

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	20/11/2025	2025/93	20/11/2025	2025/3665047
Procedência	SESPA - HPRC			
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH			
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL			
Complemento	OFICIO Nº 424-2025 REF.PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM - 102025			
Anexo/Sequencial	1,2			



OFÍCIO Nº 424/2025 - GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 20 de novembro de 2025.

A/c: EXMA. SRª. DRª. IVETE GADELHA VAZ

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

Ref.: PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM.

Considerando o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde – 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 OUTUBRO/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 09/2025 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: 9af19395-fe7a-4aca-ad78-2a35120759b9

Nº do Protocolo: 2025/3665047

Anexo/Sequencial: 1

INDSH

SUS

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



GOVERNO DO

PARÁ

Página: 1 de 1



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3665047

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: 20/11/2025 16:20:52

Aut. Assinatura: ffc350149339f06bb24774d9064fb16656a7ef2d55e6d8802ec9b263b7aa6002



Identificador de autenticação: 9af19395-fe7a-4aca-ad78-2a35120759b9

Confira a autenticidade deste documento em

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO DA ENFERMAGEM 10/2025

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

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Nº do Protocolo: 2025/3665047

Anexo/Sequencial: 2

 SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

 GOVERNO DO
PARÁ

Página 1 de 452

Sumário

1. Ofício Circular N° 28/2024 GTCAGHMR/DDRA/SESPA	003
2. Pagamento outubro/2025	007
2.1 Folha de Pagamento Analítica e Sintética	008
2.2 Comprovante e Remessa Bancária	388
2.3 Relatório SEFIP/GFIP	409
2.4 Relação Nominal	430
3. Rescisões outubro/2025	434
3.1 Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho	435
3.2 Comprovante de Pagamento	442
3.3 Relação Nominal	446
4. Ofício Circular N° 25/2025 GTCAGHMR/DDRA/SESPA.....	448
5. Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de setembro/2025.....	451
5.1 Relação Nominal dos Valores a Devolver.....	452

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: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Nº do Protocolo: 2025/3665047

Anexo/Sequencial: 2

Página 6 de 452

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO – DOS CAETÉS HRPC E ANEXOS

2.	Pagamento Outubro/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 : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:33:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 1
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	661,50 00	701 BAS.INSS LIMIT		6.085,17
029 DSR HE./OUT.AD	1,34	35,60 00	420 IMP.RENDA	27,50	478,50 00	725 BASE IR SALARI		5.423,67
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	1,33	35,33 00	729 BASE IR MES AN		5.413,97
110 HORA EXTRA 50%	6,03	240,29 00				736 DESC.IR MES AN		475,83
						741 ATS MES		114,60
						745 BASE FGTS		6.085,17
						755 FGTS		486,81
						777 BASE PIS EMPRE		6.085,17
						815 INSS EMPRESA		1.217,03
						817 ACID.TRABALHO		60,85
						826 PIS EMPRESA		60,85
						930 DED.INSS SALAR		661,50
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		5.844,61
						999 LIQUIDO A RECE		4.945,17
						B12 BASE IR.FOLHA		6.085,17
						B13 R.FOLHA CALCUL		597,71
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	67,37	6.120,50		28,83	1.175,33	SALARIO LIQ.		4.945,17

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	350,36 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.807,97
029 DSR HE./OUT.AD	4,56	38,38 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,60 00	725 BASE IR SALARI		3.457,61
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,73	14,56 00	729 BASE IR MES AN		3.456,69
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	957,42 00	736 DESC.IR MES AN		67,46
074 ADIC.NOTURNO 2	102,41	172,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES		30,36
110 HORA EXTRA 50%	6,86	86,62 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.807,97
						755 FGTS		304,63
						777 BASE PIS EMPRE		3.807,97
						815 INSS EMPRESA		761,59
						817 ACID.TRABALHO		38,08
						826 PIS EMPRESA		38,08
						930 DED.INSS SALAR		350,36
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE		2.402,23
						B12 BASE IR.FOLHA		3.807,97
						B13 R.FOLHA CALCUL		85,95



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:33:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 2
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	393,83	3.822,53		18,73	1.420,30	SALARIO LIQ.		2.402,23
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	380,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.060,46	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	1,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	123,82 00	725 BASE IR SALARI	4.060,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	4,56	85,77 00	729 BASE IR MES AN	4.197,77	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				736 DESC.IR MES AN	226,35	
110 HORA EXTRA 50%	0,26	7,34 00				741 ATS MES	75,18	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.060,46	
						755 FGTS	324,83	
						777 BASE PIS EMPRE	4.060,46	
						815 INSS EMPRESA	812,09	
						817 ACID.TRABALHO	40,60	
						826 PIS EMPRESA	40,60	
						930 DED.INSS SALAR	380,65	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.137,80	
						999 LIQUIDO A RECE	3.555,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.679,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	129,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,32	4.146,23		19,56	590,24	SALARIO LIQ.		3.555,99



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

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

TOTAIS ->	387,32	3.747,33	17,00	1.227,33	SALARIO LIQ.	2.520,00

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: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	1,69 00	401 INSS	0,00	1,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.269,96	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,83	10,19 00	402 INSS FERIAS	0,00	180,34 00	725 BASE IR SALARI	13,11	
100 INSUF.SALDO	0,00	20,25 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.076,51 00	727 BASE IR FERIAS	2.256,85	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.997,50	
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00				732 BASE IRRF FER	2.256,85	
201 1/3 FERIAS	0,00	564,21 00				741 ATS MES	32,18	
204 MED.FER.VALOR	30,00	37,83 00				745 BASE FGTS	2.269,96	
205 MED.FER.HORAS	30,00	13,55 00				755 FGTS	181,59	
242 ATS FERIAS MES	30,00	32,18 00				777 BASE PIS EMPRE	2.269,96	
						815 INSS EMPRESA	453,99	
						817 ACID.TRABALHO	22,70	
						826 PIS EMPRESA	22,70	
						896 BASE DED INSS	180,34	
						930 DED.INSS SALAR	1,18	
						931 DED.INSS FERIA	180,34	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	11,93	
						B14 BASE IR FERIAS	2.076,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	127,17	2.290,21	2,00	2.290,21	SALARIO LIQ.	0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 5

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:33:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:UTI ADULTO			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: FERIAS - Período: 02/10/2025 a 31/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	207,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.506,16	
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	233,36 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15	
201 1/3 FERIAS	0,00	708,25 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.599,65 00	727 BASE IR FERIAS	2.599,65	
204 MED.FER.VALOR	30,00	230,69 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.430,84	
205 MED.FER.HORAS	30,00	42,11 00				732 BASE IRRF FER	2.833,01	
242 ATS FERIAS MES	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	63,58	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	30,36	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.506,16	
						755 FGTS	360,49	
						777 BASE PIS EMPRE	4.506,16	
						815 INSS EMPRESA	901,23	
						817 ACID.TRABALHO	45,06	
						826 PIS EMPRESA	45,06	
						896 BASE DED INSS	233,36	
						930 DED.INSS SALAR	207,08	
						931 DED.INSS FERIA	233,36	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	1.435,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.466,07	
						B14 BASE IR FERIAS	2.833,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			120,00	4.506,16	2,00	3.070,45	SALARIO LIQ. 1.435,71	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:33:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 7
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 390,88 5.399,97 27,85 1.027,75 SALARIO LIQ. 4.372,22

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	215,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.650,94	
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	7,65 00	441 ATRASOS	7,05	85,80 00	725 BASE IR SALARI	2.650,94	
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				729 BASE IR MES AN	2.645,81	
110 HORA EXTRA 50%	2,83	51,66 00				741 ATS MES	52,50	
						745 BASE FGTS	2.650,94	
						755 FGTS	212,07	
						777 BASE PIS EMPRE	2.650,94	
						815 INSS EMPRESA	530,19	
						817 ACID.TRABALHO	26,51	
						826 PIS EMPRESA	26,51	
						930 DED.INSS SALAR	215,81	
						990 BASE SALARIO M	2.677,43	
						999 LIQUIDO A RECE	2.435,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.435,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,46 2.736,74 7,05 301,61 SALARIO LIQ. 2.435,13

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000018 NOME: ARYLANA SILVA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.750,55	
029 DSR HE./OUT.AD	3,46	29,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,34 00	725 BASE IR SALARI	3.750,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.734,48	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	74,93	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,30	172,23 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,91	24,12 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.750,55	
						755 FGTS	300,04	
						777 BASE PIS EMPRE	3.750,55	
						815 INSS EMPRESA	750,11	
						817 ACID.TRABALHO	37,51	
						826 PIS EMPRESA	37,51	
						930 DED.INSS SALAR	343,47	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.299,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.407,08	
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->	387,67	3.750,55	17,00	451,17	SALARIO LIQ.	3.299,38

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000020 NOME: CARLOS JUNIOR P DOS SANTOS FUNCAO: 00373 COORD. UTI

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	5.273,50 00	401 INSS	0,00	705,86 00	701 BAS.INSS LIMIT		6.402,01
029 DSR HE./OUT.AD	5,63	137,72 00	420 IMP.RENDA	27,50	605,57 00	725 BASE IR SALARI		5.696,15
040 ANUENIO	30,00	105,47 00	441 ATRASOS	1,68	41,08 00	729 BASE IR MES AN		5.363,71
110 HORA EXTRA 50%	2,00	73,35 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	3,18 00	736 DESC.IR MES AN		514,15
115 HORA EXTRA 100	17,51	856,23 00				741 ATS MES		105,47
						745 BASE FGTS		6.402,01
						755 FGTS		512,16
						777 BASE PIS EMPRE		6.402,01
						815 INSS EMPRESA		1.280,40
						817 ACID.TRABALHO		64,02
						826 PIS EMPRESA		64,02
						930 DED.INSS SALAR		705,86
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		5.378,97
						999 LIQUIDO A RECE		5.090,58
						B12 BASE IR.FOLHA		6.402,01
						B13 R.FOLHA CALCUL		684,84
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	85,14	6.446,27	29,31	1.355,69	SALARIO LIQ.	5.090,58



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 9

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

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

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

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

E.CUSTO:FINANCEIRO			MAT.: 000025 NOME: DANIEL GONCALVES NUNES			FUNCAO: 00045 COORD. FINANCEIRO		
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 5.730,01		
			DEP.I.R.: 02			DEP.SAL.FAM.: 02		
			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/10/2025 a 30/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	4.966,01 00	401 INSS	0,00	627,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.843,55	
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	12,75 00	420 IMP.RENDA	27,50	421,35 00	725 BASE IR SALARI	5.215,87	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	3,76	99,89 00	729 BASE IR MES AN	5.186,94	
051 AUX.DOENCA	4,00	764,00 00				736 DESC.IR MES AN	413,40	
110 HORA EXTRA 50%	2,16	86,08 00				741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	5.843,55	
						755 FGTS	467,48	
						777 BASE PIS EMPRE	5.843,55	
						815 INSS EMPRESA	1.168,71	
						817 ACID.TRABALHO	58,44	
						826 PIS EMPRESA	58,44	
						930 DED.INSS SALAR	627,68	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.794,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.843,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	531,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	62,64	5.943,44	31,26	1.148,92	SALARIO LIQ.	4.794,52

