES AN	1.691,96		
051 AUX.DOENCA	1,00	55,58 00				741 ATS MES	8,34		
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.689,97		
110 HORA EXTRA 50%	1,35	15,42 00				755 FGTS	135,19		
						777 BASE PIS EMPRE	1.689,97		
						815 INSS EMPRESA	337,99		
						817 ACID.TRABALHO	16,90		
						826 PIS EMPRESA	16,90		
						930 DED.INSS SALAR	129,32		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.675,61		
						999 LIQUIDO A RECE	1.625,65		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.560,65		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	62,66	1.758,40		0,45	132,75	SALARIO LIQ.	1.625,65		

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000802 NOME: ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/09/2025 a 03/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	300,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.388,90		
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,41 00	420 IMP.RENDA	7,50	26,46 00	725 BASE IR SALARI	3.388,90		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	5,07 00	729 BASE IR MES AN	3.663,02		
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	443 FALTAS	7,33	60,95 00	736 DESC.IR MES AN	64,21		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	445 DESCONTO DSR	7,33	60,95 00	741 ATS MES	7,59		
074 ADIC.NOTURNO 2	0,43	0,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	1,20	14,97 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,55	4,57 00	745 BASE FGTS	3.388,90		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	271,11		
						777 BASE PIS EMPRE	3.449,85		
						815 INSS EMPRESA	677,78		
						817 ACID.TRABALHO	33,89		
						826 PIS EMPRESA	34,50		
						930 DED.INSS SALAR	300,07		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.829,19		
						999 LIQUIDO A RECE	3.032,01		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.088,83		
						B13 R.FOLHA CALCUL	40,72		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->

281,92

3.520,44

25,32

488,43

SALARIO LIQ.

3.032,01

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000803 NOME: ALESSANDRA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.895,15	
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	5,02 00	441 ATRASOS	2,38	20,31 00	725 BASE IR SALARI	1.895,15	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.882,88	
110 HORA EXTRA 50%	2,55	32,65 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.895,15	
						755 FGTS	151,61	
						777 BASE PIS EMPRE	1.895,15	
						815 INSS EMPRESA	379,03	
						817 ACID.TRABALHO	18,95	
						826 PIS EMPRESA	18,95	
						930 DED.INSS SALAR	147,79	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.709,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.747,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

63,14

1.915,46

4,38

205,47

SALARIO LIQ.

1.709,99

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000805 NOME: ANA PATRICIA N DA CUNHA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:23/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.880,01	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,30 00				725 BASE IR SALARI	1.880,01	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.877,79	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	9,34	
140 H.E INTERJ 50%	0,15	1,92 00				745 BASE FGTS	1.880,01	
						755 FGTS	150,40	
						777 BASE PIS EMPRE	1.880,01	
						815 INSS EMPRESA	376,00	
						817 ACID.TRABALHO	18,80	
						826 PIS EMPRESA	18,80	
						930 DED.INSS SALAR	146,43	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.798,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.733,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

61,18

1.945,01

0,00

146,43

SALARIO LIQ.

1.798,58



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 266

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000807 NOME: LAYZA VITTORYA SILVA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA									
DT.ADM.:06/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	122,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.615,77		
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,10 00	441 ATRASOS	1,31	9,63 00	725 BASE IR SALARI	1.615,77		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.619,12		
110 HORA EXTRA 50%	0,65	7,17 00				741 ATS MES	8,05		
						745 BASE FGTS	1.615,77		
						755 FGTS	129,26		
						777 BASE PIS EMPRE	1.615,77		
						815 INSS EMPRESA	323,15		
						817 ACID.TRABALHO	16,16		
						826 PIS EMPRESA	16,16		
						930 DED.INSS SALAR	122,64		
						990 BASE SALARIO M	1.617,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.460,95		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.493,13		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	60,80	1.625,40		3,31	164,45	SALARIO LIQ.		1.460,95	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000808 NOME: IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:11/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	311,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.483,97		
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	4,70 00	420 IMP.RENDA	15,00	37,35 00	725 BASE IR SALARI	3.483,97		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	6,45	53,63 00	729 BASE IR MES AN	3.461,40		
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	33,97		
110 HORA EXTRA 50%	2,45	30,56 00				741 ATS MES	7,59		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.483,97		
						755 FGTS	278,71		
						777 BASE PIS EMPRE	3.483,97		
						815 INSS EMPRESA	696,79		
						817 ACID.TRABALHO	34,84		
						826 PIS EMPRESA	34,84		
						930 DED.INSS SALAR	311,48		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.829,19		
						999 LIQUIDO A RECE	3.104,78		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.172,49		
						B13 R.FOLHA CALCUL	53,27		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	283,02	3.537,60		23,45	432,82	SALARIO LIQ.		3.104,78	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 267

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000809 NOME: ELIDA LIMA DA SILVA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:12/03/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 03	
				DEP.SAL.FAM.: 02		PERC.ADTO: 000 %	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025				/ AFASTADO - Período: 24/09/2025 a 25/09/2025			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
						B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	309,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.580,44
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	3,84 00	402 INSS FERIAS	0,00	14,05 00	725 BASE IR SALARI	3.098,51
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441 ATRASOS	0,20	1,66 00	729 BASE IR MES AN	1.594,44
040 ANUENIO	28,00	7,08 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.242,70 00	732 BASE IRRF FER	172,93
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	158,88 00	741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	2,00	24,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.580,44
200 FERIAS	2,00	101,20 00				755 FGTS	286,43
201 1/3 FERIAS	0,00	43,23 00				777 BASE PIS EMPRE	3.580,44
204 MED.FER.VALOR	2,00	5,20 00				815 INSS EMPRESA	716,09
205 MED.FER.HORAS	2,00	2,55 00				817 ACID.TRABALHO	35,80
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,51 00				826 PIS EMPRESA	35,80
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				896 BASE DED INSS	14,05
B30 CONSIGNADO PRO	2,00	82,85 00				930 DED.INSS SALAR	309,00
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	1.908,30
						B12 BASE IR.FOLHA	3.407,51
						B13 R.FOLHA CALCUL	27,86
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		96,46	3.664,95	4,20	1.756,65	SALARIO LIQ.	1.908,30



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 268

Hora...: 19:35:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000810 NOME: WALACY SANTANA BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	282,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.245,24	
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	2,07 00	420 IMP.RENDA	7,50	15,69 00	725 BASE IR SALARI	3.245,24	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,36	11,31 00	729 BASE IR MES AN	3.522,10	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	443 FALTAS	22,00	182,92 00	736 DESC.IR MES AN	43,07	
110 HORA EXTRA 50%	1,08	13,47 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	49,89 00	741 ATS MES	7,59	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	745 BASE FGTS	3.245,24	
			591 SAIDA ANTECIPA	3,43	28,52 00	755 FGTS	259,61	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	530,80 00	777 BASE PIS EMPRE	3.245,24	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	161,71 00	815 INSS EMPRESA	649,05	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	76,33 00	817 ACID.TRABALHO	32,45	
						826 PIS EMPRESA	32,45	
						930 DED.INSS SALAR	282,83	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	1.857,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.962,41	
						B13 R.FOLHA CALCUL	50,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,33	3.517,88		42,29	1.660,61	SALARIO LIQ.	1.857,27	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000811 NOME: LUZIA DA SILVA CONCEICAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	393,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.166,79	
029 DSR HE./OUT.AD	10,68	88,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	139,77 00	725 BASE IR SALARI	4.166,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,25 00	729 BASE IR MES AN	3.523,57	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	736 DESC.IR MES AN	43,29	
110 HORA EXTRA 50%	46,26	576,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	165,56 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	386,09 00	745 BASE FGTS	4.166,79	
						755 FGTS	333,34	
						777 BASE PIS EMPRE	4.166,79	
						815 INSS EMPRESA	833,36	
						817 ACID.TRABALHO	41,67	
						826 PIS EMPRESA	41,67	
						930 DED.INSS SALAR	393,41	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.520,80	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.773,38	
						B13 R.FOLHA CALCUL	173,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	336,94	4.168,04	17,15	1.647,24	SALARIO LIQ.	2.520,80

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000813 NOME: DENISE DE SOUSA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/09/2025 a 29/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				729 BASE IR MES AN	1.872,16
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.877,79
						755 FGTS	150,22
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79
						815 INSS EMPRESA	375,56
						817 ACID.TRABALHO	18,78
						826 PIS EMPRESA	18,78
						930 DED.INSS SALAR	146,23
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.861,56
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,00	2.007,79	0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.861,56

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000814 NOME: MARLANA FERNANDA M DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
200 FERIAS	30,00	1.868,45 00	402 INSS FERIAS	0,00	203,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.509,56
201 1/3 FERIAS	0,00	627,39 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.306,47 00	727 BASE IR FERIAS	2.509,56
204 MED.FER.VALOR	30,00	0,61 00				729 BASE IR MES AN	1.876,94
205 MED.FER.HORAS	30,00	3,77 00				732 BASE IRRF FER	2.509,56
242 ATS FERIAS MES	30,00	9,34 00				741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	2.509,56
						755 FGTS	200,76
						777 BASE PIS EMPRE	2.509,56
						815 INSS EMPRESA	501,91
						817 ACID.TRABALHO	25,10
						826 PIS EMPRESA	25,10
						896 BASE DED INSS	203,09
						931 DED.INSS FERIA	203,09
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						B14 BASE IR FERIAS	2.306,47
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	120,00	2.509,56	0,00	2.509,56	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000816 NOME: MARIA VITORIA SILVA DE MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/08/2025 a 09/09/2025 / AFASTADO - Período: 24/09/2025 a 24/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	20,00	1.012,00 00	401 INSS	0,00	330,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.643,01	
029 DSR HE./OUT.AD	2,28	18,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,21 00	725 BASE IR SALARI	3.643,01	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,21	1,75 00	729 BASE IR MES AN	3.731,10	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	357,15 00	736 DESC.IR MES AN	74,42	
051 AUX.DOENCA	10,00	506,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	61,10	101,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,75	21,83 00				745 BASE FGTS	3.643,01	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	291,44	
						777 BASE PIS EMPRE	3.643,01	
						815 INSS EMPRESA	728,60	
						817 ACID.TRABALHO	36,43	
						826 PIS EMPRESA	36,43	
						930 DED.INSS SALAR	330,56	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.863,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.312,45	
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	345,13	3.644,76	17,21	781,03	SALARIO LIQ.	2.863,73

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000817 NOME: RITA DE CASSIA SOUSA LIMA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:26/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.505,43 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	0,07	0,82	00	401	INSS	0,00	151,52	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.936,57
040	ANUENIO	23,00	9,60	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	171,37	00	703	BAS.INSS 13LIM	2.157,13
110	HORA EXTRA 50%	0,31	5,32	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	8.635,38	00	725	BASE IR SALARI	1.936,57
138	ATS FERIAS PRO	6,12	6,26	00						728	BASE IR 13o	2.157,13
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,04	00						729	BASE IR MES AN	2.534,33
143	ATS AVISO PREV	33,00	13,78	00						741	ATS MES	12,53
144	ATS 13° RESCIS	9,12	9,40	00						747	BASE FGTS RESC	1.936,57
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,04	00						757	FGTS DEPOSITAD	3.523,50
300	SALDO SALARIO	23,00	1.920,83	00						759	FGTS QUITACAO	382,31
303	AVISO PREVIO I	33,00	2.755,97	00						760	FGTS ARTIGO 22	1.631,35
305	MED.AV.PREVIO	33,00	72,67	00						761	FGTS 13o RESCI	172,57
306	13o SAL.RESCIS	9,12	1.879,07	00						775	BASE FGTS 13 R	1.941,42
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	208,79	00						777	BASE PIS EMPRE	3.877,99
308	MED.13o.RESCIS	9,12	52,95	00						815	INSS EMPRESA	818,74
309	MED.13O. AV. P	1,12	5,88	00						817	ACID.TRABALHO	40,94
321	FERIAS PROPORC	6,12	1.252,72	00						826	PIS EMPRESA	38,78
322	FERIAS AV.PREV	1,12	208,79	00						898	BASE FGTS RESC	3.058,13
324	MED.FER.PROPOR	6,12	40,97	00						930	DED.INSS SALAR	151,52
325	MED.FER.A.PREV	1,12	6,83	00						932	DED.INSS 13o	171,37
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	72,22	00						990	BASE SALARIO M	2.517,96
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	433,32	00						B12	BASE IR.FOLHA	1.785,05
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B20	DED IR SIMPL.	607,20
										B24	BASE IR 13°CAL	1.985,76
TOTAIS ->		197,82	8.958,27				0,00	8.958,27		SALARIO LIQ.		0,00



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000818 NOME: JOSE CLENILSON F DOS REIS M			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:26/03/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	124,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.635,58	
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,46 00				725 BASE IR SALARI	1.635,58	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				729 BASE IR MES AN	1.635,01	
110 HORA EXTRA 50%	1,45	15,99 00				741 ATS MES	8,05	
						745 BASE FGTS	1.635,58	
						755 FGTS	130,84	
						777 BASE PIS EMPRE	1.635,58	
						815 INSS EMPRESA	327,12	
						817 ACID.TRABALHO	16,36	
						826 PIS EMPRESA	16,36	
						930 DED.INSS SALAR	124,43	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.511,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.511,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
61,78		1.635,58	0,00		124,43	SALARIO LIQ.		1.511,15

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS			MAT.: 000819 NOME: MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:01/04/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/09/2025 a 13/09/2025 / AFASTADO - Período: 14/09/2025 a 18/09/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	21,00	1.062,60 00	401 INSS	0,00	315,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.521,04	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,49 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,91 00	725 BASE IR SALARI	3.521,04	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.529,25	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	44,14	
051 AUX.DOENCA	9,00	455,40 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	1,30	16,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.521,04	
						755 FGTS	281,68	
						777 BASE PIS EMPRE	3.521,04	
						815 INSS EMPRESA	704,21	
						817 ACID.TRABALHO	35,21	
						826 PIS EMPRESA	35,21	
						930 DED.INSS SALAR	315,92	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.131,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.205,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	58,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	281,60	3.521,04		17,00	389,19	SALARIO LIQ.	3.131,85	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL								MAT.: 000820		NOME: LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS		FUNCAO: 00085		RECEPCIONISTA	
DT.ADM.:04/04/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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		1,00		62,28 00		401 INSS		0,00		4,87 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.488,86	
040 ANUENIO		1,00		0,31 00		402 INSS FERIAS		0,00		196,35 00		725 BASE IR SALARI		62,59	
200 FERIAS		29,00		1.806,17 00		406 INSS FER.M.SEG		0,00		6,77 00		727 BASE IR FERIAS		2.509,94	
201 1/3 FERIAS		0,00		606,57 00		470 LIQ.PAGO FERIA		0,00		2.306,82 00		729 BASE IR MES AN		1.920,99	
204 MED.FER.VALOR		29,00		0,76 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		37,37 00		732 BASE IRRF FER		2.509,94	
205 MED.FER.HORAS		29,00		3,74 00								741 ATS MES		9,34	
211 FERIAS M.SEG.		1,00		62,28 00								745 BASE FGTS		2.488,86	
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00		20,92 00								755 FGTS		199,10	
215 MED.VAL.M.SEG.		1,00		0,03 00								777 BASE PIS EMPRE		2.488,86	
216 MED.HOR.M.SEG.		1,00		0,13 00								815 INSS EMPRESA		497,77	
242 ATS FERIAS MES		29,00		9,03 00								817 ACID.TRABALHO		24,89	
243 ATS FERIAS MES		1,00		0,31 00								826 PIS EMPRESA		24,89	
												896 BASE DED INSS		196,35	
												930 DED.INSS SALAR		4,87	
												931 DED.INSS FERIA		203,12	
												990 BASE SALARIO M		1.877,79	
												999 LIQUIDO A RECE		20,35	
												B12 BASE IR.FOLHA		57,72	
												B14 BASE IR FERIAS		2.306,82	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
												B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		122,00		2.572,53				2,00		2.552,18		SALARIO LIQ.		20,35	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 274

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000821 NOME: VERLITON SOARES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	514,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.033,52	
029 DSR HE./OUT.AD	1,23	17,25 00	420 IMP.RENDA	22,50	298,68 00	725 BASE IR SALARI	4.519,25	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,11	15,51 00	729 BASE IR MES AN	4.261,64	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	240,72	
110 HORA EXTRA 50%	5,35	112,11 00				741 ATS MES	13,78	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.033,52	
						755 FGTS	402,68	
						777 BASE PIS EMPRE	5.033,52	
						815 INSS EMPRESA	1.006,70	
						817 ACID.TRABALHO	50,34	
						826 PIS EMPRESA	50,34	
						930 DED.INSS SALAR	514,27	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.220,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.033,52	
						B13 R.FOLHA CALCUL	320,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	286,58	5.049,03		23,61	828,46	SALARIO LIQ.	4.220,57	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000822 NOME: RAIMUNDA PATRICIA B. MONTEIRO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:08/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79	
						729 BASE IR MES AN	1.877,79	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.877,79	
						755 FGTS	150,22	
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79	
						815 INSS EMPRESA	375,56	
						817 ACID.TRABALHO	18,78	
						826 PIS EMPRESA	18,78	
						930 DED.INSS SALAR	146,23	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.731,56	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 275

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000825 NOME: GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:11/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/09/2025 a 27/09/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	129,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.697,38
029 DSR HE./OUT.AD	2,94	21,59 00	443 FALTAS	11,00	80,86 00	725 BASE IR SALARI	1.697,38
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.810,80
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,11	0,81 00	741 ATS MES	8,05
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.697,38
074 ADIC.NOTURNO 2	91,71	134,82 00				755 FGTS	135,79
110 HORA EXTRA 50%	0,50	5,51 00				777 BASE PIS EMPRE	1.697,38
						815 INSS EMPRESA	339,48
						817 ACID.TRABALHO	16,97
						826 PIS EMPRESA	16,97
						930 DED.INSS SALAR	129,99
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.600,21
						B12 BASE IR.FOLHA	1.567,39
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		156,15 1.844,05	13,11		243,84	SALARIO LIQ.	1.600,21

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000826 NOME: MARIA MADALENA R FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	313,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.497,29
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,35 00	725 BASE IR SALARI	3.497,29
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,78	6,49 00	729 BASE IR MES AN	3.505,76
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	429,35 00	736 DESC.IR MES AN	40,62
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	227,47 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	286,59 00	745 BASE FGTS	3.497,29
						755 FGTS	279,78
						777 BASE PIS EMPRE	3.497,29
						815 INSS EMPRESA	699,46
						817 ACID.TRABALHO	34,97
						826 PIS EMPRESA	34,97
						930 DED.INSS SALAR	313,07
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	2.171,10
						B12 BASE IR.FOLHA	3.184,22
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,47
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->

280,12

3.503,78

17,78

1.332,68

SALARIO LIQ.

2.171,10

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000827 NOME: DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	376,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.021,84	
029 DSR HE./OUT.AD	8,33	69,27 00	420 IMP.RENDA	15,00	118,03 00	725 BASE IR SALARI	4.021,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.541,89	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	46,04	
110 HORA EXTRA 50%	36,10	450,23 00				741 ATS MES	7,59	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.021,84	
						755 FGTS	321,74	
						777 BASE PIS EMPRE	4.021,84	
						815 INSS EMPRESA	804,37	
						817 ACID.TRABALHO	40,22	
						826 PIS EMPRESA	40,22	
						930 DED.INSS SALAR	376,02	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.497,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.645,82	
						B13 R.FOLHA CALCUL	152,71	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

324,43

4.021,84

17,00

524,41

SALARIO LIQ.

3.497,43



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000828 NOME: SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	53,64 00	401 INSS	0,00	4,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.827,20	
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	228,53 00	725 BASE IR SALARI	64,03	
040 ANUENIO	1,00	0,27 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	7,88 00	727 BASE IR FERIAS	2.858,46	
100 INSUF.SALDO	0,00	150,87 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	64,02 00	729 BASE IR MES AN	2.349,62	
200 FERIAS	29,00	1.555,44 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.622,05 00	732 BASE IRRF FER	2.858,46	
201 1/3 FERIAS	0,00	690,79 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05	
204 MED.FER.VALOR	29,00	156,93 00	B29 PROV. ECONSIG	1,00	4,34 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
205 MED.FER.HORAS	29,00	58,75 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	66,26 00	745 BASE FGTS	2.827,20	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	53,64 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	97,54 00	755 FGTS	226,17	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	23,82 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	76,71 00	777 BASE PIS EMPRE	2.827,20	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	5,41 00				815 INSS EMPRESA	565,44	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	2,03 00				817 ACID.TRABALHO	28,27	
242 ATS FERIAS MES	29,00	7,78 00				826 PIS EMPRESA	28,27	
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,27 00				896 BASE DED INSS	228,53	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				930 DED.INSS SALAR	4,13	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				931 DED.INSS FERIA	236,41	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	130,28 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	59,90	
						B14 BASE IR FERIAS	2.622,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	123,00	3.203,64		3,00	3.203,64	SALARIO LIQ.	0,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000829 NOME: NORMA DE JESUS N. COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.927,16
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,01 00	441 ATRASOS	0,13	1,13 00	725 BASE IR SALARI	1.927,16
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.918,11
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05
110 HORA EXTRA 50%	0,50	6,55 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.927,16
						755 FGTS	154,17
						777 BASE PIS EMPRE	1.927,16
						815 INSS EMPRESA	385,43
						817 ACID.TRABALHO	19,27
						826 PIS EMPRESA	19,27
						930 DED.INSS SALAR	150,67
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.776,49
						B12 BASE IR.FOLHA	1.776,49
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,62	1.928,29		0.13	151,80	SALARIO LIO.	1.776,49

C.CUSTO:HEMODIALISE	MAT.: 000830	NOME: BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/04/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/09/2025 a 12/09/2025				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	330,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.640,98
029 DSR HE./OUT.AD	2,50	20,77 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,90 00	725 BASE IR SALARI	3.640,98
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,06	17,13 00	729 BASE IR MES AN	3.661,45
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	63,97
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	7,59
074 ADIC.NOTURNO 2	0,18	0,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	8,30	103,52 00				745 BASE FGTS	3.640,98
140 H.E INTERJ 50%	2,50	31,18 00				755 FGTS	291,27
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	3.640,98
						815 INSS EMPRESA	728,20
						817 ACID.TRABALHO	36,41
						826 PIS EMPRESA	36,41
						930 DED.INSS SALAR	330,32
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.219,40
						B12 BASE IR.FOLHA	3.310,66
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	293,48	3.658,11		19,06	438,71	SALARIO LIO.	3.219,40



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000831 NOME: PAULO VICTOR S DO NASCIMENTO FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA							
DT.ADM.:26/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.667,27 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	55,58 00	401 INSS	0,00	4,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.239,97
040 ANUENIO	1,00	0,28 00	402 INSS FERIAS	0,00	174,55 00	725 BASE IR SALARI	55,86
200 FERIAS	29,00	1.611,69 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	6,02 00	727 BASE IR FERIAS	2.259,44
201 1/3 FERIAS	0,00	546,03 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.078,87 00	729 BASE IR MES AN	1.666,47
204 MED.FER.VALOR	29,00	3,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,35 00	732 BASE IRRF FER	2.259,44
205 MED.FER.HORAS	29,00	14,96 00				741 ATS MES	8,34
211 FERIAS M.SEG.	1,00	55,58 00				745 BASE FGTS	2.239,97
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	18,83 00				755 FGTS	179,19
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,12 00				777 BASE PIS EMPRE	2.239,97
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,52 00				815 INSS EMPRESA	447,99
242 ATS FERIAS MES	29,00	8,06 00				817 ACID.TRABALHO	22,40
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,28 00				826 PIS EMPRESA	22,40
						896 BASE DED INSS	174,55
						930 DED.INSS SALAR	4,27
						931 DED.INSS FERIA	180,57
						990 BASE SALARIO M	1.675,61
						999 LIQUIDO A RECE	18,24
						B12 BASE IR.FOLHA	51,59
						B14 BASE IR FERIAS	2.078,87
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		122,00 2.315,30	2,00		2.297,06	SALARIO LIQ.	18,24

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000833 NOME: DEBORA DA SILVA MONTEIRO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/09/2025 a 24/09/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	133,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.730,98
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	4,94 00	441 ATRASOS	0,55	4,04 00	725 BASE IR SALARI	1.730,98
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.585,73
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				741 ATS MES	8,05
106 REEMB.FALTAS	0,00	80,86 00				745 BASE FGTS	1.730,98
110 HORA EXTRA 50%	2,91	32,09 00				755 FGTS	138,47
						777 BASE PIS EMPRE	1.730,98
						815 INSS EMPRESA	346,20
						817 ACID.TRABALHO	17,31
						826 PIS EMPRESA	17,31
						930 DED.INSS SALAR	133,01
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.565,79
						B12 BASE IR.FOLHA	1.597,97



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,58	1.735,02		2,55	169,23	SALARIO LIQ.	1.565,79

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000834 NOME: JOSSIANE SOUSA E SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 15/09/2025 a 16/09/2025 / AFASTADO - Período: 24/09/2025 a 24/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.681,60 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79
051 AUX.DOENCA	3,00	186,85 00				729 BASE IR MES AN	1.882,83
						741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.877,79
						755 FGTS	150,22
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79
						815 INSS EMPRESA	375,56
						817 ACID.TRABALHO	18,78
						826 PIS EMPRESA	18,78
						930 DED.INSS SALAR	146,23
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.731,56

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000835 NOME: MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79
						729 BASE IR MES AN	1.877,79
						741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.877,79
						755 FGTS	150,22
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79
						815 INSS EMPRESA	375,56
						817 ACID.TRABALHO	18,78
						826 PIS EMPRESA	18,78
						930 DED.INSS SALAR	146,23
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.731,56



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000836 NOME: CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO							
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	53,64 00	401 INSS	0,00	5,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.607,79
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	206,92 00	725 BASE IR SALARI	64,03
040 ANUENIO	1,00	0,27 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	7,14 00	727 BASE IR FERIAS	2.631,48
200 FERIAS	29,00	1.555,44 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.417,42 00	729 BASE IR MES AN	2.149,18
201 1/3 FERIAS	0,00	635,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.631,48
204 MED.FER.VALOR	29,00	9,38 00				741 ATS MES	8,05
205 MED.FER.HORAS	29,00	41,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
211 FERIAS M.SEG.	1,00	53,64 00				745 BASE FGTS	2.607,79
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,93 00				755 FGTS	208,62
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,32 00				777 BASE PIS EMPRE	2.607,79
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,44 00				815 INSS EMPRESA	521,56
242 ATS FERIAS MES	29,00	7,78 00				817 ACID.TRABALHO	26,08
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,27 00				826 PIS EMPRESA	26,08
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS	206,92
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	5,01
						931 DED.INSS FERIA	214,06
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	26,84
						B12 BASE IR.FOLHA	59,02
						B14 BASE IR FERIAS	2.417,42
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	123,00	2.695,51		2,00	2.668,67	SALARIO LIQ.	26,84



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 282

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:35:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO: SUPERVISAO ADMINIS MAT.: 000837 NOME: JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.: 03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.976,57 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.976,57 00	401 INSS	0,00	586,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.545,98	
029 DSR HE./OUT.AD	3,64	82,76 00	420 IMP.RENDA	27,50	403,12 00	725 BASE IR SALARI	4.959,96	
040 ANUENIO	30,00	24,88 00	441 ATRASOS	3,35	76,16 00	729 BASE IR MES AN	4.888,52	
074 ADIC.NOTURNO 2	106,31	483,37 00				736 DESC.IR MES AN	383,47	
110 HORA EXTRA 50%	1,60	54,56 00				741 ATS MES	24,88	
						745 BASE FGTS	5.545,98	
						755 FGTS	443,67	
						777 BASE PIS EMPRE	5.545,98	
						815 INSS EMPRESA	1.109,20	
						817 ACID.TRABALHO	55,46	
						826 PIS EMPRESA	55,46	
						930 DED.INSS SALAR	586,02	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.001,45	
						999 LIQUIDO A RECE	4.556,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.545,98	
						B13 R.FOLHA CALCUL	449,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	171,55	5.622,14		30,85	1.065,30	SALARIO LIQ.	4.556,84	

C.CUSTO: ALMOXARIFADO MAT.: 000838 NOME: LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.: 07/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	174,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.195,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	4,70 00	441 ATRASOS	1,75	17,82 00	725 BASE IR SALARI	2.195,36	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	446 FALTA 1/2 PERI	4,00	40,74 00	729 BASE IR MES AN	2.193,92	
110 HORA EXTRA 50%	2,00	30,55 00	591 SAIDA ANTECIPA	2,15	21,90 00	741 ATS MES	11,15	
						745 BASE FGTS	2.195,36	
						755 FGTS	175,62	
						777 BASE PIS EMPRE	2.195,36	
						815 INSS EMPRESA	439,07	
						817 ACID.TRABALHO	21,95	
						826 PIS EMPRESA	21,95	
						930 DED.INSS SALAR	174,81	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.020,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.020,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,46	2.275,82		7,90	255,27	SALARIO LIQ.	2.020,55	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 283

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000839 NOME: MARIA IVANETE A DA S CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:09/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/09/2025 a 10/09/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	319,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.552,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,88	7,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,61 00	725 BASE IR SALARI	3.552,39
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	5,07 00	729 BASE IR MES AN	3.555,93
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	523,49 00	736 DESC.IR MES AN	48,14
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	3,83	47,77 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.552,39
						755 FGTS	284,19
						777 BASE PIS EMPRE	3.552,39
						815 INSS EMPRESA	710,48
						817 ACID.TRABALHO	35,52
						826 PIS EMPRESA	35,52
						930 DED.INSS SALAR	319,69
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	2.631,24
						B12 BASE IR.FOLHA	3.232,70
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,74
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,71	3.557,46	17,61	926,22	SALARIO LIQ.	2.631,24	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000840 NOME: DANIELE GUIMARAES CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.549,97
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,25 00	725 BASE IR SALARI	3.549,97
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	340,72 00	729 BASE IR MES AN	3.552,60
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	47,65
110 HORA EXTRA 50%	3,31	41,28 00				741 ATS MES	7,59
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.549,97
						755 FGTS	283,99
						777 BASE PIS EMPRE	3.549,97
						815 INSS EMPRESA	709,99
						817 ACID.TRABALHO	35,50
						826 PIS EMPRESA	35,50
						930 DED.INSS SALAR	319,40
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	2.812,24
						B12 BASE IR.FOLHA	3.230,57
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,42
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	284,07	3.549,97	17,00	737,73	SALARIO LIQ.	2.812,24

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000841 NOME: VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79
						729 BASE IR MES AN	1.877,79
						741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.877,79
						755 FGTS	150,22
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79
						815 INSS EMPRESA	375,56
						817 ACID.TRABALHO	18,78
						826 PIS EMPRESA	18,78
						930 DED.INSS SALAR	146,23
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	1.877,79	0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.731,56

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000844 NOME: GLEICE KELLY BARROSO BARROS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	588,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.560,24
029 DSR HE./OUT.AD	6,21	86,73 00	420 IMP.RENDA	27,50	453,35 00	725 BASE IR SALARI	5.560,24
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,71	9,92 00	729 BASE IR MES AN	5.370,30
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	568,10
074 ADIC.NOTURNO 2	109,23	305,18 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	12,34	258,58 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.560,24
						755 FGTS	444,81
						777 BASE PIS EMPRE	5.560,24
						815 INSS EMPRESA	1.112,05
						817 ACID.TRABALHO	55,60
						826 PIS EMPRESA	55,60
						930 DED.INSS SALAR	588,01
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.518,88
						B12 BASE IR.FOLHA	4.972,23
						B13 R.FOLHA CALCUL	458,63
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 285

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 407,78 5.570,16 28,21 1.051,28 SALARIO LIQ. 4.518,88

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000845 NOME: ALCIONE BARROSO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	203,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.307,93	
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	209,63 00	725 BASE IR SALARI	1.734,12	
040 ANUENIO	1,00	0,25 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	7,23 00	727 BASE IR FERIAS	2.662,56	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.445,70 00	729 BASE IR MES AN	3.700,86	
200 FERIAS	29,00	1.467,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.662,56	
201 1/3 FERIAS	0,00	643,45 00				736 DESC.IR MES AN	69,88	
204 MED.FER.VALOR	29,00	156,74 00				741 ATS MES	7,59	
205 MED.FER.HORAS	29,00	5,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	4.307,93	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,19 00				755 FGTS	344,63	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	5,40 00				777 BASE PIS EMPRE	4.307,93	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,19 00				815 INSS EMPRESA	861,59	
242 ATS FERIAS MES	29,00	7,34 00				817 ACID.TRABALHO	43,08	
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,25 00				826 PIS EMPRESA	43,08	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS	209,63	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	203,06	
						931 DED.INSS FERIA	216,86	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	1.500,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.531,06	
						B14 BASE IR FERIAS	2.445,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	123,00	4.396,68		2,00	2.895,98	SALARIO LIQ.	1.500,70	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Hora...: 19:35:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 286
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000846 NOME: ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:21/05/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 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	1,00	91,86 00	401 INSS	0,00	266,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.323,50
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	428,38 00	725 BASE IR SALARI	1.948,82
040 ANUENIO	1,00	0,46 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	14,77 00	727 BASE IR FERIAS	4.525,53
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	422 IR FERIAS	22,50	206,13 00	729 BASE IR MES AN	5.131,96
200 FERIAS	29,00	2.664,05 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.876,25 00	732 BASE IRRF FER	4.525,53
201 1/3 FERIAS	0,00	1.093,67 00				736 DESC.IR MES AN	502,55
204 MED.FER.VALOR	29,00	131,91 00				741 ATS MES	13,78
205 MED.FER.HORAS	29,00	178,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
211 FERIAS M.SEG.	1,00	91,86 00				745 BASE FGTS	6.323,50
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	37,71 00				755 FGTS	505,88
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	4,55 00				777 BASE PIS EMPRE	6.323,50
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	6,15 00				790 INFORMATIVO DE	206,13
242 ATS FERIAS MES	29,00	13,32 00				815 INSS EMPRESA	1.264,70
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,46 00				817 ACID.TRABALHO	63,24
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				826 PIS EMPRESA	63,24
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				896 BASE DED INSS	428,38
						930 DED.INSS SALAR	266,49
						931 DED.INSS FERIA	443,15
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	1.682,33
						B12 BASE IR.FOLHA	1.682,33
						B14 BASE IR FERIAS	4.082,38
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	243,04
TOTAIS ->							
	123,00	6.474,35		22,50	4.792,02	SALARIO LIQ.	1.682,33



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 287

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:35:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000847 NOME: CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE									
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/09/2025 a 03/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	27,00	1.681,60 00	401 INSS	0,00	146,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.876,68		
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,13	1,11 00	725 BASE IR SALARI	1.876,68		
051 AUX.DOENCA	3,00	186,85 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	296,73 00	729 BASE IR MES AN	1.876,61		
						741 ATS MES	9,34		
						745 BASE FGTS	1.876,68		
						755 FGTS	150,13		
						777 BASE PIS EMPRE	1.876,68		
						815 INSS EMPRESA	375,34		
						817 ACID.TRABALHO	18,77		
						826 PIS EMPRESA	18,77		
						930 DED.INSS SALAR	146,13		
						990 BASE SALARIO M	1.877,79		
						999 LIQUIDO A RECE	1.433,82		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.730,55		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	60,00	1.877,79		0,13	443,97	SALARIO LIQ.		1.433,82	
C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000848 NOME: JESSICA CAMPOS MESQUITA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE									
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025 / AFASTADO - Período: 30/09/2025 a 30/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	27,00	1.681,61 00	401 INSS	0,00	136,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.919,60		
040 ANUENIO	28,00	8,72 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,51 00	725 BASE IR SALARI	1.752,61		
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	153,48 00	729 BASE IR MES AN	125,18		
200 FERIAS	2,00	124,56 00				732 BASE IRRF FER	166,99		
201 1/3 FERIAS	0,00	41,75 00				741 ATS MES	9,34		
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,01 00				745 BASE FGTS	1.919,60		
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,05 00				755 FGTS	153,56		
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,62 00				777 BASE PIS EMPRE	1.919,60		
						815 INSS EMPRESA	383,92		
						817 ACID.TRABALHO	19,20		
						826 PIS EMPRESA	19,20		
						896 BASE DED INSS	13,51		
						930 DED.INSS SALAR	136,48		
						990 BASE SALARIO M	1.877,79		
						999 LIQUIDO A RECE	1.616,13		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.616,13		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	64,00	1.919,60		2,00	303,47	SALARIO LIQ.		1.616,13	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000850 NOME: MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.939,78	
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.939,78	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.944,15	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	4,58	8,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,65	8,51 00				745 BASE FGTS	1.939,78	
						755 FGTS	155,18	
						777 BASE PIS EMPRE	1.939,78	
						815 INSS EMPRESA	387,96	
						817 ACID.TRABALHO	19,40	
						826 PIS EMPRESA	19,40	
						930 DED.INSS SALAR	151,81	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.755,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.787,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	285,52	1.939,78	2,00		183,99	SALARIO LIQ.	1.755,79	

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.: 000851 NOME: AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO

DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/09/2025 a 30/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	2.952,63 00	401 INSS	0,00	327,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.614,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	7,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	56,94 00	725 BASE IR SALARI	3.614,57	
040 ANUENIO	30,00	17,72 00	441 ATRASOS	0,11	1,78 00	729 BASE IR MES AN	3.999,43	
051 AUX.DOENCA	5,00	590,53 00				736 DESC.IR MES AN	114,67	
110 HORA EXTRA 50%	1,98	48,07 00				741 ATS MES	17,72	
						745 BASE FGTS	3.614,57	
						755 FGTS	289,16	
						777 BASE PIS EMPRE	3.614,57	
						815 INSS EMPRESA	722,91	
						817 ACID.TRABALHO	36,15	
						826 PIS EMPRESA	36,15	
						930 DED.INSS SALAR	327,15	
						990 BASE SALARIO M	3.560,88	
						999 LIQUIDO A RECE	3.230,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.287,42	
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,44	3.616,35	15,11		385,87	SALARIO LIQ.	3.230,48	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000852 NOME: GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/09/2025 a 28/09/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	123,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.630,44
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,09 00	441 ATRASOS	2,36	17,35 00	725 BASE IR SALARI	1.630,44
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.539,74
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00			741 ATS MES		8,05
110 HORA EXTRA 50%	2,41	26,57 00			745 BASE FGTS		1.630,44
					755 FGTS		130,43
					777 BASE PIS EMPRE		1.630,44
					815 INSS EMPRESA		326,09
					817 ACID.TRABALHO		16,30
					826 PIS EMPRESA		16,30
					930 DED.INSS SALAR		123,96
					990 BASE SALARIO M		1.617,13
					999 LIQUIDO A RECE		1.474,30
					B12 BASE IR.FOLHA		1.506,48
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	62,97	1.647,79		4,36	173,49	SALARIO LIQ.	1.474,30
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000853 NOME: EDUARDO DE JESUS DANTAS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	118,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.705,09
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,26 00	402 INSS FERIAS	0,00	11,96 00	725 BASE IR SALARI	1.555,38
034 ADICIONAL DE F	0,00	35,83 00	441 ATRASOS	0,91	6,69 00	729 BASE IR MES AN	109,78
040 ANUENIO	28,00	7,51 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	137,75 00	732 BASE IRRF FER	149,71
110 HORA EXTRA 50%	1,33	14,66 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05
200 FERIAS	2,00	107,27 00			745 BASE FGTS		1.705,09
201 1/3 FERIAS	0,00	37,43 00			755 FGTS		136,40
204 MED.FER.VALOR	2,00	1,07 00			777 BASE PIS EMPRE		1.705,09
205 MED.FER.HORAS	2,00	3,40 00			815 INSS EMPRESA		341,02
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,54 00			817 ACID.TRABALHO		17,05
					826 PIS EMPRESA		17,05
					896 BASE DED INSS		11,96
					930 DED.INSS SALAR		118,72
					990 BASE SALARIO M		1.617,13
					999 LIQUIDO A RECE		1.404,48
					B12 BASE IR.FOLHA		1.436,66
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	65,64	1.711,78		4,91	307,30	SALARIO LIQ.	1.404,48



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 290

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000854 NOME: WASHINGTON LUIS S DA COSTA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 1.518,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.534,43	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,28 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,92 00	725 BASE IR SALARI	3.534,43	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.534,01	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	44,86	
110 HORA EXTRA 50%	2,23	27,81 00				741 ATS MES	7,59	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.534,43	
						755 FGTS	282,75	
						777 BASE PIS EMPRE	3.534,43	
						815 INSS EMPRESA	706,89	
						817 ACID.TRABALHO	35,34	
						826 PIS EMPRESA	35,34	
						930 DED.INSS SALAR	317,53	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.141,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.216,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,74	3.534,43		17,00	392,81	SALARIO LIQ.	3.141,62	

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000855 NOME: CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:06/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 11/08/2025 a 09/09/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	21,00	1.062,60 00	401 INSS	0,00	277,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.728,67	
038 INSALUB MEDIA	21,00	212,52 00	402 INSS FERIAS	0,00	62,93 00	725 BASE IR SALARI	2.953,58	
040 ANUENIO	21,00	5,31 00	471 FER.PAGAS MES	9,00	712,16 00	729 BASE IR MES AN	2.242,11	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	775,09	
200 FERIAS	9,00	455,40 00				741 ATS MES	7,59	
201 1/3 FERIAS	0,00	193,77 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
204 MED.FER.VALOR	9,00	20,46 00				745 BASE FGTS	3.728,67	
205 MED.FER.HORAS	9,00	12,10 00				755 FGTS	298,29	
242 ATS FERIAS MES	9,00	2,28 00				777 BASE PIS EMPRE	3.728,67	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	91,08 00				815 INSS EMPRESA	745,73	
						817 ACID.TRABALHO	37,29	
						826 PIS EMPRESA	37,29	
						896 BASE DED INSS	62,93	
						930 DED.INSS SALAR	277,91	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.645,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.675,67	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	99,00	3.728,67		11,00	1.083,36			SALARIO LIQ.	2.645,31
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000856 NOME: MIRIAN DE JESUS PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:07/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025 / AFASTADO - Período: 23/09/2025 a 23/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	331,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.771,13		
029 DSR HE./OUT.AD	3,41	28,33 00	402 INSS FERIAS	0,00	14,69 00	725 BASE IR SALARI	3.590,98		
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,40 00	729 BASE IR MES AN	1.812,54		
040 ANUENIO	28,00	7,08 00	441 ATRASOS	0,23	1,91 00	732 BASE IRRF FER	180,15		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.026,51 00	741 ATS MES	7,59		
074 ADIC.NOTURNO 2	88,78	147,63 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	165,46 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	2,93	36,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	745 BASE FGTS	3.771,13		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	301,69		
200 FERIAS	2,00	101,20 00				777 BASE PIS EMPRE	3.771,13		
201 1/3 FERIAS	0,00	45,04 00				815 INSS EMPRESA	754,23		
204 MED.FER.VALOR	2,00	9,90 00				817 ACID.TRABALHO	37,71		
205 MED.FER.HORAS	2,00	3,26 00				826 PIS EMPRESA	37,71		
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,51 00				896 BASE DED INSS	14,69		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				930 DED.INSS SALAR	331,25		
						990 BASE SALARIO M	1.829,19		
						999 LIQUIDO A RECE	2.149,46		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.259,73		
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,79		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	187,12	3.773,04		19,23	1.623,58			SALARIO LIQ.	2.149,46

Hora...: 19:36:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000858 NOME: NATALIA BRITO DE CASTRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/09/2025 a 11/09/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05	00	401 INSS	0,00	510,28	00	701 BAS.INSS LIMIT		5.005,02	
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	11,38	00	420 IMP.RENDA	22,50	314,01	00	725 BASE IR SALARI		5.005,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN		4.115,87	
040 ANUENIO	30,00	13,78	00					736 DESC.IR MES AN		132,14	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86	00					741 ATS MES		13,78	
110 HORA EXTRA 50%	3,53	73,97	00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					745 BASE FGTS		5.005,02	
								755 FGTS		400,40	
								777 BASE PIS EMPRE		5.005,02	
								815 INSS EMPRESA		1.001,00	
								817 ACID.TRABALHO		50,05	
								826 PIS EMPRESA		50,05	
								930 DED.INSS SALAR		510,28	
								990 BASE SALARIO M		3.073,29	
								999 LIQUIDO A RECE		4.180,73	
								B12 BASE IR.FOLHA		4.494,74	
								B13 R.FOLHA CALCUL		335,82	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

TOTAIS ->	284,34	5.005,02	22,50	824,29	SALARIO LIQ.	4.180,73

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000859		NOME: ROSELANE DA COSTA B SILVA		FUNCAO: 00395		CUIDADOR EM SAUDE	
DT.ADM.:17/06/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %	
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/08/2025 a 02/09/2025						HR.MES: 220.00	

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	136,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.919,64	
040 ANUENIO	28,00	8,72 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,51 00	725 BASE IR SALARI	1.752,61	
200 FERIAS	2,00	124,56 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	153,52 00	729 BASE IR MES AN	125,18	
201 1/3 FERIAS	0,00	41,76 00				732 BASE IRRF FER	167,03	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,02 00				741 ATS MES	9,34	
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,07 00				745 BASE FGTS	1.919,64	
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,62 00				755 FGTS	153,57	
						777 BASE PIS EMPRE	1.919,64	
						815 INSS EMPRESA	383,93	
						817 ACID.TRABALHO	19,20	
						826 PIS EMPRESA	19,20	
						896 BASE DED INSS	13,51	
						930 DED.INSS SALAR	136,48	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.616,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.616,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 64,00 1.919,64 2,00 303,51 SALARIO LIQ. 1.616,13

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000860 NOME: JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.946,93	
029 DSR HE./OUT.AD	0,40	3,49 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.946,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.023,28	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,93	12,10 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,81	10,61 00				745 BASE FGTS	1.946,93	
						755 FGTS	155,75	
						777 BASE PIS EMPRE	1.946,93	
						815 INSS EMPRESA	389,39	
						817 ACID.TRABALHO	19,47	
						826 PIS EMPRESA	19,47	
						930 DED.INSS SALAR	152,45	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.762,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.794,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 288,14 1.946,93 2,00 184,63 SALARIO LIQ. 1.762,30

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000861 NOME: THAIS LAURINDA DE FREITAS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:28/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.703,51	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.877,79	
						755 FGTS	150,22	
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79	
						815 INSS EMPRESA	375,56	
						817 ACID.TRABALHO	18,78	
						826 PIS EMPRESA	18,78	
						930 DED.INSS SALAR	146,23	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.796,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,00 1.942,79 0,00 146,23 SALARIO LIQ. 1.796,56



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000863 NOME: MAYNARA SOARES RAMOS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:04/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	179,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.248,64	
029 DSR HE./OUT.AD	5,19	45,33 00	441 ATRASOS	1,38	12,05 00	725 BASE IR SALARI	2.248,64	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.946,77	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,66	1,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	20,55	269,12 00				745 BASE FGTS	2.248,64	
140 H.E INTERJ 50%	1,86	24,36 00				755 FGTS	179,89	
						777 BASE PIS EMPRE	2.248,64	
						815 INSS EMPRESA	449,73	
						817 ACID.TRABALHO	22,49	
						826 PIS EMPRESA	22,49	
						930 DED.INSS SALAR	179,60	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	2.069,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.069,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	308,26	2.260,69		1,38	191,65	SALARIO LIQ.	2.069,04	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000865 NOME: VINICIUS GUILHERME S COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
100 INSUF.SALDO	0,00	32,18 00	402 INSS FERIAS	0,00	209,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.576,48	
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	378,27 00	727 BASE IR FERIAS	2.576,48	
201 1/3 FERIAS	0,00	644,12 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.367,37 00	729 BASE IR MES AN	1.930,26	
204 MED.FER.VALOR	30,00	2,33 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.576,48	
205 MED.FER.HORAS	30,00	9,30 00				741 ATS MES	8,05	
242 ATS FERIAS MES	30,00	8,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	2.576,48	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	378,27 00				755 FGTS	206,11	
						777 BASE PIS EMPRE	2.576,48	
						815 INSS EMPRESA	515,30	
						817 ACID.TRABALHO	25,76	
						826 PIS EMPRESA	25,76	
						896 BASE DED INSS	209,11	
						931 DED.INSS FERIA	209,11	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						B14 BASE IR FERIAS	2.367,37	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 120,00 2.986,93 2,00 2.986,93 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000866 NOME: JESSICA TAVARES DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79	
						729 BASE IR MES AN	1.877,79	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.877,79	
						755 FGTS	150,22	
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79	
						815 INSS EMPRESA	375,56	
						817 ACID.TRABALHO	18,78	
						826 PIS EMPRESA	18,78	
						930 DED.INSS SALAR	146,23	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,00 1.877,79 0,00 146,23 SALARIO LIQ. 1.731,56

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000867 NOME: RAIKA GRASIANE S DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:16/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	170,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.142,07	
029 DSR HE./OUT.AD	3,38	29,51 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	141,71 00	725 BASE IR SALARI	2.142,07	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.079,63	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	470,80 00	741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,66	179,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,96	12,57 00				745 BASE FGTS	2.142,07	
						755 FGTS	171,36	
						777 BASE PIS EMPRE	2.142,07	
						815 INSS EMPRESA	428,41	
						817 ACID.TRABALHO	21,42	
						826 PIS EMPRESA	21,42	
						930 DED.INSS SALAR	170,01	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.327,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.972,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 387,00 2.142,07 2,00 814,70 SALARIO LIQ. 1.327,37



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000868 NOME: MARIA DO SOCORRO P DE SOUSA			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:16/07/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/08/2025 a 02/09/2025						PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	108,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.581,05	
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,15 00	402 INSS FERIAS	0,00	11,50 00	725 BASE IR SALARI	1.436,37	
040 ANUENIO	28,00	7,51 00	441 ATRASOS	0,10	0,74 00	729 BASE IR MES AN	107,81	
110 HORA EXTRA 50%	0,68	7,50 00	443 FALTAS	11,00	80,86 00	732 BASE IRRF FER	144,68	
200 FERIAS	2,00	107,27 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	326,78 00	741 ATS MES	8,05	
201 1/3 FERIAS	0,00	36,17 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	133,18 00	745 BASE FGTS	1.581,05	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,12 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	119,23 00	755 FGTS	126,48	
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,58 00				777 BASE PIS EMPRE	1.581,05	
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,54 00				815 INSS EMPRESA	316,21	
						817 ACID.TRABALHO	15,81	
						826 PIS EMPRESA	15,81	
						896 BASE DED INSS	11,50	
						930 DED.INSS SALAR	108,02	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	882,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.328,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			64,84	1.662,65	13,10	780,31	SALARIO LIQ. 882,34	

E.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000870 NOME: JAQUELINE CHEEYVELI S BRAGA										FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA																																																											
DT.ADM.:18/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01										DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																																																											
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/09/2025 a 03/09/2025																																																																					
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S																																																	
COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					VALOR																																		
020 SALARIO					29,00					1.555,44 00					401 INSS					0,00					150,38 00					701 BAS.INSS LIMIT					1.923,90																																		
029 DSR HE./OUT.AD					0,05					0,42 00					457 EMPREST.E-CONS					0,00					128,74 00					725 BASE IR SALARI					1.923,90																																		
038 INSALUB MEDIA					220,00					303,60 00					E02 DESC. ECONSIGN					0,00					427,84 00					729 BASE IR MES AN					1.934,79																																		
040 ANUENIO					30,00					8,05 00																				741 ATS MES					8,05																																		
051 AUX.DOENCA					1,00					53,64 00																				742 ADIC DE INSAL					303,60																																		
110 HORA EXTRA 50%					0,21					2,75 00																				745 BASE FGTS					1.923,90																																		
																														755 FGTS					153,91																																		
																														777 BASE PIS EMPRE					1.923,90																																		
																														815 INSS EMPRESA					384,78																																		
																														817 ACID.TRABALHO					19,24																																		
																														826 PIS EMPRESA					19,24																																		
																														930 DED.INSS SALAR					150,38																																		
																														933 DED.DEP.IR					189,59																																		
																														990 BASE SALARIO M					1.920,73																																		
																														999 LIQUIDO A RECE					1.216,94																																		
																														B12 BASE IR.FOLHA					1.773,52																																		
																														B18 DED IR SIMPLIF					607,20																																		
TOTAIS ->										280,26										1.923,90										0,00										706,96										SALARIO LIQ.										1.216,94									



SIGA/GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 297

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:36:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PORTARIA		MAT.: 000872		NOME: DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO		FUNCAO: 00124		AGENTE DE PORTARIA	
DT.ADM.:25/07/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/09/2025 a 04/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	122,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.617,34		
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,25 00	441 ATRASOS	0,23	1,69 00	725 BASE IR SALARI	1.617,34		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	52,66 00	729 BASE IR MES AN	1.622,78		
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05		
110 HORA EXTRA 50%	0,15	1,65 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	52,35 00	745 BASE FGTS	1.617,34		
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	48,00 00	755 FGTS	129,38		
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	151,08 00	777 BASE PIS EMPRE	1.617,34		
						815 INSS EMPRESA	323,47		
						817 ACID.TRABALHO	16,17		
						826 PIS EMPRESA	16,17		
						930 DED.INSS SALAR	122,79		
						990 BASE SALARIO M	1.617,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.158,28		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.494,55		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->		60,18	1.619,03	2,23	460,75	SALARIO LIQ.		1.158,28	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000873 NOME: JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE									
DT.ADM.:01/08/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/09/2025 a 11/09/2025 / AFASTADO - Período: 23/09/2025 a 23/09/2025								PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	
020 SALARIO		28,00	1.743,89 00	401 INSS		0,00	145,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	
029 DSR HE./OUT.AD		0,08	0,69 00	441 ATRASOS		1,46	12,46 00	725 BASE IR SALARI	
040 ANUENIO		30,00	9,34 00					729 BASE IR MES AN	
051 AUX.DOENCA		2,00	124,56 00					741 ATS MES	
110 HORA EXTRA 50%		0,35	4,48 00					745 BASE FGTS	
								755 FGTS	
								777 BASE PIS EMPRE	
								815 INSS EMPRESA	
								817 ACID.TRABALHO	
								826 PIS EMPRESA	
								930 DED.INSS SALAR	
								990 BASE SALARIO M	
								999 LIQUIDO A RECE	
								B12 BASE IR.FOLHA	
								B18 DED IR SIMPLIF	
TOTAIS ->		60,43	1.882,96	1,46			158,03	SALARIO LIQ.	
								1.724,93	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000874 NOME: EDUARDA SILVA FARIAS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:01/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
100	INSUF.SALDO	0,00	32,18 00	402	INSS FERIAS	0,00	211,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.597,97	
200	FERIAS	30,00	1.609,08 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.386,93 00	727	BASE IR FERIAS	2.597,97	
201	1/3 FERIAS	0,00	649,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.937,28	
204	MED.FER.VALOR	30,00	4,67 00					732	BASE IRRF FER	2.597,97	
205	MED.FER.HORAS	30,00	23,08 00					741	ATS MES	8,05	
242	ATS FERIAS MES	30,00	8,05 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					745	BASE FGTS	2.597,97	
								755	FGTS	207,83	
								777	BASE PIS EMPRE	2.597,97	
								815	INSS EMPRESA	519,59	
								817	ACID.TRABALHO	25,98	
								826	PIS EMPRESA	25,98	
								896	BASE DED INSS	211,04	
								931	DED.INSS FERIA	211,04	
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.920,73	
								B14	BASE IR FERIAS	2.386,93	
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000875 NOME: SIMONI DO S L DA C NASCIMENTO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/08/2025 a 03/09/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00		401 INSS	0,00	136,14 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.002,79	
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,57 00		402 INSS FERIAS	0,00	21,34 00		725 BASE IR SALARI		1.740,43	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00		471 FER.PAGAS MES	3,00	241,02 00		729 BASE IR MES AN		194,10	
040 ANUENIO	27,00	7,24 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00		732 BASE IRRF FER		262,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,78	10,21 00						741 ATS MES		8,05	
200 FERIAS	3,00	160,91 00						742 ADIC DE INSAL		303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	65,59 00						745 BASE FGTS		2.002,79	
204 MED.FER.VALOR	3,00	1,14 00						755 FGTS		160,22	
205 MED.FER.HORAS	3,00	3,56 00						777 BASE PIS EMPRE		2.002,79	
242 ATS FERIAS MES	3,00	0,80 00						815 INSS EMPRESA		400,56	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00						817 ACID.TRABALHO		20,03	
								826 PIS EMPRESA		20,03	
								896 BASE DED INSS		21,34	
								930 DED.INSS SALAR		136,14	
								990 BASE SALARIO M		1.920,73	
								999 LIQUIDO A RECE		1.572,11	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.604,29	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,22	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS ->	93,96	2.002,79	5,00	430,68	SALARIO LIQ.	1.572,11

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000876 NOME: MILLENA ALVES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/09/2025 a 28/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	313,90 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.504,18
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,38 00	725 BASE IR SALARI		3.504,18
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,25	10,39 00	729 BASE IR MES AN		3.497,79
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		39,42
051 AUX.DOENCA	5,00	253,00 00				741 ATS MES		7,59
110 HORA EXTRA 50%	0,85	10,60 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.504,18
						755 FGTS		280,33
						777 BASE PIS EMPRE		3.504,18
						815 INSS EMPRESA		700,84
						817 ACID.TRABALHO		35,04
						826 PIS EMPRESA		35,04
						930 DED.INSS SALAR		313,90
						990 BASE SALARIO M		1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE		3.119,54
						B12 BASE IR.FOLHA		3.190,28
						B13 R.FOLHA CALCUL		84,38
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	281,05	3.514,57	18,25	395,03	SALARIO LIQ.	3.119,54



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Hora...: 19:36:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 300
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000877 NOME: DANIELE DO SOCORRO M VIDAL			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	336,71 00
029 DSR HE./OUT.AD	3,14	26,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,89 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,50	4,16 00
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00
074 ADIC.NOTURNO 2	95,81	159,32 00			741 ATS MES
110 HORA EXTRA 50%	0,85	10,60 00			742 ADIC DE INSAL
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					933 DED.DEP.IR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.		
	379,80	3.698,40		17,50	440,12
					3.258,28



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 301

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:36:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000878 NOME: LAISE KRISTYNE N DE O SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:07/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	206,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.491,14
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	231,56 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15
201 1/3 FERIAS	0,00	704,50 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.586,43 00	727 BASE IR FERIAS	2.586,43
204 MED.FER.VALOR	30,00	240,65 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.419,24
205 MED.FER.HORAS	30,00	43,65 00				732 BASE IRRF FER	2.817,99
242 ATS FERIAS MES	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	61,84
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	7,59
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.491,14
						755 FGTS	359,29
						777 BASE PIS EMPRE	4.491,14
						815 INSS EMPRESA	898,23
						817 ACID.TRABALHO	44,91
						826 PIS EMPRESA	44,91
						896 BASE DED INSS	231,56
						930 DED.INSS SALAR	206,78
						931 DED.INSS FERIA	231,56
						933 DED.DEP.IR	379,18
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	1.436,01
						B12 BASE IR.FOLHA	1.466,37
						B14 BASE IR FERIAS	2.817,99
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	120,00	4.491,14		2,00	3.055,13	SALARIO LIQ.	1.436,01



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 302

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:36:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000879 NOME: CAMILLY VITORIA G DE CASTRO FUNCAO: 00064 ENFERMEIRO/QUALIDAD
DT.ADM.:15/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.368,33 00	401 INSS	0,00	607,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.700,61	
029 DSR HE./OUT.AD	1,37	23,02 00	420 IMP.RENDA	27,50	491,83 00	725 BASE IR SALARI	5.092,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,43	7,21 00	729 BASE IR MES AN	5.679,89	
040 ANUENIO	30,00	16,84 00				736 DESC.IR MES AN	486,25	
110 HORA EXTRA 50%	5,95	149,65 00				741 ATS MES	16,84	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.700,61	
						755 FGTS	456,04	
						777 BASE PIS EMPRE	5.700,61	
						815 INSS EMPRESA	1.140,12	
						817 ACID.TRABALHO	57,01	
						826 PIS EMPRESA	57,01	
						930 DED.INSS SALAR	607,66	
						990 BASE SALARIO M	3.688,77	
						999 LIQUIDO A RECE	4.601,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.700,61	
						B13 R.FOLHA CALCUL	491,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	287,32	5.707,82		27,93	1.106,70	SALARIO LIQ.	4.601,12	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000882 NOME: MARCIO BREND0 SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	138,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.793,44	
029 DSR HE./OUT.AD	3,30	24,29 00	441 ATRASOS	0,80	5,88 00	725 BASE IR SALARI	1.793,44	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.624,04	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,21	151,73 00				745 BASE FGTS	1.793,44	
110 HORA EXTRA 50%	0,56	6,17 00				755 FGTS	143,47	
						777 BASE PIS EMPRE	1.793,44	
						815 INSS EMPRESA	358,69	
						817 ACID.TRABALHO	17,93	
						826 PIS EMPRESA	17,93	
						930 DED.INSS SALAR	138,63	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.687,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.654,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	168,07	1.864,32		2,80	176,69	SALARIO LIQ.	1.687,63	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 303

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000883 NOME: JEAN LUIZ SERRA SANTOS FUNCAO: 00213 TEC SEG TRABALHO JR
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.380,39 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADPTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.380,39 00	401 INSS	0,00	199,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.465,69	
029 DSR HE./OUT.AD	0,90	9,79 00				725 BASE IR SALARI	2.465,69	
040 ANUENIO	30,00	11,90 00				729 BASE IR MES AN	2.409,98	
110 HORA EXTRA 50%	3,90	63,61 00				741 ATS MES	11,90	
						745 BASE FGTS	2.465,69	
						755 FGTS	197,25	
						777 BASE PIS EMPRE	2.465,69	
						815 INSS EMPRESA	493,14	
						817 ACID.TRABALHO	24,66	
						826 PIS EMPRESA	24,66	
						930 DED.INSS SALAR	199,14	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.392,29	
						999 LIQUIDO A RECE	2.266,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.266,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	64,80	2.465,69		0,00	199,14	SALARIO LIQ.	2.266,55	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000884 NOME: CARLOS VINICIOS B DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADPTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.876,85	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,11	0,94 00	725 BASE IR SALARI	1.876,85	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	116,64 00	729 BASE IR MES AN	1.868,45	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.876,85	
						755 FGTS	150,14	
						777 BASE PIS EMPRE	1.876,85	
						815 INSS EMPRESA	375,37	
						817 ACID.TRABALHO	18,77	
						826 PIS EMPRESA	18,77	
						930 DED.INSS SALAR	146,14	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.679,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.730,71	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,00	1.942,79		0,11	263,72	SALARIO LIQ.	1.679,07	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000885 NOME: INARA COSTA DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	525,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.115,05	
029 DSR HE./OUT.AD	1,91	26,63 00	420 IMP.RENDA	22,50	338,77 00	725 BASE IR SALARI	5.115,05	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,31	4,33 00	729 BASE IR MES AN	5.302,70	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	549,51	
110 HORA EXTRA 50%	8,26	173,08 00				741 ATS MES	13,78	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.115,05	
						755 FGTS	409,20	
						777 BASE PIS EMPRE	5.115,05	
						815 INSS EMPRESA	1.023,01	
						817 ACID.TRABALHO	51,15	
						826 PIS EMPRESA	51,15	
						930 DED.INSS SALAR	525,69	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.250,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.589,36	
						B13 R.FOLHA CALCUL	357,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	290,17	5.119,38		22,81	868,79	SALARIO LIQ.	4.250,59	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000886 NOME: JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:03/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.923,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,67 00	441 ATRASOS	1,13	9,87 00	725 BASE IR SALARI	1.923,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.914,99	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	0,83	10,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.923,40	
						755 FGTS	153,87	
						777 BASE PIS EMPRE	1.923,40	
						815 INSS EMPRESA	384,68	
						817 ACID.TRABALHO	19,23	
						826 PIS EMPRESA	19,23	
						930 DED.INSS SALAR	150,33	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.740,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.773,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,02	1.933,27		3,13	192,38	SALARIO LIQ.	1.740,89	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 305

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE		MAT.: 000887		NOME: RAYLANNE KETRYN B CAVALCANTE		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:16/09/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:			
								PERC.ADTO: 000 %			
Sit. Folha: NORMAL								HR.MES: 220.00			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	313,47 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.500,58	
029 DSR HE./OUT.AD		0,24	2,02 00	420 IMP.RENDA		15,00	39,84 00	725 BASE IR SALARI		3.500,58	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		2,03	16,88 00	729 BASE IR MES AN		3.509,83	
040 ANUENIO		30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		41,23	
110 HORA EXTRA 50%		1,05	13,10 00					741 ATS MES		7,59	
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.500,58	
								755 FGTS		280,04	
								777 BASE PIS EMPRE		3.500,58	
								815 INSS EMPRESA		700,12	
								817 ACID.TRABALHO		35,01	
								826 PIS EMPRESA		35,01	
								930 DED.INSS SALAR		313,47	
								990 BASE SALARIO M		1.829,19	
								999 LIQUIDO A RECE		3.116,91	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.187,11	
								B13 R.FOLHA CALCUL		83,90	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		281,29	3.517,46			19,03	400,55	SALARIO LIQ.		3.116,91	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS		MAT.: 000888		NOME: NATALIA LOPES DA S BARBOSA		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:16/09/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:	
								PERC.ADTO: 000 %	
Sit. Folha: NORMAL								HR.MES: 220.00	
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.548,59		
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	6,17 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,04 00	725 BASE IR SALARI	3.548,59		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.527,13		
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	43,82		
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,39 00				741 ATS MES	7,59		
110 HORA EXTRA 50%	2,30	28,69 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.548,59		
						755 FGTS	283,88		
						777 BASE PIS EMPRE	3.548,59		
						815 INSS EMPRESA	709,72		
						817 ACID.TRABALHO	35,49		
						826 PIS EMPRESA	35,49		
						930 DED.INSS SALAR	319,23		
						990 BASE SALARIO M	1.829,19		
						999 LIQUIDO A RECE	3.151,96		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.229,36		
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,24		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	289,89	3.548,59		17,00	396,63	SALARIO LIQ.		3.151,96
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000889 NOME: VERONICA MIRANDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/09/2025 a 21/09/2025 / AFASTADO - Período: 22/09/2025 a 29/09/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	19,00	961,40 00	401 INSS	0,00	318,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.543,38	
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	5,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,26 00	725 BASE IR SALARI	3.543,38	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.547,76	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,92	
051 AUX.DOENCA	11,00	556,60 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	2,91	36,29 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.543,38	
						755 FGTS	283,47	
						777 BASE PIS EMPRE	3.543,38	
						815 INSS EMPRESA	708,68	
						817 ACID.TRABALHO	35,43	
						826 PIS EMPRESA	35,43	
						930 DED.INSS SALAR	318,61	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.148,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.224,77	
						B13 R.FOLHA CALCUL	61,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,58	3.544,21		17,10	396,06	SALARIO LIQ.		3.148,15



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000890 NOME: LORENA MAGALHAES PEIXOTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.573,83	
029 DSR HE./OUT.AD	1,18	9,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,83 00	725 BASE IR SALARI	3.573,83	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	1,91 00	729 BASE IR MES AN	3.735,59	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	75,09	
110 HORA EXTRA 50%	5,10	63,61 00				741 ATS MES	7,59	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.573,83	
						755 FGTS	285,90	
						777 BASE PIS EMPRE	3.573,83	
						815 INSS EMPRESA	714,77	
						817 ACID.TRABALHO	35,74	
						826 PIS EMPRESA	35,74	
						930 DED.INSS SALAR	322,26	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.170,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.251,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 286,28 3.575,74 17,23 405,36 SALARIO LIQ. 3.170,38

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000891 NOME: GESSICA ADRIENE DO N COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/09/2025 a 30/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	152,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.945,18	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,33 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	221,76 00	725 BASE IR SALARI	1.945,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.943,26	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,16	28,17 00				745 BASE FGTS	1.945,18	
						755 FGTS	155,61	
						777 BASE PIS EMPRE	1.945,18	
						815 INSS EMPRESA	389,04	
						817 ACID.TRABALHO	19,45	
						826 PIS EMPRESA	19,45	
						930 DED.INSS SALAR	152,29	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.538,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.792,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 252,66 1.945,18 2,00 406,23 SALARIO LIQ. 1.538,95



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000892 NOME: ISABELA CRISTINA DOS S CORREA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC

DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	344,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.755,97	
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	13,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,15 00	725 BASE IR SALARI	3.755,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,63	10,49 00	729 BASE IR MES AN	3.722,65	
110 HORA EXTRA 50%	3,58	89,42 00				736 DESC.IR MES AN	73,15	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.755,97	
						755 FGTS	300,47	
						777 BASE PIS EMPRE	3.755,97	
						815 INSS EMPRESA	751,19	
						817 ACID.TRABALHO	37,56	
						826 PIS EMPRESA	37,56	
						930 DED.INSS SALAR	344,12	
						990 BASE SALARIO M	3.663,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.333,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.411,85	
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	254,41	3.766,46		15,63	432,76	SALARIO LIQ.	3.333,70	

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000893 NOME: MARIA ALESSANDRA S DA SILVA FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP

DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/09/2025 a 24/09/2025 / AFASTADO - Período: 25/09/2025 a 25/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.449,93 00	401 INSS	0,00	218,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.683,38	
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	9,11 00	441 ATRASOS	0,83	9,90 00	725 BASE IR SALARI	2.683,38	
051 AUX.DOENCA	2,00	175,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	478,94 00	729 BASE IR MES AN	2.719,61	
110 HORA EXTRA 50%	3,31	59,24 00				745 BASE FGTS	2.683,38	
						755 FGTS	214,67	
						777 BASE PIS EMPRE	2.683,38	
						815 INSS EMPRESA	536,68	
						817 ACID.TRABALHO	26,83	
						826 PIS EMPRESA	26,83	
						930 DED.INSS SALAR	218,73	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.624,93	
						999 LIQUIDO A RECE	1.985,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.464,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	34,07	2.693,28		0,83	707,57	SALARIO LIQ.	1.985,71	

Hora...: 19:36:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000894 NOME: MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/09/2025 a 07/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	150,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.927,43
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	1,97 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	267,13 00	725 BASE IR SALARI	1.927,43
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.984,17
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,98	12,78 00				745 BASE FGTS	1.927,43
						755 FGTS	154,19
						777 BASE PIS EMPRE	1.927,43
						815 INSS EMPRESA	385,49
						817 ACID.TRABALHO	19,27
						826 PIS EMPRESA	19,27
						930 DED.INSS SALAR	150,69
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.509,61
						B12 BASE IR.FOLHA	1.776,74
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	251,21	1.927,43		0.00	417,82	SALARIO LIO.	1.509,61

C.CUSTO: SUPERVISAO	ADMINIS MAT.: 000895	NOME: RAFAEL INACIO DE ARAUJO	FUNCAO: 00202	SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.: 01/10/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 4.976,57	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.976,57 00	401 INSS	0,00	576,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.475,54	
029 DSR HE./OUT.AD	3,37	76,15 00	420 IMP.RENDA	27,50	430,06 00	725 BASE IR SALARI	5.475,54	
074 ADIC.NOTURNO 2	104,46	472,59 00	441 ATRASOS	2,96	66,96 00	729 BASE IR MES AN	5.412,76	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	22,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	99,53 00	736 DESC.IR MES AN	579,77	
			591 SAIDA ANTECIPA	0,23	5,20 00	745 BASE FGTS	5.475,54	
						755 FGTS	438,04	
						777 BASE PIS EMPRE	5.475,54	
						815 INSS EMPRESA	1.095,11	
						817 ACID.TRABALHO	54,76	
						826 PIS EMPRESA	54,76	
						930 DED.INSS SALAR	576,15	
						990 BASE SALARIO M	4.976,57	
						999 LIQUIDO A RECE	4.369,80	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.899,39	
						B13 R.FOLHA CALCUL	438,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	138,49	5.547,70		32,69	1.177,90	SALARIO LIQ.	4.369,80	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000896 NOME: MARCELO BARROS MATOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	508,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.991,02	
029 DSR HE./OUT.AD	4,17	52,25 00	420 IMP.RENDA	22,50	290,45 00	725 BASE IR SALARI	4.482,70	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,85	257,68 00	441 ATRASOS	0,25	3,13 00	729 BASE IR MES AN	4.404,61	
110 HORA EXTRA 50%	4,36	81,93 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	432,30 00	736 DESC.IR MES AN	272,88	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.991,02	
						755 FGTS	399,28	
						777 BASE PIS EMPRE	4.991,02	
						815 INSS EMPRESA	998,20	
						817 ACID.TRABALHO	49,91	
						826 PIS EMPRESA	49,91	
						930 DED.INSS SALAR	508,32	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.755,91	
						999 LIQUIDO A RECE	3.759,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.991,02	
						B13 R.FOLHA CALCUL	310,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	141,38	4.994,15		22,75	1.234,20	SALARIO LIQ.	3.759,95	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000897 NOME: FRANCISCA ERICA DOS S FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	500,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.934,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	7,86 00	420 IMP.RENDA	22,50	298,22 00	725 BASE IR SALARI	4.934,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,16	30,04 00	729 BASE IR MES AN	4.972,27	
110 HORA EXTRA 50%	2,45	51,11 00				736 DESC.IR MES AN	306,65	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.934,82	
						755 FGTS	394,78	
						777 BASE PIS EMPRE	4.934,82	
						815 INSS EMPRESA	986,96	
						817 ACID.TRABALHO	49,35	
						826 PIS EMPRESA	49,35	
						930 DED.INSS SALAR	500,45	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.136,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.434,37	
						B13 R.FOLHA CALCUL	322,24	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	253,02	4.964,86		24,66	828,71	SALARIO LIQ.	4.136,15	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000898 NOME: EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/09/2025 a 02/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	506,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.981,01	
029 DSR HE./OUT.AD	0,91	12,61 00	420 IMP.RENDA	22,50	308,61 00	725 BASE IR SALARI	4.981,01	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,40	19,47 00	729 BASE IR MES AN	5.000,76	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	120,45 00	736 DESC.IR MES AN	313,06	
110 HORA EXTRA 50%	3,93	81,98 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.981,01	
						755 FGTS	398,48	
						777 BASE PIS EMPRE	4.981,01	
						815 INSS EMPRESA	996,20	
						817 ACID.TRABALHO	49,81	
						826 PIS EMPRESA	49,81	
						930 DED.INSS SALAR	506,92	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.045,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.474,09	
						B13 R.FOLHA CALCUL	331,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 254,84 5.000,48 23,90 955,45 SALARIO LIQ. 4.045,03

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000899 NOME: IRANI FIGUEIREDO MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.942,47	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	3,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.942,47	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.946,11	
110 HORA EXTRA 50%	1,98	25,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.942,47	
						755 FGTS	155,39	
						777 BASE PIS EMPRE	1.942,47	
						815 INSS EMPRESA	388,49	
						817 ACID.TRABALHO	19,42	
						826 PIS EMPRESA	19,42	
						930 DED.INSS SALAR	152,05	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.758,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.790,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 252,44 1.942,47 2,00 184,23 SALARIO LIQ. 1.758,24