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.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	152,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.946,25	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	5,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.946,25	
040 ANUENIO	30,00	37,37 00				729 BASE IR MES AN	1.939,11	
110 HORA EXTRA 50%	2,71	35,21 00				741 ATS MES	37,37	
						745 BASE FGTS	1.946,25	
						755 FGTS	155,70	
						777 BASE PIS EMPRE	1.946,25	
						815 INSS EMPRESA	389,25	
						817 ACID.TRABALHO	19,46	
						826 PIS EMPRESA	19,46	
						930 DED.INSS SALAR	152,39	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.905,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.756,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.793,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	63,31	1.946,25	2,00	189,76	SALARIO LIQ.	1.756,49



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 10

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:33:34 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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	323,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.581,22	
029 DSR HE./OUT.AD	0,89	20,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,94 00	725 BASE IR SALARI	3.581,22	
040 ANUENIO	30,00	67,19 00	441 ATRASOS	0,15	3,43 00	729 BASE IR MES AN	3.517,02	
110 HORA EXTRA 50%	4,01	137,42 00				736 DESC.IR MES AN	42,31	
						741 ATS MES	67,19	
						745 BASE FGTS	3.581,22	
						755 FGTS	286,49	
						777 BASE PIS EMPRE	3.581,22	
						815 INSS EMPRESA	716,24	
						817 ACID.TRABALHO	35,81	
						826 PIS EMPRESA	35,81	
						930 DED.INSS SALAR	323,15	
						990 BASE SALARIO M	3.426,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.206,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.258,07	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	64,90	3.584,65		15,15	378,52	SALARIO LIQ.	3.206,13	

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	140,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.818,57	
029 DSR HE./OUT.AD	3,07	22,88 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.818,57	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.818,16	
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	1.818,57	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,12 00				755 FGTS	145,48	
						777 BASE PIS EMPRE	1.818,57	
						815 INSS EMPRESA	363,71	
						817 ACID.TRABALHO	18,19	
						826 PIS EMPRESA	18,19	
						930 DED.INSS SALAR	140,90	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.710,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.677,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	166,92	1.883,57		2,00	173,08	SALARIO LIQ.	1.710,49	



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

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

C.CUSTO:UTI ADULTO		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	319,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.550,08
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	5,95 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,27 00	725	BASE IR SALARI	3.550,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,51	21,13 00	729	BASE IR MES AN	3.567,39
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.011,50 00	736	DESC.IR MES AN	49,86
110	HORA EXTRA 50%	3,18	40,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.550,08
								755	FGTS	284,00
								777	BASE PIS EMPRE	3.550,08
								815	INSS EMPRESA	710,02
								817	ACID.TRABALHO	35,50
								826	PIS EMPRESA	35,50
								930	DED.INSS SALAR	319,41
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.141,54
								B12	BASE IR.FOLHA	3.230,67
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,89	3.571,21		19,51		1.429,67	SALARIO LIQ.		2.141,54



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 12

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:33:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000036 NOME: ERIKA RIBEIRO BORJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.555,11	
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	4,96 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,02 00	725 BASE IR SALARI	3.555,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,00	8,42 00	729 BASE IR MES AN	3.567,63	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,90	
110 HORA EXTRA 50%	2,65	33,46 00				741 ATS MES	30,36	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.555,11	
						755 FGTS	284,40	
						777 BASE PIS EMPRE	3.555,11	
						815 INSS EMPRESA	711,02	
						817 ACID.TRABALHO	35,55	
						826 PIS EMPRESA	35,55	
						930 DED.INSS SALAR	320,01	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.156,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.235,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 283,24 3.563,53 18,00 406,81 SALARIO LIQ. 3.156,72

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000037 NOME: ERIVELTON SALES COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/10/2025 a 14/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	200,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.478,31	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	6,05 00	441 ATRASOS	1,83	16,18 00	725 BASE IR SALARI	2.478,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	97,24 00	729 BASE IR MES AN	1.771,42	
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	
074 ADIC.NOTURNO 2	5,61	9,92 00				745 BASE FGTS	2.478,31	
110 HORA EXTRA 50%	2,33	30,90 00				755 FGTS	198,26	
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				777 BASE PIS EMPRE	2.478,31	
						815 INSS EMPRESA	495,66	
						817 ACID.TRABALHO	24,78	
						826 PIS EMPRESA	24,78	
						930 DED.INSS SALAR	200,27	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.278,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.278,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 13

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:33:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

TOTAIS -> 288,62 2.591,73 12,83 313,69 SALARIO LIQ. 2.278,04

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	404,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.247,25	
029 DSR HE./OUT.AD	3,38	58,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	125,42 00	725 BASE IR SALARI	3.843,06	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	441 ATRASOS	2,53	44,09 00	729 BASE IR MES AN	3.536,25	
110 HORA EXTRA 50%	15,23	398,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	227,29 00	736 DESC.IR MES AN	79,40	
						741 ATS MES	75,18	
						745 BASE FGTS	4.247,25	
						755 FGTS	339,78	
						777 BASE PIS EMPRE	4.247,25	
						815 INSS EMPRESA	849,45	
						817 ACID.TRABALHO	42,47	
						826 PIS EMPRESA	42,47	
						930 DED.INSS SALAR	404,19	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	3.834,20	
						999 LIQUIDO A RECE	3.490,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.247,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	151,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 78,61 4.291,34 17,53 800,99 SALARIO LIQ. 3.490,35

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	305,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.431,80	
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	5,41 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,68 00	725 BASE IR SALARI	3.431,80	
040 ANUENIO	30,00	66,47 00				729 BASE IR MES AN	4.035,47	
110 HORA EXTRA 50%	1,58	36,52 00				736 DESC.IR MES AN	120,08	
						741 ATS MES	66,47	
						745 BASE FGTS	3.431,80	
						755 FGTS	274,54	
						777 BASE PIS EMPRE	3.431,80	
						815 INSS EMPRESA	686,36	
						817 ACID.TRABALHO	34,32	
						826 PIS EMPRESA	34,32	
						930 DED.INSS SALAR	305,22	
						990 BASE SALARIO M	3.389,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.096,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.126,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	74,82	

Hora...: 11:33:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

	B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,93	3.431,80	7,50	334,90	SALARIO LIQ.	3.096,90

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000040 NOME: FABRICIO BORJA DA FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

B A S E S

COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.742,76
029 DSR HE./OUT.AD	3,34	28,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	30,55 00	725 BASE IR SALARI	3.400,23
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.387,46
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	29,24
074 ADIC.NOTURNO 2	109,60	184,52 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	0,40	5,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.742,76
						755 FGTS	299,42
						777 BASE PIS EMPRE	3.742,76
						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	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.339,32
						B12 BASE IR.FOLHA	3.742,76
						B13 R.FOLHA CALCUL	76,17
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	393,34	3.742,76	17,00	403,44	SALARIO LIQ.	3.339,32

Hora...: 11:33:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	352,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.822,66
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	12,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	88,15 00	725 BASE IR SALARI	3.822,66
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,35	5,93 00	729 BASE IR MES AN	3.801,38
040 ANUENIO	30,00	67,19 00				736 DESC.IR MES AN	84,96
110 HORA EXTRA 50%	3,36	85,46 00				741 ATS MES	67,19
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.822,66
						755 FGTS	305,81
						777 BASE PIS EMPRE	3.822,66
						815 INSS EMPRESA	764,53
						817 ACID.TRABALHO	38,23
						826 PIS EMPRESA	38,23
						930 DED.INSS SALAR	352,12
						990 BASE SALARIO M	3.730,47
						999 LIQUIDO A RECE	3.382,39
						B12 BASE IR.FOLHA	3.470,54
						B13 R.FOLHA CALCUL	126,42
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,11	3.828,59		15,35	446,20	SALARIO LIQ.	3.382,39



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 16

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:33:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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 / FERIAS - Período: 27/10/2025 a 25/11/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		7,00	877,10 00	401 INSS		0,00	49,33 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.930,58	
029 DSR HE./OUT.AD		0,08	1,59 00	402 INSS FERIAS		0,00	101,65 00	725 BASE IR SALARI		977,79	
038 INSALUB MEDIA		7,00	70,84 00	406 INSS FER.M.SEG		0,00	508,27 00	727 BASE IR FERIAS		5.106,83	
040 ANUENIO		7,00	17,54 00	422 IR FERIAS		27,50	495,64 00	729 BASE IR MES AN		406,26	
110 HORA EXTRA 50%		0,38	10,72 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	4.611,19 00	732 BASE IRRF FER		5.716,75	
200 FERIAS		5,00	626,50 00					741 ATS MES		75,18	
201 1/3 FERIAS		0,00	238,20 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
204 MED.FER.VALOR		5,00	10,75 00					745 BASE FGTS		1.930,58	
205 MED.FER.HORAS		5,00	14,21 00					755 FGTS		154,44	
211 FERIAS M.SEG.		25,00	3.132,52 00					777 BASE PIS EMPRE		1.930,58	
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00	1.190,99 00					790 INFORMATIVO DE		495,64	
215 MED.VAL.M.SEG.		25,00	53,76 00					815 INSS EMPRESA		386,12	
216 MED.HOR.M.SEG.		25,00	71,04 00					817 ACID.TRABALHO		19,31	
242 ATS FERIAS MES		5,00	12,53 00					820 VL AFAST DOEN		2.255,41	
243 ATS FERIAS MES		25,00	62,65 00					826 PIS EMPRESA		19,31	
250 INSAL.FERIAS M		0,00	50,60 00					896 BASE DED INSS		101,65	
251 INSAL.FERIAS M		0,00	253,00 00					930 DED.INSS SALAR		49,33	
								931 DED.INSS FERIA		609,92	
								990 BASE SALARIO M		4.137,80	
								999 LIQUIDO A RECE		928,46	
								B12 BASE IR.FOLHA		928,46	
								B14 BASE IR FERIAS		5.716,75	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B23 IR FERIAS CALC		496,39	
TOTAIS ->								SALARIO LIQ.			
		141,46	6.694,54			27,50	5.766,08			928,46	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 17

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:33:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			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	354,17	00	701	BAS.INSS LIMIT		3.839,76	
029	DSR HE./OUT.AD	4,82	40,60	00	420	IMP.RENDA	15,00	90,72	00	725	BASE IR SALARI		3.839,76	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	820,73	00	729	BASE IR MES AN		4.077,20	
040	ANUENIO	30,00	30,36	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN		126,34	
074	ADIC.NOTURNO 2	0,70	1,18	00							741	ATS MES	30,36	
110	HORA EXTRA 50%	16,80	212,13	00							742	ADIC DE INSAL	303,60	
140	H.E INTERJ 50%	4,81	60,74	00							745	BASE FGTS	3.839,76	
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00							755	FGTS	307,18	
											777	BASE PIS EMPRE	3.839,76	
											815	INSS EMPRESA	767,95	
											817	ACID.TRABALHO	38,40	
											826	PIS EMPRESA	38,40	
											930	DED.INSS SALAR	354,17	
											990	BASE SALARIO M	1.851,96	
											999	LIQUIDO A RECE	2.543,78	
											B12	BASE IR.FOLHA	3.485,59	
											B13	R.FOLHA CALCUL	128,67	
											B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->														
		307,13	3.839,76				17,00	1.295,98			SALARIO LIQ.		2.543,78	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000047 NOME: GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM													
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00													
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/10/2025 a 08/10/2025													
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR			
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00	401 INSS		0,00	311,77 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.486,41			
029 DSR HE./OUT.AD		0,06	0,52 00	420 IMP.RENDA		15,00	37,72 00	725 BASE IR SALARI		3.486,41			
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		5,08	42,76 00	729 BASE IR MES AN		3.505,03			
040 ANUENIO		30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		40,51			
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00					741 ATS MES		30,36			
110 HORA EXTRA 50%		0,28	3,54 00					742 ADIC DE INSAL		303,60			
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.486,41			
								755 FGTS		278,91			
								777 BASE PIS EMPRE		3.486,41			
								815 INSS EMPRESA		697,28			
								817 ACID.TRABALHO		34,86			
								826 PIS EMPRESA		34,86			
								930 DED.INSS SALAR		311,77			
								933 DED.DEP.IR		189,59			
								990 BASE SALARIO M		1.851,96			
								999 LIQUIDO A RECE		3.106,56			
								B12 BASE IR.FOLHA		3.174,64			
								B13 R.FOLHA CALCUL		53,59			



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:33:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 18
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,34	3.529,17		22,08	422,61	SALARIO LIQ.	3.106,56

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	6.500,00 00	401 INSS	0,00	742,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.661,51
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	16,74 00	420 IMP.RENDA	27,50	719,08 00	725 BASE IR SALARI	5.919,32
040 ANUENIO	30,00	130,00 00	441 ATRASOS	3,26	98,24 00	729 BASE IR MES AN	2.674,03
110 HORA EXTRA 50%	2,50	113,01 00	474 ABONOS PAGOS M	7,00	2.148,63 00	741 ATS MES	130,00
202 AB.PECUNIARIO	7,00	1.516,67 00				745 BASE FGTS	6.661,51
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	537,16 00				755 FGTS	532,92
258 ATS ABONO MES	7,00	30,33 00				777 BASE PIS EMPRE	6.661,51
276 MEDIA HRS S/AB	7,00	53,19 00				815 INSS EMPRESA	1.332,30
277 MEDIA VR S/ABO	7,00	11,28 00				817 ACID.TRABALHO	66,62
						826 PIS EMPRESA	66,62
						895 BASE DED ABONO	2.148,63
						930 DED.INSS SALAR	742,19
						990 BASE SALARIO M	6.630,00
						999 LIQUIDO A RECE	5.200,24
						B12 BASE IR.FOLHA	6.661,51
						B13 R.FOLHA CALCUL	756,20
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	91,06	8.908,38		37,76	3.708,14	SALARIO LIQ.	5.200,24

Hora...: 11:33:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.571,21
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	5,95 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,44 00	725 BASE IR SALARI	3.571,21
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	772,58 00	729 BASE IR MES AN	3.562,70
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,16
110 HORA EXTRA 50%	3,18	40,15 00				741 ATS MES	30,36
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.571,21
						755 FGTS	285,69
						777 BASE PIS EMPRE	3.571,21
						815 INSS EMPRESA	714,24
						817 ACID.TRABALHO	35,71
						826 PIS EMPRESA	35,71
						930 DED.INSS SALAR	321,94
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	2.395,89
						B12 BASE IR.FOLHA	3.249,27
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,79
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,89	3.571,21	17,00	1.175,32	SALARIO LIQ.	2.395,89

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.368,33 00	401 INSS	0,00	518,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.063,69
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	6,91 00	420 IMP.RENDA	22,50	327,22 00	725 BASE IR SALARI	5.063,69
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,50	8,50 00	729 BASE IR MES AN	5.124,52
040 ANUENIO	30,00	67,37 00				736 DESC.IR MES AN	340,90
110 HORA EXTRA 50%	1,83	46,66 00				741 ATS MES	67,37
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.063,69
						755 FGTS	405,09
						777 BASE PIS EMPRE	5.063,69
						815 INSS EMPRESA	1.012,74
						817 ACID.TRABALHO	50,64
						826 PIS EMPRESA	50,64
						930 DED.INSS SALAR	518,50
						990 BASE SALARIO M	3.739,30
						999 LIQUIDO A RECE	4.217,97
						B12 BASE IR.FOLHA	4.545,19
						B13 R.FOLHA CALCUL	347,17



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

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

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,24	5.072,19		23,00	854,22	SALARIO LIQ.		4.217,97
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	316,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.524,46	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,42 00	725 BASE IR SALARI	3.524,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,10 00	729 BASE IR MES AN	3.528,97	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,10	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,26 00				741 ATS MES	30,36	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.524,46	
						755 FGTS	281,95	
						777 BASE PIS EMPRE	3.524,46	
						815 INSS EMPRESA	704,89	
						817 ACID.TRABALHO	35,24	
						826 PIS EMPRESA	35,24	
						930 DED.INSS SALAR	316,33	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.134,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.208,13	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,12	3.526,56		17,25	392,21	SALARIO LIQ.		3.134,35



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

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

E.CUSTO:UTI ADULTO			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: FERIAS - Período: 02/10/2025 a 31/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	193,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.202,56	
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	204,87 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15	
201 1/3 FERIAS	0,00	632,35 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	675,12 00	727 BASE IR FERIAS	2.529,41	
204 MED.FER.VALOR	30,00	7,49 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.324,54 00	729 BASE IR MES AN	3.582,66	
205 MED.FER.HORAS	30,00	37,61 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.529,41	
242 ATS FERIAS MES	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	52,15	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	30,36	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	675,12 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.202,56	
						755 FGTS	336,20	
						777 BASE PIS EMPRE	4.202,56	
						815 INSS EMPRESA	840,51	
						817 ACID.TRABALHO	42,03	
						826 PIS EMPRESA	42,03	
						896 BASE DED INSS	204,87	
						930 DED.INSS SALAR	193,07	
						931 DED.INSS FERIA	204,87	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	1.449,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.480,08	
						B14 BASE IR FERIAS	2.324,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		120,00	4.877,68	2,00	3.427,96	SALARIO LIQ.		1.449,72



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 22

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:33:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000054 NOME: JAIANE BORGES DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.769,86	
029 DSR HE./OUT.AD	3,76	31,69 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,23 00	725 BASE IR SALARI	3.769,86	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.773,49	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	80,78	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,60	172,74 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	3,26	41,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.769,86	
						755 FGTS	301,58	
						777 BASE PIS EMPRE	3.769,86	
						815 INSS EMPRESA	753,97	
						817 ACID.TRABALHO	37,70	
						826 PIS EMPRESA	37,70	
						930 DED.INSS SALAR	345,78	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.313,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.424,08	
						B13 R.FOLHA CALCUL	119,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	389,62	3.770,70		17,10	457,21	SALARIO LIQ.	3.313,49	

C.CUSTO:UTI ADULTO 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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/10/2025 a 11/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	342,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.746,26	
029 DSR HE./OUT.AD	3,53	29,69 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,69 00	725 BASE IR SALARI	3.746,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,30	2,53 00	729 BASE IR MES AN	3.740,36	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	75,81	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,76	6,40 00	741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,20	173,75 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,11	26,64 00				745 BASE FGTS	3.746,26	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	299,70	
						777 BASE PIS EMPRE	3.746,26	
						815 INSS EMPRESA	749,25	
						817 ACID.TRABALHO	37,46	
						826 PIS EMPRESA	37,46	
						930 DED.INSS SALAR	342,95	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.296,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.403,31	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,89	

Hora...: 11:33:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	388,84	3.755,19	18,06	458,93	SALARIO LIQ.	3.296,26

C.CUSTO:PORTARIA	MAT.: 000056	NOME: JOFFSON	DOS SANTOS SOUSA	FUNCAO: 00124	AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.: 01	DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL					

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	140,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.817,11
029 DSR HE./OUT.AD	3,04	22,69 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	154,65 00	725 BASE IR SALARI	1.327,21
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	530 PENS.ALIMENTIC	23,00	349,14 00	729 BASE IR MES AN	1.335,96
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	102,65	153,16 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	85,19 00	745 BASE FGTS	1.817,11
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	170,97 00	755 FGTS	145,36
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	91,49 00	777 BASE PIS EMPRE	1.817,11
						815 INSS EMPRESA	363,42
						817 ACID.TRABALHO	18,17
						826 PIS EMPRESA	18,17
						930 DED.INSS SALAR	140,76
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.641,26
						999 LIQUIDO A RECE	805,74
						B12 BASE IR.FOLHA	1.817,11
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	166,69	1.882,11		23,00	1.076,37	SALARIO LIQ.	805,74

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	141,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.828,95
029 DSR HE./OUT.AD	3,25	24,22 00				725 BASE IR SALARI	1.828,95
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.823,35
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18
074 ADIC.NOTURNO 2	109,56	163,47 00				745 BASE FGTS	1.828,95
						755 FGTS	146,31
						777 BASE PIS EMPRE	1.828,95
						815 INSS EMPRESA	365,79
						817 ACID.TRABALHO	18,29
						826 PIS EMPRESA	18,29
						930 DED.INSS SALAR	141,83
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.641,26
						999 LIQUIDO A RECE	1.752,12
						B12 BASE IR.FOLHA	1.687,12
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 24

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:33:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

TOTAIS ->	173,81	1.893,95	0,00	141,83	SALARIO LIQ.	1.752,12

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000066 NOME: LEONARDO DE LIMA DA S DE ABREU FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	176,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.218,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	1,10 00	441 ATRASOS	6,21	64,19 00	725 BASE IR SALARI	2.218,36	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	451,10 00	729 BASE IR MES AN	2.220,74	
110 HORA EXTRA 50%	0,48	7,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	44,59	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	150,51 00	745 BASE FGTS	2.218,36	
						755 FGTS	177,46	
						777 BASE PIS EMPRE	2.218,36	
						815 INSS EMPRESA	443,67	
						817 ACID.TRABALHO	22,18	
						826 PIS EMPRESA	22,18	
						930 DED.INSS SALAR	176,88	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	1.395,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.041,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	60,59	2.282,55	8,21	887,27	SALARIO LIQ.	1.395,28

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.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	425,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.402,16	
029 DSR HE./OUT.AD	4,22	73,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	145,40 00	725 BASE IR SALARI	3.976,28	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	2,27 00	729 BASE IR MES AN	3.638,79	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,26	380,84 00				736 DESC.IR MES AN	94,78	
110 HORA EXTRA 50%	4,43	115,81 00				741 ATS MES	75,18	
						745 BASE FGTS	4.402,16	
						755 FGTS	352,17	
						777 BASE PIS EMPRE	4.402,16	
						815 INSS EMPRESA	880,43	
						817 ACID.TRABALHO	44,02	
						826 PIS EMPRESA	44,02	
						930 DED.INSS SALAR	425,88	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	3.834,20	
						999 LIQUIDO A RECE	3.830,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.402,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	178,37	