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000900 NOME: MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA							
DT.ADM.:21/10/2024		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.917,94
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,70 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	349,82 00	725 BASE IR SALARI	1.917,94
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	232,60 00	729 BASE IR MES AN	1.923,26
110 HORA EXTRA 50%	0,35	4,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.917,94
						755 FGTS	153,43
						777 BASE PIS EMPRE	1.917,94
						815 INSS EMPRESA	383,59
						817 ACID.TRABALHO	19,18
						826 PIS EMPRESA	19,18
						930 DED.INSS SALAR	149,84
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.185,68
						B12 BASE IR.FOLHA	1.768,10
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	250,43	1.917,94		0,00	732,26	SALARIO LIQ.	1.185,68

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000902 NOME: SAMARA SANTIAGO DE SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE							
DT.ADM.:25/10/2024		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.868,45	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45
						725 BASE IR SALARI	1.868,45
						729 BASE IR MES AN	1.868,45
						745 BASE FGTS	1.868,45
						755 FGTS	149,47
						777 BASE PIS EMPRE	1.868,45
						815 INSS EMPRESA	373,69
						817 ACID.TRABALHO	18,68
						826 PIS EMPRESA	18,68
						930 DED.INSS SALAR	145,39
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.723,06
						B12 BASE IR.FOLHA	1.723,06
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	30,00	1.868,45		0,00	145,39	SALARIO LIQ.	1.723,06



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 313

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000904 NOME: BRENO DOS SANTOS LIMA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.920,65	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,06 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	222,10 00	725 BASE IR SALARI	1.920,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	75,76 00	729 BASE IR MES AN	1.951,55	
110 HORA EXTRA 50%	0,53	6,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.920,65	
						755 FGTS	153,65	
						777 BASE PIS EMPRE	1.920,65	
						815 INSS EMPRESA	384,13	
						817 ACID.TRABALHO	19,21	
						826 PIS EMPRESA	19,21	
						930 DED.INSS SALAR	150,08	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.472,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	250,65	1.920,65		0,00	447,94	SALARIO LIQ.	1.472,71	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000905 NOME: ALESSANDRO DE AVIZ DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	123,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.629,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	2,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.629,08	
110 HORA EXTRA 50%	1,58	17,33 00				729 BASE IR MES AN	1.629,36	
						745 BASE FGTS	1.629,08	
						755 FGTS	130,32	
						777 BASE PIS EMPRE	1.629,08	
						815 INSS EMPRESA	325,82	
						817 ACID.TRABALHO	16,29	
						826 PIS EMPRESA	16,29	
						930 DED.INSS SALAR	123,84	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.473,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.505,24	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	31,94	1.629,08		2,00	156,02	SALARIO LIQ.	1.473,06	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:36:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 314

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000906 NOME: MAINE DA COSTA OLIVEIRA										FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE																			
DT.ADM.:01/11/2024				CATEG.: MENSALISTA				SAL.: 1.868,45				DEP.I.R.: 01				DEP.SAL.FAM.: 01				PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S									
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO				VALOR													
020 SALARIO		30,00		1.868,45 00		401 INSS		0,00		145,39 00		701 BAS.INSS LIMIT				1.868,45													
054 SALARIO FAMILI		1,00		65,00 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00		74,97 00		725 BASE IR SALARI				1.868,45													
												729 BASE IR MES AN				1.868,37													
												745 BASE FGTS				1.868,45													
												755 FGTS				149,47													
												777 BASE PIS EMPRE				1.868,45													
												815 INSS EMPRESA				373,69													
												817 ACID.TRABALHO				18,68													
												826 PIS EMPRESA				18,68													
												930 DED.INSS SALAR				145,39													
												933 DED.DEP.IR				189,59													
												990 BASE SALARIO M				1.868,45													
												999 LIQUIDO A RECE				1.713,09													
												B12 BASE IR.FOLHA				1.723,06													
												B18 DED IR SIMPLIF				607,20													
TOTAIS ->				31,00		1.933,45		0,00		220,36		SALARIO LIQ.				1.713,09													

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000908 NOME: MARIA LUCILENE CORREA FARIAS				FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO			
DT.ADM.:18/11/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.: 01	
				DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADT0: 000 %	
						HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	180,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.262,27
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	6,15 00	441 ATRASOS	1,31	13,28 00	725 BASE IR SALARI	2.262,27
110 HORA EXTRA 50%	2,63	39,98 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	602,84 00	729 BASE IR MES AN	2.101,73
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	745 BASE FGTS	2.262,27
						755 FGTS	180,98
						777 BASE PIS EMPRE	2.262,27
						815 INSS EMPRESA	452,45
						817 ACID.TRABALHO	22,62
						826 PIS EMPRESA	22,62
						930 DED.INSS SALAR	180,83
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.229,42
						999 LIQUIDO A RECE	1.434,01
						B12 BASE IR.FOLHA	2.081,44
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		33,24	2.275,55	3,31	841,54	SALARIO LIQ.	1.434,01



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:36:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 315
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000909 NOME: ROSANA DOS SANTOS COELHO				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:25/11/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 02			
				DEP.SAL.FAM.: 02		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	313,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.498,05		
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,44 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,26 00	725 BASE IR SALARI	3.184,88		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.403,27		
110 HORA EXTRA 50%	0,23	2,86 00				736 DESC.IR MES AN	59,45		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.498,05		
						755 FGTS	279,84		
						777 BASE PIS EMPRE	3.498,05		
						815 INSS EMPRESA	699,61		
						817 ACID.TRABALHO	34,98		
						826 PIS EMPRESA	34,98		
						930 DED.INSS SALAR	313,17		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.821,60		
						999 LIQUIDO A RECE	3.126,26		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.498,05		
						B13 R.FOLHA CALCUL	39,46		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->		250,28	3.498,05	9,50	371,79	SALARIO LIQ.		3.126,26	
C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000911 NOME: SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS				FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA					
DT.ADM.:26/11/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.: 02			
				DEP.SAL.FAM.: 02		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	121,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.606,19		
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,03 00	441 ATRASOS	1,45	10,61 00	725 BASE IR SALARI	1.606,19		
110 HORA EXTRA 50%	0,61	6,69 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.974,72		
						745 BASE FGTS	1.606,19		
						755 FGTS	128,49		
						777 BASE PIS EMPRE	1.606,19		
						815 INSS EMPRESA	321,24		
						817 ACID.TRABALHO	16,06		
						826 PIS EMPRESA	16,06		
						930 DED.INSS SALAR	121,78		
						990 BASE SALARIO M	1.609,08		
						999 LIQUIDO A RECE	1.452,23		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.484,41		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->		30,75	1.616,80	3,45	164,57	SALARIO LIQ.		1.452,23	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:36:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 316
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000912 NOME: EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA							
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.944,18
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	4,20 00				725 BASE IR SALARI	1.944,18
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.930,56
074 ADIC.NOTURNO 2	6,10	10,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,28	16,69 00				745 BASE FGTS	1.944,18
						755 FGTS	155,53
						777 BASE PIS EMPRE	1.944,18
						815 INSS EMPRESA	388,84
						817 ACID.TRABALHO	19,44
						826 PIS EMPRESA	19,44
						930 DED.INSS SALAR	152,20
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.791,98
						B12 BASE IR.FOLHA	1.791,98
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	257,86	1.944,18		0,00	152,20	SALARIO LIQ.	1.791,98

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000913 NOME: ANTONIO ANDREY P DOS REIS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	524,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.104,89
029 DSR HE./OUT.AD	1,91	26,53 00	420 IMP.RENDA	22,50	336,49 00	725 BASE IR SALARI	5.104,89
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.216,80
074 ADIC.NOTURNO 2	2,01	5,59 00				736 DESC.IR MES AN	361,67
110 HORA EXTRA 50%	8,00	166,88 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.104,89
						755 FGTS	408,39
						777 BASE PIS EMPRE	5.104,89
						815 INSS EMPRESA	1.020,98
						817 ACID.TRABALHO	51,05
						826 PIS EMPRESA	51,05
						930 DED.INSS SALAR	524,26
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.244,14
						B12 BASE IR.FOLHA	4.580,63
						B13 R.FOLHA CALCUL	355,15
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	261,92	5.104,89		22,50	860,75	SALARIO LIQ.	4.244,14

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 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	30,00	2.755,91	00	401 INSS	0,00	516,89	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.052,23		
029 DSR HE./OUT.AD	1,40	19,51	00	420 IMP.RENDA	22,50	324,64	00	725 BASE IR SALARI	5.052,23		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	327,35	00	729 BASE IR MES AN	5.064,57		
110 HORA EXTRA 50%	6,08	126,83	00					736 DESC.IR MES AN	327,41		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
								745 BASE FGTS	5.052,23		
								755 FGTS	404,17		
								777 BASE PIS EMPRE	5.052,23		
								815 INSS EMPRESA	1.010,45		
								817 ACID.TRABALHO	50,52		
								826 PIS EMPRESA	50,52		
								930 DED.INSS SALAR	516,89		
								990 BASE SALARIO M	3.059,51		
								999 LIQUIDO A RECE	3.883,35		
								B12 BASE IR.FOLHA	4.535,34		
								B13 R.FOLHA CALCUL	344,96		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.467,40	00	401 INSS	0,00	315,18	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.514,82		
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,68	00	420 IMP.RENDA	15,00	41,98	00	725 BASE IR SALARI	3.514,82		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN	3.667,96		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60	00					736 DESC.IR MES AN	64,95		
110 HORA EXTRA 50%	1,40	17,39	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.514,82		
								755 FGTS	281,18		
								777 BASE PIS EMPRE	3.514,82		
								815 INSS EMPRESA	702,96		
								817 ACID.TRABALHO	35,15		
								826 PIS EMPRESA	35,15		
								930 DED.INSS SALAR	315,18		
								933 DED.DEP.IR	189,59		
								990 BASE SALARIO M	1.821,60		
								999 LIQUIDO A RECE	3.127,30		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.199,64		
								B13 R.FOLHA CALCUL	57,34		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 318

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 251,72 3.514,82 17,00 387,52 SALARIO LIQ. 3.127,30

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000917 NOME: ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/09/2025 a 06/09/2025 / AFASTADO - Período: 07/09/2025 a 07/09/2025 / AFASTADO - Período: 17/09/2025 a 17/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	2.296,59 00	401 INSS	0,00	540,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.217,65	
029 DSR HE./OUT.AD	3,13	43,57 00	420 IMP.RENDA	22,50	361,86 00	725 BASE IR SALARI	5.217,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,08	15,02 00	729 BASE IR MES AN	5.287,70	
051 AUX.DOENCA	5,00	459,32 00				736 DESC.IR MES AN	378,40	
074 ADIC.NOTURNO 2	81,95	227,93 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,65	55,28 00				745 BASE FGTS	5.217,65	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	417,41	
						777 BASE PIS EMPRE	5.217,65	
						815 INSS EMPRESA	1.043,53	
						817 ACID.TRABALHO	52,18	
						826 PIS EMPRESA	52,18	
						930 DED.INSS SALAR	540,05	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.315,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.677,60	
						B13 R.FOLHA CALCUL	377,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 337,73 5.232,67 23,58 916,93 SALARIO LIQ. 4.315,74

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000918 NOME: AMANDA DE FREITAS FERREIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	124,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.640,22	
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	4,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.640,22	
110 HORA EXTRA 50%	2,46	26,99 00				729 BASE IR MES AN	1.659,55	
						745 BASE FGTS	1.640,22	
						755 FGTS	131,21	
						777 BASE PIS EMPRE	1.640,22	
						815 INSS EMPRESA	328,04	
						817 ACID.TRABALHO	16,40	
						826 PIS EMPRESA	16,40	
						930 DED.INSS SALAR	124,84	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.483,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.515,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 33,03 1.640,22 2,00 157,02 SALARIO LIQ. 1.483,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000919 NOME: ANA SUELLEN DOS ANJOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.547,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	6,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,84 00	725 BASE IR SALARI	3.547,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.534,44	
110 HORA EXTRA 50%	3,66	45,46 00				736 DESC.IR MES AN	44,92	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.547,20	
						755 FGTS	283,77	
						777 BASE PIS EMPRE	3.547,20	
						815 INSS EMPRESA	709,44	
						817 ACID.TRABALHO	35,47	
						826 PIS EMPRESA	35,47	
						930 DED.INSS SALAR	319,06	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.150,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.228,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	254,50	3.547,20	17,00		396,26	SALARIO LIQ.	3.150,94	

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000920 NOME: SIMARA BATISTA DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/09/2025 a 26/09/2025 / AFASTADO - Período: 29/09/2025 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	1.366,20 00	401 INSS	0,00	310,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.479,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	36,72 00	725 BASE IR SALARI	3.479,76	
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	441 ATRASOS	1,81	14,99 00	729 BASE IR MES AN	3.488,68	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	38,06	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						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	34,80	
						826 PIS EMPRESA	34,80	
						930 DED.INSS SALAR	310,97	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.101,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.168,79	
						B13 R.FOLHA CALCUL	81,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	250,00	3.494,75	18,81		393,04	SALARIO LIQ.	3.101,71	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000921 NOME: ITALO HARRISON LUZ PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.553,42
029 DSR HE./OUT.AD	0,97	8,04 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,77 00	725 BASE IR SALARI	3.553,42
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,66 00	729 BASE IR MES AN	3.466,85
110 HORA EXTRA 50%	4,21	52,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	34,78
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.553,42
						755 FGTS	284,27
						777 BASE PIS EMPRE	3.553,42
						815 INSS EMPRESA	710,68
						817 ACID.TRABALHO	35,53
						826 PIS EMPRESA	35,53
						930 DED.INSS SALAR	319,81
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,48
						B12 BASE IR.FOLHA	3.233,61
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,44
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	255,18	3.555,08		17,20	399,60	SALARIO LIQ.	3.155,48

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.: 000922 NOME: JEICE SANTOS BANDEIRA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO							
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.543,16 00	401 INSS	0,00	324,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.588,36
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	13,31 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,01 00	725 BASE IR SALARI	3.588,36
110 HORA EXTRA 50%	3,58	86,49 00	441 ATRASOS	2,56	41,23 00	729 BASE IR MES AN	3.826,51
			590 SAIDA EXPEDIEN	0,83	13,37 00	736 DESC.IR MES AN	88,73
						745 BASE FGTS	3.588,36
						755 FGTS	287,06
						777 BASE PIS EMPRE	3.601,73
						815 INSS EMPRESA	717,67
						817 ACID.TRABALHO	35,88
						826 PIS EMPRESA	36,02
						930 DED.INSS SALAR	324,00
						990 BASE SALARIO M	3.543,16
						999 LIQUIDO A RECE	3.211,35
						B12 BASE IR.FOLHA	3.264,36
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,49
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 321

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 34,41 3.642,96 18,39 431,61 SALARIO LIQ. 3.211,35

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000923 NOME: MARCIO MONTEIRO MAIA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/09/2025 a 26/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	169,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.131,97	
029 DSR HE./OUT.AD	3,42	29,70 00	441 ATRASOS	0,40	3,48 00	725 BASE IR SALARI	2.131,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.159,33	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,96	166,86 00				745 BASE FGTS	2.131,97	
110 HORA EXTRA 50%	2,01	26,21 00				755 FGTS	170,55	
						777 BASE PIS EMPRE	2.131,97	
						815 INSS EMPRESA	426,39	
						817 ACID.TRABALHO	21,32	
						826 PIS EMPRESA	21,32	
						930 DED.INSS SALAR	169,10	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.930,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.962,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 351,39 2.135,45 2,40 204,76 SALARIO LIQ. 1.930,69

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000924 NOME: ANA CELINA MONTEIRO S. GOMES FUNCAO: 00383 PSICOLOGO ORGANIZACI
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.543,16 00	401 INSS	0,00	319,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.546,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	4,83 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,76 00	725 BASE IR SALARI	3.546,71	
110 HORA EXTRA 50%	1,30	31,41 00	441 ATRASOS	2,03	32,69 00	729 BASE IR MES AN	3.633,97	
						736 DESC.IR MES AN	59,85	
						745 BASE FGTS	3.546,71	
						755 FGTS	283,73	
						777 BASE PIS EMPRE	3.546,71	
						815 INSS EMPRESA	709,34	
						817 ACID.TRABALHO	35,47	
						826 PIS EMPRESA	35,47	
						930 DED.INSS SALAR	319,00	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.180,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.227,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 31,60 3.579,40 17,03 398,45 SALARIO LIQ. 3.180,95



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 322

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000926 NOME: MARIA DE FATIMA H DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.900,25 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.900,25 00	401 INSS	0,00	148,31 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.900,89
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,20 00	441 ATRASOS	0,10	0,86 00	725 BASE IR SALARI		1.900,89
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN		1.900,25
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,30 00				745 BASE FGTS		1.900,89
						755 FGTS		152,07
						777 BASE PIS EMPRE		1.900,89
						815 INSS EMPRESA		380,18
						817 ACID.TRABALHO		19,01
						826 PIS EMPRESA		19,01
						930 DED.INSS SALAR		148,31
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.900,25
						999 LIQUIDO A RECE		1.817,58
						B12 BASE IR.FOLHA		1.752,58
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	31,12	1.966,75		0,10	149,17	SALARIO LIQ.		1.817,58

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000927 NOME: SARA VITORIA DOS S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/09/2025 a 13/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	318,90 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.545,85
029 DSR HE./OUT.AD	0,86	7,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,63 00	725 BASE IR SALARI		3.545,85
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,07 00	729 BASE IR MES AN		3.655,66
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		63,10
110 HORA EXTRA 50%	3,71	46,08 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.545,85
						755 FGTS		283,66
						777 BASE PIS EMPRE		3.545,85
						815 INSS EMPRESA		709,17
						817 ACID.TRABALHO		35,46
						826 PIS EMPRESA		35,46
						930 DED.INSS SALAR		318,90
						990 BASE SALARIO M		1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE		3.149,96
						B12 BASE IR.FOLHA		3.226,95
						B13 R.FOLHA CALCUL		89,88
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	254,57	3.547,92		17,25	397,96	SALARIO LIQ.		3.149,96

Hora...: 19:36:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000928 NOME: AMANDA DE SOUZA E SOUZA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	346,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.774,18
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	12,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,88 00	725 BASE IR SALARI	3.774,18
110 HORA EXTRA 50%	3,13	80,22 00	441 ATRASOS	4,53	77,40 00	729 BASE IR MES AN	4.075,33
						736 DESC.IR MES AN	126,05
						745 BASE FGTS	3.774,18
						755 FGTS	301,93
						777 BASE PIS EMPRE	3.774,18
						815 INSS EMPRESA	754,84
						817 ACID.TRABALHO	37,74
						826 PIS EMPRESA	37,74
						930 DED.INSS SALAR	346,30
						990 BASE SALARIO M	3.759,02
						999 LIQUIDO A RECE	3.347,00
						B12 BASE IR.FOLHA	3.427,88
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,02
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	33,85	3.851,58		19,53	504,58	SALARIO LIQ.	3.347,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000929 NOME: ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/09/2025 a 05/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	141,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.829,42
029 DSR HE./OUT.AD	4,02	29,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.829,42
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				729 BASE IR MES AN	1.857,77
074 ADIC.NOTURNO 2	95,30	139,40 00				745 BASE FGTS	1.829,42
110 HORA EXTRA 50%	4,70	51,56 00				755 FGTS	146,35
						777 BASE PIS EMPRE	1.829,42
						815 INSS EMPRESA	365,88
						817 ACID.TRABALHO	18,29
						826 PIS EMPRESA	18,29
						930 DED.INSS SALAR	141,87
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.655,37
						B12 BASE IR.FOLHA	1.687,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	134,02	1.829,42		2,00	174,05	SALARIO LIQ.	1.655,37

Hora...: 19:36:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000930 NOME: CAMILA DE SOUSA AMORIM FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:08/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	139,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.801,65
029 DSR HE./OUT.AD	3,51	25,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.801,65
074 ADIC.NOTURNO 2	102,61	150,10 00				729 BASE IR MES AN	1.821,00
110 HORA EXTRA 50%	1,53	16,79 00				745 BASE FGTS	1.801,65
						755 FGTS	144,13
						777 BASE PIS EMPRE	1.801,65
						815 INSS EMPRESA	360,33
						817 ACID.TRABALHO	18,02
						826 PIS EMPRESA	18,02
						930 DED.INSS SALAR	139,37
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.630,10
						B12 BASE IR.FOLHA	1.662,28
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	137,65	1.801,65		2,00	171,55	SALARIO LIO.	1.630,10

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000931 NOME: ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	506,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.974,72
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	9,66 00	420 IMP.RENDA	22,50	307,20 00	725 BASE IR SALARI	4.974,72
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,26	3,62 00	729 BASE IR MES AN	5.030,58
110 HORA EXTRA 50%	3,01	62,79 00				736 DESC.IR MES AN	319,77
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.974,72
						755 FGTS	397,97
						777 BASE PIS EMPRE	4.974,72
						815 INSS EMPRESA	994,94
						817 ACID.TRABALHO	49,75
						826 PIS EMPRESA	49,75
						930 DED.INSS SALAR	506,04
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.161,48
						B12 BASE IR.FOLHA	4.468,68
						B13 R.FOLHA CALCUL	329,96
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	253,70	4.978,34		22,76	816,86	SALARIO LIQ.	4.161,48



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000932 NOME: CINTIA DA SILVA ANDRADE FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	633,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.888,10	
029 DSR HE./OUT.AD	9,42	130,96 00	420 IMP.RENDA	27,50	484,03 00	725 BASE IR SALARI	5.254,19	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.003,87	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,18	303,67 00				736 DESC.IR MES AN	415,19	
110 HORA EXTRA 50%	26,25	547,58 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.888,10	
						755 FGTS	471,04	
						777 BASE PIS EMPRE	5.888,10	
						815 INSS EMPRESA	1.177,62	
						817 ACID.TRABALHO	58,88	
						826 PIS EMPRESA	58,88	
						930 DED.INSS SALAR	633,91	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.770,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.888,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	543,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	394,85	5.888,10	27,50		1.117,94	SALARIO LIQ.	4.770,16	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000933 NOME: DAIANE PINHEIRO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.559,95	
029 DSR HE./OUT.AD	1,05	8,69 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,75 00	725 BASE IR SALARI	3.559,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.560,09	
110 HORA EXTRA 50%	4,55	56,51 00				736 DESC.IR MES AN	48,77	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.559,95	
						755 FGTS	284,79	
						777 BASE PIS EMPRE	3.559,95	
						815 INSS EMPRESA	711,99	
						817 ACID.TRABALHO	35,60	
						826 PIS EMPRESA	35,60	
						930 DED.INSS SALAR	320,59	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.160,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.239,36	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 255,60 3.559,95 17,00 399,70 SALARIO LIQ. 3.160,25

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000934 NOME: ALYNNE DA SILVA AGUIAR FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:07/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/09/2025 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	1.806,17 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				725 BASE IR SALARI	1.868,45	
						729 BASE IR MES AN	1.868,45	
						745 BASE FGTS	1.868,45	
						755 FGTS	149,47	
						777 BASE PIS EMPRE	1.868,45	
						815 INSS EMPRESA	373,69	
						817 ACID.TRABALHO	18,68	
						826 PIS EMPRESA	18,68	
						930 DED.INSS SALAR	145,39	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.723,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.723,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 30,00 1.868,45 0,00 145,39 SALARIO LIQ. 1.723,06

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000935 NOME: MARIA PATRICIA S DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.556,73	
029 DSR HE./OUT.AD	1,12	9,27 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,26 00	725 BASE IR SALARI	3.556,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,91	7,53 00	729 BASE IR MES AN	3.665,01	
110 HORA EXTRA 50%	4,85	60,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	64,51	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.556,73	
						755 FGTS	284,53	
						777 BASE PIS EMPRE	3.556,73	
						815 INSS EMPRESA	711,35	
						817 ACID.TRABALHO	35,57	
						826 PIS EMPRESA	35,57	
						930 DED.INSS SALAR	320,21	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.157,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.236,52	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 255,97 3.564,26 17,91 406,36 SALARIO LIQ. 3.157,90



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000947 NOME: NATALINA MARIA DA S. MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:13/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.915,69
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,40 00				725 BASE IR SALARI	1.915,69
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.931,80
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.915,69
						755 FGTS	153,25
						777 BASE PIS EMPRE	1.915,69
						815 INSS EMPRESA	383,14
						817 ACID.TRABALHO	19,16
						826 PIS EMPRESA	19,16
						930 DED.INSS SALAR	149,64
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.766,05
						B12 BASE IR.FOLHA	1.766,05
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	250,25	1.915,69		0,00	149,64	SALARIO LIQ.	1.766,05

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000948 NOME: PAULO HELIO DA COSTA CUNHA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/09/2025 a 06/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	151,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.931,37
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,61 00	441 ATRASOS	0,10	0,87 00	725 BASE IR SALARI	1.931,37
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.935,30
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,30	16,95 00				745 BASE FGTS	1.931,37
						755 FGTS	154,50
						777 BASE PIS EMPRE	1.931,37
						815 INSS EMPRESA	386,27
						817 ACID.TRABALHO	19,31
						826 PIS EMPRESA	19,31
						930 DED.INSS SALAR	151,05
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.748,14
						B12 BASE IR.FOLHA	1.780,32
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	251,60	1.932,24		2,10	184,10	SALARIO LIQ.	1.748,14



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

E.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000949 NOME: SUZANNE LOURDES S CARVALHO			FUNCAO: 00146 COORD. QUALIDADE						
DT.ADM.:21/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO		30,00	5.273,50 00	401 INSS		0,00	749,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.714,30
029 DSR HE./OUT.AD		1,35	32,40 00	420 IMP.RENDA		27,50	731,56 00	725 BASE IR SALARI	5.964,72
074 ADIC.NOTURNO 2		0,50	2,40 00	441 ATRASOS		3,40	81,50 00	729 BASE IR MES AN	4.669,82
110 HORA EXTRA 50%		3,53	126,92 00					736 DESC.IR MES AN	238,59
140 H.E INTERJ 50%		2,26	81,26 00					745 BASE FGTS	6.714,30
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.279,32 00					755 FGTS	537,14
								777 BASE PIS EMPRE	6.714,30
								815 INSS EMPRESA	1.342,86
								817 ACID.TRABALHO	67,14
								826 PIS EMPRESA	67,14
								930 DED.INSS SALAR	749,58
								990 BASE SALARIO M	5.273,50
								999 LIQUIDO A RECE	5.233,16
								B12 BASE IR.FOLHA	6.714,30
								B13 R.FOLHA CALCUL	770,72
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->									
		37,64	6.795,80			30,90	1.562,64	SALARIO LIQ.	5.233,16

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000951 NOME: GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	509,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.999,26		
029 DSR HE./OUT.AD	4,27	53,48 00	420 IMP.RENDA	22,50	312,72 00	725 BASE IR SALARI	4.999,26		
074 ADIC.NOTURNO 2	103,80	260,06 00	441 ATRASOS	0,33	4,13 00	729 BASE IR MES AN	5.118,63		
110 HORA EXTRA 50%	4,66	87,56 00				736 DESC.IR MES AN	339,58		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.999,26		
						755 FGTS	399,94		
						777 BASE PIS EMPRE	4.999,26		
						815 INSS EMPRESA	999,85		
						817 ACID.TRABALHO	49,99		
						826 PIS EMPRESA	49,99		
						930 DED.INSS SALAR	509,48		
						990 BASE SALARIO M	2.755,91		
						999 LIQUIDO A RECE	4.177,06		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.489,78		
						B13 R.FOLHA CALCUL	334,71		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
142,73		5.003,39	22,83		826,33	SALARIO LIQ.		4.177,06	

Hora...: 19:36:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000952 NOME: GESSICA S DE OLIVEIRA LLANCO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/08/2025 a 05/09/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	25,00	2.296,59 00	401	INSS	0,00	547,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.268,31	
029	DSR HE./OUT.AD	3,47	48,32 00	420	IMP.RENDA	22,50	344,11 00	725	BASE IR SALARI	4.721,17	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	4.793,29	
051	AUX.DOENCA	5,00	459,32 00					736	DESC.IR MES AN	360,34	
074	ADIC.NOTURNO 2	88,93	247,35 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	3,20	66,75 00					745	BASE FGTS	5.268,31	
170	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	421,46	
								777	BASE PIS EMPRE	5.268,31	
								815	INSS EMPRESA	1.053,66	
								817	ACID.TRABALHO	52,68	
								826	PIS EMPRESA	52,68	
								930	DED.INSS SALAR	547,14	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.377,06	
								B12	BASE IR.FOLHA	5.268,31	
								B13	R.FOLHA CALCUL	373,25	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	345,60	5.268,31	22,50	891,25	SALARIO LIQ.	4.377,06

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000953 NOME: ANDREW MARQUES PINA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	401 INSS	0,00	4,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	63,76	
068 INSAL FERIAS P	6,12	151,80 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	86,66 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.155,57	
069 INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	4.649,63 00	725 BASE IR SALARI	2.023,11	
099 INSAL AVISO PR	30,00	303,60 00				728 BASE IR 13o	1.155,57	
109 INSAL 13. RESC	6,12	151,80 00				729 BASE IR MES AN	1.959,35	
130 INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
300 SALDO SALARIO	1,00	53,64 00				747 BASE FGTS RESC	63,76	
303 AVISO PREVIO I	30,00	1.609,08 00				757 FGTS DEPOSITAD	950,72	
305 MED.AV.PREVIO	30,00	68,30 00				759 FGTS QUITACAO	163,57	
306 13o SAL.RESCIS	6,12	804,54 00				760 FGTS ARTIGO 22	482,69	
307 13o SAL.AV.PRE	1,12	134,09 00				761 FGTS 13o RESCI	92,44	
308 MED.13o.RESCIS	6,12	34,15 00				775 BASE FGTS 13 R	990,49	
309 MED.13o. AV. P	1,12	5,69 00				777 BASE PIS EMPRE	1.054,25	
321 FERIAS PROPORC	6,12	804,54 00				815 INSS EMPRESA	243,87	
322 FERIAS AV.PREV	1,12	134,09 00				817 ACID.TRABALHO	12,19	
324 MED.FER.PROPOR	6,12	34,15 00				826 PIS EMPRESA	10,54	
325 MED.FER.A.PREV	1,12	5,69 00				898 BASE FGTS RESC	2.146,06	
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	55,03 00				930 DED.INSS SALAR	4,78	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	330,16 00				932 DED.INSS 13o	86,66	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.864,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	1.068,91	
TOTAIS ->	135,44	4.741,07		0,00	4.741,07	SALARIO LIQ.	0,	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:36:28 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha...: 331

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000954 NOME: ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA							
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.928,64
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.928,64
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.922,95
074 ADIC.NOTURNO 2	4,58	7,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,45	5,87 00				745 BASE FGTS	1.928,64
						755 FGTS	154,29
						777 BASE PIS EMPRE	1.928,64
						815 INSS EMPRESA	385,73
						817 ACID.TRABALHO	19,29
						826 PIS EMPRESA	19,29
						930 DED.INSS SALAR	150,80
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.745,66
						B12 BASE IR.FOLHA	1.777,84
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	255,27	1.928,64		2,00	182,98	SALARIO LIQ.	1.745,66
C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000955 NOME: JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA FUNCAO: 00041 COORD. CENTRO CIRURG							
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.273,50 00	401 INSS	0,00	555,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.331,25
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	8,85 00	420 IMP.RENDA	27,50	390,38 00	725 BASE IR SALARI	5.331,25
110 HORA EXTRA 50%	1,60	57,53 00	441 ATRASOS	0,36	8,63 00	729 BASE IR MES AN	5.488,37
						736 DESC.IR MES AN	600,57
						745 BASE FGTS	5.331,25
						755 FGTS	426,50
						777 BASE PIS EMPRE	5.331,25
						815 INSS EMPRESA	1.066,25
						817 ACID.TRABALHO	53,31
						826 PIS EMPRESA	53,31
						930 DED.INSS SALAR	555,95
						990 BASE SALARIO M	5.273,50
						999 LIQUIDO A RECE	4.384,92
						B12 BASE IR.FOLHA	4.775,30
						B13 R.FOLHA CALCUL	404,47
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	31,97	5.339,88		27,86	954,96	SALARIO LIQ.	4.384,92



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:36:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha...: 332
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000956 NOME: CLEITON CONCEICAO DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:04/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/08/2025 a 02/09/2025 / AFASTADO - Período: 08/09/2025 a 12/09/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	23,00	2.112,86 00	401 INSS	0,00	542,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.237,38		
029 DSR HE./OUT.AD	3,31	46,05 00	420 IMP.RENDA	22,50	366,30 00	725 BASE IR SALARI	5.237,38		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,00	13,91 00	729 BASE IR MES AN	5.122,06		
051 AUX.DOENCA	7,00	643,05 00				736 DESC.IR MES AN	340,35		
074 ADIC.NOTURNO 2	68,40	190,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	5,23	109,10 00				745 BASE FGTS	5.237,38		
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	418,99		
						777 BASE PIS EMPRE	5.237,38		
						815 INSS EMPRESA	1.047,48		
						817 ACID.TRABALHO	52,37		
						826 PIS EMPRESA	52,37		
						930 DED.INSS SALAR	542,81		
						990 BASE SALARIO M	3.059,51		
						999 LIQUIDO A RECE	4.328,27		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.694,57		
						B13 R.FOLHA CALCUL	382,27		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	326,94	5.251,29		23,50	923,02	SALARIO LIQ.	4.328,27		
C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000957 NOME: TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:05/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.916,44		
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,50 00				725 BASE IR SALARI	1.916,44		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.933,35		
110 HORA EXTRA 50%	0,25	3,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.916,44		
						755 FGTS	153,31		
						777 BASE PIS EMPRE	1.916,44		
						815 INSS EMPRESA	383,29		
						817 ACID.TRABALHO	19,16		
						826 PIS EMPRESA	19,16		
						930 DED.INSS SALAR	149,70		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.766,74		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.766,74		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	250,31	1.916,44		0,00	149,70	SALARIO LIQ.	1.766,74		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Hora...: 19:36:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 333

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000958 NOME: MARIA ALDINEIDE DO N FREITAS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:10/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/09/2025 a 10/09/2025 / AFASTADO - Período: 12/09/2025 a 12/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	152,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.946,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.946,08	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.845,82	
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	5,70	9,91 00				745 BASE FGTS	1.946,08	
110 HORA EXTRA 50%	1,46	19,04 00				755 FGTS	155,68	
						777 BASE PIS EMPRE	1.946,08	
						815 INSS EMPRESA	389,22	
						817 ACID.TRABALHO	19,46	
						826 PIS EMPRESA	19,46	
						930 DED.INSS SALAR	152,37	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.761,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.793,71	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	257,67	1.946,08		2,00	184,55	SALARIO LIQ.	1.761,53	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000960 NOME: MARIA DO SOCORRO DE V N NETA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:11/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	454,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.605,42	
029 DSR HE./OUT.AD	3,95	72,89 00	420 IMP.RENDA	22,50	215,84 00	725 BASE IR SALARI	4.151,08	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,21	3,88 00	729 BASE IR MES AN	4.158,81	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,41	378,23 00				736 DESC.IR MES AN	217,58	
110 HORA EXTRA 50%	3,45	95,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.605,42	
						755 FGTS	368,43	
						777 BASE PIS EMPRE	4.605,42	
						815 INSS EMPRESA	921,08	
						817 ACID.TRABALHO	46,05	
						826 PIS EMPRESA	46,05	
						930 DED.INSS SALAR	454,34	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.062,62	
						999 LIQUIDO A RECE	3.935,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.605,42	
						B13 R.FOLHA CALCUL	224,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	359,81	4.609,30		22,71	674,06	SALARIO LIQ.	3.935,24	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000963 NOME: LAILTON GOMES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA							
DT.ADM.:28/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	168,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.125,71
029 DSR HE./OUT.AD	3,27	28,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.125,71
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.960,64
074 ADIC.NOTURNO 2	102,73	178,63 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,46	6,00 00				745 BASE FGTS	2.125,71
						755 FGTS	170,05
						777 BASE PIS EMPRE	2.125,71
						815 INSS EMPRESA	425,14
						817 ACID.TRABALHO	21,26
						826 PIS EMPRESA	21,26
						930 DED.INSS SALAR	168,54
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.924,99
						B12 BASE IR.FOLHA	1.957,17
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	356,46	2.125,71		2,00	200,72	SALARIO LIQ.	1.924,99
C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000964 NOME: ELYVELTON PEREIRA CUNHA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:28/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	464,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.680,61
029 DSR HE./OUT.AD	1,06	13,30 00	420 IMP.RENDA	22,50	241,02 00	725 BASE IR SALARI	4.680,61
110 HORA EXTRA 50%	4,60	86,44 00	441 ATRASOS	1,71	21,42 00	729 BASE IR MES AN	4.514,63
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				736 DESC.IR MES AN	203,68
						745 BASE FGTS	4.680,61
						755 FGTS	374,44
						777 BASE PIS EMPRE	4.680,61
						815 INSS EMPRESA	936,12
						817 ACID.TRABALHO	46,81
						826 PIS EMPRESA	46,81
						930 DED.INSS SALAR	464,86
						990 BASE SALARIO M	2.755,91
						999 LIQUIDO A RECE	3.974,73
						B12 BASE IR.FOLHA	4.215,75
						B13 R.FOLHA CALCUL	273,05
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	35,66	4.702,03		24,21	727,30	SALARIO LIQ.	3.974,73