Hora...: 11:33:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	177,91	4.404,43	15,13	573,55	SALARIO LIQ.	3.830,88

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	148,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.906,72
029 DSR HE./OUT.AD	0,01	0,12 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	56,37 00	725 BASE IR SALARI	1.906,72
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.899,06
110 HORA EXTRA 50%	0,06	0,78 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	90,08 00	741 ATS MES	37,37
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	40,12 00	745 BASE FGTS	1.906,72
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	66,50 00	755 FGTS	152,53
						777 BASE PIS EMPRE	1.906,72
						815 INSS EMPRESA	381,34
						817 ACID.TRABALHO	19,07
						826 PIS EMPRESA	19,07
						930 DED.INSS SALAR	148,83
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.467,45
						B12 BASE IR.FOLHA	1.757,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,07	1.906,72		2,00	439,27	SALARIO LIQ.	1.467,45

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000073 NOME: MARCOS CUNHA DE SOUZA FUNCAO: 00022 ANALISTA T.I
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/10/2025 a 09/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	4.060,71 00	401 INSS	0,00	422,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.376,30
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	11,81 00	420 IMP.RENDA	22,50	172,55 00	725 BASE IR SALARI	4.376,30
040 ANUENIO	30,00	84,01 00				729 BASE IR MES AN	4.351,03
051 AUX.DOENCA	1,00	140,02 00				736 DESC.IR MES AN	167,41
110 HORA EXTRA 50%	2,73	79,75 00				741 ATS MES	84,01
						745 BASE FGTS	4.376,30
						755 FGTS	350,10
						777 BASE PIS EMPRE	4.376,30
						815 INSS EMPRESA	875,26
						817 ACID.TRABALHO	43,76
						826 PIS EMPRESA	43,76
						930 DED.INSS SALAR	422,26
						990 BASE SALARIO M	4.284,74
						999 LIQUIDO A RECE	3.781,49
						B12 BASE IR.FOLHA	3.954,04
						B13 R.FOLHA CALCUL	214,16



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

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

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,34	4.376,30		22,50	594,81		SALARIO LIQ.	3.781,49
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	137,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.780,20	
029 DSR HE./OUT.AD	2,42	18,05 00	441 ATRASOS	0,13	0,97 00	725 BASE IR SALARI	1.780,20	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.647,72	
110 HORA EXTRA 50%	10,78	120,63 00				741 ATS MES	32,18	
140 H.E INTERJ 50%	0,11	1,23 00				745 BASE FGTS	1.780,20	
						755 FGTS	142,41	
						777 BASE PIS EMPRE	1.780,20	
						815 INSS EMPRESA	356,04	
						817 ACID.TRABALHO	17,80	
						826 PIS EMPRESA	17,80	
						930 DED.INSS SALAR	137,44	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.642,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.642,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	73,31	1.781,17		0,13	138,41	SALARIO LIQ.	1.642,76	



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

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

E.CUSTO:UTI ADULTO			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: FERIAS - Período: 02/10/2025 a 31/10/2025																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR							
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00	401 INSS		0,00	207,29 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.516,35							
200 FERIAS		30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS		0,00	234,58 00	725 BASE IR SALARI		1.673,15							
201 1/3 FERIAS		0,00	710,80 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	2.608,62 00	727 BASE IR FERIAS		2.843,20							
204 MED.FER.VALOR		30,00	231,89 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.799,57							
205 MED.FER.HORAS		30,00	48,55 00					732 BASE IRRF FER		2.843,20							
242 ATS FERIAS MES		30,00	30,36 00					736 DESC.IR MES AN		84,69							
250 INSAL.FERIAS M		0,00	303,60 00					741 ATS MES		30,36							
								742 ADIC DE INSAL		303,60							
								745 BASE FGTS		4.516,35							
								755 FGTS		361,30							
								777 BASE PIS EMPRE		4.516,35							
								815 INSS EMPRESA		903,27							
								817 ACID.TRABALHO		45,16							
								826 PIS EMPRESA		45,16							
								896 BASE DED INSS		234,58							
								930 DED.INSS SALAR		207,29							
								931 DED.INSS FERIA		234,58							
								990 BASE SALARIO M		1.851,96							
								999 LIQUIDO A RECE		1.435,50							
								B12 BASE IR.FOLHA		1.465,86							
								B14 BASE IR FERIAS		2.608,62							
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20							
								B19 DED IR SIMPLIF		607,20							
								B23 IR FERIAS CALC		13,48							
TOTAIS ->			120,00	4.516,35	2,00	3.080,85	SALARIO LIQ.			1.435,50							

Hora...: 11:33:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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	192,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.395,95	
029 DSR HE./OUT.AD	1,98	20,44 00	441 ATRASOS	3,53	36,49 00	725 BASE IR SALARI	2.395,95	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.319,40	
110 HORA EXTRA 50%	8,90	137,99 00				741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	2.395,95	
						755 FGTS	191,67	
						777 BASE PIS EMPRE	2.395,95	
						815 INSS EMPRESA	479,19	
						817 ACID.TRABALHO	23,96	
						826 PIS EMPRESA	23,96	
						930 DED.INSS SALAR	192,86	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.158,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.203,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	70,88	2.432,44		5,53	273,94	SALARIO LIQ.	2.158,50	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.779,79	
029 DSR HE./OUT.AD	3,90	32,86 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,72 00	725 BASE IR SALARI	3.779,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.756,40	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	78,22	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,40	184,19 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,98	37,63 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.779,79	
						755 FGTS	302,38	
						777 BASE PIS EMPRE	3.779,79	
						815 INSS EMPRESA	755,96	
						817 ACID.TRABALHO	37,80	
						826 PIS EMPRESA	37,80	
						930 DED.INSS SALAR	346,97	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.320,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.432,82	
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	396,28	3.779,79		17,00	459,05	SALARIO LIO.	3.320,74	



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

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

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	153,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.962,50
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	7,31 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	427,81 00	725 BASE IR SALARI	1.962,50
040 ANUENIO	30,00	37,37 00				729 BASE IR MES AN	1.939,00
074 ADIC.NOTURNO 2	6,90	11,95 00				741 ATS MES	37,37
110 HORA EXTRA 50%	2,88	37,42 00				745 BASE FGTS	1.962,50
						755 FGTS	157,00
						777 BASE PIS EMPRE	1.962,50
						815 INSS EMPRESA	392,50
						817 ACID.TRABALHO	19,63
						826 PIS EMPRESA	19,63
						930 DED.INSS SALAR	153,85
						990 BASE SALARIO M	1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.380,84
						B12 BASE IR.FOLHA	1.808,65
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->							
	70,62	1.962,50		0,00	581,66	SALARIO LIQ.	1.380,84

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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 30

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:33:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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	256,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.022,37	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	6,17 00	441 ATRASOS	0,48	6,50 00	725 BASE IR SALARI	3.022,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729 BASE IR MES AN	2.996,39	
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				741 ATS MES	52,50	
110 HORA EXTRA 50%	2,05	41,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.022,37	
						755 FGTS	241,78	
						777 BASE PIS EMPRE	3.022,37	
						815 INSS EMPRESA	604,47	
						817 ACID.TRABALHO	30,22	
						826 PIS EMPRESA	30,22	
						930 DED.INSS SALAR	256,08	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.981,03	
						999 LIQUIDO A RECE	2.713,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.766,29	
						B13 R.FOLHA CALCUL	11,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 282,51 3.028,87 2,48 315,08 SALARIO LIQ. 2.713,79

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	140,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.818,69	
029 DSR HE./OUT.AD	3,07	22,89 00				725 BASE IR SALARI	1.818,69	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.824,32	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,75	153,31 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,23 00				745 BASE FGTS	1.818,69	
						755 FGTS	145,49	
						777 BASE PIS EMPRE	1.818,69	
						815 INSS EMPRESA	363,74	
						817 ACID.TRABALHO	18,19	
						826 PIS EMPRESA	18,19	
						930 DED.INSS SALAR	140,91	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.677,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.677,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 165,93 1.818,69 0,00 140,91 SALARIO LIQ. 1.677,78



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:33:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 31
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000092 NOME: RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.743,47 00	401 INSS	0,00	324,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.592,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	5,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,67 00	725 BASE IR SALARI	3.592,77	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	869,13 00	729 BASE IR MES AN	1.464,38	
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741 ATS MES	34,87	
110 HORA EXTRA 50%	2,85	40,46 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	160,30 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	56,52 00	745 BASE FGTS	3.592,77	
						755 FGTS	287,42	
						777 BASE PIS EMPRE	3.592,77	
						815 INSS EMPRESA	718,55	
						817 ACID.TRABALHO	35,93	
						826 PIS EMPRESA	35,93	
						930 DED.INSS SALAR	324,53	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.081,94	
						999 LIQUIDO A RECE	2.093,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.268,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,48	3.592,77		17,00	1.499,02	SALARIO LIQ.	2.093,75	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000093 NOME: RAIMUNDO WENITON DA S RIBEIRO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	153,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.960,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,16 00	441 ATRASOS	0,16	1,41 00	725 BASE IR SALARI	1.960,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.150,95	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,10	14,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.960,20	
						755 FGTS	156,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.960,20	
						815 INSS EMPRESA	392,04	
						817 ACID.TRABALHO	19,60	
						826 PIS EMPRESA	19,60	
						930 DED.INSS SALAR	153,64	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.774,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.806,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 32

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:33:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 281,34 1.961,61 2,16 187,23 SALARIO LIQ. 1.774,38

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000096 NOME: SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 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	
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	155,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.977,73	
057 MEDIA AUX MATE	30,00	32,87 00				725 BASE IR SALARI	1.977,73	
058 ATS MATERNIDAD	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.780,96	
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				741 ATS MES	32,18	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.977,73	
						755 FGTS	158,21	
						777 BASE PIS EMPRE	1.977,73	
						826 PIS EMPRESA	19,78	
						930 DED.INSS SALAR	155,22	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.822,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.822,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 120,00 1.977,73 0,00 155,22 SALARIO LIQ. 1.822,51

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000098 NOME: SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/10/2025 a 22/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	217,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.670,50	
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	6,51 00	441 ATRASOS	0,31	2,61 00	725 BASE IR SALARI	2.670,50	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	894,49	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,20	10,10 00	741 ATS MES	30,36	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,48	43,94 00				745 BASE FGTS	2.670,50	
171 L1434ADI722TRA	0,00	780,80 00				755 FGTS	213,64	
						777 BASE PIS EMPRE	2.670,50	
						815 INSS EMPRESA	534,10	
						817 ACID.TRABALHO	26,71	
						826 PIS EMPRESA	26,71	
						930 DED.INSS SALAR	217,57	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.422,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.452,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 284,25 2.683,21 3,51 260,64 SALARIO LIQ. 2.422,57