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.: 000965 NOME: ALAN AMORAS DE QUEIROZ			FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO		
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: DEMITIDO					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
B A S E S					
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	3,08 00	401 INSS	0,00	148,36 00
110 HORA EXTRA 50%	0,83	20,05 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	170,85 00
300 SALDO SALARIO	16,00	1.889,69 00	420 IMP.RENDA	27,50	386,18 00
303 AVISO PREVIO I	30,00	3.543,16 00	441 ATRASOS	0,70	11,27 00
305 MED.AV.PREVIO	30,00	144,92 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.904,13 00
306 13o SAL.RESCIS	6,12	1.771,58 00			736 DESC.IR MES AN
307 13o SAL.AV.PRE	1,12	295,26 00			747 BASE FGTS RESC
308 MED.13o.RESCIS	6,12	72,46 00			757 FGTS DEPOSITAD
309 MED.13O. AV. P	1,12	12,08 00			759 FGTS QUITACAO
321 FERIAS PROPORC	6,12	1.771,58 00			760 FGTS ARTIGO 22
322 FERIAS AV.PREV	1,12	295,26 00			761 FGTS 13o RESCI
324 MED.FER.PROPOR	6,12	72,46 00			775 BASE FGTS 13 R
325 MED.FER.A.PREV	1,12	12,08 00			777 BASE PIS EMPRE
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	102,45 00			815 INSS EMPRESA
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	614,68 00			817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					898 BASE FGTS RESC
					930 DED.INSS SALAR
					932 DED.INSS 13o
					990 BASE SALARIO M
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF
					B20 DED IR SIMPL.
					B24 BASE IR 13°CAL
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.		
105,98			0,00		
10.620,79					
28,20					
10.620,79					



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 336

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000966 NOME: MARCIO ANTONIO R DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.931,74		
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.931,74		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.941,45		
074 ADIC.NOTURNO 2	3,43	5,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,81	10,56 00				745 BASE FGTS	1.931,74		
						755 FGTS	154,53		
						777 BASE PIS EMPRE	1.931,74		
						815 INSS EMPRESA	386,35		
						817 ACID.TRABALHO	19,32		
						826 PIS EMPRESA	19,32		
						930 DED.INSS SALAR	151,08		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.748,48		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.780,66		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	254,53	1.931,74		2,00	183,26	SALARIO LIQ.	1.748,48		

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000967 NOME: ALINE DE FATIMA DOS S ARAUJO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:02/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.923,21		
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,40 00				725 BASE IR SALARI	1.923,21		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.938,80		
110 HORA EXTRA 50%	0,70	9,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.923,21		
						755 FGTS	153,85		
						777 BASE PIS EMPRE	1.923,21		
						815 INSS EMPRESA	384,64		
						817 ACID.TRABALHO	19,23		
						826 PIS EMPRESA	19,23		
						930 DED.INSS SALAR	150,31		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.772,90		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.772,90		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	250,86	1.923,21		0,00	150,31	SALARIO LIQ.	1.772,90		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 337

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000968 NOME: CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI							
DT.ADM.:02/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/09/2025 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	11,00	590,00 00	401 INSS	0,00	126,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.664,05
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,85 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.664,05
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00				729 BASE IR MES AN	1.912,56
051 AUX.DOENCA	15,00	804,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,19 00				745 BASE FGTS	1.664,05
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,35 00				755 FGTS	133,12
						777 BASE PIS EMPRE	1.664,05
						815 INSS EMPRESA	332,81
						817 ACID.TRABALHO	16,64
						820 VL AFAST DOEN	214,54
						826 PIS EMPRESA	16,64
						930 DED.INSS SALAR	126,99
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.504,88
						B12 BASE IR.FOLHA	1.537,06
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	52,62	1.664,05		2,00	159,17	SALARIO LIQ.	1.504,88

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000969 NOME: SILAS DE SOUZA OLIVEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA							
DT.ADM.:02/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	170,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.146,17
029 DSR HE./OUT.AD	3,92	34,12 00	441 ATRASOS	2,58	22,43 00	725 BASE IR SALARI	2.146,17
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.920,15
074 ADIC.NOTURNO 2	101,46	176,42 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,48	45,38 00				745 BASE FGTS	2.146,17
						755 FGTS	171,69
						777 BASE PIS EMPRE	2.146,17
						815 INSS EMPRESA	429,23
						817 ACID.TRABALHO	21,46
						826 PIS EMPRESA	21,46
						930 DED.INSS SALAR	170,38
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.943,61
						B12 BASE IR.FOLHA	1.975,79
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	358,86	2.168,60		4,58	224,99	SALARIO LIQ.	1.943,61

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000970 NOME: RAIANE DA SILVA SOUSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:08/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	135,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.763,52
029 DSR HE./OUT.AD	2,82	20,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.763,52
110 HORA EXTRA 50%	12,20	133,85 00				729 BASE IR MES AN	1.762,52
						745 BASE FGTS	1.763,52
						755 FGTS	141,08
						777 BASE PIS EMPRE	1.763,52
						815 INSS EMPRESA	352,70
						817 ACID.TRABALHO	17,64
						826 PIS EMPRESA	17,64
						930 DED.INSS SALAR	135,94
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.595,40
						B12 BASE IR.FOLHA	1.627,58
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	45.02	1.763.52		2.00	168,12	SALARIO LIO.	1.595,40

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000971 NOME: FABIO DOS SANTOS R BARBOSA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:09/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/09/2025 a 08/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	149,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.914,77
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,66 00	441 ATRASOS	0,33	2,87 00	725 BASE IR SALARI	1.914,77
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.001,54
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,30 00				745 BASE FGTS	1.914,77
						755 FGTS	153,18
						777 BASE PIS EMPRE	1.914,77
						815 INSS EMPRESA	382,95
						817 ACID.TRABALHO	19,15
						826 PIS EMPRESA	19,15
						930 DED.INSS SALAR	149,55
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.733,04
						B12 BASE IR.FOLHA	1.765,22
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	250,41	1.917,64		2,33	184,60	SALARIO LIO.	1.733,04



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000972 NOME: MILENA DE SOUSA BRAGA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:09/04/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS		0,00	362,06 00		701 BAS.INSS LIMIT 3.905,54							
029 DSR HE./OUT.AD		6,62	54,77 00		420 IMP.RENDA		15,00	100,59 00		725 BASE IR SALARI 3.905,54							
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		729 BASE IR MES AN 3.855,40							
074 ADIC.NOTURNO 2		0,41	0,68 00							736 DESC.IR MES AN 93,07							
110 HORA EXTRA 50%		25,05	311,12 00							742 ADIC DE INSAL 303,60							
140 H.E INTERJ 50%		3,56	44,22 00							745 BASE FGTS 3.905,54							
170 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							755 FGTS 312,44							
										777 BASE PIS EMPRE 3.905,54							
										815 INSS EMPRESA 781,11							
										817 ACID.TRABALHO 39,06							
										826 PIS EMPRESA 39,06							
										930 DED.INSS SALAR 362,06							
										990 BASE SALARIO M 1.821,60							
										999 LIQUIDO A RECE 3.412,53							
										B12 BASE IR.FOLHA 3.543,48							
										B13 R.FOLHA CALCUL 137,36							
										B18 DED IR SIMPLIF 607,20							
TOTAIS -> 285,64 3.905,54 17,00 493,01 SALARIO LIQ. 3.412,53																	

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000973 NOME: CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO			FUNCAO: 00124			AGENTE DE PORTARIA								
DT.ADM.:22/04/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/09/2025 a 11/09/2025																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		29,00	1.555,44 00		401 INSS		0,00	123,92 00		701 BAS.INSS LIMIT 1.629,96							
029 DSR HE./OUT.AD		0,38	2,78 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00		725 BASE IR SALARI 1.629,96							
051 AUX.DOENCA		1,00	53,64 00							729 BASE IR MES AN 1.625,56							
054 SALARIO FAMILI		1,00	65,00 00							745 BASE FGTS 1.629,96							
110 HORA EXTRA 50%		1,65	18,10 00							755 FGTS 130,39							
										777 BASE PIS EMPRE 1.629,96							
										815 INSS EMPRESA 325,99							
										817 ACID.TRABALHO 16,30							
										826 PIS EMPRESA 16,30							
										930 DED.INSS SALAR 123,92							
										933 DED.DEP.IR 189,59							
										990 BASE SALARIO M 1.609,08							
										999 LIQUIDO A RECE 1.538,86							
										B12 BASE IR.FOLHA 1.506,04							
										B18 DED IR SIMPLIF 607,20							
TOTAIS -> 33,03 1.694,96 2,00 156,10 SALARIO LIQ. 1.538,86																	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000974 NOME: JOYCE CASTELO BATISTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:22/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	149,75 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.916,96
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,47 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI		1.916,96
110 HORA EXTRA 50%	3,30	42,04 00				729 BASE IR MES AN		1.889,32
						745 BASE FGTS		1.916,96
						755 FGTS		153,35
						777 BASE PIS EMPRE		1.916,96
						815 INSS EMPRESA		383,39
						817 ACID.TRABALHO		19,17
						826 PIS EMPRESA		19,17
						930 DED.INSS SALAR		149,75
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE		1.729,84
						B12 BASE IR.FOLHA		1.767,21
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		1.729,84

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000975 NOME: ELBA SANTOS DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:05/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.868,45
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				725 BASE IR SALARI		1.868,45
						729 BASE IR MES AN		1.868,45
						745 BASE FGTS		1.868,45
						755 FGTS		149,47
						777 BASE PIS EMPRE		1.868,45
						815 INSS EMPRESA		373,69
						817 ACID.TRABALHO		18,68
						826 PIS EMPRESA		18,68
						930 DED.INSS SALAR		145,39
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE		1.788,06
						B12 BASE IR.FOLHA		1.723,06
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		1.788,06



SIGA/GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 341

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000976 NOME: MALENE DA SILVA OLIVEIRA			FUNCAO: 00092			TEC EM PATOLOGIA CLI		
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: DEMITIDO								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	401 INSS	0,00	9,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	127,51	
068 INSAL FERIAS P	4,12	101,20 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	48,06 00	703 BAS.INSS 13LIM	640,84	
100 INSUF.SALDO	0,00	76,08 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	725 BASE IR SALARI	1.921,43	
109 INSAL 13. RESC	4,12	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	728 BASE IR 13o	640,84	
300 SALDO SALARIO	2,00	107,27 00				729 BASE IR MES AN	1.793,92	
306 13o SAL.RESCIS	4,12	536,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
308 MED.13o.RESCIS	4,12	3,28 00				745 BASE FGTS	127,51	
321 FERIAS PROPORC	4,12	536,36 00				746 BASE FGTS 13o	640,84	
324 MED.FER.PROPOR	4,12	3,28 00				755 FGTS	10,20	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	213,61 00				756 FGTS 13o SALAR	51,26	
						777 BASE PIS EMPRE	768,35	
						815 INSS EMPRESA	153,67	
						817 ACID.TRABALHO	7,68	
						826 PIS EMPRESA	7,68	
						930 DED.INSS SALAR	9,56	
						932 DED.INSS 13o	48,06	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.773,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	592,78	
TOTAIS ->			28,72	1.698,88	32,00	1.698,88	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000977 NOME: GEOVANE CUNHA DA SILVA			FUNCAO: 00139			AUX. HIG E LIMPEZA		
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.925,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,71 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.925,52	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.915,79	
074 ADIC.NOTURNO 2	2,28	3,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,55	7,17 00				745 BASE FGTS	1.925,52	
						755 FGTS	154,04	
						777 BASE PIS EMPRE	1.925,52	
						815 INSS EMPRESA	385,10	
						817 ACID.TRABALHO	19,26	
						826 PIS EMPRESA	19,26	
						930 DED.INSS SALAR	150,52	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.742,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.775,00	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	253,03	1.925,52		2,00	182,70		SALARIO LIQ.	1.742,82
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000978 NOME: MARIA DE NAZARE D NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/09/2025 a 10/09/2025 / AFASTADO - Período: 12/09/2025 a 12/09/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	324,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.588,33	
029 DSR HE./OUT.AD	3,31	27,38 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,00 00	725 BASE IR SALARI	3.588,33	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,50	20,70 00	729 BASE IR MES AN	3.527,57	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	443 FALTAS	11,00	91,08 00	736 DESC.IR MES AN	43,89	
074 ADIC.NOTURNO 2	81,53	135,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,46	42,97 00				745 BASE FGTS	3.588,33	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	287,06	
						777 BASE PIS EMPRE	3.588,33	
						815 INSS EMPRESA	717,67	
						817 ACID.TRABALHO	35,88	
						826 PIS EMPRESA	35,88	
						930 DED.INSS SALAR	324,00	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.180,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.264,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	338,30	3.700,11		30,50	519,14		SALARIO LIQ.	3.180,97



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000979 NOME: RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.545,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	6,80 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,62 00	725 BASE IR SALARI	3.545,77	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.523,33	
110 HORA EXTRA 50%	3,56	44,22 00				736 DESC.IR MES AN	43,25	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.545,77	
						755 FGTS	283,66	
						777 BASE PIS EMPRE	3.545,77	
						815 INSS EMPRESA	709,15	
						817 ACID.TRABALHO	35,46	
						826 PIS EMPRESA	35,46	
						930 DED.INSS SALAR	318,89	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.149,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.226,88	
						B13 R.FOLHA CALCUL	61,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	254,38	3.545,77		17,00	395,87	SALARIO LIQ.	3.149,90	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000980 NOME: JOSILENE SOUSA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/09/2025 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	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	318,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.540,13	
029 DSR HE./OUT.AD	1,13	9,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,24 00	725 BASE IR SALARI	3.221,91	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.241,20	
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	591 SAIDA ANTECIPA	3,00	24,84 00	736 DESC.IR MES AN	35,14	
110 HORA EXTRA 50%	4,90	60,86 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.540,13	
						755 FGTS	283,21	
						777 BASE PIS EMPRE	3.540,13	
						815 INSS EMPRESA	708,03	
						817 ACID.TRABALHO	35,40	
						826 PIS EMPRESA	35,40	
						930 DED.INSS SALAR	318,22	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.159,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.540,13	
						B13 R.FOLHA CALCUL	45,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

TOTAIS -> 256,03 3.564,97 20,00 405,66 SALARIO LIQ. 3.159,31

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000981 NOME: ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:13/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	156,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.988,44	
029 DSR HE./OUT.AD	1,16	10,10 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.988,44	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.949,22	
074 ADIC.NOTURNO 2	27,41	47,66 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,38	18,00 00				745 BASE FGTS	1.988,44	
						755 FGTS	159,07	
						777 BASE PIS EMPRE	1.988,44	
						815 INSS EMPRESA	397,69	
						817 ACID.TRABALHO	19,88	
						826 PIS EMPRESA	19,88	
						930 DED.INSS SALAR	156,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.800,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.832,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 279,95 1.988,44 2,00 188,36 SALARIO LIQ. 1.800,08

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000982 NOME: ELIZABETH SMITH DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.920,65	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,06 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.920,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.936,47	
110 HORA EXTRA 50%	0,53	6,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.920,65	
						755 FGTS	153,65	
						777 BASE PIS EMPRE	1.920,65	
						815 INSS EMPRESA	384,13	
						817 ACID.TRABALHO	19,21	
						826 PIS EMPRESA	19,21	
						930 DED.INSS SALAR	150,08	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.738,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 250,65 1.920,65 2,00 182,26 SALARIO LIQ. 1.738,39



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000983 NOME: DARLEI ODEMAR DE J LOUREIRO			FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA		
DT.ADM.:19/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	154,61 00
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	9,39 00	441 ATRASOS	1,40	12,17 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00
110 HORA EXTRA 50%	4,68	61,03 00			
					742 ADIC DE INSAL
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->					
	255,76	1.983,10		3,40	198,96
					SALARIO LIQ.
					1.784,14

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000984 NOME: SARAH DA SILVA CHAVES			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:26/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,91 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,15 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00
110 HORA EXTRA 50%	2,41	29,93 00			
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			
					736 DESC.IR MES AN
					742 ADIC DE INSAL
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					933 DED.DEP.IR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->					
	252,97	3.529,28		17,00	391,42
					SALARIO LIQ.
					3.137,86



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:36:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 346

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000986 NOME: RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA			DT.ADM.:13/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: NORMAL		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.891,15	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,25 00	441 ATRASOS	0,20	1,70 00	725 BASE IR SALARI	1.891,15	
110 HORA EXTRA 50%	1,66	21,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.874,22	
						745 BASE FGTS	1.891,15	
						755 FGTS	151,29	
						777 BASE PIS EMPRE	1.891,15	
						815 INSS EMPRESA	378,23	
						817 ACID.TRABALHO	18,91	
						826 PIS EMPRESA	18,91	
						930 DED.INSS SALAR	147,43	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.706,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.743,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	32,04	1.892,85		2,20	186,50	SALARIO LIQ.	1.706,35	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000987 NOME: PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA			DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: NORMAL		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	142,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.831,51	
029 DSR HE./OUT.AD	4,05	29,66 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.831,51	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,68	150,20 00				729 BASE IR MES AN	1.822,07	
110 HORA EXTRA 50%	3,88	42,57 00				745 BASE FGTS	1.831,51	
						755 FGTS	146,52	
						777 BASE PIS EMPRE	1.831,51	
						815 INSS EMPRESA	366,30	
						817 ACID.TRABALHO	18,32	
						826 PIS EMPRESA	18,32	
						930 DED.INSS SALAR	142,06	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.657,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.689,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	140,61	1.831,51		2,00	174,24	SALARIO LIQ.	1.657,27	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 347

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000988 NOME: FABIOLA DA SILVA CARDOSO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.873,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,65 00				725 BASE IR SALARI	1.873,30	
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,20 00				729 BASE IR MES AN	1.883,80	
						745 BASE FGTS	1.873,30	
						755 FGTS	149,86	
						777 BASE PIS EMPRE	1.873,30	
						815 INSS EMPRESA	374,66	
						817 ACID.TRABALHO	18,73	
						826 PIS EMPRESA	18,73	
						930 DED.INSS SALAR	145,82	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.727,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.727,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,41	1.873,30		0,00	145,82	SALARIO LIQ.	1.727,48	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000989 NOME: BRUNA CRISTINA N DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/09/2025 a 29/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	149,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.918,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,79	6,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.918,57	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				729 BASE IR MES AN	1.868,45	
110 HORA EXTRA 50%	3,41	43,44 00				745 BASE FGTS	1.918,57	
						755 FGTS	153,48	
						777 BASE PIS EMPRE	1.918,57	
						815 INSS EMPRESA	383,71	
						817 ACID.TRABALHO	19,19	
						826 PIS EMPRESA	19,19	
						930 DED.INSS SALAR	149,90	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.768,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	34,20	1.918,57		2,00	187,27	SALARIO LIQ.	1.731,30	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000990 NOME: MARILENE ANDRADE FARIAS				FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA			
DT.ADM.:17/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.916,89
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.916,89
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.925,27
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.916,89
						755 FGTS	153,35
						777 BASE PIS EMPRE	1.916,89
						815 INSS EMPRESA	383,38
						817 ACID.TRABALHO	19,17
						826 PIS EMPRESA	19,17
						930 DED.INSS SALAR	149,75
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.734,96
						B12 BASE IR.FOLHA	1.767,14
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	250,34	1.916,89		2,00	181,93	SALARIO LIQ.	1.734,96

C.CUSTO:PORTARIA		MAT.: 000991 NOME: EDSON LUIS FERREIRA DANTAS		FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA	
DT.ADM.:17/06/2025		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	123,52 00 701 BAS.INSS LIMIT 1.625,53
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,19 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00 725 BASE IR SALARI 1.625,53
110 HORA EXTRA 50%	1,30	14,26 00			729 BASE IR MES AN 1.626,84
					745 BASE FGTS 1.625,53
					755 FGTS 130,04
					777 BASE PIS EMPRE 1.625,53
					815 INSS EMPRESA 325,11
					817 ACID.TRABALHO 16,26
					826 PIS EMPRESA 16,26
					930 DED.INSS SALAR 123,52
					990 BASE SALARIO M 1.609,08
					999 LIQUIDO A RECE 1.469,83
					B12 BASE IR.FOLHA 1.502,01
					B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	31,60	1.625,53		2,00	155,70 SALARIO LIQ. 1.469,83



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 349

Hora...: 19:36:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000992 NOME: VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA									
DT.ADM.:25/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	138,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.793,02		
029 DSR HE./OUT.AD	3,38	24,75 00	441 ATRASOS	0,23	1,68 00	725 BASE IR SALARI	1.793,02		
074 ADIC.NOTURNO 2	102,40	149,79 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.812,86		
110 HORA EXTRA 50%	1,01	11,08 00				745 BASE FGTS	1.793,02		
						755 FGTS	143,44		
						777 BASE PIS EMPRE	1.793,02		
						815 INSS EMPRESA	358,60		
						817 ACID.TRABALHO	17,93		
						826 PIS EMPRESA	17,93		
						930 DED.INSS SALAR	138,60		
						990 BASE SALARIO M	1.609,08		
						999 LIQUIDO A RECE	1.622,24		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.654,42		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	136,79	1.794,70		2,23	172,46	SALARIO LIQ.	1.622,24		

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000993 NOME: FERNANDA LORRANE R DE SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:01/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.919,49		
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,07 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.919,49		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,00	8,69 00	729 BASE IR MES AN	1.918,90		
110 HORA EXTRA 50%	1,03	13,43 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.919,49		
						755 FGTS	153,55		
						777 BASE PIS EMPRE	1.919,49		
						815 INSS EMPRESA	383,90		
						817 ACID.TRABALHO	19,19		
						826 PIS EMPRESA	19,19		
						930 DED.INSS SALAR	149,98		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.737,33		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.769,51		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	251,27	1.928,18		3,00	190,85	SALARIO LIQ.	1.737,33		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 350

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000994 NOME: FELIPE NASCIMENTO GOMES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:02/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.921,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.921,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.924,37	
110 HORA EXTRA 50%	0,60	7,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.921,70	
						755 FGTS	153,73	
						777 BASE PIS EMPRE	1.921,70	
						815 INSS EMPRESA	384,34	
						817 ACID.TRABALHO	19,22	
						826 PIS EMPRESA	19,22	
						930 DED.INSS SALAR	150,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.739,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.771,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	250,74	1.921,70		2,00	182,36	SALARIO LIQ.	1.739,34	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 00410 NOME: RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/09/2025 a 21/09/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	340,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.725,02	
029 DSR HE./OUT.AD	3,38	28,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,51 00	725 BASE IR SALARI	3.725,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,60	5,03 00	729 BASE IR MES AN	3.734,15	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	74,88	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,28	171,49 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,01	12,70 00				745 BASE FGTS	3.725,02	
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	298,00	
						777 BASE PIS EMPRE	3.725,02	
						815 INSS EMPRESA	745,00	
						817 ACID.TRABALHO	37,25	
						826 PIS EMPRESA	37,25	
						930 DED.INSS SALAR	340,40	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.280,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.384,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	113,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	386,67	3.730,05		17,60	449,30	SALARIO LIQ.	3.280,75	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 351

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 210208 NOME: JOSE ENDERSON M DA CRUZ FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:22/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.438,00 00	401 INSS	0,00	314,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.510,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	1,69 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,33 00	725 BASE IR SALARI	3.510,52	
040 ANUENIO	30,00	68,76 00	441 ATRASOS	0,56	8,93 00	729 BASE IR MES AN	3.508,19	
110 HORA EXTRA 50%	0,46	11,00 00				736 DESC.IR MES AN	40,98	
						741 ATS MES	68,76	
						745 BASE FGTS	3.510,52	
						755 FGTS	280,84	
						777 BASE PIS EMPRE	3.510,52	
						815 INSS EMPRESA	702,10	
						817 ACID.TRABALHO	35,11	
						826 PIS EMPRESA	35,11	
						930 DED.INSS SALAR	314,66	
						990 BASE SALARIO M	3.506,76	
						999 LIQUIDO A RECE	3.154,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.195,86	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,57	3.519,45		15,56	364,92	SALARIO LIQ.	3.154,53	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 284 NOME: NAIARA DE NAZARE A. DOS SANTOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:05/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	140,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.810,87	
029 DSR HE./OUT.AD	3,29	24,43 00	441 ATRASOS	0,75	5,57 00	725 BASE IR SALARI	1.810,87	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.798,76	
110 HORA EXTRA 50%	14,26	158,79 00				741 ATS MES	24,14	
						745 BASE FGTS	1.810,87	
						755 FGTS	144,86	
						777 BASE PIS EMPRE	1.810,87	
						815 INSS EMPRESA	362,17	
						817 ACID.TRABALHO	18,11	
						826 PIS EMPRESA	18,11	
						930 DED.INSS SALAR	140,20	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.638,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.670,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	77,55	1.816,44		2,75	177,95	SALARIO LIQ.	1.638,49	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 352

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 770			NOME: RAIMUNDA VANESSA O DE SOUSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:04/12/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/09/2025 a 30/09/2025																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
170 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00			401 INSS			0,00			192,71 00			701 BAS.INSS LIMIT			4.195,35		
200 FERIAS			30,00			1.518,00 00			402 INSS FERIAS			0,00			204,22 00			725 BASE IR SALARI			1.673,15		
201 1/3 FERIAS			0,00			630,55 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			2.317,98 00			727 BASE IR FERIAS			2.522,20		
204 MED.FER.VALOR			30,00			43,79 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.534,46		
205 MED.FER.HORAS			30,00			18,67 00												732 BASE IRRF FER			2.522,20		
242 ATS FERIAS MES			30,00			7,59 00												736 DESC.IR MES AN			44,92		
250 INSAL.FERIAS M			0,00			303,60 00												741 ATS MES			7,59		
																		742 ADIC DE INSAL			303,60		
																		745 BASE FGTS			4.195,35		
																		755 FGTS			335,62		
																		777 BASE PIS EMPRE			4.195,35		
																		815 INSS EMPRESA			839,07		
																		817 ACID.TRABALHO			41,95		
																		826 PIS EMPRESA			41,95		
																		896 BASE DED INSS			204,22		
																		930 DED.INSS SALAR			192,71		
																		931 DED.INSS FERIA			204,22		
																		990 BASE SALARIO M			1.829,19		
																		999 LIQUIDO A RECE			1.450,08		
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.480,44		
																		B14 BASE IR FERIAS			2.317,98		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->																							
			120,00			4.195,35						2,00			2.745,27			SALARIO LIQ.			1.450,08		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 353

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Hora...: 19:36:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	14613,00	1.067.379,61 00	401 INSS	0,00	158.366,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.855.501,94	
029 DSR HE./OUT.AD	838,84	9.095,31 00	402 INSS FERIAS	0,00	12.474,35 00	702 BAS.INSS ACIMA	22.536,72	
034 ADICIONAL DE F	0,00	429,70 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	778,51 00	703 BAS.INSS 13LIM	10.126,02	
038 INSALUB MEDIA	66912,00	98.386,64 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	325,96 00	725 BASE IR SALARI	1.715.850,68	
040 ANUENIO	12643,00	13.933,65 00	420 IMP.RENDA	5210,00	51.941,28 00	727 BASE IR FERIAS	131.908,57	
050 AUX.MATERNIDAD	244,00	16.076,57 00	422 IR FERIAS	245,00	3.353,29 00	728 BASE IR 13o	10.126,02	
051 AUX.DOENCA	353,00	23.136,09 00	441 ATRASOS	377,58	4.896,59 00	729 BASE IR MES AN	1.731.484,25	
054 SALARIO FAMILI	26,00	1.603,33 00	443 FALTAS	428,66	3.682,03 00	730 DIF.BASE IR FE	26,43	
057 MEDIA AUX MATE	214,00	395,69 00	445 DESCONTO DSR	32,66	272,06 00	732 BASE IRRF FER	143.291,01	
058 ATS MATERNIDAD	244,00	229,40 00	446 FALTA 1/2 PERI	28,00	285,18 00	736 DESC.IR MES AN	50.208,27	
067 INSAL FERIAS I	19,24	485,76 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	50.778,07 00	741 ATS MES	15.939,32	
068 INSAL FERIAS P	20,60	521,18 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	122.725,24 00	742 ADIC DE INSAL	111.724,80	
069 INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	471 FER.PAGAS MES	82,00	7.481,64 00	743 ADIC PERICUL	1.512,72	
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	34.828,70 00	745 BASE FGTS	1.872.463,63	
074 ADIC.NOTURNO 2	12749,71	24.857,75 00	494 DESC AVISO PRE	120,00	6.254,16 00	746 BASE FGTS 13o	4.661,94	
094 INSAL MATERN	99,00	1.001,88 00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74 00	747 BASE FGTS RESC	5.575,03	
099 INSAL AVISO PR	30,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	684,00	11.482,00 00	755 FGTS	149.794,43	
100 INSUF.SALDO	0,00	757,75 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	756 FGTS 13o SALAR	372,93	
106 REEMB.FALTAS	0,00	162,92 00	590 SAIDA EXPEDIEN	2,17	28,91 00	757 FGTS DEPOSITAD	5.958,11	
109 INSAL 13. RESC	34,60	860,20 00	591 SAIDA ANTECIPA	41,93	405,88 00	759 FGTS QUITACAO	1.126,90	
110 HORA EXTRA 50%	1838,15	31.565,91 00	B29 PROV. ECONSIG	4,00	108,58 00	760 FGTS ARTIGO 22	3.008,84	
115 HORA EXTRA 100	44,19	1.802,43 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	13.826,75 00	761 FGTS 13o RESCI	437,12	
130 INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	5.452,38 00	775 BASE FGTS 13 R	4.775,95	
137 ATS FERIAS IND	19,24	36,43 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	1.815,74 00	777 BASE PIS EMPRE	1.887.777,11	
138 ATS FERIAS PRO	16,48	17,78 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	445,33 00	790 INFORMATIVO DE	3.353,29	
139 ATS FERIAS S A	1,12	1,04 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	28,50 00	815 INSS EMPRESA	374.092,22	
140 H.E INTERJ 50%	39,82	893,86 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	60,89 00	817 ACID.TRABALHO	18.704,58	
143 ATS AVISO PREV	33,00	13,78 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	820 VL AFAST DOEN	32.255,99	
144 ATS 13° RESCIS	33,48	45,12 00				826 PIS EMPRESA	18.877,76	
147 ATS 13. AVISO	1,12	1,04 00				895 BASE DED ABONO	3.069,47	
169 L1434ADI722TRA	0,00	3.088,71 00				896 BASE DED INSS	12.474,35	
170 L1434ADI722TRA	0,00	447.227,90 00				898 BASE FGTS RESC	9.199,61	
200 FERIAS	1244,00	88.948,94 00				930 DED.INSS SALAR	158.366,91	
201 1/3 FERIAS	0,00	34.855,30 00				931 DED.INSS FERIA	12.092,91	
202 AB.PECUNIARIO	3,00	650,00 00				932 DED.INSS 13o	778,51	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	230,21 00				933 DED.DEP.IR	51.378,89	
204 MED.FER.VALOR	1244,00	4.017,74 00				934 DED.DEP.FERIAS	3.412,62	
205 MED.FER.HORAS	1244,00	2.328,35 00				936 DED.DEP.13 SAL	947,95	
211 FERIAS M.SEG.	43,00	2.479,82 00				988 BASE INSS SEM	4.056,00	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	967,47 00				990 BASE SALARIO M	1.372.604,11	
213 ABON.M.SEG.	7,00	1.516,67 00				999 LIQUIDO A RECE	1.442.715,07	
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	537,16 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.625.304,33	
215 MED.VAL.M.SEG.	43,00	209,93 00				B13 R.FOLHA CALCUL	61.587,94	
216 MED.HOR.M.SEG.	43,00	37,73 00				B14 BASE IR FERIAS	126.202,46	
220 DIF.FERIAS	7,00	18,74 00				B18 DED IR SIMPLIF	335.174,40	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	6,61 00		B19 DED IR SIMPLIF	25.502,40
225	DIF.MED.HORAS	7,00	0,67 00		B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
242	ATS FERIAS MES	1244,00	1.205,14 00		B23 IR FERIAS CALC	3.650,22
243	ATS FERIAS MES	43,00	33,27 00		B24 BASE IR 13°CAL	9.347,51
250	INSAL.FERIAS M	0,00	8.065,64 00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	141,68 00			
258	ATS ABONO MES	3,00	13,00 00			
259	ATS ABONO MES	7,00	30,33 00			
276	MEDIA HRS S/AB	3,00	22,80 00			
277	MEDIA VR S/ABO	3,00	4,83 00			
278	MEDIA HR S/ABO	7,00	53,19 00			
279	MEDIA VR S/ABO	7,00	11,28 00			
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,41 00			
300	SALDO SALARIO	85,00	6.177,59 00			
303	AVISO PREVIO I	93,00	7.908,21 00			
305	MED.AV.PREVIO	93,00	285,89 00			
306	13o SAL.RESCIS	49,84	8.088,27 00			
307	13o SAL.AV.PRE	3,36	638,14 00			
308	MED.13o.RESCIS	49,84	444,30 00			
309	MED.13o. AV. P	3,36	23,65 00			
320	FERIAS INDENIZ	19,24	2.428,80 00			
321	FERIAS PROPORC	32,84	5.759,23 00			
322	FERIAS AV.PREV	3,36	638,14 00			
323	MED.FER.VENCID	19,24	266,47 00			
324	MED.FER.PROPOR	32,84	294,31 00			
325	MED.FER.A.PREV	3,36	24,60 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.072,49 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	229,70 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.197,50 00			
A29	SOBREAVISO	85,06	363,80 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.200,00 00			
B30	CONSIGNADO PRO	11,00	6.283,47 00			
TOTAIS ->	117080,17	1.935.829,46	7309,50	493.114,39	SALARIO LIQ.	1.442.715,07
Sit.Normal:	00464	Admitidos:	00000	Afastados:	00027	Demitidos:00009
Ferias:	00073	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos: 00000
Total:	00573					



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.: 000936 NOME: THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS			FUNCAO: 00166 APRENDIZ		
DT.ADM.:12/02/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00	
						725 BASE IR SALARI	690,00	
						729 BASE IR MES AN	690,00	
						745 BASE FGTS	690,00	
						755 FGTS	13,80	
						777 BASE PIS EMPRE	690,00	
						815 INSS EMPRESA	138,00	
						817 ACID.TRABALHO	6,90	
						826 PIS EMPRESA	6,90	
						930 DED.INSS SALAR	51,75	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	638,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALS ->								
	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25	

C.CUSTO:FINANCEIRO			MAT.: 000937 NOME: MURILO FARIAS DA SILVA			FUNCAO: 00166 APRENDIZ		
DT.ADM.:12/02/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	688,55	
			441 ATRASOS	0,21	1,45 00	725 BASE IR SALARI	688,55	
						729 BASE IR MES AN	632,80	
						745 BASE FGTS	688,55	
						755 FGTS	13,77	
						777 BASE PIS EMPRE	688,55	
						815 INSS EMPRESA	137,71	
						817 ACID.TRABALHO	6,89	
						826 PIS EMPRESA	6,89	
						930 DED.INSS SALAR	51,64	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	636,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	636,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALS ->								
	30,00	690,00		0,21	53,09	SALARIO LIQ.	636,91	

Hora....: 19:36:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000939 NOME: ANDREZA VIDAL DE LIMA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00	00	401 INSS	0,00	51,75	00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
								725 BASE IR SALARI	690,00
								729 BASE IR MES AN	690,00
								745 BASE FGTS	690,00
								755 FGTS	13,80
								777 BASE PIS EMPRE	690,00
								815 INSS EMPRESA	138,00
								817 ACID.TRABALHO	6,90
								826 PIS EMPRESA	6,90
								930 DED.INSS SALAR	51,75
								990 BASE SALARIO M	690,00
								999 LIQUIDO A RECE	638,25
								B12 BASE IR.FOLHA	638,25
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00			0,00	51,75		SALARIO LIO.	638,25

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000940 NOME: JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	692,50	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,33 00				725 BASE IR SALARI	692,50	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,17 00				729 BASE IR MES AN	697,15	
						745 BASE FGTS	692,50	
						755 FGTS	13,85	
						777 BASE PIS EMPRE	692,50	
						815 INSS EMPRESA	138,50	
						817 ACID.TRABALHO	6,93	
						826 PIS EMPRESA	6,93	
						930 DED.INSS SALAR	51,93	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	640,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	640,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,26	692,50		0,00	51,93	SALARIO LIQ.	640,	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000941 NOME: EMILLY GABRIELA SODRE BARROS FUNCAO: 00166 APRENDIZ							
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
						725 BASE IR SALARI	690,00
						729 BASE IR MES AN	689,72
						745 BASE FGTS	690,00
						755 FGTS	13,80
						777 BASE PIS EMPRE	690,00
						815 INSS EMPRESA	138,00
						817 ACID.TRABALHO	6,90
						826 PIS EMPRESA	6,90
						930 DED.INSS SALAR	51,75
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	638,25
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000942 NOME: STEPHANNY VITORIA C DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ							
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/09/2025 a 03/10/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	19,00	437,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
051 AUX.DOENCA	11,00	253,00 00				725 BASE IR SALARI	690,00
						729 BASE IR MES AN	690,00
						745 BASE FGTS	690,00
						755 FGTS	13,80
						777 BASE PIS EMPRE	690,00
						815 INSS EMPRESA	138,00
						817 ACID.TRABALHO	6,90
						826 PIS EMPRESA	6,90
						930 DED.INSS SALAR	51,75
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	638,25
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000943 NOME: ANA CLARA DA SILVA R OLIVEIRA FUNCAO: 00166 APRENDIZ							
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
						725 BASE IR SALARI	690,00
						729 BASE IR MES AN	690,00
						745 BASE FGTS	690,00
						755 FGTS	13,80
						777 BASE PIS EMPRE	690,00
						815 INSS EMPRESA	138,00
						817 ACID.TRABALHO	6,90
						826 PIS EMPRESA	6,90
						930 DED.INSS SALAR	51,75
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	638,25
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000944 NOME: GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES FUNCAO: 00166 APRENDIZ							
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/09/2025 a 11/09/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	667,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
051 AUX.DOENCA	1,00	23,00 00				725 BASE IR SALARI	690,00
						729 BASE IR MES AN	690,00
						745 BASE FGTS	690,00
						755 FGTS	13,80
						777 BASE PIS EMPRE	690,00
						815 INSS EMPRESA	138,00
						817 ACID.TRABALHO	6,90
						826 PIS EMPRESA	6,90
						930 DED.INSS SALAR	51,75
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	638,25
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25

Hora...: 19:36:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000945 NOME: HELENNA DA SILVA PANTOJA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	690,00 00	401 INSS		0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT		690,00	
								725 BASE IR SALARI		690,00	
								729 BASE IR MES AN		690,00	
								745 BASE FGTS		690,00	
								755 FGTS		13,80	
								777 BASE PIS EMPRE		690,00	
								815 INSS EMPRESA		138,00	
								817 ACID.TRABALHO		6,90	
								826 PIS EMPRESA		6,90	
								930 DED.INSS SALAR		51,75	
								990 BASE SALARIO M		690,00	
								999 LIQUIDO A RECE		638,25	
								B12 BASE IR.FOLHA		638,25	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		30,00	690,00			0,00	51,75	SALARIO LIQ.		638,25	

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000946 NOME: MARIA EDUARDA DE S CARVALHO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00	00	401 INSS	0,00	51,59	00	701 BAS.INSS LIMIT	687,93
				441 ATRASOS	0,30	2,07	00	725 BASE IR SALARI	687,93
								729 BASE IR MES AN	689,31
								745 BASE FGTS	687,93
								755 FGTS	13,75
								777 BASE PIS EMPRE	687,93
								815 INSS EMPRESA	137,59
								817 ACID.TRABALHO	6,88
								826 PIS EMPRESA	6,88
								930 DED.INSS SALAR	51,59
								990 BASE SALARIO M	690,00
								999 LIQUIDO A RECE	636,34
								B12 BASE IR.FOLHA	636,34
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00			0,30	53,66		SALARIO LIQ.	636,34



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000995			NOME: SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO			FUNCAO: 00085			RECEPCIONISTA								
DT.ADM.:16/07/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL																				
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S								
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC			COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC			COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.868,45 00			401 INSS		0,00	150,72 00			701 BAS.INSS LIMIT		1.927,71						
029 DSR HE./OUT.AD		0,99	8,39 00			441 ATRASOS		0,43	3,65 00			725 BASE IR SALARI		1.927,71						
110 HORA EXTRA 50%		4,28	54,52 00			551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	37,37 00			729 BASE IR MES AN		1.870,12						
												745 BASE FGTS					1.927,71			
												755 FGTS					154,21			
												777 BASE PIS EMPRE					1.927,71			
												815 INSS EMPRESA					385,54			
												817 ACID.TRABALHO					19,28			
												826 PIS EMPRESA					19,28			
												930 DED.INSS SALAR					150,72			
												990 BASE SALARIO M					1.868,45			
												999 LIQUIDO A RECE					1.739,62			
												B12 BASE IR.FOLHA					1.776,99			
												B18 DED IR SIMPLIF					607,20			
TOTALIS ->																				
		35,27	1.931,36					2,43	191,74			SALARIO LIQ.		1.739,62						



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:36:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 361
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000997 NOME: BIANCA GASPAR DA SILVA			FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA		
DT.ADM.:17/07/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
Sit. Folha: NORMAL			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.891,85	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,23 00	441 ATRASOS	0,10	0,85 00	725 BASE IR SALARI	1.891,85	
110 HORA EXTRA 50%	1,65	21,02 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.873,51	
						745 BASE FGTS	1.891,85	
						755 FGTS	151,34	
						777 BASE PIS EMPRE	1.891,85	
						815 INSS EMPRESA	378,37	
						817 ACID.TRABALHO	18,92	
						826 PIS EMPRESA	18,92	
						930 DED.INSS SALAR	147,49	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.706,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.744,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			32,03	1.892,70	2,10	185,71	SALARIO LIQ.	1.706,99

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000998 NOME: ROBERTO BARRETO BORGES			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:01/08/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
Sit. Folha: NORMAL			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	122,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.619,21	
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,35 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.619,21	
110 HORA EXTRA 50%	0,80	8,78 00				729 BASE IR MES AN	1.716,73	
						745 BASE FGTS	1.619,21	
						755 FGTS	129,53	
						777 BASE PIS EMPRE	1.619,21	
						815 INSS EMPRESA	323,84	
						817 ACID.TRABALHO	16,19	
						826 PIS EMPRESA	16,19	
						930 DED.INSS SALAR	122,95	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.464,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.496,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			30,98	1.619,21	2,00	155,13	SALARIO LIQ.	1.464,08



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 19:36:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 362

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000999 NOME: RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:04/08/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	124,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.631,61	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.631,61	
110 HORA EXTRA 50%	1,78	19,53 00				729 BASE IR MES AN	1.514,93	
						745 BASE FGTS	1.631,61	
						755 FGTS	130,52	
						777 BASE PIS EMPRE	1.631,61	
						815 INSS EMPRESA	326,32	
						817 ACID.TRABALHO	16,32	
						826 PIS EMPRESA	16,32	
						930 DED.INSS SALAR	124,07	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.475,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.507,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			32,19	1.631,61	2,00	156,25	SALARIO LIQ. 1.475,36	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001000 NOME: TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO					
DT.ADM.:03/09/2025			CATEG.: MENSALISTA					
Sit. Folha: NORMAL			SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.572,18 00	401 INSS	0,00	264,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.089,74	
029 DSR HE./OUT.AD	2,25	31,23 00				725 BASE IR SALARI	3.089,74	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	9,73	202,97 00				745 BASE FGTS	3.089,74	
						755 FGTS	247,17	
						777 BASE PIS EMPRE	3.089,74	
						815 INSS EMPRESA	617,95	
						817 ACID.TRABALHO	30,90	
						826 PIS EMPRESA	30,90	
						930 DED.INSS SALAR	264,17	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	2.825,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.825,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	29,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			67,98	3.089,74	0,00	264,17	SALARIO LIQ. 2.825,57	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 363

Hora...: 19:36:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 001001 NOME: LUIZA DE CASSIA PINHEIRO VERAS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:03/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	141,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.828,90	
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	6,04 00	441 ATRASOS	0,18	1,56 00	725 BASE IR SALARI	1.828,90	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,01	39,25 00				745 BASE FGTS	1.828,90	
						755 FGTS	146,31	
						777 BASE PIS EMPRE	1.828,90	
						815 INSS EMPRESA	365,78	
						817 ACID.TRABALHO	18,29	
						826 PIS EMPRESA	18,29	
						930 DED.INSS SALAR	141,83	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.654,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.687,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	59,70	1.830,46		2,18	175,57	SALARIO LIQ.	1.654,89	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001002 NOME: MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:09/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	22,00	1.179,99 00	401 INSS	0,00	105,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.403,83	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,16 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.403,83	
038 INSALUB MEDIA	22,00	222,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,08	1,04 00				745 BASE FGTS	1.403,83	
						755 FGTS	112,30	
						777 BASE PIS EMPRE	1.403,83	
						815 INSS EMPRESA	280,77	
						817 ACID.TRABALHO	14,04	
						826 PIS EMPRESA	14,04	
						930 DED.INSS SALAR	105,28	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.266,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.298,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	44,10	1.403,83		2,00	137,46	SALARIO LIQ.	1.266,37	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001005 NOME: WENDERSON DA SILVA SABATINGA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA			DT.ADM.:12/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: NORMAL		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	19,00	1.183,35 00	401 INSS	0,00	89,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.187,02	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,49 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.187,02	
110 HORA EXTRA 50%	0,25	3,18 00				745 BASE FGTS	1.187,02	
						755 FGTS	94,96	
						777 BASE PIS EMPRE	1.187,02	
						815 INSS EMPRESA	237,40	
						817 ACID.TRABALHO	11,87	
						826 PIS EMPRESA	11,87	
						930 DED.INSS SALAR	89,02	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.060,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.098,00	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			19,31	1.187,02	2,00	126,39	SALARIO LIQ.	1.060,63

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 001006 NOME: ALINE DUARTE DA COSTA PAIVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE			DT.ADM.:12/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: NORMAL		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	19,00	1.183,35 00	401 INSS	0,00	89,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.186,73	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.186,73	
110 HORA EXTRA 50%	0,23	2,93 00				745 BASE FGTS	1.186,73	
						755 FGTS	94,93	
						777 BASE PIS EMPRE	1.186,73	
						815 INSS EMPRESA	237,35	
						817 ACID.TRABALHO	11,87	
						826 PIS EMPRESA	11,87	
						930 DED.INSS SALAR	89,00	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.060,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.097,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			19,28	1.186,73	2,00	126,37	SALARIO LIQ.	1.060,36



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 366

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 001007 NOME: ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:19/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	12,00	643,63 00	401 INSS	0,00	57,47 00	701 BAS.INSS LIMIT		766,27
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,16 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		766,27
038 INSALUB MEDIA	12,00	121,44 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,08	1,04 00				745 BASE FGTS		766,27
						755 FGTS		61,30
						777 BASE PIS EMPRE		766,27
						815 INSS EMPRESA		153,25
						817 ACID.TRABALHO		7,66
						826 PIS EMPRESA		7,66
						930 DED.INSS SALAR		57,47
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		676,62
						B12 BASE IR.FOLHA		708,80
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 24,10 766,27 2,00 89,65 SALARIO LIQ. 676,62

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001008 NOME: FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:19/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	12,00	643,63 00	401 INSS	0,00	48,70 00	701 BAS.INSS LIMIT		649,46
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	0,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		649,46
054 SALARIO FAMILI	1,00	26,00 00				745 BASE FGTS		649,46
110 HORA EXTRA 50%	0,46	5,05 00				755 FGTS		51,95
						777 BASE PIS EMPRE		649,46
						815 INSS EMPRESA		129,89
						817 ACID.TRABALHO		6,49
						826 PIS EMPRESA		6,49
						930 DED.INSS SALAR		48,70
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		594,58
						B12 BASE IR.FOLHA		600,76
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 13,57 675,46 2,00 80,88 SALARIO LIQ. 594,58



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Hora...: 19:36:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 367
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001009 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:19/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	12,00	643,63 00	401 INSS	0,00	48,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	652,80
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	652,80
074 ADIC.NOTURNO 2	0,56	0,82 00				745 BASE FGTS	652,80
110 HORA EXTRA 50%	0,65	7,13 00				755 FGTS	52,22
						777 BASE PIS EMPRE	652,80
						815 INSS EMPRESA	130,56
						817 ACID.TRABALHO	6,53
						826 PIS EMPRESA	6,53
						930 DED.INSS SALAR	48,96
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	571,66
						B12 BASE IR.FOLHA	603,84
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	13,38	652,80	2,00		81,14	SALARIO LIQ.	571,66
C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001010 NOME: RAFAELE OLIVEIRA DE S FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:22/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	9,00	826,77 00	401 INSS	0,00	73,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	977,07
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	7,90 00				725 BASE IR SALARI	977,07
038 INSALUB MEDIA	9,00	91,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,46	51,32 00				745 BASE FGTS	977,07
						755 FGTS	78,16
						777 BASE PIS EMPRE	977,07
						815 INSS EMPRESA	195,41
						817 ACID.TRABALHO	9,77
						826 PIS EMPRESA	9,77
						930 DED.INSS SALAR	73,28
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	903,79
						B12 BASE IR.FOLHA	903,79
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	21,03	977,07	0,00		73,28	SALARIO LIQ.	903,79



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 368

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 001011 NOME: GRACIETE DO S DO NASCIMENTO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:29/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	9,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	121,44	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	121,44	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	121,44	
						755 FGTS	9,71	
						777 BASE PIS EMPRE	121,44	
						815 INSS EMPRESA	24,29	
						817 ACID.TRABALHO	1,21	
						826 PIS EMPRESA	1,21	
						930 DED.INSS SALAR	9,10	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	81,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	112,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	4,00	121,44		2,00	39,46	SALARIO LIQ.	81,98	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001012 NOME: GLEYCIANE DE NAZARE A DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:30/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	1,00	53,64 00	401 INSS	0,00	4,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	63,76		
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	63,76		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	63,76		
						755 FGTS	5,10		
						777 BASE PIS EMPRE	63,76		
						815 INSS EMPRESA	12,75		
						817 ACID.TRABALHO	0,64		
						826 PIS EMPRESA	0,64		
						930 DED.INSS SALAR	4,78		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	26,80		
						B12 BASE IR.FOLHA	58,98		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	2,00	63,76		2,00	36,96	SALARIO LIQ.		26,80	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	645,00	28.287,04 00	401 INSS	0,00	2.314,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	30.092,97	
029 DSR HE./OUT.AD	6,36	67,87 00	441 ATRASOS	1,43	11,36 00	725 BASE IR SALARI	30.092,97	
038 INSALUB MEDIA	102,00	1.032,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	32,00	539,01 00	729 BASE IR MES AN	15.704,99	
051 AUX.DOENCA	12,00	276,00 00				742 ADIC DE INSAL	2.125,20	
054 SALARIO FAMILI	3,00	121,33 00				745 BASE FGTS	30.092,97	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,69	1,01 00				755 FGTS	1.993,39	
110 HORA EXTRA 50%	27,41	440,17 00				777 BASE PIS EMPRE	30.092,97	
						815 INSS EMPRESA	6.018,58	
						817 ACID.TRABALHO	300,95	
						826 PIS EMPRESA	300,95	
						930 DED.INSS SALAR	2.314,33	
						933 DED.DEP.IR	1.137,54	
						990 BASE SALARIO M	41.488,07	
						999 LIQUIDO A RECE	27.360,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	27.778,64	
						B13 R.FOLHA CALCUL	29,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	17.001,60	
TOTAIS ->	796,46	30.225,66		33,43	2.864,70	SALARIO LIQ.	27.360,96	
Sit.Normal: 00028		Admitidos: 00013		Afastados: 00000		Demitidos:00000		
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00028								



SIGA /GPER040/v.12

Hora... : 19:36:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha...: 370

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	15258,00	1.095.666,65 00	401 INSS	0,00	160.681,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.885.594,91	
029 DSR HE./OUT.AD	845,20	9.163,18 00	402 INSS FERIAS	0,00	12.474,35 00	702 BAS.INSS ACIMA	22.536,72	
034 ADICIONAL DE F	0,00	429,70 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	778,51 00	703 BAS.INSS 13LIM	10.126,02	
038 INSALUB MEDIA	67014,00	99.418,88 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	325,96 00	725 BASE IR SALARI	1.745.943,65	
040 ANUENIO	12643,00	13.933,65 00	420 IMP.RENDA	5210,00	51.941,28 00	727 BASE IR FERIAS	131.908,57	
050 AUX.MATERNIDAD	244,00	16.076,57 00	422 IR FERIAS	245,00	3.353,29 00	728 BASE IR 13o	10.126,02	
051 AUX.DOENCA	365,00	23.412,09 00	441 ATRASOS	379,01	4.907,95 00	729 BASE IR MES AN	1.747.189,24	
054 SALARIO FAMILI	29,00	1.724,66 00	443 FALTAS	428,66	3.682,03 00	730 DIF.BASE IR FE	26,43	
057 MEDIA AUX MATE	214,00	395,69 00	445 DESCONTO DSR	32,66	272,06 00	732 BASE IRRF FER	143.291,01	
058 ATS MATERNIDAD	244,00	229,40 00	446 FALTA 1/2 PERI	28,00	285,18 00	736 DESC.IR MES AN	50.208,27	
067 INSAL FERIAS I	19,24	485,76 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	50.778,07 00	741 ATS MES	15.939,32	
068 INSAL FERIAS P	20,60	521,18 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	122.725,24 00	742 ADIC DE INSAL	113.850,00	
069 INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	471 FER.PAGAS MES	82,00	7.481,64 00	743 ADIC PERICUL	1.512,72	
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	34.828,70 00	745 BASE FGTS	1.902.556,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	12750,40	24.858,76 00	494 DESC AVISO PRE	120,00	6.254,16 00	746 BASE FGTS 13o	4.661,94	
094 INSAL MATERN	99,00	1.001,88 00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74 00	747 BASE FGTS RESC	5.575,03	
099 INSAL AVISO PR	30,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	716,00	12.021,01 00	755 FGTS	151.787,82	
100 INSUF.SALDO	0,00	757,75 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	756 FGTS 13o SALAR	372,93	
106 REEMB.FALTAS	0,00	162,92 00	590 SAIDA EXPEDIEN	2,17	28,91 00	757 FGTS DEPOSITAD	5.958,11	
109 INSAL 13. RESC	34,60	860,20 00	591 SAIDA ANTECIPA	41,93	405,88 00	759 FGTS QUITACAO	1.126,90	
110 HORA EXTRA 50%	1865,56	32.006,08 00	B29 PROV. ECONSIG	4,00	108,58 00	760 FGTS ARTIGO 22	3.008,84	
115 HORA EXTRA 100	44,19	1.802,43 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	13.826,75 00	761 FGTS 13o RESCI	437,12	
130 INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	5.452,38 00	775 BASE FGTS 13 R	4.775,95	
137 ATS FERIAS IND	19,24	36,43 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	1.815,74 00	777 BASE PIS EMPRE	1.917.870,08	
138 ATS FERIAS PRO	16,48	17,78 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	445,33 00	790 INFORMATIVO DE	3.353,29	
139 ATS FERIAS S A	1,12	1,04 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	28,50 00	815 INSS EMPRESA	380.110,80	
140 H.E INTERJ 50%	39,82	893,86 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	60,89 00	817 ACID.TRABALHO	19.005,53	
143 ATS AVISO PREV	33,00	13,78 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	820 VL AFAST DOEN	32.255,99	
144 ATS 13° RESCIS	33,48	45,12 00				826 PIS EMPRESA	19.178,71	
147 ATS 13. AVISO	1,12	1,04 00				895 BASE DED ABONO	3.069,47	
169 L1434ADI722TRA	0,00	3.088,71 00				896 BASE DED INSS	12.474,35	
170 L1434ADI722TRA	0,00	447.227,90 00				898 BASE FGTS RESC	9.199,61	
200 FERIAS	1244,00	88.948,94 00				930 DED.INSS SALAR	160.681,24	
201 1/3 FERIAS	0,00	34.855,30 00				931 DED.INSS FERIA	12.092,91	
202 AB.PECUNIARIO	3,00	650,00 00				932 DED.INSS 13o	778,51	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	230,21 00				933 DED.DEP.IR	52.516,43	
204 MED.FER.VALOR	1244,00	4.017,74 00				934 DED.DEP.FERIAS	3.412,62	
205 MED.FER.HORAS	1244,00	2.328,35 00				936 DED.DEP.13 SAL	947,95	
211 FERIAS M.SEG.	43,00	2.479,82 00				988 BASE INSS SEM	4.056,00	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	967,47 00				990 BASE SALARIO M	1.414.092,18	
213 ABON.M.SEG.	7,00	1.516,67 00				999 LIQUIDO A RECE	1.470.076,03	
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	537,16 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.653.082,97	
215 MED.VAL.M.SEG.	43,00	209,93 00				B13 R.FOLHA CALCUL	61.617,69	
216 MED.HOR.M.SEG.	43,00	37,73 00				B14 BASE IR FERIAS	126.202,46	
220 DIF.FERIAS	7,00	18,74 00				B18 DED IR SIMPLIF	352.176,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 371

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 19:36:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	6,61 00		B19 DED IR SIMPLIF	25.502,40
225	DIF.MED.HORAS	7,00	0,67 00		B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
242	ATS FERIAS MES	1244,00	1.205,14 00		B23 IR FERIAS CALC	3.650,22
243	ATS FERIAS MES	43,00	33,27 00		B24 BASE IR 13°CAL	9.347,51
250	INSAL.FERIAS M	0,00	8.065,64 00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	141,68 00			
258	ATS ABONO MES	3,00	13,00 00			
259	ATS ABONO MES	7,00	30,33 00			
276	MEDIA HRS S/AB	3,00	22,80 00			
277	MEDIA VR S/ABO	3,00	4,83 00			
278	MEDIA HR S/ABO	7,00	53,19 00			
279	MEDIA VR S/ABO	7,00	11,28 00			
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,41 00			
300	SALDO SALARIO	85,00	6.177,59 00			
303	AVISO PREVIO I	93,00	7.908,21 00			
305	MED.AV.PREVIO	93,00	285,89 00			
306	13o SAL.RESCIS	49,84	8.088,27 00			
307	130 SAL.AV.PRE	3,36	638,14 00			
308	MED.13o.RESCIS	49,84	444,30 00			
309	MED.130. AV. P	3,36	23,65 00			
320	FERIAS INDENIZ	19,24	2.428,80 00			
321	FERIAS PROPORC	32,84	5.759,23 00			
322	FERIAS AV.PREV	3,36	638,14 00			
323	MED.FER.VENCID	19,24	266,47 00			
324	MED.FER.PROPOR	32,84	294,31 00			
325	MED.FER.A.PREV	3,36	24,60 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.072,49 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	229,70 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.197,50 00			
A29	SOBREAVISO	85,06	363,80 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.200,00 00			
B30	CONSIGNADO PRO	11,00	6.283,47 00			
TOTAIS ->	117876,63	1.966.055,12	7342,93	495.979,09	SALARIO LIQ.	1.470.076,03
Sit.Normal:	00492	Admitidos:	00013	Afastados:	00027	Demitidos:00009
Ferias:	00073	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos: 00000
Total:	00601					



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 20:10:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 1
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	14613,00	1.067.379,61	00	401	INSS	0,00	158.366,91
029	DSR HE./OUT.AD	838,84	9.095,31	00	402	INSS FERIAS	0,00	12.474,35
034	ADICIONAL DE F	0,00	429,70	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	778,51
038	INSALUB MEDIA	66912,00	98.386,64	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	325,96
040	ANUENIO	12643,00	13.933,65	00	420	IMP.RENDA	5210,00	51.941,28
050	AUX.MATERNIDAD	244,00	16.076,57	00	422	IR FERIAS	245,00	3.353,29
051	AUX.DOENCA	353,00	23.136,09	00	441	ATRASOS	377,58	4.896,59
054	SALARIO FAMILI	26,00	1.603,33	00	443	FALTAS	428,66	3.682,03
057	MEDIA AUX MATE	214,00	395,69	00	445	DESCONTO DSR	32,66	272,06
058	ATS MATERNIDAD	244,00	229,40	00	446	FALTA 1/2 PERI	28,00	285,18
067	INSAL FERIAS I	19,24	485,76	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	50.778,07
068	INSAL FERIAS P	20,60	521,18	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	122.725,24
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30	00	471	FER.PAGAS MES	82,00	7.481,64
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	34.828,70
074	ADIC.NOTURNO 2	12749,71	24.857,75	00	494	DESC AVISO PRE	120,00	6.254,16
094	INSAL MATERN	99,00	1.001,88	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74
099	INSAL AVISO PR	30,00	303,60	00	551	CONTRIB.ASSIS/	684,00	11.482,00
100	INSUF.SALDO	0,00	757,75	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00
106	REEMB.FALTAS	0,00	162,92	00	590	SAIDA EXPEDIEN	2,17	28,91
109	INSAL 13. RESC	34,60	860,20	00	591	SAIDA ANTECIPA	41,93	405,88
110	HORA EXTRA 50%	1838,15	31.565,91	00	B29	PROV. ECONSIG	4,00	108,58
115	HORA EXTRA 100	44,19	1.802,43	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	13.826,75
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	5.452,38
137	ATS FERIAS IND	19,24	36,43	00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	1.815,74
138	ATS FERIAS PRO	16,48	17,78	00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	445,33
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,04	00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	28,50
140	H.E INTERJ 50%	39,82	893,86	00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	60,89
143	ATS AVISO PREV	33,00	13,78	00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	63,72
144	ATS 13° RESCIS	33,48	45,12	00				
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,04	00				
169	L1434ADI722TRA	0,00	3.088,71	00				
170	L1434ADI722TRA	0,00	447.227,90	00				
200	FERIAS	1244,00	88.948,94	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	34.855,30	00				
202	AB.PECUNIARIO	3,00	650,00	00				
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	230,21	00				
204	MED.FER.VALOR	1244,00	4.017,74	00				
205	MED.FER.HORAS	1244,00	2.328,35	00				
211	FERIAS M.SEG.	43,00	2.479,82	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	967,47	00				
213	ABON.M.SEG.	7,00	1.516,67	00				
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	537,16	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	43,00	209,93	00				
216	MED.HOR.M.SEG.	43,00	37,73	00				
220	DIF.FERIAS	7,00	18,74	00				



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 2

DT.Ref.: 30/09/2025

Hora...: 20:10:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	6,61 00		B19 DED IR SIMPLIF	25.502,40
225	DIF.MED.HORAS	7,00	0,67 00		B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
242	ATS FERIAS MES	1244,00	1.205,14 00		B23 IR FERIAS CALC	3.650,22
243	ATS FERIAS MES	43,00	33,27 00		B24 BASE IR 13°CAL	9.347,51
250	INSAL.FERIAS M	0,00	8.065,64 00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	141,68 00			
258	ATS ABONO MES	3,00	13,00 00			
259	ATS ABONO MES	7,00	30,33 00			
276	MEDIA HRS S/AB	3,00	22,80 00			
277	MEDIA VR S/ABO	3,00	4,83 00			
278	MEDIA HR S/ABO	7,00	53,19 00			
279	MEDIA VR S/ABO	7,00	11,28 00			
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,41 00			
300	SALDO SALARIO	85,00	6.177,59 00			
303	AVISO PREVIO I	93,00	7.908,21 00			
305	MED.AV.PREVIO	93,00	285,89 00			
306	13o SAL.RESCIS	49,84	8.088,27 00			
307	13o SAL.AV.PRE	3,36	638,14 00			
308	MED.13o.RESCIS	49,84	444,30 00			
309	MED.13o. AV. P	3,36	23,65 00			
320	FERIAS INDENIZ	19,24	2.428,80 00			
321	FERIAS PROPORC	32,84	5.759,23 00			
322	FERIAS AV.PREV	3,36	638,14 00			
323	MED.FER.VENCID	19,24	266,47 00			
324	MED.FER.PROPOR	32,84	294,31 00			
325	MED.FER.A.PREV	3,36	24,60 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.072,49 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	229,70 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.197,50 00			
A29	SOBREAVISO	85,06	363,80 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.200,00 00			
B30	CONSIGNADO PRO	11,00	6.283,47 00			
TOTAIS ->	117080,17	1.935.829,46	7309,50	493.114,39	SALARIO LIQ.	1.442.715,07

Sit.Normal:	00464	Admitidos:	00000	Afastados:	00027	Demitidos:	00009
Ferias:	00073	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00573						



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	645,00	28.287,04 00	401 INSS	0,00	2.314,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	30.092,97	
029 DSR HE./OUT.AD	6,36	67,87 00	441 ATRASOS	1,43	11,36 00	725 BASE IR SALARI	30.092,97	
038 INSALUB MEDIA	102,00	1.032,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	32,00	539,01 00	729 BASE IR MES AN	15.704,99	
051 AUX.DOENCA	12,00	276,00 00				742 ADIC DE INSAL	2.125,20	
054 SALARIO FAMILI	3,00	121,33 00				745 BASE FGTS	30.092,97	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,69	1,01 00				755 FGTS	1.993,39	
110 HORA EXTRA 50%	27,41	440,17 00				777 BASE PIS EMPRE	30.092,97	
						815 INSS EMPRESA	6.018,58	
						817 ACID.TRABALHO	300,95	
						826 PIS EMPRESA	300,95	
						930 DED.INSS SALAR	2.314,33	
						933 DED.DEP.IR	1.137,54	
						990 BASE SALARIO M	41.488,07	
						999 LIQUIDO A RECE	27.360,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	27.778,64	
						B13 R.FOLHA CALCUL	29,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	17.001,60	
TOTAIS ->	796,46	30.225,66		33,43	2.864,70	SALARIO LIQ.	27.360,96	
Sit.Normal: 00028		Admitidos: 00013		Afastados: 00000		Demitidos:00000		
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00028								



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 4

Hora...: 20:10:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	15258,00	1.095.666,65	00	401	INSS	0,00	160.681,24
029	DSR HE./OUT.AD	845,20	9.163,18	00	402	INSS FERIAS	0,00	12.474,35
034	ADICIONAL DE F	0,00	429,70	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	778,51
038	INSALUB MEDIA	67014,00	99.418,88	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	325,96
040	ANUENIO	12643,00	13.933,65	00	420	IMP.RENDA	5210,00	51.941,28
050	AUX.MATERNIDAD	244,00	16.076,57	00	422	IR FERIAS	245,00	3.353,29
051	AUX.DOENCA	365,00	23.412,09	00	441	ATRASOS	379,01	4.907,95
054	SALARIO FAMILI	29,00	1.724,66	00	443	FALTAS	428,66	3.682,03
057	MEDIA AUX MATE	214,00	395,69	00	445	DESCONTO DSR	32,66	272,06
058	ATS MATERNIDAD	244,00	229,40	00	446	FALTA 1/2 PERI	28,00	285,18
067	INSAL FERIAS I	19,24	485,76	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	50.778,07
068	INSAL FERIAS P	20,60	521,18	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	122.725,24
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30	00	471	FER.PAGAS MES	82,00	7.481,64
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	34.828,70
074	ADIC.NOTURNO 2	12750,40	24.858,76	00	494	DESC AVISO PRE	120,00	6.254,16
094	INSAL MATERN	99,00	1.001,88	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74
099	INSAL AVISO PR	30,00	303,60	00	551	CONTRIB.ASSIS/	716,00	12.021,01
100	INSUF.SALDO	0,00	757,75	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00
106	REEMB.FALTAS	0,00	162,92	00	590	SAIDA EXPEDIEN	2,17	28,91
109	INSAL 13. RESC	34,60	860,20	00	591	SAIDA ANTECIPA	41,93	405,88
110	HORA EXTRA 50%	1865,56	32.006,08	00	B29	PROV. ECONSIG	4,00	108,58
115	HORA EXTRA 100	44,19	1.802,43	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	13.826,75
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	5.452,38
137	ATS FERIAS IND	19,24	36,43	00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	1.815,74
138	ATS FERIAS PRO	16,48	17,78	00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	445,33
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,04	00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	28,50
140	H.E INTERJ 50%	39,82	893,86	00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	60,89
143	ATS AVISO PREV	33,00	13,78	00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	63,72
144	ATS 13° RESCIS	33,48	45,12	00				
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,04	00				
169	L1434ADI722TRA	0,00	3.088,71	00				
170	L1434ADI722TRA	0,00	447.227,90	00				
200	FERIAS	1244,00	88.948,94	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	34.855,30	00				
202	AB.PECUNIARIO	3,00	650,00	00				
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	230,21	00				
204	MED.FER.VALOR	1244,00	4.017,74	00				
205	MED.FER.HORAS	1244,00	2.328,35	00				
211	FERIAS M.SEG.	43,00	2.479,82	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	967,47	00				
213	ABON.M.SEG.	7,00	1.516,67	00				
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	537,16	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	43,00	209,93	00				
216	MED.HOR.M.SEG.	43,00	37,73	00				
220	DIF.FERIAS	7,00	18,74	00				



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/09/2025 A 30/09/2025

Folha.: 5

Hora...: 20:10:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/09/2025

Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	6,61 00		B19 DED IR SIMPLIF	25.502,40
225	DIF.MED.HORAS	7,00	0,67 00		B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
242	ATS FERIAS MES	1244,00	1.205,14 00		B23 IR FERIAS CALC	3.650,22
243	ATS FERIAS MES	43,00	33,27 00		B24 BASE IR 13°CAL	9.347,51
250	INSAL.FERIAS M	0,00	8.065,64 00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	141,68 00			
258	ATS ABONO MES	3,00	13,00 00			
259	ATS ABONO MES	7,00	30,33 00			
276	MEDIA HRS S/AB	3,00	22,80 00			
277	MEDIA VR S/ABO	3,00	4,83 00			
278	MEDIA HR S/ABO	7,00	53,19 00			
279	MEDIA VR S/ABO	7,00	11,28 00			
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,41 00			
300	SALDO SALARIO	85,00	6.177,59 00			
303	AVISO PREVIO I	93,00	7.908,21 00			
305	MED.AV.PREVIO	93,00	285,89 00			
306	13o SAL.RESCIS	49,84	8.088,27 00			
307	13o SAL.AV.PRE	3,36	638,14 00			
308	MED.13o.RESCIS	49,84	444,30 00			
309	MED.13o. AV. P	3,36	23,65 00			
320	FERIAS INDENIZ	19,24	2.428,80 00			
321	FERIAS PROPORC	32,84	5.759,23 00			
322	FERIAS AV.PREV	3,36	638,14 00			
323	MED.FER.VENCID	19,24	266,47 00			
324	MED.FER.PROPOR	32,84	294,31 00			
325	MED.FER.A.PREV	3,36	24,60 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.072,49 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	229,70 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.197,50 00			
A29	SOBREAVISO	85,06	363,80 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.200,00 00			
B30	CONSIGNADO PRO	11,00	6.283,47 00			
TOTAIS ->	117876,63	1.966.055,12	7342,93	495.979,09	SALARIO LIQ.	1.470.076,03

Sit.Normal:	00492	Admitidos:	00013	Afastados:	00027	Demitidos:	00009
Ferias:	00073	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00601						

ANEXOS

2.2	Comprovante e Remessa Bancária



**Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)**



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

Empresa: 2286 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 06/10/2025
Total de Registros: 569
Total de Créditos: 1.470.076,03