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

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

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000100 NOME: VANESSA LUIZA B DA FONSECA FUNCAO: 00207 COORD. LABORATORIO							
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	684,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.248,69
029 DSR HE./OUT.AD	2,40	63,76 00	420 IMP.RENDA	27,50	569,31 00	725 BASE IR SALARI	5.564,29
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	3,23	85,81 00	729 BASE IR MES AN	5.255,57
110 HORA EXTRA 50%	4,68	186,50 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,16	4,25 00	736 DESC.IR MES AN	484,41
110 HORA EXTRA 50%	6,12	243,88 00				741 ATS MES	114,60
						745 BASE FGTS	6.248,69
						755 FGTS	499,89
						777 BASE PIS EMPRE	6.248,69
						815 INSS EMPRESA	1.249,74
						817 ACID.TRABALHO	62,49
						826 PIS EMPRESA	62,49
						930 DED.INSS SALAR	684,40
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.844,61
						999 LIQUIDO A RECE	4.994,98
						B12 BASE IR.FOLHA	6.248,69
						B13 R.FOLHA CALCUL	642,67
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	73,20	6.338,75		30,89	1.343,77	SALARIO LIQ.	4.994,98

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.635,80 00	401 INSS	0,00	240,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.889,01
029 DSR HE./OUT.AD	2,27	27,70 00	441 ATRASOS	1,16	14,18 00	725 BASE IR SALARI	2.889,01
040 ANUENIO	30,00	52,72 00				729 BASE IR MES AN	2.734,30
110 HORA EXTRA 50%	10,20	186,97 00				741 ATS MES	52,72
						745 BASE FGTS	2.889,01
						755 FGTS	231,12
						777 BASE PIS EMPRE	2.889,01
						815 INSS EMPRESA	577,80
						817 ACID.TRABALHO	28,89
						826 PIS EMPRESA	28,89
						930 DED.INSS SALAR	240,08
						990 BASE SALARIO M	2.688,52
						999 LIQUIDO A RECE	2.648,93
						B12 BASE IR.FOLHA	2.648,93
						B13 R.FOLHA CALCUL	16,50
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	72,47	2.903,19		1,16	254,26	SALARIO LIQ.	2.648,93



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 34

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:33:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO		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	342,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.744,82						
029 DSR HE./OUT.AD	3,44	28,96 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,48 00	725 BASE IR SALARI	3.744,82						
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,56	4,71 00	729 BASE IR MES AN	3.738,52						
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	75,53						
074 ADIC.NOTURNO 2	101,85	171,47 00				741 ATS MES	30,36						
110 HORA EXTRA 50%	1,90	23,99 00				742 ADIC DE INSAL	303,60						
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.744,82						
						755 FGTS	299,58						
						777 BASE PIS EMPRE	3.744,82						
						815 INSS EMPRESA	748,96						
						817 ACID.TRABALHO	37,45						
						826 PIS EMPRESA	37,45						
						930 DED.INSS SALAR	342,78						
						990 BASE SALARIO M	1.851,96						
						999 LIQUIDO A RECE	3.295,20						
						B12 BASE IR.FOLHA	3.402,04						
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,14						
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20						
TOTAIS ->													
		387,19			3.749,53			17,56	454,33				
						SALARIO LIQ.		3.295,20					

C.CUSTO:FATURAMENTO		MAT.: 000111		NOME: ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO		FUNCAO: 00128		AUX. FATURAMENTO	
DT.ADM.:21/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 01	
								PERC.ADTO: 000 %	
								HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 31/10/2025 a 31/10/2025									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	177,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.228,22		
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	441 ATRASOS	4,43	45,79 00	725 BASE IR SALARI	2.228,22		
			457 EMPREST.E-CONS	0,00	449,82 00	729 BASE IR MES AN	2.215,76		
						741 ATS MES	44,59		
						745 BASE FGTS	2.228,22		
						755 FGTS	178,25		
						777 BASE PIS EMPRE	2.228,22		
						815 INSS EMPRESA	445,64		
						817 ACID.TRABALHO	22,28		
						826 PIS EMPRESA	22,28		
						930 DED.INSS SALAR	177,76		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	2.274,01		
						999 LIQUIDO A RECE	1.600,64		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.050,46		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



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

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

TOTAIS ->	60,00	2.274,01		4,43	673,37	SALARIO LIQ.	1.600,64

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	344,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.762,90
029 DSR HE./OUT.AD	3,67	30,88 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,19 00	725 BASE IR SALARI	3.762,90
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	1,52 00	729 BASE IR MES AN	3.738,92
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	75,59
074 ADIC.NOTURNO 2	101,98	171,69 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,91	36,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.762,90
						755 FGTS	301,03
						777 BASE PIS EMPRE	3.762,90
						815 INSS EMPRESA	752,58
						817 ACID.TRABALHO	37,63
						826 PIS EMPRESA	37,63
						930 DED.INSS SALAR	344,95
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.308,40
						B12 BASE IR.FOLHA	3.417,95
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,53
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	388,56	3.764,42		17,18	456,02	SALARIO LIQ.	3.308,40



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 36

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:33:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			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	320,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.562,34							
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	5,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,11 00	725 BASE IR SALARI	3.562,34							
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,45	3,79 00	729 BASE IR MES AN	3.527,61							
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	43,90							
110 HORA EXTRA 50%	2,83	35,73 00				741 ATS MES	30,36							
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60							
						745 BASE FGTS	3.562,34							
						755 FGTS	284,98							
						777 BASE PIS EMPRE	3.562,34							
						815 INSS EMPRESA	712,47							
						817 ACID.TRABALHO	35,62							
						826 PIS EMPRESA	35,62							
						930 DED.INSS SALAR	320,88							
						990 BASE SALARIO M	1.851,96							
						999 LIQUIDO A RECE	3.161,99							
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,46							
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,05							
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20							
TOTAIS ->														
		283,46	3.566,13	17,45	404,14	SALARIO LIQ.		3.161,99						

C.CUSTO:ALMOXARIFADO			MAT.: 000115 NOME: ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA			FUNCAO: 00021			AUX. DE ALMOXARIFE					
DT.ADM.:21/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.229,42			DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL														
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S						
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR							
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	184,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.301,37							
029 DSR HE./OUT.AD	0,49	5,08 00	441 ATRASOS	1,16	11,99 00	725 BASE IR SALARI	2.301,37							
040 ANUENIO	30,00	44,59 00				729 BASE IR MES AN	2.144,29							
110 HORA EXTRA 50%	2,21	34,27 00				741 ATS MES	44,59							
						745 BASE FGTS	2.301,37							
						755 FGTS	184,10							
						777 BASE PIS EMPRE	2.301,37							
						815 INSS EMPRESA	460,27							
						817 ACID.TRABALHO	23,01							
						826 PIS EMPRESA	23,01							
						930 DED.INSS SALAR	184,35							
						933 DED.DEP.IR	189,59							
						990 BASE SALARIO M	2.274,01							
						999 LIQUIDO A RECE	2.117,02							
						B12 BASE IR.FOLHA	2.117,02							
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20							
TOTAIS ->														
		62,70	2.313,36	1,16	196,34	SALARIO LIQ.		2.117,02						



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 37

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:33:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000123 NOME: DYONE FREIRE DOS SANTOS				FUNCAO: 00282		COORD P.A																	
DT.ADM.:21/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 5.273,50		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00													
Sit. Folha: DEMITIDO																							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S															
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR									
040 ANUENIO		17,00		57,84 00		401 INSS		0,00		247,37 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.949,76									
110 HORA EXTRA 50%		0,40		0,00 00		403 INSS 13o SALAR		0,00		477,52 00		703 BAS.INSS 13LIM		4.770,98									
137 ATS FERIAS IND		3,12		31,64 00		420 IMP.RENDA		27,50		743,16 00		725 BASE IR SALARI		7.594,16									
138 ATS FERIAS PRO		6,12		52,74 00		423 IR 13o SALARIO		22,50		247,88 00		728 BASE IR 13o		4.293,46									
143 ATS AVISO PREV		12,00		42,19 00		441 ATRASOS		2,06		0,00 00		729 BASE IR MES AN		4.891,77									
144 ATS 13° RESCIS		10,12		87,89 00		443 FALTAS		52,00		0,00 00		736 DESC.IR MES AN		384,36									
300 SALDO SALARIO		17,00		2.891,92 00		445 DESCONTO DSR		8,00		0,00 00		741 ATS MES		105,47									
303 AVISO PREVIO I		12,00		2.109,40 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00		1.296,00 00		747 BASE FGTS RESC		2.949,76									
305 MED.AV.PREVIO		12,00		127,14 00		490 LIQ.PAGO RESCI		0,00		12.981,21 00		757 FGTS DEPOSITAD		22.431,48									
306 13o SAL.RESCIS		10,12		4.394,58 00		591 SAIDA ANTECIPA		0,33		0,00 00		759 FGTS QUITACAO		418,27									
308 MED.13o.RESCIS		10,12		288,51 00		E02 DESC. ECONSIGN		0,00		97,58 00		760 FGTS ARTIGO 22		9.292,56									
320 FERIAS INDENIZ		3,12		1.582,05 00								761 FGTS 13o RESCI		381,67									
321 FERIAS PROPORC		6,12		2.636,75 00								775 BASE FGTS 13 R		4.770,98									
323 MED.FER.VENCID		3,12		66,41 00								777 BASE PIS EMPRE		7.720,74									
324 MED.FER.PROPOR		6,12		198,85 00								815 INSS EMPRESA		1.544,15									
326 1/3 FER.RESCIS		0,00		560,03 00								817 ACID.TRABALHO		77,21									
331 1/3 FERIAS PRO		0,00		962,78 00								826 PIS EMPRESA		77,21									
												898 BASE FGTS RESC		2.278,73									
												930 DED.INSS SALAR		247,37									
												932 DED.INSS 13o		477,52									
												933 DED.DEP.IR		189,59									
												936 DED.DEP.13 SAL		189,59									
												990 BASE SALARIO M		5.378,97									
												B12 BASE IR.FOLHA		8.416,44									
												B13 R.FOLHA CALCUL		854,45									
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20									
												B20 DED IR SIMPL.		607,20									
												B24 BASE IR 13°CAL		4.770,98									
												B25 IR 13° CALC.MO		261,36									
TOTAIS ->												128,48		16.090,72		112,39		16.090,72		SALARIO LIQ.		0,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 38