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

03/10/2025 08:26:09

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	4,938.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	30/09/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	2,401.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	30/09/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,971.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	30/09/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,768.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	30/09/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	3,304.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	30/09/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,808.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	30/09/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,336.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	30/09/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	4,449.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	30/09/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,381.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	30/09/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,430.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	30/09/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,287.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	30/09/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	4,849.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	30/09/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,773.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	30/09/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANO	941.173.062-00	1,750.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	30/09/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,159.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	30/09/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,710.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	30/09/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,154.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	30/09/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	3,165.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	30/09/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	1,632.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	30/09/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,229.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	30/09/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	3,537.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	30/09/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,327.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	30/09/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,366.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	30/09/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	375.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	30/09/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	3,537.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	30/09/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,120.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	30/09/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	2,391.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	30/09/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	2,389.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	30/09/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,256.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	30/09/2025
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,137.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	2,501.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	30/09/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,316.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	30/09/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,291.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	30/09/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	905.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6616755	30/09/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,747.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	30/09/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,397.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	30/09/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,544.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	30/09/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,526.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	30/09/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,764.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	30/09/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,522.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	30/09/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,335.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	30/09/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,088.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	30/09/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	3,303.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	30/09/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,787.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	30/09/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,690.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	30/09/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,682.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	30/09/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	1,194.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	30/09/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,947.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	30/09/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,643.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	30/09/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	797.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	30/09/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,771.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	30/09/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,510.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	30/09/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,290.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	30/09/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,589.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	30/09/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,290.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	30/09/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,136.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	30/09/2025
0000115	ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	1,973.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030755735	30/09/2025
0000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS FRANÇA	714.289.252-87	3,113.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6567037	30/09/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,175.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	30/09/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,159.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	30/09/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,733.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,785.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	30/09/2025
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	2,165.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	30/09/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,632.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	30/09/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,586.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	30/09/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	2,676.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	30/09/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,307.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	30/09/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,241.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	30/09/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	3,681.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	30/09/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,806.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	30/09/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	49.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	30/09/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,267.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	30/09/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,085.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	30/09/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,178.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	30/09/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	1,587.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	30/09/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,783.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	30/09/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	2,779.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	30/09/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,308.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	30/09/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,264.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	30/09/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,283.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	30/09/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,284.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	30/09/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,301.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	30/09/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,295.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	30/09/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,721.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	30/09/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	4,293.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	30/09/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	2,342.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	30/09/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,122.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	30/09/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,196.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	30/09/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	2,115.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	30/09/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	1,587.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	30/09/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,876.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	30/09/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	11,670.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,406.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	30/09/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,715.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	30/09/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,154.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	30/09/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,344.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	30/09/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,756.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	30/09/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,284.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	30/09/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	3,303.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	30/09/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,142.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	30/09/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,280.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	30/09/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	2,473.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	30/09/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,839.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	30/09/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,693.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	30/09/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	2,759.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	30/09/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,173.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	30/09/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,163.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	30/09/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,146.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	30/09/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	2,217.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	30/09/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,158.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	30/09/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,178.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	30/09/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,170.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	30/09/2025
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	357.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	30/09/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,069.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	30/09/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	3,162.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	30/09/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,292.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	30/09/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,251.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	30/09/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,912.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	30/09/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	1,391.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	30/09/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,113.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	30/09/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,656.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	30/09/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,339.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	30/09/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,165.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,184.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	30/09/2025
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,605.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	30/09/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,671.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	30/09/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,559.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	30/09/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,753.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	30/09/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,868.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	30/09/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,782.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	30/09/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,776.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	30/09/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,410.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	30/09/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	3,291.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	30/09/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,785.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	30/09/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	3,964.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	30/09/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,675.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	30/09/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,638.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	30/09/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	1,389.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	30/09/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	3,268.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	30/09/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,300.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	30/09/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,524.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	30/09/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,600.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	30/09/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,307.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	30/09/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,293.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	30/09/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	3,068.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	30/09/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,752.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	30/09/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,314.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	30/09/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	878.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	30/09/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	3,842.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	30/09/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,399.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	30/09/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	1,492.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	30/09/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	1,507.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	30/09/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	1,484.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	30/09/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,193.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	3,318.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	30/09/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,743.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	30/09/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,282.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	30/09/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,829.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	30/09/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,775.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	30/09/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,418.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	30/09/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,372.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	30/09/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,163.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	30/09/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,596.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	30/09/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,176.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	30/09/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,129.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	30/09/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,172.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	30/09/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,336.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	30/09/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,397.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	30/09/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	1,496.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	30/09/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,162.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	30/09/2025
0000356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	3,306.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977881	30/09/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,817.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	30/09/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	4,241.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	30/09/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	2,827.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	30/09/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,133.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	30/09/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,400.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	30/09/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,164.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	30/09/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,303.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	30/09/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,037.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	30/09/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,297.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	30/09/2025
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,587.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	30/09/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	2,901.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	30/09/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,148.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	30/09/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,317.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	30/09/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	3,396.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,220.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	30/09/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	4,960.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	30/09/2025
0000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	1,012.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980050	30/09/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	2,318.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	30/09/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,059.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	30/09/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,431.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	30/09/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,512.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	30/09/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	4,508.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	30/09/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	2,652.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	30/09/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	2,734.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	30/09/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,278.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	30/09/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,127.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	30/09/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	2,374.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	30/09/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,129.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	30/09/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,280.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	30/09/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,271.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	30/09/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,172.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	30/09/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,166.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	30/09/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	3,161.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	30/09/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,156.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	30/09/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,254.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	30/09/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,161.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	30/09/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,171.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	30/09/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	2,778.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	30/09/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	3,068.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	30/09/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,332.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	30/09/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	2,354.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	30/09/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,144.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	30/09/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,305.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	30/09/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	2,667.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	30/09/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,682.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,231.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	30/09/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	1,496.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	30/09/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,734.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	30/09/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,366.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	30/09/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	893.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	30/09/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,769.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	30/09/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	1,435.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	30/09/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,037.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	30/09/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	1,499.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	30/09/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,143.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	30/09/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,206.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	30/09/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	5,044.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	30/09/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	3,147.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	30/09/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	1,508.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	30/09/2025
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	1,443.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	30/09/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	1,162.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	30/09/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	1,802.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	30/09/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,468.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	30/09/2025
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,620.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	30/09/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,448.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	30/09/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	3,303.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	30/09/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,833.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	30/09/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	4,395.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	30/09/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	3,263.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	30/09/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	1,442.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	30/09/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	3,279.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	30/09/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	3,141.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	30/09/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	2,756.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	30/09/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	2,153.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	30/09/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	2,547.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	30/09/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,793.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,774.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	30/09/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	2,049.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	30/09/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,480.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	30/09/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	2,045.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	30/09/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	1,858.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	30/09/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	1,933.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	30/09/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,030.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	30/09/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,722.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	30/09/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,061.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	30/09/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,723.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	30/09/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,287.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	30/09/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,143.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	30/09/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,722.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	30/09/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,784.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	30/09/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,158.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	30/09/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,269.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	30/09/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	1,451.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	30/09/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,338.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	30/09/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,279.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	30/09/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	44.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	30/09/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	1,878.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	30/09/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,290.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	30/09/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,217.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	30/09/2025
0000532	IZANELLY LEITAO NASCIMENTO	029.912.942-05	3,113.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231174	30/09/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,949.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	30/09/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,096.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	30/09/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,098.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	30/09/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,489.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	30/09/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,225.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	30/09/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,340.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	30/09/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,321.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	3,551.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	30/09/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,291.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	30/09/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	2,858.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	30/09/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,501.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	30/09/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,054.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	30/09/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	4,252.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	30/09/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	2,439.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	30/09/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,266.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	30/09/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,545.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	30/09/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	2,990.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	30/09/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,122.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	30/09/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,300.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	30/09/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,166.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	30/09/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,783.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	30/09/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,753.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	30/09/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,752.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	30/09/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,165.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	30/09/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,764.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	30/09/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,368.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	30/09/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,192.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	30/09/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,320.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	30/09/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,170.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	30/09/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,364.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	30/09/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	4,368.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	30/09/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	115.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	30/09/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,054.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	30/09/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	3,017.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	30/09/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,430.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	30/09/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	3,114.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	30/09/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,042.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	30/09/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	2,801.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,150.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	30/09/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	1,500.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	30/09/2025
0000616	ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	2,221.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	30/09/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,156.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	30/09/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	12,257.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	30/09/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,412.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	30/09/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	2,000.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	30/09/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	1,876.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	30/09/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,155.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	30/09/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,264.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	30/09/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,254.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	30/09/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,931.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	30/09/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,016.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	30/09/2025
0000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	3,549.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640694	30/09/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	3,730.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	30/09/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	3,093.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	30/09/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,787.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	30/09/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	3,810.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	30/09/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,671.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	30/09/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,592.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	30/09/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	3,705.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	30/09/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,547.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	30/09/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,369.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	30/09/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,109.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	30/09/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,511.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	30/09/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,460.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	30/09/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,709.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	30/09/2025
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,830.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	30/09/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	2,147.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	30/09/2025
0000669	MARIA JOSENIER GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,706.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	30/09/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	2,092.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,637.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	30/09/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,726.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	30/09/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	1,929.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	30/09/2025
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	2,088.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	30/09/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	2,051.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	30/09/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,725.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	30/09/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,937.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	30/09/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,461.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	30/09/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,150.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	30/09/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	1,478.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	30/09/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,296.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	30/09/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	2,017.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	30/09/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,550.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	30/09/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,157.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	30/09/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,603.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	30/09/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,293.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	30/09/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	3,136.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	30/09/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,144.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	30/09/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,433.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	30/09/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,142.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	30/09/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,095.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	30/09/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,373.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	30/09/2025
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	3,114.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	30/09/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,805.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	30/09/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,473.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	30/09/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,468.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	30/09/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,767.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	30/09/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	1,630.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	30/09/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,164.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	30/09/2025
0000744	ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	010.684.452-03	640.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863018	30/09/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,696.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,566.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	30/09/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,310.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	30/09/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,095.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	30/09/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	2,899.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	30/09/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,300.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	30/09/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	2,858.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	30/09/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	1,998.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	30/09/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,197.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	30/09/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,061.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	30/09/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	1,450.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	30/09/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,376.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	30/09/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,738.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	30/09/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	1,450.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	30/09/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	3,953.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	30/09/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,787.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	30/09/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	1,839.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	30/09/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,161.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	30/09/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAKES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,223.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	30/09/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,739.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	30/09/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	1,741.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	30/09/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,296.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	30/09/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	3,023.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	30/09/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	3,129.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	30/09/2025
0000800	CARLOS DABLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,625.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	30/09/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,032.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	30/09/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,798.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	30/09/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,104.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	30/09/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	1,908.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	30/09/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	1,857.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	30/09/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,520.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	30/09/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,861.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	2,863.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	30/09/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,511.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	30/09/2025
0000819	MARIA ECIAINE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,131.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	30/09/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	20.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	30/09/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	4,220.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	30/09/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	30/09/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,600.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	30/09/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	2,171.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	30/09/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,497.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	30/09/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,776.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	30/09/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,219.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	30/09/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	18.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	30/09/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,565.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	30/09/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	30/09/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	30/09/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	26.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	30/09/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,556.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	30/09/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	2,020.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	30/09/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	2,631.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	30/09/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	2,812.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	30/09/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	30/09/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,518.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	30/09/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	1,500.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	30/09/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	1,682.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	30/09/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,433.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	30/09/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,616.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	30/09/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,755.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	30/09/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,230.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	30/09/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,474.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	30/09/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,404.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	30/09/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,141.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	2,645.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	30/09/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	2,149.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	30/09/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,180.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	30/09/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,616.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	30/09/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,762.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	30/09/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,796.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	30/09/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	2,069.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	30/09/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	30/09/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,327.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	30/09/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	882.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	30/09/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,216.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	30/09/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	1,158.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	30/09/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,724.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	30/09/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,572.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	30/09/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,119.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	30/09/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	3,258.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	30/09/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	1,436.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	30/09/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,601.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	30/09/2025
0000882	MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,687.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	30/09/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,266.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	30/09/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,679.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	30/09/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,250.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	30/09/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,740.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	30/09/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,116.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	30/09/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,151.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	30/09/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	3,148.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	30/09/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,170.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	30/09/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,538.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	30/09/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,333.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	30/09/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	1,985.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	30/09/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	1,509.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,369.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	30/09/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	3,759.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	30/09/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,136.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	30/09/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	4,045.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	30/09/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,758.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	30/09/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,185.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	30/09/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	30/09/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,472.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	30/09/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,473.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	30/09/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,713.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	30/09/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,434.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	30/09/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,126.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	30/09/2025
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	1,452.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	30/09/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	1,791.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	30/09/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,244.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	30/09/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	3,883.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	30/09/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,127.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	30/09/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	4,315.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	30/09/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,483.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	30/09/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,150.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	30/09/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,101.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	30/09/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,155.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	30/09/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,211.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	30/09/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,930.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	30/09/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,180.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	30/09/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,817.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	30/09/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,149.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	30/09/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,347.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	30/09/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,655.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	30/09/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,630.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	30/09/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,161.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	4,770.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	30/09/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,160.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	30/09/2025
0000934	ALYNNE DA SILVA AGUIAR	004.746.592-16	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307449	30/09/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,157.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	30/09/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	30/09/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	636.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	30/09/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	30/09/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	640.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	30/09/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	30/09/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	30/09/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	30/09/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	30/09/2025
0000945	HELENNA DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	30/09/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	636.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	30/09/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,766.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	30/09/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	1,748.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	30/09/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	5,233.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	30/09/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	4,177.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	30/09/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	4,377.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	30/09/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,745.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	30/09/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,384.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	30/09/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	4,328.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	30/09/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,766.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	30/09/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,761.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	30/09/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	3,935.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	30/09/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	1,924.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	30/09/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	3,974.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	30/09/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,748.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	30/09/2025
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	1,772.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	30/09/2025
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	1,504.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	30/09/2025
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,943.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,595.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	30/09/2025
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	1,733.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	30/09/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	3,412.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	30/09/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	1,538.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	30/09/2025
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	1,729.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	30/09/2025
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	30/09/2025
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	1,742.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	30/09/2025
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	3,180.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	30/09/2025
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	3,149.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	30/09/2025
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	3,159.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	30/09/2025
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	1,800.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	30/09/2025
0000982	ELIZABETH SMITH DA SILVA	685.020.602-87	1,738.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731330	30/09/2025
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	1,784.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	30/09/2025
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	3,137.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	30/09/2025
0000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	1,706.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	30/09/2025
0000987	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	1,657.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	30/09/2025
0000988	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	1,727.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	30/09/2025
0000989	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	054.057.382-55	1,731.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834759	30/09/2025
0000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	022.072.352-46	1,734.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834848	30/09/2025
0000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	381.715.892-00	1,469.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834899	30/09/2025
0000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	1,622.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	30/09/2025
0000993	FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZA	079.139.212-00	1,737.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951640	30/09/2025
0000994	FELIPE NASCIMENTO GOMES	050.528.962-80	1,739.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951658	30/09/2025
0000995	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	1,739.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	30/09/2025
0000996	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	1,692.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	30/09/2025
0000997	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	1,706.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	30/09/2025
0000998	ROBERTO BARRETO BORGES	753.397.572-34	1,464.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049044	30/09/2025
0000999	RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	707.923.962-19	1,475.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049052	30/09/2025
0001000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-49	2,825.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111440	30/09/2025
0001001	LUIZA DE CASSIA PINHEIRO VERAS	053.223.252-63	1,654.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111459	30/09/2025
0001002	MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	562.241.503-97	1,266.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111491	30/09/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001003	MIRELA DE OLIVEIRA MOREIRA	004.909.082-84	1,161.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111505	30/09/2025
0001004	ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	598.793.782-53	1,015.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111521	30/09/2025
0001005	WENDERSON DA SILVA SABATINGA	021.961.092-40	1,060.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111548	30/09/2025
0001006	ALINE DUARTE DA COSTA PAIVA	714.232.492-91	1,060.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111572	30/09/2025
0001007	ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	946.039.102-82	676.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031149995	30/09/2025
0001008	FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	061.996.242-97	594.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150012	30/09/2025
0001009	FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	017.418.442-58	571.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150055	30/09/2025
0001010	RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	006.808.612-11	903.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150080	30/09/2025
0001011	GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	615.420.322-53	81.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150098	30/09/2025
0001012	GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	005.788.672-57	26.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150110	30/09/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	1,959.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	30/09/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,550.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	30/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 569

TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,470,076.03

Autorizado por:

Cpf:

ANEXOS

2.3	Relatório SEFIP/GFIP

Relação de Trabalhadores														
Estabelecimento: 23.453.830/0023-85			Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
09/2025		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	011900095420250226151952	074.775.052-16	101	20/10/2025	Mensal	1.928,64	154,29	0,00	0,00	0,00	154,29	
09/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	011900026520210930182736	815.873.252-68	101	20/10/2025	Mensal	1.847,19	147,77	0,00	0,00	0,00	147,77	
09/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	011900073720230825160729	868.006.472-68	101	20/10/2025	Mensal	1.958,54	156,68	0,00	0,00	0,00	156,68	
09/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	010421000220210423142915	013.842.702-05	101	20/10/2025	Mensal	3.806,92	304,55	0,00	0,00	0,00	304,55	
09/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	010421010920210424172010	812.763.542-15	101	20/10/2025	Mensal	3.738,52	299,08	0,00	0,00	0,00	299,08	
09/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	011900074820230915151231	675.220.332-68	101	20/10/2025	Mensal	3.429,49	274,35	0,00	0,00	0,00	274,35	
09/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	011900023920210828085649	006.996.022-46	101	20/10/2025	Mensal	3.566,05	285,28	0,00	0,00	0,00	285,28	
09/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	011900031120220131143352	029.041.492-01	101	20/10/2025	Mensal	3.771,83	301,74	0,00	0,00	0,00	301,74	
09/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	011900080220240209134922	848.723.812-20	101	20/10/2025	Mensal	3.388,90	271,11	0,00	0,00	0,00	271,11	
09/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	010421000420210424084551	020.027.542-92	101	20/10/2025	Mensal	4.659,71	372,77	0,00	0,00	0,00	372,77	
09/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	011900073820230825164056	033.219.942-83	101	20/10/2025	Mensal	1.815,95	145,27	0,00	0,00	0,00	145,27	
09/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	010421000120210423100500	749.264.702-68	101	20/10/2025	Mensal	6.073,89	485,91	0,00	0,00	0,00	485,91	
09/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	011900084520240517133600	987.220.422-53	101	20/10/2025	Mensal	4.307,93	344,63	0,00	0,00	0,00	344,63	
09/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	011900043920220704125012	949.194.102-04	101	20/10/2025	Mensal	5.831,67	466,53	0,00	0,00	0,00	466,53	
09/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	011900080320240209143349	097.119.522-62	101	20/10/2025	Mensal	1.895,15	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61	
09/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	010421011120210423164657	836.929.912-15	101	20/10/2025	Mensal	2.215,76	177,26	0,00	0,00	0,00	177,26	
09/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	011900090520241030162040	015.519.942-08	101	20/10/2025	Mensal	1.629,08	130,32	0,00	0,00	0,00	130,32	
09/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	011100025120181004142644	552.060.932-20	101	20/10/2025	Mensal	7.338,31	587,06	0,00	0,00	0,00	587,06	
09/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	011900093120250124150932	803.178.802-25	101	20/10/2025	Mensal	4.974,72	397,97	0,00	0,00	0,00	397,97	
09/2025		ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	011900091720241212172026	023.931.562-67	101	20/10/2025	Mensal	5.217,65	417,41	0,00	0,00	0,00	417,41	
09/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	011900050320220803161229	734.919.422-68	101	20/10/2025	Mensal	2.701,02	216,08	0,00	0,00	0,00	216,08	
09/2025		ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	011900096720250327125431	001.467.712-14	101	20/10/2025	Mensal	1.923,21	153,85	0,00	0,00	0,00	153,85	
09/2025		ALINE DUARTE DA COSTA PAIVA	011900100620250910105432	714.232.492-91	101	20/10/2025	Mensal	1.186,73	94,93	0,00	0,00	0,00	94,93	
09/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	011900060020221021131602	552.806.682-49	101	20/10/2025	Mensal	5.417,42	433,39	0,00	0,00	0,00	433,39	
09/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	011900022220210803100314	031.582.752-10	101	20/10/2025	Mensal	3.548,16	283,85	0,00	0,00	0,00	283,85	
09/2025		ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	011900040520220628141805	845.956.472-04	101	20/10/2025	Mensal	4.331,92	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54	
09/2025		ALYNNE DA SILVA AGUIAR	011900093420250205170010	004.746.592-16	101	20/10/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47	
09/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	010421000720210423203032	009.774.632-06	101	20/10/2025	Mensal	4.356,27	348,50	0,00	0,00	0,00	348,50	
09/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	011900078420240119145905	022.116.972-59	101	20/10/2025	Mensal	3.746,70	299,73	0,00	0,00	0,00	299,73	
09/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	011900091820241212152612	097.662.202-55	101	20/10/2025	Mensal	1.640,22	131,21	0,00	0,00	0,00	131,21	
09/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	011900038220220622121622	031.974.202-41	101	20/10/2025	Mensal	3.544,36	283,54	0,00	0,00	0,00	283,54	
09/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	011900092820241231112924	062.132.372-16	101	20/10/2025	Mensal	3.774,18	301,93	0,00	0,00	0,00	301,93	
09/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	011900085120240530081537	035.984.172-41	101	20/10/2025	Mensal	3.614,57	289,16	0,00	0,00	0,00	289,16	
09/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	011900048220220721182603	428.476.482-91	101	20/10/2025	Mensal	3.756,26	300,50	0,00	0,00	0,00	300,50	
09/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	011900067620230216104430	051.781.572-90	101	20/10/2025	Mensal	1.913,11	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04	
09/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	011900092420241231090131	070.749.232-73	101	20/10/2025	Mensal	3.546,71	283,73	0,00	0,00	0,00	283,73	
09/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	011900094320250207110138	026.688.702-32	103	20/10/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80	
09/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	011900031920220215112346	040.354.552-88	101	20/10/2025	Mensal	4.172,96	333,83	0,00	0,00	0,00	333,83	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 586

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0

Data Emissão: 03/10/2025 17:29:25 (Brasília)

Emitida por: 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	011900046620220713151946	009.187.122-03	101	20/10/2025	Mensal	5.049,35	403,94	0,00	0,00	0,00	403,94
09/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	011900041920220704131308	020.857.242-21	101	20/10/2025	Mensal	3.561,27	284,90	0,00	0,00	0,00	284,90
09/2025		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	011900039620220623085901	048.744.602-08	101	20/10/2025	Mensal	2.315,06	185,20	0,00	0,00	0,00	185,20
09/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	011900054820220908085926	002.236.222-30	101	20/10/2025	Mensal	1.936,82	154,94	0,00	0,00	0,00	154,94
09/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	011900080520240221145741	868.264.332-49	101	20/10/2025	Mensal	1.880,01	150,40	0,00	0,00	0,00	150,40
09/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	011900068020230216120930	960.026.892-49	101	20/10/2025	Mensal	2.095,44	167,63	0,00	0,00	0,00	167,63
09/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	011900044720220704165714	863.128.392-49	101	20/10/2025	Mensal	1.585,85	126,86	0,00	0,00	0,00	126,86
09/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	011900049720220801151214	045.394.092-71	101	20/10/2025	Mensal	3.489,12	279,12	0,00	0,00	0,00	279,12
09/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	011900091920241212175749	017.514.052-90	101	20/10/2025	Mensal	3.547,20	283,77	0,00	0,00	0,00	283,77
09/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	011900034520220608100855	680.491.022-20	101	20/10/2025	Mensal	3.577,25	286,18	0,00	0,00	0,00	286,18
09/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	010421020620210604115003	629.475.162-49	101	20/10/2025	Mensal	5.884,16	470,73	0,00	0,00	0,00	470,73
09/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	011900063620221206163107	029.433.692-33	101	20/10/2025	Mensal	4.745,95	379,67	0,00	0,00	0,00	379,67
09/2025		ANDRE PINHO UCHOA	011900046920220714093423	007.965.792-37	101	20/10/2025	Mensal	4.132,84	330,62	0,00	0,00	0,00	330,62
09/2025		ANDRE SOUSA LIMA	011900050520220803171354	004.336.602-36	101	20/10/2025	Mensal	2.194,26	175,54	0,00	0,00	0,00	175,54
09/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	011900060720221101103413	292.572.632-15	101	20/10/2025	Mensal	3.888,10	311,04	0,00	0,00	0,00	311,04
09/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	011900033020220331181928	802.920.382-91	101	20/10/2025	Mensal	5.899,96	471,99	0,00	0,00	0,00	471,99
09/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	010421001120210423153904	024.188.012-25	101	20/10/2025	Mensal	3.757,45	300,59	0,00	0,00	0,00	300,59
09/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	011900076320231110141708	050.393.212-44	101	20/10/2025	Mensal	2.240,57	179,24	0,00	0,00	0,00	179,24
09/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	011900093920250207114311	088.223.932-52	103	20/10/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
09/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	010421001220210424200706	428.477.612-68	101	20/10/2025	Mensal	1.997,50	159,80	0,00	0,00	0,00	159,80
09/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	010421001320210423160605	747.833.512-87	101	20/10/2025	Mensal	3.777,55	302,20	0,00	0,00	0,00	302,20
09/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	011900036720220613114258	052.904.782-99	101	20/10/2025	Mensal	3.565,40	285,23	0,00	0,00	0,00	285,23
09/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	010421001420210424155922	845.013.672-53	101	20/10/2025	Mensal	5.376,66	430,13	0,00	0,00	0,00	430,13
09/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	011900042920220704154250	940.426.082-72	101	20/10/2025	Mensal	3.795,35	303,62	0,00	0,00	0,00	303,62
09/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	011900049420220801135117	036.738.672-02	101	20/10/2025	Mensal	3.534,47	282,75	0,00	0,00	0,00	282,75
09/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	011900076820231122135558	885.476.392-68	101	20/10/2025	Mensal	2.146,46	171,71	0,00	0,00	0,00	171,71
09/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	011900072120230614160658	822.169.832-68	101	20/10/2025	Mensal	3.535,26	282,82	0,00	0,00	0,00	282,82
09/2025		ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	011900100420250908154945	598.793.782-53	101	20/10/2025	Mensal	1.132,82	90,62	0,00	0,00	0,00	90,62
09/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	011900042320220704142052	050.355.962-81	101	20/10/2025	Mensal	3.519,85	281,58	0,00	0,00	0,00	281,58
09/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	011900022920210817095859	730.738.732-87	101	20/10/2025	Mensal	3.583,66	286,69	0,00	0,00	0,00	286,69
09/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	011900084620240517150403	000.969.612-10	101	20/10/2025	Mensal	6.323,50	505,88	0,00	0,00	0,00	505,88
09/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	010421011320210424174916	038.688.612-11	101	20/10/2025	Mensal	3.738,92	299,11	0,00	0,00	0,00	299,11
09/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	011900051320220805154244	015.241.222-03	101	20/10/2025	Mensal	3.733,58	298,68	0,00	0,00	0,00	298,68
09/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	011900091320241128101813	038.732.282-54	101	20/10/2025	Mensal	5.104,89	408,39	0,00	0,00	0,00	408,39
09/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	011900026720210930190043	891.400.102-44	101	20/10/2025	Mensal	1.936,82	154,94	0,00	0,00	0,00	154,94
09/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	010421001620210424145943	670.752.402-00	101	20/10/2025	Mensal	5.410,86	432,86	0,00	0,00	0,00	432,86
09/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	010421011420210424180524	030.020.912-60	101	20/10/2025	Mensal	3.527,61	282,20	0,00	0,00	0,00	282,20
09/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	011900037620220614094532	765.166.102-82	101	20/10/2025	Mensal	1.647,79	131,82	0,00	0,00	0,00	131,82

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	011900080020240205091645	005.462.352-98	101	20/10/2025	Mensal	1.689,97	135,19	0,00	0,00	0,00	135,19
09/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	011900027020210930195801	924.199.842-34	101	20/10/2025	Mensal	1.968,82	157,50	0,00	0,00	0,00	157,50
09/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	010421002020210427160718	888.042.322-34	101	20/10/2025	Mensal	6.015,45	481,23	0,00	0,00	0,00	481,23
09/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	011900084720240529142447	061.194.632-75	101	20/10/2025	Mensal	1.876,68	150,13	0,00	0,00	0,00	150,13
09/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	011900047620220721144753	036.214.392-77	101	20/10/2025	Mensal	3.032,04	242,56	0,00	0,00	0,00	242,56
09/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	011900088420240830151729	022.142.462-82	101	20/10/2025	Mensal	1.876,85	150,14	0,00	0,00	0,00	150,14
09/2025		CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS	011900096820250327150907	010.805.822-07	101	20/10/2025	Mensal	1.664,05	133,12	0,00	0,00	0,00	133,12
09/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	011900071020230517103354	003.333.862-05	101	20/10/2025	Mensal	4.125,71	330,05	0,00	0,00	0,00	330,05
09/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	011900083620240429123205	091.903.812-38	101	20/10/2025	Mensal	2.607,79	208,62	0,00	0,00	0,00	208,62
09/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	011900078120240117143347	050.450.732-06	101	20/10/2025	Mensal	2.283,64	182,69	0,00	0,00	0,00	182,69
09/2025		CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	011900097320250416120316	556.937.762-04	101	20/10/2025	Mensal	1.629,96	130,39	0,00	0,00	0,00	130,39
09/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	011900050620220803173334	071.085.502-88	101	20/10/2025	Mensal	2.134,56	170,76	0,00	0,00	0,00	170,76
09/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	0119000487202208011101357	044.601.342-09	101	20/10/2025	Mensal	5.406,00	432,48	0,00	0,00	0,00	432,48
09/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	011900023320210818094846	902.168.812-34	101	20/10/2025	Mensal	3.547,85	283,82	0,00	0,00	0,00	283,82
09/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	011900093220250131104932	704.641.362-29	101	20/10/2025	Mensal	5.888,10	471,04	0,00	0,00	0,00	471,04
09/2025		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	011900077120231201160843	548.807.002-82	101	20/10/2025	Mensal	5.136,72	410,93	0,00	0,00	0,00	410,93
09/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	011900069920230406150504	025.743.782-70	101	20/10/2025	Mensal	3.546,26	283,70	0,00	0,00	0,00	283,70
09/2025		CLEITON CONCEICAO DA SILVA	011900095620250226163522	758.662.932-34	101	20/10/2025	Mensal	5.237,38	418,99	0,00	0,00	0,00	418,99
09/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	011900037920220622104433	046.620.692-54	101	20/10/2025	Mensal	3.679,78	294,38	0,00	0,00	0,00	294,38
09/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	011900061320221101140955	041.316.382-23	101	20/10/2025	Mensal	3.546,92	283,75	0,00	0,00	0,00	283,75
09/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	011900070720230512135852	883.681.142-68	101	20/10/2025	Mensal	1.991,14	159,29	0,00	0,00	0,00	159,29
09/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	011900093320250205155316	024.667.452-08	101	20/10/2025	Mensal	3.559,95	284,79	0,00	0,00	0,00	284,79
09/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	010421019620210514181242	005.320.442-58	101	20/10/2025	Mensal	2.753,30	220,26	0,00	0,00	0,00	220,26
09/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	011900063320221206101856	656.833.822-20	101	20/10/2025	Mensal	2.133,27	170,66	0,00	0,00	0,00	170,66
09/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	010421002520210427093513	928.463.602-78	101	20/10/2025	Mensal	5.809,91	464,79	0,00	0,00	0,00	464,79
09/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	011900087720240802154438	837.629.732-53	101	20/10/2025	Mensal	3.694,24	295,53	0,00	0,00	0,00	295,53
09/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	011900084020240509110148	793.555.952-04	101	20/10/2025	Mensal	3.549,97	283,99	0,00	0,00	0,00	283,99
09/2025		DARIENE ERYVLYN GOMES DIAS	011900044620220704163255	029.549.632-04	101	20/10/2025	Mensal	1.920,08	153,60	0,00	0,00	0,00	153,60
09/2025		DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	011900098320250515103846	602.216.232-72	101	20/10/2025	Mensal	1.970,93	157,67	0,00	0,00	0,00	157,67
09/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOA	010421002720210426175051	941.173.062-00	101	20/10/2025	Mensal	1.939,11	155,12	0,00	0,00	0,00	155,12
09/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	011900078620240129092207	902.305.152-15	101	20/10/2025	Mensal	3.518,42	281,47	0,00	0,00	0,00	281,47
09/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	011900049620220801144432	018.020.992-20	101	20/10/2025	Mensal	3.743,40	299,47	0,00	0,00	0,00	299,47
09/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	011900083320240429111734	062.156.073-12	101	20/10/2025	Mensal	1.730,98	138,47	0,00	0,00	0,00	138,47
09/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	011900031820220215110828	040.311.382-29	101	20/10/2025	Mensal	4.534,27	362,74	0,00	0,00	0,00	362,74
09/2025		DEVISON TOME DA SILVA	011900099620250715144447	101.891.752-73	101	20/10/2025	Mensal	1.876,22	150,09	0,00	0,00	0,00	150,09
09/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	011900081320240315102854	000.329.552-43	101	20/10/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
09/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	011900082720240411152559	951.635.302-91	101	20/10/2025	Mensal	4.021,84	321,74	0,00	0,00	0,00	321,74
09/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	011900087220240724102258	002.534.912-07	101	20/10/2025	Mensal	1.617,34	129,38	0,00	0,00	0,00	129,38

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração		Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025			DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	010421002820210427084119	942.658.362-91	101	20/10/2025	Mensal	3.517,02	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36
09/2025			DEYVID ALVES DE SOUZA	010421002920210423144521	744.027.732-53	101	20/10/2025	Mensal	1.818,16	145,45	0,00	0,00	0,00	145,45
09/2025			DHIENIFF SHARA DA SILVA CASTRO	011900059420221020172654	038.961.212-00	101	20/10/2025	Mensal	2.360,39	188,83	0,00	0,00	0,00	188,83
09/2025			DIANA REIS DE ARAUJO	011900025020210828113930	886.617.172-72	101	20/10/2025	Mensal	3.684,57	294,76	0,00	0,00	0,00	294,76
09/2025			DIANNE CRISTINA LOPES	011900078520240122101907	693.806.862-34	101	20/10/2025	Mensal	5.223,35	417,86	0,00	0,00	0,00	417,86
09/2025			DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	011900047720220721151353	535.938.122-15	101	20/10/2025	Mensal	5.117,09	409,36	0,00	0,00	0,00	409,36
09/2025			DINA DAVID DO NASCIMENTO	011900042020220704132955	757.682.672-04	101	20/10/2025	Mensal	3.693,86	295,50	0,00	0,00	0,00	295,50
09/2025			DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	011900047520220721143550	000.085.452-27	101	20/10/2025	Mensal	3.124,48	249,95	0,00	0,00	0,00	249,95
09/2025			DOUGLAS MORAES DE LIMA	011900073320230815102853	983.518.932-34	101	20/10/2025	Mensal	5.061,56	404,92	0,00	0,00	0,00	404,92
09/2025			DYONE FREIRE DOS SANTOS	010421012320210424181235	714.289.252-87	101	20/10/2025	Mensal	5.466,68	437,33	0,00	0,00	0,00	437,33
09/2025			EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	011900050920220805132347	731.263.902-00	101	20/10/2025	Mensal	1.909,11	152,72	0,00	0,00	0,00	152,72
09/2025			EDIELE BORGES FRUTUOSO	010421012420210424193920	555.216.572-15	101	20/10/2025	Mensal	3.539,65	283,17	0,00	0,00	0,00	283,17
09/2025			EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	011900091220241127111424	064.194.462-44	101	20/10/2025	Mensal	1.944,18	155,53	0,00	0,00	0,00	155,53
09/2025			EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	011900077320231215174931	954.832.842-91	101	20/10/2025	Mensal	1.939,53	155,16	0,00	0,00	0,00	155,16
09/2025			EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	011900049920220801165516	036.805.662-71	101	20/10/2025	Mensal	1.946,12	155,68	0,00	0,00	0,00	155,68
09/2025			EDILZA CHAVES DE CARVALHO	010421012620210424185245	301.931.252-34	101	20/10/2025	Mensal	3.558,33	284,66	0,00	0,00	0,00	284,66
09/2025			EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	011900064020221216134634	826.698.482-49	101	20/10/2025	Mensal	6.615,59	529,24	0,00	0,00	0,00	529,24
09/2025			EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	011900099120250616135052	381.715.892-00	101	20/10/2025	Mensal	1.625,53	130,04	0,00	0,00	0,00	130,04
09/2025			EDUARDA SILVA FARIAS	011900087420240730123252	041.846.832-07	101	20/10/2025	Mensal	2.597,97	207,83	0,00	0,00	0,00	207,83
09/2025			EDUARDO DE JESUS DANTAS	011900085320240530132757	018.289.492-48	101	20/10/2025	Mensal	1.705,09	136,40	0,00	0,00	0,00	136,40
09/2025			EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	011900062020221109175318	041.221.955-78	101	20/10/2025	Mensal	16.461,54	1.316,92	0,00	0,00	0,00	1.316,92
09/2025			EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	011900089820240930123320	019.355.802-56	101	20/10/2025	Mensal	4.981,01	398,48	0,00	0,00	0,00	398,48
09/2025			ELBA SANTOS DA SILVA	011900097520250501102822	796.538.392-68	101	20/10/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
09/2025			ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	010421012720210426111557	708.973.442-00	101	20/10/2025	Mensal	1.921,26	153,70	0,00	0,00	0,00	153,70
09/2025			ELIANNY SOUSA SILVA	011900063120221205093927	019.293.182-27	101	20/10/2025	Mensal	5.099,38	407,95	0,00	0,00	0,00	407,95
09/2025			ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	011900098120250509175342	990.960.132-04	101	20/10/2025	Mensal	1.988,44	159,07	0,00	0,00	0,00	159,07
09/2025			ELIDA LIMA DA SILVA	011900080920240308152449	923.487.772-15	101	20/10/2025	Mensal	3.580,44	286,43	0,00	0,00	0,00	286,43
09/2025			ELIENE SOARES DA SILVA	011900043420220704165802	037.168.702-00	101	20/10/2025	Mensal	3.562,82	285,02	0,00	0,00	0,00	285,02
09/2025			ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	011900042620220704150817	049.456.442-33	101	20/10/2025	Mensal	3.779,83	302,38	0,00	0,00	0,00	302,38
09/2025			ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	011900039920220628105902	048.147.952-03	101	20/10/2025	Mensal	3.931,77	314,54	0,00	0,00	0,00	314,54
09/2025			ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	011900039420220622163858	022.253.332-38	101	20/10/2025	Mensal	6.276,65	502,13	0,00	0,00	0,00	502,13
09/2025			ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	011900038820220622144645	030.803.562-33	101	20/10/2025	Mensal	5.067,03	405,36	0,00	0,00	0,00	405,36
09/2025			ELIZABETH SMITH DA SILVA	011900098220250512144243	685.020.602-87	101	20/10/2025	Mensal	1.920,65	153,65	0,00	0,00	0,00	153,65
09/2025			ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	011900029620220119170220	638.303.962-87	101	20/10/2025	Mensal	5.696,44	455,71	0,00	0,00	0,00	455,71
09/2025			ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	011900052020220812155931	050.881.579-75	101	20/10/2025	Mensal	4.470,20	357,61	0,00	0,00	0,00	357,61
09/2025			ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	011900032720220302165901	053.959.312-52	101	20/10/2025	Mensal	3.727,98	298,23	0,00	0,00	0,00	298,23
09/2025			ELLEN MAIA DA SILVA	010600046120190401120627	020.959.262-18	101	20/10/2025	Mensal	4.422,38	353,79	0,00	0,00	0,00	353,79
09/2025			ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	011400013520190326162629	960.665.552-00	101	20/10/2025	Mensal	3.674,25	293,94	0,00	0,00	0,00	293,94

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253509846

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 03/10/2025 17:29:44 (Brasília).

Página 1 de 451

Página 5 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	011900069520230322171343	651.121.992-53	101	20/10/2025	Mensal	2.139,00	171,12	0,00	0,00	0,00	171,12
09/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	010421003220210423182342	818.429.102-72	101	20/10/2025	Mensal	3.567,39	285,39	0,00	0,00	0,00	285,39
09/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	011900096420250326095750	039.981.992-41	101	20/10/2025	Mensal	4.680,61	374,44	0,00	0,00	0,00	374,44
09/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	011900094120250207122318	088.682.272-66	103	20/10/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
09/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	011900077520231226175210	328.806.263-15	101	20/10/2025	Mensal	2.842,12	227,36	0,00	0,00	0,00	227,36
09/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	011900071620230531104201	040.071.502-30	101	20/10/2025	Mensal	3.528,07	282,24	0,00	0,00	0,00	282,24
09/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	011900063220221205100526	722.791.922-68	101	20/10/2025	Mensal	1.938,32	155,06	0,00	0,00	0,00	155,06
09/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	010421003620210423184346	010.439.412-90	101	20/10/2025	Mensal	3.567,63	285,41	0,00	0,00	0,00	285,41
09/2025		ERIVANDA SILVA COSTA	011900035620220610120825	679.616.062-20	101	20/10/2025	Mensal	3.737,40	298,99	0,00	0,00	0,00	298,99
09/2025		ERIVELTON SALES COSTA	010421003720210424195148	625.588.542-91	101	20/10/2025	Mensal	2.046,46	163,71	0,00	0,00	0,00	163,71
09/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	011900043320220704164411	007.557.212-50	101	20/10/2025	Mensal	3.758,39	300,67	0,00	0,00	0,00	300,67
09/2025		ESTER SOARES DA SILVA	010421003820210423130258	865.610.902-25	101	20/10/2025	Mensal	3.897,33	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
09/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	010421013220210423184425	701.543.632-94	101	20/10/2025	Mensal	1.829,35	146,34	0,00	0,00	0,00	146,34
09/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	011900057020221003100429	902.305.312-53	101	20/10/2025	Mensal	3.598,55	287,88	0,00	0,00	0,00	287,88
09/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	011900074720230906165429	056.873.992-24	101	20/10/2025	Mensal	2.155,68	172,45	0,00	0,00	0,00	172,45
09/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	010421003920210426180416	056.460.272-84	101	20/10/2025	Mensal	4.035,47	322,83	0,00	0,00	0,00	322,83
09/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	011900029420220119164053	022.758.062-10	101	20/10/2025	Mensal	4.028,52	322,28	0,00	0,00	0,00	322,28
09/2025		FABIO BARBOSA NUNES	010421013320210426103843	428.483.502-53	101	20/10/2025	Mensal	3.767,61	301,40	0,00	0,00	0,00	301,40
09/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	011900075920231106111033	811.833.992-00	101	20/10/2025	Mensal	5.491,71	439,33	0,00	0,00	0,00	439,33
09/2025		FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	011900097120250404112025	978.994.962-68	101	20/10/2025	Mensal	1.914,77	153,18	0,00	0,00	0,00	153,18
09/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	011900045120220707133830	015.455.303-43	101	20/10/2025	Mensal	1.955,26	156,42	0,00	0,00	0,00	156,42
09/2025		FABIOLA DA SILVA CARDOSO	011900098820250613104624	025.989.702-76	101	20/10/2025	Mensal	1.873,30	149,86	0,00	0,00	0,00	149,86
09/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	010421004020210423191235	005.843.702-96	101	20/10/2025	Mensal	3.728,25	298,26	0,00	0,00	0,00	298,26
09/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	011900051620220811164127	053.915.362-19	101	20/10/2025	Mensal	1.971,25	157,70	0,00	0,00	0,00	157,70
09/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	011900057620221011091636	078.738.212-42	101	20/10/2025	Mensal	1.934,54	154,76	0,00	0,00	0,00	154,76
09/2025		FELIPE NASCIMENTO GOMES	011900099420250627134703	050.528.962-80	101	20/10/2025	Mensal	1.921,70	153,73	0,00	0,00	0,00	153,73
09/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	011900074020230828091053	539.717.952-34	101	20/10/2025	Mensal	4.535,95	362,87	0,00	0,00	0,00	362,87
09/2025		FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	011900100920250918144403	017.418.442-58	101	20/10/2025	Mensal	652,80	52,22	0,00	0,00	0,00	52,22
09/2025		FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZ	011900099320250627111746	079.139.212-00	101	20/10/2025	Mensal	1.919,49	153,55	0,00	0,00	0,00	153,55
09/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	010421004120210427161252	029.792.522-98	101	20/10/2025	Mensal	3.801,38	304,11	0,00	0,00	0,00	304,11
09/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	010421004220210424090014	993.388.822-68	101	20/10/2025	Mensal	406,26	32,50	0,00	0,00	0,00	32,50
09/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	010421013520210426113958	035.810.422-07	101	20/10/2025	Mensal	3.792,90	303,43	0,00	0,00	0,00	303,43
09/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	011900063720221206173903	765.482.013-53	101	20/10/2025	Mensal	5.425,18	434,01	0,00	0,00	0,00	434,01
09/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	011900039820220628103753	046.240.162-62	101	20/10/2025	Mensal	3.423,22	273,85	0,00	0,00	0,00	273,85
09/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	010421013620210426101844	007.397.892-28	101	20/10/2025	Mensal	1.918,81	153,50	0,00	0,00	0,00	153,50
09/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	011900031220220131145746	022.825.333-05	101	20/10/2025	Mensal	4.421,70	353,73	0,00	0,00	0,00	353,73
09/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	011900035520220610113804	903.354.062-20	101	20/10/2025	Mensal	3.563,66	285,09	0,00	0,00	0,00	285,09
09/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011900089720240930120914	011.799.332-81	101	20/10/2025	Mensal	4.934,82	394,78	0,00	0,00	0,00	394,78

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
09/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	011900036620220613112436	947.153.002-49	101	20/10/2025	Mensal	3.521,88	281,75	0,00	0,00	0,00	281,75	
09/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	010421013720210426110339	003.777.602-93	101	20/10/2025	Mensal	1.973,71	157,89	0,00	0,00	0,00	157,89	
09/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	011900030620220131103547	918.257.842-72	101	20/10/2025	Mensal	4.336,82	346,94	0,00	0,00	0,00	346,94	
09/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	011900045720220713101522	737.432.162-72	101	20/10/2025	Mensal	3.568,49	285,47	0,00	0,00	0,00	285,47	
09/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	011900052220220812164753	015.171.642-06	101	20/10/2025	Mensal	3.804,77	304,38	0,00	0,00	0,00	304,38	
09/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	011900073220230815093638	053.128.212-09	101	20/10/2025	Mensal	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	150,97	
09/2025		FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	011900100820250918125555	061.996.242-97	101	20/10/2025	Mensal	649,46	51,95	0,00	0,00	0,00	51,95	
09/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	011900055320220912154827	005.881.172-93	101	20/10/2025	Mensal	4.055,00	324,40	0,00	0,00	0,00	324,40	
09/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	011900040320220628134347	020.860.282-88	101	20/10/2025	Mensal	3.870,84	309,66	0,00	0,00	0,00	309,66	
09/2025		GABRIELA FARIAS DE LIMA	011900023120210817122104	013.636.402-08	101	20/10/2025	Mensal	1.415,56	113,24	0,00	0,00	0,00	113,24	
09/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	011900025720210914155639	038.714.392-07	101	20/10/2025	Mensal	5.255,76	420,46	0,00	0,00	0,00	420,46	
09/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	011900046020220713110222	036.009.872-08	101	20/10/2025	Mensal	3.537,11	282,96	0,00	0,00	0,00	282,96	
09/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	010421004620210423195129	547.470.072-53	101	20/10/2025	Mensal	4.077,20	326,17	0,00	0,00	0,00	326,17	
09/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	010421004720210423200440	025.089.012-70	101	20/10/2025	Mensal	3.505,03	280,40	0,00	0,00	0,00	280,40	
09/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	011900030020220128095422	035.984.122-82	101	20/10/2025	Mensal	3.767,20	301,37	0,00	0,00	0,00	301,37	
09/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	011900056120220921151745	060.727.072-11	101	20/10/2025	Mensal	5.118,24	409,45	0,00	0,00	0,00	409,45	
09/2025		GEOVANE CUNHA DA SILVA	011900097720250508105503	001.091.742-08	101	20/10/2025	Mensal	1.925,52	154,04	0,00	0,00	0,00	154,04	
09/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	011900089120240927095910	008.523.352-88	101	20/10/2025	Mensal	1.945,18	155,61	0,00	0,00	0,00	155,61	
09/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA LLANCO	011900095220250226123525	992.210.802-00	101	20/10/2025	Mensal	5.268,31	421,46	0,00	0,00	0,00	421,46	
09/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	011900025220210828115823	003.023.882-06	101	20/10/2025	Mensal	1.504,09	120,32	0,00	0,00	0,00	120,32	
09/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	011900074520230906154857	793.688.752-00	101	20/10/2025	Mensal	1.879,95	150,39	0,00	0,00	0,00	150,39	
09/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	011900029020220119113126	048.879.262-27	101	20/10/2025	Mensal	3.752,12	300,16	0,00	0,00	0,00	300,16	
09/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	010421020320210602120341	910.194.942-04	101	20/10/2025	Mensal	4.525,44	362,03	0,00	0,00	0,00	362,03	
09/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	011900074920231003091606	986.982.652-00	101	20/10/2025	Mensal	3.515,57	281,24	0,00	0,00	0,00	281,24	
09/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	011900084420240517111200	001.291.332-48	101	20/10/2025	Mensal	5.560,24	444,81	0,00	0,00	0,00	444,81	
09/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	011900060520221028133445	034.999.632-64	101	20/10/2025	Mensal	2.282,05	182,56	0,00	0,00	0,00	182,56	
09/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	011900028220211207184753	676.457.712-91	101	20/10/2025	Mensal	1.815,83	145,26	0,00	0,00	0,00	145,26	
09/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	011900031720220215105031	037.670.962-69	101	20/10/2025	Mensal	3.521,64	281,73	0,00	0,00	0,00	281,73	
09/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	011900058620221017094555	041.340.652-08	101	20/10/2025	Mensal	5.025,44	402,03	0,00	0,00	0,00	402,03	
09/2025		GLENDIA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	011900094420250207114205	083.519.672-03	103	20/10/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80	
09/2025		GLENDIA EVELIN SILVA COSTA	011900059820221020190306	036.531.142-17	101	20/10/2025	Mensal	1.898,66	151,89	0,00	0,00	0,00	151,89	
09/2025		GLENDIA YASMIN DA COSTA SILVA	011900085220240530105424	067.356.712-52	101	20/10/2025	Mensal	1.630,44	130,43	0,00	0,00	0,00	130,43	
09/2025		GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	011900101220250924154821	005.788.672-57	101	20/10/2025	Mensal	63,76	5,10	0,00	0,00	0,00	5,10	
09/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	011900095120250226114721	970.249.962-34	101	20/10/2025	Mensal	4.999,26	399,94	0,00	0,00	0,00	399,94	
09/2025		GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	011900101120250924144118	615.420.322-53	101	20/10/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71	
09/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	011900082520240410120913	039.597.632-75	101	20/10/2025	Mensal	1.697,38	135,79	0,00	0,00	0,00	135,79	
09/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	011900032920220309153435	048.138.092-27	101	20/10/2025	Mensal	2.661,29	212,90	0,00	0,00	0,00	212,90	
09/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	010500021020190329154824	046.314.191-13	101	20/10/2025	Mensal	6.072,72	485,81	0,00	0,00	0,00	485,81	

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253509846

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 03/10/2025 17:29:44 (Brasília).

Página 3 de 451

Página 7 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		23.453.830/0023-85												Tomador:		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total														
09/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	011900055920220921140232	030.878.801-08	101	20/10/2025	Mensal	1.660,17	132,81	0,00	0,00	0,00	132,81														
09/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	011900074120230830182920	030.328.402-10	101	20/10/2025	Mensal	4.979,95	398,39	0,00	0,00	0,00	398,39														
09/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	011900040020220628111417	054.140.312-58	101	20/10/2025	Mensal	4.042,06	323,36	0,00	0,00	0,00	323,36														
09/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	011900094520250207121548	061.356.302-61	103	20/10/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80														
09/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	011900057120221003141111	031.145.822-06	101	20/10/2025	Mensal	3.508,75	280,70	0,00	0,00	0,00	280,70														
09/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	011900022320210803090443	943.428.652-20	101	20/10/2025	Mensal	4.413,90	353,11	0,00	0,00	0,00	353,11														
09/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	011900046320220713142124	041.408.872-73	101	20/10/2025	Mensal	5.046,21	403,69	0,00	0,00	0,00	403,69														
09/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	011100046920180521083732	019.506.442-94	101	20/10/2025	Mensal	19.645,60	1.571,64	0,00	0,00	0,00	1.571,64														
09/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	010421004820210424161323	016.932.762-08	101	20/10/2025	Mensal	8.812,95	705,03	0,00	0,00	0,00	705,03														
09/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	010421004920210423201850	873.375.682-15	101	20/10/2025	Mensal	3.562,70	285,01	0,00	0,00	0,00	285,01														
09/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	011900069620230331110751	042.859.512-07	101	20/10/2025	Mensal	5.462,12	436,96	0,00	0,00	0,00	436,96														
09/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	011900063020221202131426	675.305.322-00	101	20/10/2025	Mensal	3.553,48	284,27	0,00	0,00	0,00	284,27														
09/2025		INARA COSTA DE SOUSA	011900088520240830185814	048.964.992-04	101	20/10/2025	Mensal	5.115,05	409,20	0,00	0,00	0,00	409,20														
09/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	011900064820230111143317	026.379.882-82	101	20/10/2025	Mensal	4.814,40	385,15	0,00	0,00	0,00	385,15														
09/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	010421005020210424162535	036.059.662-25	101	20/10/2025	Mensal	5.124,52	409,96	0,00	0,00	0,00	409,96														
09/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	011900022020210802155316	372.543.322-49	101	20/10/2025	Mensal	3.535,48	282,83	0,00	0,00	0,00	282,83														
09/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	011900046520220713150010	674.029.682-00	101	20/10/2025	Mensal	6.411,19	512,89	0,00	0,00	0,00	512,89														
09/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	011900089920241017092747	848.603.322-53	101	20/10/2025	Mensal	1.942,47	155,39	0,00	0,00	0,00	155,39														
09/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	011900065220230201142152	963.872.622-91	101	20/10/2025	Mensal	1.675,98	134,07	0,00	0,00	0,00	134,07														
09/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	20/10/2025	Mensal	3.755,97	300,47	0,00	0,00	0,00	300,47														
09/2025		ISAEAL ALVES DE OLIVEIRA	011900061620221104102538	014.597.252-63	101	20/10/2025	Mensal	3.558,77	284,70	0,00	0,00	0,00	284,70														
09/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	011900092120241213101856	047.472.132-95	101	20/10/2025	Mensal	3.553,42	284,27	0,00	0,00	0,00	284,27														
09/2025		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	011900078020240117102037	030.630.772-32	101	20/10/2025	Mensal	5.038,10	403,04	0,00	0,00	0,00	403,04														
09/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	010421014320210426120837	701.547.862-50	101	20/10/2025	Mensal	3.564,14	285,13	0,00	0,00	0,00	285,13														
09/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	011900051920220812145220	010.153.692-51	101	20/10/2025	Mensal	1.513,39	121,07	0,00	0,00	0,00	121,07														
09/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	011900080820240308145024	007.238.312-70	101	20/10/2025	Mensal	3.483,97	278,71	0,00	0,00	0,00	278,71														
09/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	010421021120210702152634	035.317.622-22	101	20/10/2025	Mensal	1.904,69	152,37	0,00	0,00	0,00	152,37														
09/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	010421005120210423203038	021.276.052-17	101	20/10/2025	Mensal	3.528,97	282,31	0,00	0,00	0,00	282,31														
09/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	010421005220210424092522	546.711.162-00	101	20/10/2025	Mensal	3.582,66	286,61	0,00	0,00	0,00	286,61														
09/2025		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	011900053220220822091425	029.912.942-05	101	20/10/2025	Mensal	3.495,56	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64														
09/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	011900034320220608095437	036.492.802-64	101	20/10/2025	Mensal	3.582,52	286,60	0,00	0,00	0,00	286,60														
09/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	011900054120220902133924	021.291.852-40	101	20/10/2025	Mensal	3.431,39	274,51	0,00	0,00	0,00	274,51														
09/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	010421005420210424094328	016.101.742-83	101	20/10/2025	Mensal	3.773,49	301,87	0,00	0,00	0,00	301,87														
09/2025		JAMESON DE MELO GOMES	011900037420220613195132	004.549.182-83	101	20/10/2025	Mensal	3.747,89	299,83	0,00	0,00	0,00	299,83														
09/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	011900022120210802165007	030.873.312-60	101	20/10/2025	Mensal	5.162,47	412,99	0,00	0,00	0,00	412,99														
09/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	011900039720220623100307	046.515.322-41	101	20/10/2025	Mensal	3.687,11	294,96	0,00	0,00	0,00	294,96														
09/2025		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	011900075820231031160003	966.613.132-34	101	20/10/2025	Mensal	2.171,00	173,68	0,00	0,00	0,00	173,68														
09/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	011900087320240730105636	041.353.042-65	101	20/10/2025	Mensal	1.870,50	149,64	0,00	0,00	0,00	149,64														

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253509846

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 03/10/2025 17:29:44 (Brasília).

Página 4 de 451

Página 8 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85			Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
09/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	011900087020240716111033	041.077.592-45	101	20/10/2025	Mensal	1.923,90	153,91	0,00	0,00	0,00	153,91	
09/2025		JAQUELINE DE BRITO COSTA	011900024320210828095122	042.637.002-36	101	20/10/2025	Mensal	594,51	47,56	0,00	0,00	0,00	47,56	
09/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	011900088320240822102722	000.734.842-88	101	20/10/2025	Mensal	2.465,69	197,25	0,00	0,00	0,00	197,25	
09/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	011900057920221013094948	030.092.272-80	101	20/10/2025	Mensal	1.937,11	154,96	0,00	0,00	0,00	154,96	
09/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	011900092220241218153356	981.466.532-00	101	20/10/2025	Mensal	3.588,36	287,06	0,00	0,00	0,00	287,06	
09/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	011900042420220704143647	768.556.512-91	101	20/10/2025	Mensal	3.575,71	286,05	0,00	0,00	0,00	286,05	
09/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	010421005520210424101308	030.099.852-07	101	20/10/2025	Mensal	3.740,36	299,22	0,00	0,00	0,00	299,22	
09/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	011900040920220628151250	032.531.272-90	101	20/10/2025	Mensal	3.518,00	281,44	0,00	0,00	0,00	281,44	
09/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	011900055220220908155541	016.133.372-99	101	20/10/2025	Mensal	3.739,27	299,14	0,00	0,00	0,00	299,14	
09/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	011900084820240529153614	019.503.182-22	101	20/10/2025	Mensal	1.919,60	153,56	0,00	0,00	0,00	153,56	
09/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	011900025120210828114942	031.169.772-08	101	20/10/2025	Mensal	6.115,98	489,27	0,00	0,00	0,00	489,27	
09/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	011900034620220608103321	009.070.962-47	101	20/10/2025	Mensal	3.777,54	302,20	0,00	0,00	0,00	302,20	
09/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	011900024120210828092014	017.806.802-01	101	20/10/2025	Mensal	3.554,68	284,37	0,00	0,00	0,00	284,37	
09/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	011900086620240712112817	967.136.742-91	101	20/10/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22	
09/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	010421019820210514183802	701.677.442-24	101	20/10/2025	Mensal	3.507,88	280,63	0,00	0,00	0,00	280,63	
09/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	010421014620210426180857	017.777.472-01	101	20/10/2025	Mensal	3.761,97	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95	
09/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	011900062920221130154738	053.966.002-76	101	20/10/2025	Mensal	2.232,75	178,62	0,00	0,00	0,00	178,62	
09/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	011900064620230109111456	090.322.082-25	101	20/10/2025	Mensal	1.921,15	153,69	0,00	0,00	0,00	153,69	
09/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	011900065520230203150714	035.929.892-35	101	20/10/2025	Mensal	4.893,17	391,45	0,00	0,00	0,00	391,45	
09/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	011900094020250207115325	088.100.302-65	103	20/10/2025	Mensal	692,50	13,85	0,00	0,00	0,00	13,85	
09/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	011900073520230816110028	069.245.022-02	101	20/10/2025	Mensal	1.977,56	158,20	0,00	0,00	0,00	158,20	
09/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	011900044020220705120418	700.450.242-27	101	20/10/2025	Mensal	5.084,57	406,76	0,00	0,00	0,00	406,76	
09/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	011900083720240501142756	032.195.602-88	101	20/10/2025	Mensal	5.545,98	443,67	0,00	0,00	0,00	443,67	
09/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	011900040420220628135853	490.417.542-53	101	20/10/2025	Mensal	3.722,26	297,78	0,00	0,00	0,00	297,78	
09/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	010421005620210423154827	009.725.102-06	101	20/10/2025	Mensal	1.826,73	146,13	0,00	0,00	0,00	146,13	
09/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	010421014820210426184524	545.630.622-00	101	20/10/2025	Mensal	3.671,73	293,73	0,00	0,00	0,00	293,73	
09/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	011900088620240902120307	063.862.462-25	101	20/10/2025	Mensal	1.923,40	153,87	0,00	0,00	0,00	153,87	
09/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	011900086020240614110916	013.444.092-70	101	20/10/2025	Mensal	1.946,93	155,75	0,00	0,00	0,00	155,75	
09/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	010421005820210423163008	870.087.692-53	101	20/10/2025	Mensal	1.823,35	145,86	0,00	0,00	0,00	145,86	
09/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	011900081820240322164352	052.812.732-21	101	20/10/2025	Mensal	1.635,58	130,84	0,00	0,00	0,00	130,84	
09/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	011900025520210903104452	966.608.802-91	101	20/10/2025	Mensal	1.831,07	146,48	0,00	0,00	0,00	146,48	
09/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	011900026920210930194500	007.848.632-70	101	20/10/2025	Mensal	2.063,19	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05	
09/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	010421020820210618170436	011.374.532-06	101	20/10/2025	Mensal	3.510,52	280,84	0,00	0,00	0,00	280,84	
09/2025		JOSELENE COSTA MATOS	011900071720230612113242	767.781.002-06	101	20/10/2025	Mensal	3.538,11	283,04	0,00	0,00	0,00	283,04	
09/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	011900044520220704174105	029.393.742-79	101	20/10/2025	Mensal	7.518,33	601,46	0,00	0,00	0,00	601,46	
09/2025		JOSILENE SOUSA DE LIMA	011900098020250509165951	002.885.582-51	101	20/10/2025	Mensal	3.540,13	283,21	0,00	0,00	0,00	283,21	
09/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	011900083420240426161702	010.928.792-42	101	20/10/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22	
09/2025		JOYCE CASTELO BATISTA	011900097420250416152704	037.830.052-05	101	20/10/2025	Mensal	1.916,96	153,35	0,00	0,00	0,00	153,35	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85			Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	011900095520250226150746	004.189.163-57	101	20/10/2025	Mensal	5.331,25	426,50	0,00	0,00	0,00	426,50
09/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	011900032020220216153342	008.569.422-35	101	20/10/2025	Mensal	4.119,27	329,54	0,00	0,00	0,00	329,54
09/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	011900056020220921144346	037.594.382-02	101	20/10/2025	Mensal	3.590,02	287,20	0,00	0,00	0,00	287,20
09/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	010421014920210424102222	030.647.482-46	101	20/10/2025	Mensal	4.234,08	338,72	0,00	0,00	0,00	338,72
09/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	011900075120231009150851	018.351.842-00	101	20/10/2025	Mensal	3.710,95	296,87	0,00	0,00	0,00	296,87
09/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	011900026120210916191016	970.881.102-53	101	20/10/2025	Mensal	3.599,33	287,94	0,00	0,00	0,00	287,94
09/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	010421015020210424124158	700.414.662-68	101	20/10/2025	Mensal	1.959,78	156,78	0,00	0,00	0,00	156,78
09/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	011900091420241206105436	039.645.702-90	101	20/10/2025	Mensal	5.052,23	404,17	0,00	0,00	0,00	404,17
09/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	011900040120220628113834	017.799.962-41	101	20/10/2025	Mensal	5.468,31	437,46	0,00	0,00	0,00	437,46
09/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	011900034920220608112504	710.575.102-97	101	20/10/2025	Mensal	2.720,03	217,60	0,00	0,00	0,00	217,60
09/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	011900045520220713092123	869.434.992-20	101	20/10/2025	Mensal	4.500,38	360,03	0,00	0,00	0,00	360,03
09/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	011900071220230517130752	907.462.362-04	101	20/10/2025	Mensal	3.742,88	299,43	0,00	0,00	0,00	299,43
09/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	011900052320220812170403	931.921.932-04	101	20/10/2025	Mensal	3.723,68	297,89	0,00	0,00	0,00	297,89
09/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	011900024920210828112740	006.822.232-71	101	20/10/2025	Mensal	3.741,26	299,30	0,00	0,00	0,00	299,30
09/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	010421019520210514175321	842.186.572-20	101	20/10/2025	Mensal	5.142,73	411,41	0,00	0,00	0,00	411,41
09/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	011900096320250326092919	062.417.452-20	101	20/10/2025	Mensal	2.125,71	170,05	0,00	0,00	0,00	170,05
09/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	011900087820240805084602	011.563.532-70	101	20/10/2025	Mensal	4.491,14	359,29	0,00	0,00	0,00	359,29
09/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	011900021820210719100943	921.372.612-00	101	20/10/2025	Mensal	3.732,27	298,58	0,00	0,00	0,00	298,58
09/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	010421015320210424104624	025.560.052-62	101	20/10/2025	Mensal	6.209,04	496,72	0,00	0,00	0,00	496,72
09/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	011900038620220622132624	040.491.422-52	101	20/10/2025	Mensal	3.945,38	315,63	0,00	0,00	0,00	315,63
09/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	011900033720220607174803	031.370.622-09	101	20/10/2025	Mensal	5.330,33	426,42	0,00	0,00	0,00	426,42
09/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	011900080720240304121727	038.253.793-96	101	20/10/2025	Mensal	1.615,77	129,26	0,00	0,00	0,00	129,26
09/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	011900072320230623133732	032.223.862-50	101	20/10/2025	Mensal	2.277,93	182,23	0,00	0,00	0,00	182,23
09/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	010421006620210423145714	023.726.462-57	101	20/10/2025	Mensal	2.220,74	177,65	0,00	0,00	0,00	177,65
09/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	011900077620231228095751	023.409.152-52	101	20/10/2025	Mensal	4.975,52	398,04	0,00	0,00	0,00	398,04
09/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	011900022620210816090607	645.275.652-49	101	20/10/2025	Mensal	3.745,61	299,64	0,00	0,00	0,00	299,64
09/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	011900082020240403113611	045.169.532-18	101	20/10/2025	Mensal	2.488,86	199,10	0,00	0,00	0,00	199,10
09/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	011900074620230906161654	056.694.552-58	101	20/10/2025	Mensal	2.235,85	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
09/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	011900044420220704154014	000.225.722-01	101	20/10/2025	Mensal	2.350,98	188,07	0,00	0,00	0,00	188,07
09/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	011900055020220908100927	597.893.102-00	101	20/10/2025	Mensal	3.765,36	301,22	0,00	0,00	0,00	301,22
09/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	011900071920230612151629	041.483.112-81	101	20/10/2025	Mensal	3.892,47	311,39	0,00	0,00	0,00	311,39
09/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	011900089020240918175114	041.271.242-37	101	20/10/2025	Mensal	3.573,83	285,90	0,00	0,00	0,00	285,90
09/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	011900073620230825152155	041.113.072-21	101	20/10/2025	Mensal	2.687,95	215,03	0,00	0,00	0,00	215,03
09/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	011900028120211203143120	637.430.432-20	101	20/10/2025	Mensal	4.665,26	373,22	0,00	0,00	0,00	373,22
09/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	011900067320230215160108	718.620.052-49	101	20/10/2025	Mensal	5.759,26	460,74	0,00	0,00	0,00	460,74
09/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	011900048020220721161710	868.999.612-53	101	20/10/2025	Mensal	1.952,82	156,22	0,00	0,00	0,00	156,22
09/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	010421017820210428113721	025.960.451-84	101	20/10/2025	Mensal	3.753,51	300,28	0,00	0,00	0,00	300,28
09/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	010421006920210424115816	005.540.422-74	101	20/10/2025	Mensal	4.013,85	321,10	0,00	0,00	0,00	321,10

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 586

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0

Data Emissão: 03/10/2025 17:29:25 (Brasília)

Emitida por: 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	011900050820220805110909	031.219.652-04	101	20/10/2025	Mensal	2.154,38	172,35	0,00	0,00	0,00	172,35
09/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	011900083820240503170717	040.187.732-93	101	20/10/2025	Mensal	2.195,36	175,62	0,00	0,00	0,00	175,62
09/2025		LUIZA DE CASSIA PINHEIRO VERAS	011900100120250829141952	053.223.252-63	101	20/10/2025	Mensal	1.828,90	146,31	0,00	0,00	0,00	146,31
09/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	011900032120220216160045	589.689.972-68	101	20/10/2025	Mensal	2.038,31	163,06	0,00	0,00	0,00	163,06
09/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	011900081120240313104615	848.592.882-20	101	20/10/2025	Mensal	4.166,79	333,34	0,00	0,00	0,00	333,34
09/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	011900051720220812134434	069.176.752-10	101	20/10/2025	Mensal	3.557,57	284,60	0,00	0,00	0,00	284,60
09/2025		MADSON ELISON DA SILVA	011900073120230809093542	874.651.402-34	101	20/10/2025	Mensal	3.497,91	279,83	0,00	0,00	0,00	279,83
09/2025		MAIARA DE SOUSA SA	011900048620220801152504	907.486.382-53	101	20/10/2025	Mensal	5.349,68	427,97	0,00	0,00	0,00	427,97
09/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	011900090620241030163934	933.512.832-53	101	20/10/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
09/2025		MALENE DA SILVA OLIVEIRA	011900097620250507195939	021.860.912-40	101	20/10/2025	Mensal	768,35	61,46	0,00	0,00	0,00	61,46
09/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	010421015620210423193211	673.622.492-68	101	20/10/2025	Mensal	3.176,05	254,08	0,00	0,00	0,00	254,08
09/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	011900041620220704111628	045.823.722-10	101	20/10/2025	Mensal	3.568,74	285,49	0,00	0,00	0,00	285,49
09/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	011900060420221025091253	022.053.632-55	101	20/10/2025	Mensal	5.271,06	421,68	0,00	0,00	0,00	421,68
09/2025		MARCELO BARROS MATOS	011900089620240930101329	934.297.382-53	101	20/10/2025	Mensal	4.991,02	399,28	0,00	0,00	0,00	399,28
09/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	011900058720221020090908	746.681.612-68	101	20/10/2025	Mensal	1.949,40	155,95	0,00	0,00	0,00	155,95
09/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	010421007220210426155021	820.190.452-49	101	20/10/2025	Mensal	1.899,06	151,92	0,00	0,00	0,00	151,92
09/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	011900023020210817111002	005.402.602-40	101	20/10/2025	Mensal	3.564,96	285,19	0,00	0,00	0,00	285,19
09/2025		MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	011900096620250326175806	143.614.558-99	101	20/10/2025	Mensal	1.931,74	154,53	0,00	0,00	0,00	154,53
09/2025		MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA	011900088220240821172441	080.672.402-13	101	20/10/2025	Mensal	1.793,44	143,47	0,00	0,00	0,00	143,47
09/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	011900051120220805150103	508.641.652-34	101	20/10/2025	Mensal	5.897,40	471,79	0,00	0,00	0,00	471,79
09/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	011900092320241218155518	025.743.932-36	101	20/10/2025	Mensal	2.131,97	170,55	0,00	0,00	0,00	170,55
09/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	010421007320210427112409	754.009.362-53	101	20/10/2025	Mensal	4.351,03	348,08	0,00	0,00	0,00	348,08
09/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	011900051020220805134238	042.858.792-55	101	20/10/2025	Mensal	2.240,64	179,25	0,00	0,00	0,00	179,25
09/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	011900022420210803094913	028.963.652-30	101	20/10/2025	Mensal	1.976,22	158,09	0,00	0,00	0,00	158,09
09/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	010421015720210426115228	921.928.312-34	101	20/10/2025	Mensal	3.706,91	296,55	0,00	0,00	0,00	296,55
09/2025		MARIA AILA REIS SILVA	011900049320220801133152	040.362.412-65	101	20/10/2025	Mensal	3.723,79	297,90	0,00	0,00	0,00	297,90
09/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	011900021720210719100058	820.067.682-04	101	20/10/2025	Mensal	3.707,54	296,60	0,00	0,00	0,00	296,60
09/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	011900095820250307170337	909.305.412-00	101	20/10/2025	Mensal	1.946,08	155,68	0,00	0,00	0,00	155,68
09/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	011900089320240927121522	750.401.312-91	101	20/10/2025	Mensal	2.683,38	214,67	0,00	0,00	0,00	214,67
09/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	011900056420220922095450	037.281.712-20	101	20/10/2025	Mensal	3.705,22	296,41	0,00	0,00	0,00	296,41
09/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	011900090020241017102632	568.538.902-72	101	20/10/2025	Mensal	1.917,94	153,43	0,00	0,00	0,00	153,43
09/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	011900028720220119104336	016.476.902-18	101	20/10/2025	Mensal	3.708,47	296,67	0,00	0,00	0,00	296,67
09/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	011900054220220905092518	965.093.332-87	101	20/10/2025	Mensal	2.281,51	182,52	0,00	0,00	0,00	182,52
09/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	011900067120230215102742	222.219.302-82	101	20/10/2025	Mensal	3.612,78	289,02	0,00	0,00	0,00	289,02
09/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	011900056720220930110313	935.222.902-91	101	20/10/2025	Mensal	3.489,99	279,19	0,00	0,00	0,00	279,19
09/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	011900056220220921160947	008.692.732-99	101	20/10/2025	Mensal	2.712,92	217,03	0,00	0,00	0,00	217,03
09/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011900076520231116093651	011.567.232-05	101	20/10/2025	Mensal	4.188,50	335,08	0,00	0,00	0,00	335,08
09/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	011900070920230517095259	029.080.572-47	101	20/10/2025	Mensal	3.556,21	284,49	0,00	0,00	0,00	284,49

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253509846

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 03/10/2025 17:29:44 (Brasília).

Página 7 de 451

Página 11 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	011900059120221020160507	035.332.622-43	101	20/10/2025	Mensal	3.562,81	285,02	0,00	0,00	0,00	285,02
09/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	011900092620241231102335	822.187.222-91	101	20/10/2025	Mensal	1.900,89	152,07	0,00	0,00	0,00	152,07
09/2025		MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMEN	011900097820250508154250	930.928.902-30	101	20/10/2025	Mensal	3.588,33	287,06	0,00	0,00	0,00	287,06
09/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	011900030520220131101201	685.367.802-82	101	20/10/2025	Mensal	3.426,95	274,15	0,00	0,00	0,00	274,15
09/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	011900096020250310080242	048.135.812-93	101	20/10/2025	Mensal	4.605,42	368,43	0,00	0,00	0,00	368,43
09/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	011900027720211008092034	623.430.172-04	101	20/10/2025	Mensal	1.936,82	154,94	0,00	0,00	0,00	154,94
09/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	011900086820240715103359	252.166.512-68	101	20/10/2025	Mensal	1.581,05	126,48	0,00	0,00	0,00	126,48
09/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	011900038520220622131745	028.060.132-83	101	20/10/2025	Mensal	3.731,23	298,49	0,00	0,00	0,00	298,49
09/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	010421020020210519194340	740.982.922-20	101	20/10/2025	Mensal	3.806,98	304,55	0,00	0,00	0,00	304,55
09/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	011900081920240328104941	722.879.502-49	101	20/10/2025	Mensal	3.521,04	281,68	0,00	0,00	0,00	281,68
09/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	011900083520240429100135	221.661.572-20	101	20/10/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
09/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	010421007920210423173331	489.979.782-68	101	20/10/2025	Mensal	1.647,72	131,81	0,00	0,00	0,00	131,81
09/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	011900094620250211101455	027.904.352-00	103	20/10/2025	Mensal	687,93	13,75	0,00	0,00	0,00	13,75
09/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	011900083920240507141329	957.084.212-15	101	20/10/2025	Mensal	3.552,39	284,19	0,00	0,00	0,00	284,19
09/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	011900061020221101120315	007.643.432-03	101	20/10/2025	Mensal	3.585,44	286,83	0,00	0,00	0,00	286,83
09/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	011900030320220128183027	669.946.672-00	101	20/10/2025	Mensal	3.742,73	299,41	0,00	0,00	0,00	299,41
09/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	011900066920230213102436	718.658.102-15	101	20/10/2025	Mensal	1.891,59	151,32	0,00	0,00	0,00	151,32
09/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	011900055520220919103519	027.512.582-39	101	20/10/2025	Mensal	3.756,16	300,49	0,00	0,00	0,00	300,49
09/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	011900052420220816110241	071.022.482-61	101	20/10/2025	Mensal	2.533,77	202,70	0,00	0,00	0,00	202,70
09/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	011900049520220801142518	041.396.812-09	101	20/10/2025	Mensal	3.554,24	284,33	0,00	0,00	0,00	284,33
09/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	011900090820241114124216	930.606.292-34	101	20/10/2025	Mensal	2.262,27	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
09/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	011900082620240411091018	507.879.422-00	101	20/10/2025	Mensal	3.497,29	279,78	0,00	0,00	0,00	279,78
09/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	011900091520241212094631	030.791.272-85	101	20/10/2025	Mensal	3.514,82	281,18	0,00	0,00	0,00	281,18
09/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	011900093520250206104611	086.742.623-33	101	20/10/2025	Mensal	3.556,73	284,53	0,00	0,00	0,00	284,53
09/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	011900050120220803132635	719.078.902-20	101	20/10/2025	Mensal	1.894,21	151,53	0,00	0,00	0,00	151,53
09/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	011900085020240529171126	005.558.492-60	101	20/10/2025	Mensal	1.939,78	155,18	0,00	0,00	0,00	155,18
09/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	011900045920220713104210	637.800.892-20	101	20/10/2025	Mensal	4.350,00	348,00	0,00	0,00	0,00	348,00
09/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	011900081620240320180050	064.444.922-54	101	20/10/2025	Mensal	3.643,01	291,44	0,00	0,00	0,00	291,44
09/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	010421008020210424124236	593.073.902-15	101	20/10/2025	Mensal	3.799,57	303,96	0,00	0,00	0,00	303,96
09/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	011900032320220216161812	024.237.462-02	101	20/10/2025	Mensal	3.783,58	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
09/2025		MARILENE ANDRADE FARIAS	011900099020250613145423	022.072.352-46	101	20/10/2025	Mensal	1.916,89	153,35	0,00	0,00	0,00	153,35
09/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	011900052920220819140330	038.661.802-09	101	20/10/2025	Mensal	3.738,29	299,06	0,00	0,00	0,00	299,06
09/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	010421008120210426183115	992.652.142-87	101	20/10/2025	Mensal	2.319,40	185,55	0,00	0,00	0,00	185,55
09/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	011900081420240320155333	019.504.302-27	101	20/10/2025	Mensal	2.509,56	200,76	0,00	0,00	0,00	200,76
09/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	010421015920210426133236	895.130.372-15	101	20/10/2025	Mensal	3.584,98	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
09/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	010421016020210426135121	059.156.982-55	101	20/10/2025	Mensal	3.584,84	286,78	0,00	0,00	0,00	286,78
09/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	011900057220221010142656	000.538.112-67	101	20/10/2025	Mensal	3.752,31	300,18	0,00	0,00	0,00	300,18
09/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	010421008220210424193042	655.594.602-49	101	20/10/2025	Mensal	3.756,40	300,51	0,00	0,00	0,00	300,51

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253509846

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 03/10/2025 17:29:44 (Brasília).