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:33:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000124 NOME: EDIELE BORGES FRUTUOSO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/08/2025 a 04/12/2025								
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	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.539,65	
057 MEDIA AUX MATE	30,00	14,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,70 00	725 BASE IR SALARI	3.539,65	
058 ATS MATERNIDAD	30,00	30,36 00				729 BASE IR MES AN	3.539,65	
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	45,70	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	30,36	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.539,65	
						755 FGTS	283,17	
						777 BASE PIS EMPRE	3.539,65	
						815 INSS EMPRESA	334,63	
						817 ACID.TRABALHO	16,73	
						826 PIS EMPRESA	35,40	
						930 DED.INSS SALAR	318,16	
						988 BASE INSS SEM	1.673,15	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.175,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.221,49	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,06	
						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.: 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	320,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.562,21	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	5,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,09 00	725 BASE IR SALARI	3.562,21	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,26	2,19 00	729 BASE IR MES AN	3.558,33	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,50	
110 HORA EXTRA 50%	2,71	34,22 00				741 ATS MES	30,36	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.562,21	
						755 FGTS	284,97	
						777 BASE PIS EMPRE	3.562,21	
						815 INSS EMPRESA	712,44	
						817 ACID.TRABALHO	35,62	
						826 PIS EMPRESA	35,62	
						930 DED.INSS SALAR	320,86	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.161,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,35	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,04	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:33:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 40
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	161,52	1.943,86	2,25	174,35	SALARIO LIQ.	1.769,51
C.CUSTO:UTI ADULTO 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: AFASTADO - Período: 10/10/2025 a 10/10/2025						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	343,92 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.754,36
029 DSR HE./OUT.AD	3,53	29,70 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,91 00	725 BASE IR SALARI 3.754,36
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,93 00	729 BASE IR MES AN 3.767,61
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.352,00 00	736 DESC.IR MES AN 79,90
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES 30,36
074 ADIC.NOTURNO 2	95,83	161,34 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,10	39,14 00				745 BASE FGTS 3.754,36
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS 300,34
						777 BASE PIS EMPRE 3.754,36
						815 INSS EMPRESA 750,87
						817 ACID.TRABALHO 37,54
						826 PIS EMPRESA 37,54
						930 DED.INSS SALAR 343,92
						990 BASE SALARIO M 1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE 1.950,17
						B12 BASE IR.FOLHA 3.410,44
						B13 R.FOLHA CALCUL 117,40
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	382,46	3.755,29	17,11	1.805,12	SALARIO LIQ.	1.950,17



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

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

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000135 NOME: FRANCIANI DE JESUS B BANDEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/10/2025 a 20/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.452,89 00	401 INSS	0,00	368,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.959,31	
029 DSR HE./OUT.AD	5,63	53,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	108,65 00	725 BASE IR SALARI	3.959,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	304,51 00	729 BASE IR MES AN	3.792,90	
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	83,69	
051 AUX.DOENCA	5,00	290,58 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	619,46 00	741 ATS MES	34,87	
074 ADIC.NOTURNO 2	88,80	168,07 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	12,10 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	13,50	191,63 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	103,14 00	745 BASE FGTS	3.959,31	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	121,03 00	755 FGTS	316,74	
						777 BASE PIS EMPRE	3.959,31	
						815 INSS EMPRESA	791,86	
						817 ACID.TRABALHO	39,59	
						826 PIS EMPRESA	39,59	
						930 DED.INSS SALAR	368,52	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.081,94	
						999 LIQUIDO A RECE	2.287,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.590,79	
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 387,93 3.959,31 17,00 1.672,28 SALARIO LIQ. 2.287,03

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000136 NOME: FRANINETE CARLA DA SILVA CRUZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/10/2025 a 26/10/2025

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	1.448,17 00	401 INSS	0,00	155,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.983,33	
029 DSR HE./OUT.AD	6,12	45,68 00	441 ATRASOS	1,60	11,94 00	725 BASE IR SALARI	1.983,33	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.918,81	
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	67,91 00	741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,80	142,94 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	101,66 00	745 BASE FGTS	1.983,33	
110 HORA EXTRA 50%	14,78	165,39 00				755 FGTS	158,66	
						777 BASE PIS EMPRE	1.983,33	
						815 INSS EMPRESA	396,67	
						817 ACID.TRABALHO	19,83	
						826 PIS EMPRESA	19,83	
						930 DED.INSS SALAR	155,72	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.625,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.827,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 42

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:33:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	176,70	1.995,27	3,60	369,41	SALARIO LIQ.	1.625,86
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: FERIAS - Período: 02/10/2025 a 31/10/2025						
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	32,18 00	402 INSS FERIAS	0,00	212,98 00	701 BAS.INSS LIMIT 2.619,48
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	200,00 00	727 BASE IR FERIAS 2.619,48
201 1/3 FERIAS	0,00	654,87 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.406,50 00	729 BASE IR MES AN 1.973,71
204 MED.FER.VALOR	30,00	3,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER 2.619,48
205 MED.FER.HORAS	30,00	16,43 00				741 ATS MES 32,18
242 ATS FERIAS MES	30,00	32,18 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS 2.619,48
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	200,00 00				755 FGTS 209,55
						777 BASE PIS EMPRE 2.619,48
						815 INSS EMPRESA 523,90
						817 ACID.TRABALHO 26,19
						826 PIS EMPRESA 26,19
						896 BASE DED INSS 212,98
						931 DED.INSS FERIA 212,98
						934 DED.DEP.FERIAS 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.944,86
						B14 BASE IR FERIAS 2.406,50
						B19 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	120,00	2.851,66	2,00	2.851,66	SALARIO LIQ.	0,00



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

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

E.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/10/2025 a 28/10/2025 / AFASTADO - Período: 29/10/2025 a 04/11/2025																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			20,00			1.012,00 00			401 INSS			0,00			325,69 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.602,41		
029 DSR HE./OUT.AD			1,37			11,55 00			420 IMP.RENDA			15,00			55,12 00			725 BASE IR SALARI			3.602,41		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			1,45			12,21 00			729 BASE IR MES AN			3.564,14		
040 ANUENIO			30,00			30,36 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			49,38		
051 AUX.DOENCA			10,00			506,00 00			E02 DESC. ECONSIGN			0,00			486,92 00			741 ATS MES			30,36		
074 ADIC.NOTURNO 2			1,68			2,83 00			E03 DESC. ECONSIGN			0,00			469,56 00			742 ADIC DE INSAL			303,60		
110 HORA EXTRA 50%			5,95			75,13 00												745 BASE FGTS			3.602,41		
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												755 FGTS			288,19		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.602,41		
																		815 INSS EMPRESA			720,48		
																		817 ACID.TRABALHO			36,02		
																		826 PIS EMPRESA			36,02		
																		930 DED.INSS SALAR			325,69		
																		990 BASE SALARIO M			1.851,96		
																		999 LIQUIDO A RECE			2.234,76		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.276,72		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			97,34		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->						289,00			3.614,62			18,45			1.379,86			SALARIO LIQ.			2.234,76		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 44

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:33:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:UTI ADULTO			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: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00			401 INSS			0,00			206,89 00			701 BAS.INSS LIMIT			4.496,90								
200 FERIAS			30,00			1.518,00 00			402 INSS FERIAS			0,00			232,25 00			725 BASE IR SALARI			1.673,15								
201 1/3 FERIAS			0,00			705,94 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			2.591,50 00			727 BASE IR FERIAS			2.823,75								
204 MED.FER.VALOR			30,00			229,24 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.761,97								
205 MED.FER.HORAS			30,00			36,61 00												732 BASE IRRF FER			2.823,75								
242 ATS FERIAS MES			30,00			30,36 00												736 DESC.IR MES AN			79,05								
250 INSAL.FERIAS M			0,00			303,60 00												741 ATS MES			30,36								
																		742 ADIC DE INSAL			303,60								
																		745 BASE FGTS			4.496,90								
																		755 FGTS			359,75								
																		777 BASE PIS EMPRE			4.496,90								
																		815 INSS EMPRESA			899,38								
																		817 ACID.TRABALHO			44,97								
																		826 PIS EMPRESA			44,97								
																		896 BASE DED INSS			232,25								
																		930 DED.INSS SALAR			206,89								
																		931 DED.INSS FERIA			232,25								
																		990 BASE SALARIO M			1.851,96								
																		999 LIQUIDO A RECE			1.435,90								
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.466,26								
																		B14 BASE IR FERIAS			2.591,50								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20								
																		B23 IR FERIAS CALC			12,20								
TOTAIS ->												120,00			4.496,90			2,00			3.061,00			SALARIO LIQ.			1.435,90		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 45

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:33:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO			MAT.: 000148 NOME: JOISE FERREIRA DA COSTA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:21/04/2021			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.743,22	
029 DSR HE./OUT.AD	3,34	28,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,24 00	725 BASE IR SALARI	3.743,22	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.671,73	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	65,51	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,71	172,92 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,35	17,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.743,22	
						755 FGTS	299,45	
						777 BASE PIS EMPRE	3.743,22	
						815 INSS EMPRESA	748,64	
						817 ACID.TRABALHO	37,43	
						826 PIS EMPRESA	37,43	
						930 DED.INSS SALAR	342,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.294,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.400,63	
						B13 R.FOLHA CALCUL	115,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			387,40	3.743,22	17,00	449,19	SALARIO LIQ. 3.294,03	

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	396,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.188,32
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	14,04 00	420 IMP.RENDA	15,00	143,00 00	725 BASE IR SALARI	4.188,32
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,10	58,31 00	729 BASE IR MES AN	4.234,08
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.009,14 00	736 DESC.IR MES AN	149,87
110 HORA EXTRA 50%	3,36	94,79 00				741 ATS MES	75,18
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.188,32
						755 FGTS	335,06
						777 BASE PIS EMPRE	4.188,32
						815 INSS EMPRESA	837,66
						817 ACID.TRABALHO	41,88
						826 PIS EMPRESA	41,88
						930 DED.INSS SALAR	396,00
						990 BASE SALARIO M	4.137,80
						999 LIQUIDO A RECE	2.640,18
						B12 BASE IR.FOLHA	3.792,32
						B13 R.FOLHA CALCUL	177,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

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

TOTAIS ->	284,11	4.246,63	18,10	1.606,45	SALARIO LIQ.	2.640,18

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.946,87
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,81 00	441 ATRASOS	0,48	4,24 00	725 BASE IR SALARI	1.946,87
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.959,78
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.946,87
						755 FGTS	155,74
						777 BASE PIS EMPRE	1.946,87
						815 INSS EMPRESA	389,37
						817 ACID.TRABALHO	19,47
						826 PIS EMPRESA	19,47
						930 DED.INSS SALAR	152,44
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.794,43
						B12 BASE IR.FOLHA	1.794,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,50	1.951,11	0,48	156,68	SALARIO LIQ.	1.794,43



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 47

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:33:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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.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	29,00	3.633,72 00	401 INSS	0,00	447,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.718,36	
029 DSR HE./OUT.AD	3,49	65,69 00	402 INSS FERIAS	0,00	22,96 00	725 BASE IR SALARI	4.509,00	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	22,50	202,41 00	729 BASE IR MES AN	137,93	
040 ANUENIO	29,00	72,67 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	186,40 00	732 BASE IRRF FER	209,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,66	386,17 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	741 ATS MES	75,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,03	57,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	125,30 00				745 BASE FGTS	4.718,36	
201 1/3 FERIAS	0,00	52,34 00				755 FGTS	377,46	
204 MED.FER.VALOR	1,00	16,93 00				777 BASE PIS EMPRE	4.718,36	
205 MED.FER.HORAS	1,00	2,16 00				815 INSS EMPRESA	943,67	
242 ATS FERIAS MES	1,00	2,51 00				817 ACID.TRABALHO	47,18	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	47,18	
						896 BASE DED INSS	22,96	
						930 DED.INSS SALAR	447,19	
						990 BASE SALARIO M	4.137,80	
						999 LIQUIDO A RECE	3.784,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.061,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	238,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 199,18 4.718,36 25,50 934,14 SALARIO LIQ. 3.784,22

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000156 NOME: MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 23/10/2025 a 23/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	181,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.274,01	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00				725 BASE IR SALARI	2.274,01	
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00				741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	2.274,01	
						755 FGTS	181,92	
						777 BASE PIS EMPRE	2.274,01	
						815 INSS EMPRESA	454,80	
						817 ACID.TRABALHO	22,74	
						826 PIS EMPRESA	22,74	
						930 DED.INSS SALAR	181,89	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.092,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.092,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,00 2.274,01 0,00 181,89 SALARIO LIQ. 2.092,12



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 48

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:33:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	346,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.778,53
029 DSR HE./OUT.AD	3,88	32,70 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,53 00	725 BASE IR SALARI	3.778,53
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.706,91
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	70,79
074 ADIC.NOTURNO 2	109,35	184,10 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,90	36,62 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.778,53
						755 FGTS	302,28
						777 BASE PIS EMPRE	3.778,53
						815 INSS EMPRESA	755,71
						817 ACID.TRABALHO	37,79
						826 PIS EMPRESA	37,79
						930 DED.INSS SALAR	346,82
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.319,82
						B12 BASE IR.FOLHA	3.431,71
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,15
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	396,13	3.778,53		17,00	458,71	SALARIO LIQ.	3.319,82



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:33:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 49

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:UTI ADULTO			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 %		
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	322,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.577,80				
029 DSR HE./OUT.AD	0,89	7,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	37,22 00	725 BASE IR SALARI	3.255,06				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,63	5,30 00	729 BASE IR MES AN	3.261,38				
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	107,85 00	736 DESC.IR MES AN	38,17				
110 HORA EXTRA 50%	4,00	50,51 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36				
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60				
						745 BASE FGTS	3.577,80				
						755 FGTS	286,22				
						777 BASE PIS EMPRE	3.577,80				
						815 INSS EMPRESA	715,56				
						817 ACID.TRABALHO	35,78				
						826 PIS EMPRESA	35,78				
						930 DED.INSS SALAR	322,74				
						933 DED.DEP.IR	379,18				
						990 BASE SALARIO M	1.851,96				
						999 LIQUIDO A RECE	3.079,63				
						B12 BASE IR.FOLHA	3.577,80				
						B13 R.FOLHA CALCUL	51,43				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->	284,89	3.583,10		17,63	503,47	SALARIO LIQ.	3.079,63				

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.: 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	323,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.583,24	
029 DSR HE./OUT.AD	0,89	7,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,24 00	725 BASE IR SALARI	3.583,24	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.584,84	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	52,48	
110 HORA EXTRA 50%	4,01	50,63 00				741 ATS MES	30,36	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.583,24	
						755 FGTS	286,65	
						777 BASE PIS EMPRE	3.583,24	
						815 INSS EMPRESA	716,65	
						817 ACID.TRABALHO	35,83	
						826 PIS EMPRESA	35,83	
						930 DED.INSS SALAR	323,39	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.177,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.259,85	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,81	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:33:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 50
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,90	3.583,24		17,00	405,99	SALARIO LIQ.		3.177,25
C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000163 NOME: PRISCILLA PAULA R MACEDO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO								
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	569,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.424,51	
029 DSR HE./OUT.AD	4,34	61,51 00	420 IMP.RENDA	27,50	416,03 00	725 BASE IR SALARI	5.424,51	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,93	13,17 00	729 BASE IR MES AN	1.846,38	
040 ANUENIO	30,00	55,12 00				741 ATS MES	55,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,05	308,77 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	5,01	106,39 00				745 BASE FGTS	5.424,51	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	433,96	
						777 BASE PIS EMPRE	5.424,51	
						815 INSS EMPRESA	1.084,90	
						817 ACID.TRABALHO	54,25	
						826 PIS EMPRESA	54,25	
						930 DED.INSS SALAR	569,01	
						990 BASE SALARIO M	3.114,63	
						999 LIQUIDO A RECE	4.439,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.855,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	426,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	398,40	5.437,68		28,43	998,21	SALARIO LIQ.		4.439,47



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

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

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	154,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.969,67		
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	3,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.969,67		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.970,26		
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18		
110 HORA EXTRA 50%	1,63	21,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.969,67		
						755 FGTS	157,57		
						777 BASE PIS EMPRE	1.969,67		
						815 INSS EMPRESA	393,93		
						817 ACID.TRABALHO	19,70		
						826 PIS EMPRESA	19,70		
						930 DED.INSS SALAR	154,50		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.944,86		
						999 LIQUIDO A RECE	1.782,99		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.815,17		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	281,99	1.969,67		2,00	186,68	SALARIO LIQ.	1.782,99		

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: AFASTADO - Período: 02/10/2025 a 04/10/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	27,00	2.362,44 00	401 INSS	0,00	298,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.376,53		
029 DSR HE./OUT.AD	3,82	51,73 00	420 IMP.RENDA	7,50	25,53 00	725 BASE IR SALARI	3.376,53		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	5,42 00	729 BASE IR MES AN	3.096,80		
040 ANUENIO	30,00	52,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	741 ATS MES	52,50		
051 AUX.DOENCA	3,00	262,49 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	17,18	349,19 00				745 BASE FGTS	3.376,53		
						755 FGTS	270,12		
						777 BASE PIS EMPRE	3.376,53		
						815 INSS EMPRESA	675,31		
						817 ACID.TRABALHO	33,77		
						826 PIS EMPRESA	33,77		
						930 DED.INSS SALAR	298,58		
						990 BASE SALARIO M	2.981,03		
						999 LIQUIDO A RECE	2.999,92		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.077,95		
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,53		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	301,00	3.381,95		9,90	382,03	SALARIO LIQ.	2.999,92		



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

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

C.CUSTO:UTI ADULTO		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 %							
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		343,07 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.747,27	
029 DSR HE./OUT.AD		3,45		29,00 00		420 IMP.RENDA		15,00		76,85 00		725 BASE IR SALARI		3.747,27	
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		441 ATRASOS		0,31		2,61 00		729 BASE IR MES AN		3.763,67	
040 ANUENIO		30,00		30,36 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		30,36 00		736 DESC.IR MES AN		79,31	
074 ADIC.NOTURNO 2		102,71		172,92 00								741 ATS MES		30,36	
110 HORA EXTRA 50%		1,81		22,85 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
171 L1434ADI722TRA		0,00		1.673,15 00								745 BASE FGTS		3.747,27	
												755 FGTS		299,78	
												777 BASE PIS EMPRE		3.747,27	
												815 INSS EMPRESA		749,45	
												817 ACID.TRABALHO		37,47	
												826 PIS EMPRESA		37,47	
												930 DED.INSS SALAR		343,07	
												990 BASE SALARIO M		1.851,96	
												999 LIQUIDO A RECE		3.296,99	
												B12 BASE IR.FOLHA		3.404,20	
												B13 R.FOLHA CALCUL		116,47	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		387,97		3.749,88				17,31		452,89		SALARIO LIQ.		3.296,99	



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

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

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL			MAT.: 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.:		
Sit. Folha: FERIAS -			Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	1,27 00	401 INSS	0,00	1,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.809,04	
110 HORA EXTRA 50%	0,25	8,57 00	402 INSS FERIAS	0,00	481,47 00	725 BASE IR SALARI	9,84	
200 FERIAS	30,00	3.359,68 00	422 IR FERIAS	22,50	267,71 00	727 BASE IR FERIAS	4.799,20	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.199,80 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.050,02 00	729 BASE IR MES AN	3.660,73	
204 MED.FER.VALOR	30,00	28,23 00				732 BASE IRRF FER	4.799,20	
205 MED.FER.HORAS	30,00	144,30 00				736 DESC.IR MES AN	63,86	
242 ATS FERIAS MES	30,00	67,19 00				741 ATS MES	67,19	
						745 BASE FGTS	4.809,04	
						755 FGTS	384,72	
						777 BASE PIS EMPRE	4.809,04	
						790 INFORMATIVO DE	267,71	
						815 INSS EMPRESA	961,81	
						817 ACID.TRABALHO	48,09	
						826 PIS EMPRESA	48,09	
						896 BASE DED INSS	481,47	
						930 DED.INSS SALAR	1,37	
						931 DED.INSS FERIA	481,47	
						990 BASE SALARIO M	3.426,87	
						999 LIQUIDO A RECE	8,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	8,47	
						B14 BASE IR FERIAS	4.317,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	295,99	
TOTAIS ->	120,31	4.809,04		22,50	4.800,57	SALARIO LIQ.	8,47	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 54

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:33:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000169 NOME: SIDNEI ROCHA CARDOSO			FUNCAO: 00376 LIDER DE PORTARIA		
DT.ADM.:21/04/2021			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/10/2025 a 17/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.537,43 00	401 INSS	0,00	224,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.743,67	
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	8,55 00				725 BASE IR SALARI	2.743,67	
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				729 BASE IR MES AN	2.777,69	
051 AUX.DOENCA	1,00	87,50 00				741 ATS MES	52,50	
110 HORA EXTRA 50%	3,16	57,69 00				745 BASE FGTS	2.743,67	
						755 FGTS	219,49	
						777 BASE PIS EMPRE	2.743,67	
						815 INSS EMPRESA	548,73	
						817 ACID.TRABALHO	27,44	
						826 PIS EMPRESA	27,44	
						930 DED.INSS SALAR	224,16	
						990 BASE SALARIO M	2.677,43	
						999 LIQUIDO A RECE	2.519,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.519,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALS ->								
	63,86	2.743,67		0,00	224,16	SALARIO LIQ.	2.519,51	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			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	17,00	860,20 00	401 INSS	0,00	332,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.662,53	
029 DSR HE./OUT.AD	2,13	17,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,13 00	725 BASE IR SALARI	3.662,53	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	1,52 00	729 BASE IR MES AN	3.728,97	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	74,10	
051 AUX.DOENCA	13,00	657,80 00				741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	62,50	105,23 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,25	15,78 00				745 BASE FGTS	3.662,53	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	293,00	
						777 BASE PIS EMPRE	3.662,53	
						815 INSS EMPRESA	732,51	
						817 ACID.TRABALHO	36,63	
						826 PIS EMPRESA	36,63	
						930 DED.INSS SALAR	332,90	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.235,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.329,63	
						B13 R.FOLHA CALCUL	105,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALS ->								
	345,88	3.664,05		17,18	428,91	SALARIO LIQ.	3.235,14	