Página 3 de 451

Página 12 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	011900089420240927180144	020.594.902-94	101	20/10/2025	Mensal	1.927,43	154,19	0,00	0,00	0,00	154,19
09/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	011900054520220907112155	007.945.642-16	101	20/10/2025	Mensal	1.918,35	153,46	0,00	0,00	0,00	153,46
09/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	011900086320240703095129	036.814.202-70	101	20/10/2025	Mensal	2.248,64	179,89	0,00	0,00	0,00	179,89
09/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	010421021020210701161423	665.995.472-49	101	20/10/2025	Mensal	2.866,23	229,29	0,00	0,00	0,00	229,29
09/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	011900059220221020162316	030.240.202-09	101	20/10/2025	Mensal	2.094,37	167,54	0,00	0,00	0,00	167,54
09/2025		MILENA DE SOUSA BRAGA	011900097220250404115219	034.251.662-04	101	20/10/2025	Mensal	3.905,54	312,44	0,00	0,00	0,00	312,44
09/2025		MILENA LUCAS DE SALES	010421008320210424122834	890.805.992-04	101	20/10/2025	Mensal	1.939,00	155,12	0,00	0,00	0,00	155,12
09/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	011900087620240802141433	046.174.322-13	101	20/10/2025	Mensal	3.504,18	280,33	0,00	0,00	0,00	280,33
09/2025		MIRELA DE OLIVEIRA MOREIRA	011900100320250905113739	004.909.082-84	101	20/10/2025	Mensal	1.187,55	95,00	0,00	0,00	0,00	95,00
09/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	011900085620240605154722	692.748.602-00	101	20/10/2025	Mensal	3.771,13	301,69	0,00	0,00	0,00	301,69
09/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	011900025820210914161833	038.314.532-50	101	20/10/2025	Mensal	3.573,72	285,89	0,00	0,00	0,00	285,89
09/2025		MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	011900100220250905104925	562.241.503-97	101	20/10/2025	Mensal	1.403,83	112,30	0,00	0,00	0,00	112,30
09/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	011900040220220628115536	702.589.642-00	101	20/10/2025	Mensal	4.131,04	330,48	0,00	0,00	0,00	330,48
09/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	011900093720250207104741	091.977.282-09	103	20/10/2025	Mensal	688,55	13,77	0,00	0,00	0,00	13,77
09/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	20/10/2025	Mensal	1.810,87	144,86	0,00	0,00	0,00	144,86
09/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	011900085820240612104646	026.738.152-28	101	20/10/2025	Mensal	5.005,02	400,40	0,00	0,00	0,00	400,40
09/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011900088820240913121850	011.490.982-28	101	20/10/2025	Mensal	3.548,59	283,88	0,00	0,00	0,00	283,88
09/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	011900094720250211172205	016.281.322-80	101	20/10/2025	Mensal	1.915,69	153,25	0,00	0,00	0,00	153,25
09/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	011900035920220613095830	702.912.762-53	101	20/10/2025	Mensal	2.007,07	160,56	0,00	0,00	0,00	160,56
09/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	011900058920221020151932	020.747.392-73	101	20/10/2025	Mensal	3.804,07	304,32	0,00	0,00	0,00	304,32
09/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	011900043020220704155648	976.827.992-34	101	20/10/2025	Mensal	3.502,84	280,22	0,00	0,00	0,00	280,22
09/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	011900061520221101160710	040.802.522-00	101	20/10/2025	Mensal	4.311,98	344,95	0,00	0,00	0,00	344,95
09/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	011900025320210902091302	003.835.402-08	101	20/10/2025	Mensal	3.523,09	281,84	0,00	0,00	0,00	281,84
09/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	011900082920240412145457	753.470.912-15	101	20/10/2025	Mensal	1.927,16	154,17	0,00	0,00	0,00	154,17
09/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	011900034220220608095750	756.787.212-91	101	20/10/2025	Mensal	3.560,47	284,83	0,00	0,00	0,00	284,83
09/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	010421020120210531112036	004.372.862-66	101	20/10/2025	Mensal	2.300,13	184,01	0,00	0,00	0,00	184,01
09/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	011900033920220607193526	039.369.202-73	101	20/10/2025	Mensal	3.568,98	285,51	0,00	0,00	0,00	285,51
09/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	010421018120210427104143	041.208.132-66	101	20/10/2025	Mensal	3.745,28	299,62	0,00	0,00	0,00	299,62
09/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	011900041420220704105039	028.967.832-37	101	20/10/2025	Mensal	3.771,74	301,73	0,00	0,00	0,00	301,73
09/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	010421008720210426094747	657.463.252-87	101	20/10/2025	Mensal	2.996,39	239,71	0,00	0,00	0,00	239,71
09/2025		PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	011900098720250613101310	093.766.812-58	101	20/10/2025	Mensal	1.831,51	146,52	0,00	0,00	0,00	146,52
09/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	011900094820250211174203	038.853.172-06	101	20/10/2025	Mensal	1.931,37	154,50	0,00	0,00	0,00	154,50
09/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	011900083120240424124833	020.592.872-27	101	20/10/2025	Mensal	2.239,97	179,19	0,00	0,00	0,00	179,19
09/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	011900042720220704151952	031.369.792-22	101	20/10/2025	Mensal	3.609,53	288,76	0,00	0,00	0,00	288,76
09/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	011900065420230203114157	000.195.012-69	101	20/10/2025	Mensal	2.634,49	210,75	0,00	0,00	0,00	210,75
09/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	010421008820210423175620	942.313.202-25	101	20/10/2025	Mensal	1.824,32	145,94	0,00	0,00	0,00	145,94
09/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	010421018920210503171608	178.310.912-20	101	20/10/2025	Mensal	4.389,56	351,16	0,00	0,00	0,00	351,16
09/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	011900062420221111093624	728.222.602-49	101	20/10/2025	Mensal	1.964,00	157,12	0,00	0,00	0,00	157,12

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253509846

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 03/10/2025 17:29:44 (Brasília).

Página 20 de 451

Página 13 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	010421016320210424164143	947.066.202-44	101	20/10/2025	Mensal	6.286,93	502,95	0,00	0,00	0,00	502,95
09/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	011900089520240930090114	544.888.422-91	101	20/10/2025	Mensal	5.475,54	438,04	0,00	0,00	0,00	438,04
09/2025		RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	011900099920250801103254	707.923.962-19	101	20/10/2025	Mensal	1.631,61	130,52	0,00	0,00	0,00	130,52
09/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	011900050420220803165217	929.426.792-04	101	20/10/2025	Mensal	2.272,30	181,78	0,00	0,00	0,00	181,78
09/2025		RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	011900101020250919112836	006.808.612-11	101	20/10/2025	Mensal	977,07	78,16	0,00	0,00	0,00	78,16
09/2025		RAIANE DA SILVA SOUSA	011900097020250404105424	051.243.492-12	101	20/10/2025	Mensal	1.763,52	141,08	0,00	0,00	0,00	141,08
09/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	011900070220230419143828	036.498.692-17	101	20/10/2025	Mensal	1.600,20	128,01	0,00	0,00	0,00	128,01
09/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	011900086720240712152105	014.154.852-59	101	20/10/2025	Mensal	2.142,07	171,36	0,00	0,00	0,00	171,36
09/2025		RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	011900097920250509160043	743.418.632-15	101	20/10/2025	Mensal	3.545,77	283,66	0,00	0,00	0,00	283,66
09/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	010421016420210426120414	624.842.302-49	101	20/10/2025	Mensal	1.970,26	157,62	0,00	0,00	0,00	157,62
09/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	011900027120211001170634	903.106.322-34	101	20/10/2025	Mensal	1.896,48	151,71	0,00	0,00	0,00	151,71
09/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	011900082220240405113826	029.735.982-73	101	20/10/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
09/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	010421009220210424152250	039.700.692-62	101	20/10/2025	Mensal	4.307,98	344,63	0,00	0,00	0,00	344,63
09/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	20/10/2025	Mensal	4.195,35	335,62	0,00	0,00	0,00	335,62
09/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	011900027420211002094856	686.936.802-34	101	20/10/2025	Mensal	2.193,65	175,49	0,00	0,00	0,00	175,49
09/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	010421009320210426092838	032.416.812-89	101	20/10/2025	Mensal	2.150,95	172,07	0,00	0,00	0,00	172,07
09/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	20/10/2025	Mensal	3.725,02	298,00	0,00	0,00	0,00	298,00
09/2025		RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	011900098620250611092617	076.860.462-14	101	20/10/2025	Mensal	1.891,15	151,29	0,00	0,00	0,00	151,29
09/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	011900088720240913113327	702.403.082-80	101	20/10/2025	Mensal	3.500,58	280,04	0,00	0,00	0,00	280,04
09/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	011900064220221229164437	908.179.312-87	101	20/10/2025	Mensal	3.426,95	274,15	0,00	0,00	0,00	274,15
09/2025		RENATO BARRETO DE SALES	011900066820230213093138	980.119.602-53	101	20/10/2025	Mensal	2.334,36	186,74	0,00	0,00	0,00	186,74
09/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	011900026420210930180034	020.227.662-70	101	20/10/2025	Mensal	2.007,09	160,56	0,00	0,00	0,00	160,56
09/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	011900053920220831151423	046.323.252-60	101	20/10/2025	Mensal	2.152,62	172,20	0,00	0,00	0,00	172,20
09/2025		ROBERTO BARRETO BORGES	011900099820250730125955	753.397.572-34	101	20/10/2025	Mensal	1.619,21	129,53	0,00	0,00	0,00	129,53
09/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	011900075320231013113546	010.452.772-23	101	20/10/2025	Mensal	3.162,09	252,96	0,00	0,00	0,00	252,96
09/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	011900078320240118101701	007.970.392-52	101	20/10/2025	Mensal	2.213,90	177,11	0,00	0,00	0,00	177,11
09/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	010421016620210426104918	040.883.122-79	101	20/10/2025	Mensal	3.096,80	247,74	0,00	0,00	0,00	247,74
09/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	011900026620210930184134	989.958.552-15	101	20/10/2025	Mensal	2.844,85	227,58	0,00	0,00	0,00	227,58
09/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	010600056420170818112919	594.651.072-04	101	20/10/2025	Mensal	4.385,94	350,87	0,00	0,00	0,00	350,87
09/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	011900090920241121190821	973.872.072-91	101	20/10/2025	Mensal	3.498,05	279,84	0,00	0,00	0,00	279,84
09/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	011900085920240614095624	848.602.602-44	101	20/10/2025	Mensal	1.919,64	153,57	0,00	0,00	0,00	153,57
09/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	011900041220220628155217	009.273.372-74	101	20/10/2025	Mensal	3.712,82	297,02	0,00	0,00	0,00	297,02
09/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	011900033620220603170233	685.567.992-72	101	20/10/2025	Mensal	1.961,14	156,89	0,00	0,00	0,00	156,89
09/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	011900068720230301100818	708.035.012-34	101	20/10/2025	Mensal	2.277,93	182,23	0,00	0,00	0,00	182,23
09/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	010421016720210426170802	040.118.812-44	101	20/10/2025	Mensal	3.763,67	301,09	0,00	0,00	0,00	301,09
09/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	011900057320221010145940	030.053.672-07	101	20/10/2025	Mensal	3.568,45	285,47	0,00	0,00	0,00	285,47
09/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	011900090220241023155515	078.340.991-59	101	20/10/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
09/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	011900061720221104131616	009.490.382-45	101	20/10/2025	Mensal	3.536,80	282,94	0,00	0,00	0,00	282,94

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Relação de Trabalhadores														
Estabelecimento: 23.453.830/0023-85			Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
09/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	011900036420220613110433	030.973.702-85	101	20/10/2025	Mensal	3.745,73	299,65	0,00	0,00	0,00	299,65	
09/2025		SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	011900091120241122110123	032.648.202-42	101	20/10/2025	Mensal	1.606,19	128,49	0,00	0,00	0,00	128,49	
09/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	011900060920221101114538	047.932.582-04	101	20/10/2025	Mensal	3.497,37	279,78	0,00	0,00	0,00	279,78	
09/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	011900032620220302164253	634.314.402-15	101	20/10/2025	Mensal	4.320,64	345,65	0,00	0,00	0,00	345,65	
09/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	011900092720241231105145	054.183.902-01	101	20/10/2025	Mensal	3.545,85	283,66	0,00	0,00	0,00	283,66	
09/2025		SARAH DA SILVA CHAVES	011900098420250521112832	039.290.372-54	101	20/10/2025	Mensal	3.529,28	282,34	0,00	0,00	0,00	282,34	
09/2025		SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	011900099520250714144447	063.864.142-09	101	20/10/2025	Mensal	1.927,71	154,21	0,00	0,00	0,00	154,21	
09/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	011900036920220613190903	966.649.402-72	101	20/10/2025	Mensal	3.733,33	298,66	0,00	0,00	0,00	298,66	
09/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	010421016820210423181739	649.586.471-04	101	20/10/2025	Mensal	3.660,73	292,85	0,00	0,00	0,00	292,85	
09/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	011900036520220613113200	623.536.832-15	101	20/10/2025	Mensal	3.523,46	281,87	0,00	0,00	0,00	281,87	
09/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	011900082820240412114258	791.433.772-20	101	20/10/2025	Mensal	2.827,20	226,17	0,00	0,00	0,00	226,17	
09/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	011900038320220622122957	007.946.792-00	101	20/10/2025	Mensal	3.751,34	300,10	0,00	0,00	0,00	300,10	
09/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	010421016920210423194938	585.501.352-91	101	20/10/2025	Mensal	2.777,69	222,21	0,00	0,00	0,00	222,21	
09/2025		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	011900096920250328113709	977.948.302-06	101	20/10/2025	Mensal	2.146,17	171,69	0,00	0,00	0,00	171,69	
09/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	010421009620210424110739	700.482.122-61	101	20/10/2025	Mensal	1.780,96	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47	
09/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	010421017020210426154421	042.758.782-48	101	20/10/2025	Mensal	3.728,97	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31	
09/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	011900092020241213094802	026.677.902-60	101	20/10/2025	Mensal	3.479,76	278,38	0,00	0,00	0,00	278,38	
09/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	011900028620220114173804	007.697.562-20	101	20/10/2025	Mensal	2.313,36	185,06	0,00	0,00	0,00	185,06	
09/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	011900087520240730163135	042.833.514-40	101	20/10/2025	Mensal	2.002,79	160,22	0,00	0,00	0,00	160,22	
09/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	011900027620211002101040	830.051.612-34	101	20/10/2025	Mensal	3.740,10	299,20	0,00	0,00	0,00	299,20	
09/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	011900094220250207121937	061.623.242-06	103	20/10/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80	
09/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	010421009820210424160443	443.027.112-72	101	20/10/2025	Mensal	894,49	71,55	0,00	0,00	0,00	71,55	
09/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	011900094920250220082047	012.998.602-06	101	20/10/2025	Mensal	6.714,30	537,14	0,00	0,00	0,00	537,14	
09/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	011900076920231201090137	019.293.122-96	101	20/10/2025	Mensal	1.920,73	153,65	0,00	0,00	0,00	153,65	
09/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	011900032420220221161728	044.177.452-00	101	20/10/2025	Mensal	2.607,64	208,61	0,00	0,00	0,00	208,61	
09/2025		TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	011900100020250829112906	859.236.992-49	101	20/10/2025	Mensal	3.089,74	247,17	0,00	0,00	0,00	247,17	
09/2025		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	011900095720250226155559	041.603.442-08	101	20/10/2025	Mensal	1.916,44	153,31	0,00	0,00	0,00	153,31	
09/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	010600068520190319090015	025.705.862-18	101	20/10/2025	Mensal	10.246,27	819,70	0,00	0,00	0,00	819,70	
09/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	011900024720210828110622	718.353.852-49	101	20/10/2025	Mensal	3.543,58	283,48	0,00	0,00	0,00	283,48	
09/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	011900045220220707142817	047.838.052-61	101	20/10/2025	Mensal	2.531,08	202,48	0,00	0,00	0,00	202,48	
09/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	011900086120240626093415	073.959.292-09	101	20/10/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22	
09/2025		THAISE DA SILVA SILVA	011900051420220805160552	021.973.122-51	101	20/10/2025	Mensal	4.946,89	395,75	0,00	0,00	0,00	395,75	
09/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	011900040620220628143354	035.205.372-06	101	20/10/2025	Mensal	3.515,39	281,23	0,00	0,00	0,00	281,23	
09/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	011900093620250207110137	031.261.782-86	103	20/10/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80	
09/2025		THARCISO SILVA SOUZA	011900064520230109094456	889.667.202-34	101	20/10/2025	Mensal	5.730,47	458,43	0,00	0,00	0,00	458,43	
09/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	010421010020210424100746	021.318.372-24	101	20/10/2025	Mensal	5.889,71	471,17	0,00	0,00	0,00	471,17	
09/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	011900047820220721155621	661.959.422-00	101	20/10/2025	Mensal	2.126,93	170,15	0,00	0,00	0,00	170,15	
09/2025		VERLITON SOARES SILVA	011900082120240403164556	784.064.802-97	101	20/10/2025	Mensal	5.033,52	402,68	0,00	0,00	0,00	402,68	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 586

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0

Data Emissão: 03/10/2025 17:29:25 (Brasília)

Emitida por: 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	011900088920240918144645	836.856.852-87	101	20/10/2025	Mensal	3.543,38	283,47	0,00	0,00	0,00	283,47
09/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	011900084120240510094448	046.824.662-24	101	20/10/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
09/2025		VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	011900099220250620095039	555.129.842-68	101	20/10/2025	Mensal	1.793,02	143,44	0,00	0,00	0,00	143,44
09/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	011900086520240712100933	093.752.852-86	101	20/10/2025	Mensal	2.576,48	206,11	0,00	0,00	0,00	206,11
09/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	011900034420220608101358	455.538.582-91	101	20/10/2025	Mensal	3.517,36	281,38	0,00	0,00	0,00	281,38
09/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	011900081020240308160728	012.424.222-77	101	20/10/2025	Mensal	3.245,24	259,61	0,00	0,00	0,00	259,61
09/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	011900051820220812141045	686.981.602-63	101	20/10/2025	Mensal	3.709,42	296,75	0,00	0,00	0,00	296,75
09/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	011900024820210828111616	573.378.372-91	101	20/10/2025	Mensal	3.562,66	285,01	0,00	0,00	0,00	285,01
09/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	011900085420240530143649	615.229.882-20	101	20/10/2025	Mensal	3.534,43	282,75	0,00	0,00	0,00	282,75
09/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	011900053120220819152838	036.360.142-26	101	20/10/2025	Mensal	3.638,67	291,09	0,00	0,00	0,00	291,09
09/2025		WENDERSON DA SILVA SABATINGA	011900100520250910095434	021.961.092-40	101	20/10/2025	Mensal	1.187,02	94,96	0,00	0,00	0,00	94,96
09/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	011900036220220613100524	041.385.522-86	101	20/10/2025	Mensal	5.100,08	408,00	0,00	0,00	0,00	408,00
09/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	011900055420220914155252	574.029.812-15	101	20/10/2025	Mensal	3.739,09	299,12	0,00	0,00	0,00	299,12
09/2025		WILLIAM COSTA NASCIMENTO	011900078720240130112842	030.069.972-71	101	20/10/2025	Mensal	2.084,03	166,71	0,00	0,00	0,00	166,71
09/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	011900037020220613191648	051.141.162-66	101	20/10/2025	Mensal	3.569,31	285,54	0,00	0,00	0,00	285,54
09/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	010421010520210427125138	577.458.542-53	101	20/10/2025	Mensal	2.734,30	218,74	0,00	0,00	0,00	218,74
				Total do Tomador		Sem Tomador		1.907.218,54	152.160,75	0,00	0,00	0,00	152.160,75
				Total do Estabelecimento		23.453.830/0023-85		1.907.218,54	152.160,75	0,00	0,00	0,00	152.160,75
						Total FGTS		1.907.218,54	152.160,75	0,00	0,00	0,00	152.160,75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 586 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (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
09/2025	23.453.830/0023-85	586	1.907.218,54	152.160,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.160,75
		Total FGTS	1.907.218,54	152.160,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.160,75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 586 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	11 - FGTS mensal	575	1.894.242,06	151.536,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151.536,61
09/2025	12 - FGTS 13º salário	4	4.661,94	372,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372,93
09/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.415,56	113,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,24
09/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	6.898,98	137,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,97
		Total FGTS	1.907.218,54	152.160,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.160,75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 586 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 224.632,13

Número da Guia: 0125100395708564-0 **Data Emissão:** 03/10/2025 17:29:25 (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
09/2025	586	1.907.218,54	152.160,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.160,75
Total FGTS		1.907.218,54	152.160,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.160,75

ANEXOS

2.4	Relação Nominal

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 09/2025 - FOLHA MENSAL
RELAÇÃO DE VALORES REPASSADOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 27º REPASSE - Ref. 08/2025 (VERBA 170)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	FGTS	VALOR TOTAL PAGO
19	2	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANCA	013.842.702-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	11	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	13	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	16	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	18	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	32	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	36	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	40	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	46	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	47	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	49	ILUETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	50	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	51	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	52	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	54	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	55	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	80	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	82	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	92	RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	039.700.692-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	124	EDIELE BORGES FRUTUOSO	555.216.572-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-XX	21/04/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	167	SABRINA MICAELLA INACIO DE SOUSA	040.118.812-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-XX	23/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	17/05/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-XX	17/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-XX	18/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-XX	22/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-XX	02/06/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	217	MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	820.067.682-XX	21/07/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	218	LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	921.372.612-XX	21/07/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-XX	05/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-XX	05/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	222	ALINY MAIA CORREA VIEIRA	031.582.752-XX	06/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	645.275.652-XX	18/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-XX	19/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-XX	19/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	248	WALDILENE ARAUJO LIMA	573.378.372-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	251	JESSICA GONCALVES SILVA	031.169.772-XX	02/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-XX	15/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	038.314.532-XX	16/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-XX	20/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-XX	06/10/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-XX	19/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-XX	19/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-XX	20/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	296	ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SILVA	638.303.962-XX	20/01/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-XX	01/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-XX	01/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	306	FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PINHEIRO	918.257.842-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-XX	17/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00

19	318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-XX	18/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-XX	18/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-XX	19/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-XX	22/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-XX	04/03/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-XX	09/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	344	VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	455.538.582-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	345	ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	680.491.022-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	346	JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	009.070.962-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-XX	14/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	364	SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	030.973.702-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	947.153.002-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-XX	23/06/22	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	397	JAMILLE GUALDEZ SILVA	046.515.322-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	403	FRANCYLE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	408	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	007.140.002-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	426	ELISON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	433	ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	007.557.212-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-XX	05/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-XX	05/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-XX	15/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-XX	25/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-XX	01/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-XX	08/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-XX	08/08/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	523	KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	931.921.932-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-XX	22/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	531	WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVES JUNIOR	036.360.142-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00

19	532	IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	029.912.942-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	554	WILCIENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-XX	16/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS RAMOS	027.512.582-XX	21/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-XX	23/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	561	GENÍFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-XX	23/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-XX	26/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-XX	04/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-XX	05/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-XX	12/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-XX	12/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	586	GLEICIE NE OLIVEIRA DOS SANTOS	041.340.652-XX	18/10/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-XX	24/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	609	SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	047.932.582-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	610	MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	007.643.432-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	615	NEYRIELI MACEDO DUARTE	040.802.522-XX	04/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	616	ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	630	INALVA ALEXANDRA SOUZA DE SOUSA	675.305.322-XX	05/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-XX	06/12/22	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-XX	09/12/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-XX	09/12/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-XX	20/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	648	INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	026.379.882-XX	12/01/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-XX	07/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-XX	16/02/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.020.052-XX	17/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-XX	04/04/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-XX	10/04/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-XX	20/04/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.600,20	128,02	1.728,21
19	709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-XX	18/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	712	KETTYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-XX	19/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-XX	03/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-XX	14/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	721	ANTONIA LECUANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-XX	16/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	726	AYLA MADEIRANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-XX	28/06/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-XX	11/08/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-XX	01/09/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	749	GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS SANTOS	986.982.652-XX	05/10/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-XX	17/10/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-XX	08/11/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-XX	21/11/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-XX	04/12/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	771	CINTIA GISELE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-XX	05/12/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-XX	29/12/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	780	IVANA DE PAULA JACQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-XX	18/01/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-XX	22/01/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-XX	23/01/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-XX	30/01/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	802	ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	046.672.052-XX	12/02/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-XX	11/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-XX	12/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-XX	12/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-XX	14/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-XX	22/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-XX	01/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	821	VERLUTON SOARES SILVA	784.064.802-XX	05/04/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-XX	12/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-XX	12/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-XX	26/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVALHO	957.084.212-XX	09/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-XX	13/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	844	GLEICIE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-XX	20/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-XX	20/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-XX	21/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	854	WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	615.229.882-XX	04/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-XX	06/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-XX	07/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-XX	17/06/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-XX	06/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-XX	06/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTOS	011.563.532-XX	07/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-XX	15/08/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-XX	02/09/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-XX	16/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-XX	16/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-XX	20/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-XX	20/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-XX	01/10/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-XX	02/10/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-XX	02/10/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09



ANEXOS

3.	Rescisões Setembro/2025
3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho e Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS e da Contribuição Social
3.2	Comprovante de Pagamento
3.3	Relação Nominal

ANEXOS

3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191			04 Bairro Centro	
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16194479516	11 Nome Gabriela Farias de Lima			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Tv. Veiga Cabral, 278			13 Bairro Centro	
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700130	17 CTPS (nº,série,UF) 68668 - 00064/PA	18 CPF 01363640208
19 Data de Nascimento 30/09/1992	20 Nome da Mãe Maria das Gracas Farias de Lima			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 19/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 23/07/2025	26 Data de Afastamento 23/07/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf7	1.415,56
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.415,56

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	106,16	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	106,16
				VALOR LÍQUIDO	1.309,40

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 16194479516		11 Nome Gabriela Farias de Lima		
17 CTPS (nº,série,UF) 68668 - 00064/PA		18 CPF 01363640208	19 Data de Nascimento 30/09/1992	20 Nome da Mãe Maria das Gracas Farias de Lima
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 19/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 23/07/2025	26 Data de Afastamento 23/07/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.309,40, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191			04 Bairro Centro	
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 20630099299	11 Nome Ivan Chagas de Oliveira			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Tv. Sete de Setembro , 262				13 Bairro d Joao Vi
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68701062	17 CTPS (nº,série,UF) 96432 - 00061/PA	18 CPF 53984269234
19 Data de Nascimento 17/10/1989	20 Nome da Mãe Maria Silvana das Chagas Oliveira			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.
1.518,00

24 Data de Admissão
05/07/2022

25 Data do Aviso Prévio
19/08/2025

26 Data de Afastamento
19/08/2025

27 Cód. Afastamento
SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT
0,00

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - EMPREGADO

31 Código Sindical
00005202065473

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf7	1.673,15
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.673,15

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	127,81	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	127,81
				VALOR LÍQUIDO	1.545,34

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20630099299		11 Nome Ivan Chagas de Oliveira		
17 CTPS (nº,série,UF) 96432 - 00061/PA		18 CPF 53984269234	19 Data de Nascimento 17/10/1989	20 Nome da Mãe Maria Silvana das Chagas Oliveira
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 05/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 19/08/2025	26 Data de Afastamento 19/08/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.545,34, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

				00-Para Uso da CAIXA	
Dados do Empregador				01-Carimbo CIEF	
02-Razão Social / Nome					
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO					
03-CNPJ/CEI		04- Pessoa para contato		DDD - Telefone	
23453830002385		MARIA ALESSANDRA			
05- Endereço (Logradouro,No,andar,apartamento)					
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191					
06- Bairro / Distrito		07- Município		08- UF	09- CEP
CENTRO		CAPANEMA		PA	68700005
10- Tomador de serviço(CNPJ/CEI)		11- Tomador de serviço(Razão Social)			
12- FPAS	13- SIMPLES	14- CNAE			
639	1	8610101			

Dados do Trabalhador

15- Nome do Trabalhador							
IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA							
16- No PIS/PASEP	17- Dt Admissão	18- Cat	19- Dt Movto	Código	20- Av.Previsão	1-Trabalhado 2-Indenizado	21- Recolhimento dissídio/Acordo Dt Homologação/Publicação
20630099299	05/07/2022	1	19/08/2025	I1	2		
22- Dt de Nascimento	23- Cart.Trabalho(No Série)		24- Dt Opção		Campo Obrigatório para Admissão ant.05/10/1988		
17/10/1989	96432 /00061		/ /				

Informação de remuneração / saldo fins rescisórios

25- Mes Ant. Rescisão	26- Mes de Rescisão	27- Aviso prev.Indeniz.	28- Saldo p/fins Rescis.	29- Somatório(Cpos 25 a 28)
0,00	1.673,15	0,00	133,85	1.807,00

Os valores lançados nos campos abaixo devem contemplar, além daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuição Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisão	31- Mes de Rescisão	32- Aviso prev.Indeniz.	33- Multa Rescisória	34- Total a Recolher
0,00	133,85	0,00	53,54	187,39

CAPANEMA 18/09/2025

Assinatura

Autenticação Mecânica

ANEXOS

3.2	Comprovante de Pagamento

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001950644294638931131202740000
Data da Operação 10/09/2025 15:00

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição NU PAGAMENTOS - IP
Titular Gabriela Farias de Lima
CPF ***.636.402-**
Agência 0001
Conta 024143745-2
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E049137112025091018001IAQX87WT10

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.309,40 (Um Mil E Trezentos E Nove Reais E Quarenta Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - GABRIELA FARIAS DE LIMA

Autenticação 638931132461470000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 14:28

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001950644294638931131202740000
Data da Operação 10/09/2025 15:00

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição NU PAGAMENTOS - IP
Titular Ivan Chagas De Oliveira
CPF ***.842.692-**
Agência 0001
Conta 025865634-3
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E04913711202509101800PBJK9V110E6

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.545,34 (Um Mil E Quinhentos E Quarenta E Cinco Reais E Trinta E Quatro Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA

Autenticação 638931132385100000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 14:28

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

<https://ib.banpara.br/ibj/Imprimir.aspx>

Nº do Protocolo: 2025/3509846

Anexo/Sequencial: 2

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001950644294638937171645240000
Data da Operação 17/09/2025 14:51

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj 00.360.305/0001-04
Agência 0647
Conta 9999000537000360305-5
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202509171751RN3BKNH2NQD

Tipo de Pagamento QR Code Dinâmico

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 187,39 (Cento E Oitenta E Sete Reais E Trinta E Nove Centavos)

Descrição

Autenticação 638937174661270000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 19 de setembro de 2025 às 10:17

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

<https://ib.banpara.br/ibj/Imprimir.aspx>

Nº do Protocolo: 2025/3509846

Anexo/Sequencial: 2

ANEXOS

3.3	Relação Nominal

RESCISÃO 27ª REPASSE - PAGA (VERBA 170)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSADO 27ª VERBA 170	VALOR BRUTO PAGO 27ª REPASSE 170	IR	INSS	VALOR LIQUIDO	FGTS	Competênc ia Pagamento	TOTAL
19	405	ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	845.956.472-XX	29/06/22	22/09/25	1.807,00	1.673,15	-	-	1.673,15	133,85	set-25	1.807,00
TOTAL						1.807,00	1.673,15	-	-	1.673,15	133,85	-	1.807,00

RESCISÃO COMPLEMENTAR 26ª REPASSE - PAGA (VERBA 169)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSADO 25ª VERBA 168	VALOR BRUTO PAGO 25ª REPASSE 168	IR	INSS	VALOR LIQUIDO	FGTS	Competênc ia Pagamento	TOTAL
19	231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-XX	19/08/21	23/07/25	1.994,09	1.415,56	-	106,16	1.309,40	113,24	set-25	1.528,80
19	425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-XX	05/07/22	19/08/25	1.807,00	1.673,15	-	127,81	1.545,34	187,39	set-25	1.860,54
TOTAL						3.801,09	3.088,71	-	233,97	2.854,74	300,63	-	3.389,34

ANEXOS

4.	Ofício Circular N° 25/2025 GTCAGHMR/DDRA/SESPA

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

Ofício Circular Nº 25/2025 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém/PA, 01 de abril de 2025.

Aos Hospitais Metropolitano e Regionais Gerenciados pelas OSS,

Instituto Social Mais Saúde – ISMS

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

Associação Social, Esporte, Lazer e Cultura – ASELC

Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão de Saúde – INSAÚDE

Instituto Diretrizes – ID

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental – ACQUA

Instituto de Saúde Social e Ambiental da Amazônia - ISSAA

ASSUNTO: Devolução de Recurso Piso Enfermagem.

Prezados,

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

Considerando a **Portaria GM/MS nº 1.135 de 16 de agosto de 2023**, que estabelece os critérios e procedimentos para o repasse da assistência financeira complementar da União aos entes federados, com o objetivo de garantir o cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras.

Considerando a **Resolução CES/PARÁ Nº 008 de 28 de fevereiro de 2024**, a qual versa, sobre as competências do GT HOSPITAIS, quanto ao monitoramento do repasse de **Recurso Federal do Piso da Enfermagem**, a fim de assegurar que os valores transferidos estão de fato sendo repassados aos colaboradores das OSS.

Em atenção aos repasses do Piso Salarial Nacional da Enfermagem realizados para as Organizações Sociais de Saúde (OSS), é imprescindível que qualquer saldo remanescente, ou

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA

Grupo Técnico de Controle Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais – GTCAGHMR
Trav. Lomas Valentinas, nº 2190 – Bairro do Marco – CEP: 66093-667 – Belém – Pará

Identificador de autenticação: e584fb26-8d2f-4357-a1b8-a3aa9b3ffb99

Nº do Protocolo: 2025/3509846

Identificador de autenticação: b4bd819b-93e7-4a76-8cde-203fa37015a0

Anexo/Sequencial: 2

Página 1

Página: 1 de 2

Página 46 de 451

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

seja, valores que não foram utilizados de acordo com a finalidade estabelecida (pagamento dos profissionais de enfermagem conforme informado no Sistema Investsus), **seja devolvido à esta SESPA, ao final da competência de cada repasse.**

O valor remanescente deverá ser transferido para a conta bancária indicada neste ofício, e o comprovante da transferência encaminhado juntamente com a prestação de contas do Piso da Enfermagem, do mês de referência da devolução.

Segue dados bancários para devolução dos valores não utilizados a seguir:

- **Banco do Brasil (Fundo Estadual de Saúde – Piso da Enfermagem)**
- **Agência: 01674**
- **Conta Corrente: 13260-8**
- **CNPJ: 83.369.835/0001-40**

Desde já, permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

(Assinado Eletronicamente)

Elilma Andrade Ferreira

Matrícula nº 5879086/2

Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Portaria nº 1139 de 17 de novembro de 2023

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA

Grupo Técnico de Controle Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitanos e Regionais – GTCAGHMR

Trav. Lomas Valentinas, nº 2190 – Bairro do Marco – CEP: 66093-667 – Belém – Pará

Identificador de autenticação: e584fb26-8d2f-4357-a1b8-a3aa9b3fb099

Nº do Protocolo: 2025/3509846

Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-54e76-8ade-203fa37015a0

Anexo/Sequencial: 2

ANEXOS

5.	Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de agosto/2025
5.1	Relação Nominal dos Valores a Devolver

RELAÇÃO DE VALORES A DEVOLVER REF. PISO DA ENFERMAGEM - 27º REPASSE										Ref. agosto/2025
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEMISSÃO	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	DIFERENÇA	MOTIVO
19	98	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	20/04/21		TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	Data de Afastamento
19	252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	02/09/21		ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de desligamento
19	381	MARIA MICHELE LIMA DE SOUSA	017.035.702-35	23/06/22		TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	Data de Afastamento
19	389	ANDRESSA PEDROSA GOMES	006.550.092-05	23/06/22		ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de Afastamento
19	425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-34	05/07/22	19/08/2025	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.144,43	662,57	Data de Afastamento
19	566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	27/09/22		ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de Afastamento
19	693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	22/03/23		TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	Data de Afastamento
19	702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	20/04/23		ENFERMEIRO	1.994,09	1.728,21	265,88	Data de Afastamento
TOTAL							15.204,36	2.872,64	12.331,72	

VALOR REPASSADO E PAGOS REF. PISO DA ENFERMAGEM						Ref. agosto/2025
Competência	REPASSE	VERBA	DATA DO REPASSE	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	Valor a Devolver
ago/25	27º	170	22/09/25	498.288,87	485.957,15	12.331,72
Valor total				498.288,87	485.957,15	12.331,72



ANEXOS

6.	Comprovante de Devolução do complemento do mês 08/2025 do Piso Enfermagem.
6.1	Comprovante de Depósito

**► Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de TED

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001950644294638955331396090000
Data da Operação 08/10/2025 15:14

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1674
Conta 132608
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 12.331,72 (Doze Mil e Trezentos e Trinta e Um Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição DEVOLUCAO REPASSE PISO ENFERMAGEM COMP 08/2025

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/ibj/Imprimir.aspx> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 08/10/2025
Autenticação 638955332450090000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 11:30



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3509846

Anexo/Sequencial: 2

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 20/10/2025 13:53:56

Aut. Assinatura: 339c33de587d63097d0417ae065762bf0c882b0e5c3b92d4912c8aadd9bdece



Identificador de autenticação: b4bd8190-93e7-4e76-8ede-203fa37015a0

Confira a autenticidade deste documento em

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