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

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

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000177 NOME: CARLOS ALBERTO DE O SOARES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	341,02 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.730,13
029 DSR HE./OUT.AD	3,21	27,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	74,27 00	725 BASE IR SALARI		3.730,13
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,55	4,63 00	729 BASE IR MES AN		3.730,51
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		74,33
074 ADIC.NOTURNO 2	101,71	171,24 00				741 ATS MES		30,36
110 HORA EXTRA 50%	0,90	11,36 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.730,13
						755 FGTS		298,41
						777 BASE PIS EMPRE		3.730,13
						815 INSS EMPRESA		746,03
						817 ACID.TRABALHO		37,30
						826 PIS EMPRESA		37,30
						930 DED.INSS SALAR		341,02
						990 BASE SALARIO M		1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE		3.284,48
						B12 BASE IR.FOLHA		3.389,11
						B13 R.FOLHA CALCUL		114,20
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	385,82	3.734,76		17,55	450,28	SALARIO LIQ.		3.284,48

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.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,28 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.565,71
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	5,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,61 00	725 BASE IR SALARI		3.565,71
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.753,51
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN		77,78
110 HORA EXTRA 50%	2,80	35,36 00				741 ATS MES		30,36
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.565,71
						755 FGTS		285,25
						777 BASE PIS EMPRE		3.565,71
						815 INSS EMPRESA		713,14
						817 ACID.TRABALHO		35,66
						826 PIS EMPRESA		35,66
						930 DED.INSS SALAR		321,28
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE		3.164,46
						B12 BASE IR.FOLHA		3.244,43
						B13 R.FOLHA CALCUL		64,06

Hora...: 11:33:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,42	3.565,71	17,00	401,25	SALARIO LIO.	3.164,46

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.747,02
029 DSR HE./OUT.AD	3,40	28,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,81 00	725 BASE IR SALARI	3.747,02
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.745,28
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	76,55
074 ADIC.NOTURNO 2	102,43	172,45 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	1,65	20,83 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.747,02
						755 FGTS	299,76
						777 BASE PIS EMPRE	3.747,02
						815 INSS EMPRESA	749,40
						817 ACID.TRABALHO	37,47
						826 PIS EMPRESA	37,47
						930 DED.INSS SALAR	343,04
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.296,81
						B12 BASE IR.FOLHA	3.403,98
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	387,48	3.747,02		17,00	450,21	SALARIO LIO.	3.296,81

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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 57

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:33:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.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.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/10/2025 a 13/10/2025 / AFASTADO - Período: 14/10/2025 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	
020 SALARIO	24,00	2.750,40 00	401 INSS	0,00	332,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.659,18	
029 DSR HE./OUT.AD	0,85	13,78 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,63 00	725 BASE IR SALARI	3.659,18	
040 ANUENIO	30,00	68,76 00	441 ATRASOS	0,18	2,87 00	729 BASE IR MES AN	4.389,56	
051 AUX.DOENCA	6,00	687,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	736 DESC.IR MES AN	175,54	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	3,15 00				741 ATS MES	68,76	
115 HORA EXTRA 100	2,78	89,85 00				745 BASE FGTS	3.659,18	
A29 SOBREAVISO	9,13	48,51 00				755 FGTS	292,73	
						777 BASE PIS EMPRE	3.659,18	
						815 INSS EMPRESA	731,84	
						817 ACID.TRABALHO	36,59	
						826 PIS EMPRESA	36,59	
						930 DED.INSS SALAR	332,50	
						990 BASE SALARIO M	3.555,27	
						999 LIQUIDO A RECE	3.194,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.326,68	
						B13 R.FOLHA CALCUL	104,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			72,89	3.662,05	17,18	467,76	SALARIO LIQ.	
							3.194,29	

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.:			DEP.SAL.FAM.:																				
			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			28,00			2.572,18 00			401 INSS			0,00			576,10 00			701 BAS.INSS LIMIT			5.475,13					
029 DSR HE./OUT.AD			4,80			67,95 00			420 IMP.RENDA			27,50			386,36 00			725 BASE IR SALARI			4.899,03					
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			0,88			12,46 00			729 BASE IR MES AN			4.613,17					
040 ANUENIO			30,00			55,12 00												736 DESC.IR MES AN			319,81					
051 AUX.DOENCA			2,00			183,73 00												741 ATS MES			55,12					
110 HORA EXTRA 50%			11,25			238,91 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
115 HORA EXTRA 100			7,76			219,72 00												745 BASE FGTS			5.475,13					
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.846,38 00												755 FGTS			438,01					
																		777 BASE PIS EMPRE			5.475,13					
																		815 INSS EMPRESA			1.095,03					
																		817 ACID.TRABALHO			54,75					
																		826 PIS EMPRESA			54,75					
																		930 DED.INSS SALAR			576,10					
																		933 DED.DEP.IR			189,59					
																		990 BASE SALARIO M			3.114,63					
																		999 LIQUIDO A RECE			4.512,67					
																		B12 BASE IR.FOLHA			5.475,13					
																		B13 R.FOLHA CALCUL			429,95					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					



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

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

TOTAIS ->	303,81	5.487,59	28,38	974,92	SALARIO LIQ.	4.512,67

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

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

Sit. Folha: 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	
171 L1434ADI722TRA	0,00	836,57 00	401 INSS	0,00	62,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	836,57	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	836,57	
						729 BASE IR MES AN	2.583,95	
						741 ATS MES	30,36	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	836,57	
						755 FGTS	66,92	
						777 BASE PIS EMPRE	836,57	
						815 INSS EMPRESA	167,31	
						817 ACID.TRABALHO	8,37	
						820 VL AFAST DOEN	1.518,00	
						826 PIS EMPRESA	8,37	
						930 DED.INSS SALAR	62,74	
						990 BASE SALARIO M	1.548,36	
						999 LIQUIDO A RECE	743,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	773,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	0,00	836,57		2,00	93,10	SALARIO LIQ.	743,47	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 59

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000198 NOME: JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA								FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:18/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00				DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS	0,00	313,27 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.498,94						
029 DSR HE./OUT.AD		0,06	0,47 00		420 IMP.RENDA	15,00	39,60 00		725 BASE IR SALARI		3.498,94						
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS	2,73	22,98 00		729 BASE IR MES AN		3.507,88						
040 ANUENIO		30,00	30,36 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		40,94						
110 HORA EXTRA 50%		0,25	3,16 00		590 SAIDA EXPEDIEN	0,81	6,82 00		741 ATS MES		30,36						
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00						742 ADIC DE INSAL		303,60						
									745 BASE FGTS		3.498,94						
									755 FGTS		279,91						
									777 BASE PIS EMPRE		3.505,76						
									815 INSS EMPRESA		699,79						
									817 ACID.TRABALHO		34,99						
									826 PIS EMPRESA		35,06						
									930 DED.INSS SALAR		313,27						
									990 BASE SALARIO M		1.851,96						
									999 LIQUIDO A RECE		3.115,71						
									B12 BASE IR.FOLHA		3.185,67						
									B13 R.FOLHA CALCUL		83,69						
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20						
TOTAIS ->		280,31	3.528,74			20,54	413,03		SALARIO LIQ.		3.115,71						

C.CUSTO:UTI ADULTO			MAT.: 000200 NOME: MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:22/05/2021			CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00												
Sit. Folha: NORMAL																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			30,00			1.518,00 00			401 INSS			0,00			349,09 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.797,39		
029 DSR HE./OUT.AD			4,17			35,13 00			420 IMP.RENDA			15,00			84,36 00			725 BASE IR SALARI			3.797,39		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.619,75		
040 ANUENIO			30,00			30,36 00												736 DESC.IR MES AN			57,72		
074 ADIC.NOTURNO 2			109,36			184,12 00												741 ATS MES			30,36		
110 HORA EXTRA 50%			4,20			53,03 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.797,39		
																		755 FGTS			303,79		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.797,39		
																		815 INSS EMPRESA			759,48		
																		817 ACID.TRABALHO			37,97		
																		826 PIS EMPRESA			37,97		
																		930 DED.INSS SALAR			349,09		
																		990 BASE SALARIO M			1.851,96		
																		999 LIQUIDO A RECE			3.333,58		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.448,30		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			123,08		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 60

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 397,73 3.797,39 17,00 463,81 SALARIO LIQ. 3.333,58

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000201 NOME: OZIEL DOS REIS SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.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	187,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.331,87
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	7,47 00				725 BASE IR SALARI	2.331,87
040 ANUENIO	30,00	44,59 00				729 BASE IR MES AN	2.300,13
110 HORA EXTRA 50%	3,25	50,39 00				741 ATS MES	44,59
						745 BASE FGTS	2.331,87
						755 FGTS	186,54
						777 BASE PIS EMPRE	2.331,87
						815 INSS EMPRESA	466,37
						817 ACID.TRABALHO	23,32
						826 PIS EMPRESA	23,32
						930 DED.INSS SALAR	187,09
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.274,01
						999 LIQUIDO A RECE	2.144,78
						B12 BASE IR.FOLHA	2.144,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 63,97 2.331,87 0,00 187,09 SALARIO LIQ. 2.144,78

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000202 NOME: ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 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	588,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.564,86
029 DSR HE./OUT.AD	6,02	85,19 00	420 IMP.RENDA	27,50	407,58 00	725 BASE IR SALARI	4.976,20
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,98	56,35 00	729 BASE IR MES AN	1.846,38
040 ANUENIO	30,00	55,12 00				741 ATS MES	55,12
110 HORA EXTRA 50%	17,01	361,23 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
115 HORA EXTRA 100	7,55	213,78 00				745 BASE FGTS	5.564,86
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	445,18
						777 BASE PIS EMPRE	5.564,86
						815 INSS EMPRESA	1.112,97
						817 ACID.TRABALHO	55,65
						826 PIS EMPRESA	55,65
						930 DED.INSS SALAR	588,66
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.114,63
						999 LIQUIDO A RECE	4.568,62
						B12 BASE IR.FOLHA	5.564,86
						B13 R.FOLHA CALCUL	454,62



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	310,58	5.621,21		31,48	1.052,59		SALARIO LIQ.	4.568,62
C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000203 NOME: GISELLE FERNANDA DE A LIMA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC								
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.106,27 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/10/2025 a 14/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	3.832,52 00	401 INSS	0,00	448,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.565,93	
029 DSR HE./OUT.AD	1,15	23,50 00	420 IMP.RENDA	22,50	215,22 00	725 BASE IR SALARI	4.565,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,30	108,22 00	729 BASE IR MES AN	4.525,44	
040 ANUENIO	30,00	82,13 00				736 DESC.IR MES AN	206,11	
051 AUX.DOENCA	2,00	273,75 00				741 ATS MES	82,13	
110 HORA EXTRA 50%	5,18	158,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.565,93	
						755 FGTS	365,27	
						777 BASE PIS EMPRE	4.565,93	
						815 INSS EMPRESA	913,19	
						817 ACID.TRABALHO	45,66	
						826 PIS EMPRESA	45,66	
						930 DED.INSS SALAR	448,81	
						990 BASE SALARIO M	4.492,00	
						999 LIQUIDO A RECE	3.901,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.117,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	250,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	286,33	4.674,15		27,80	772,25		SALARIO LIQ.	3.901,90



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 62

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV 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	18.693,98	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	427,00 00	736 DESC.IR MES AN	4.232,11	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	766,16 00	741 ATS MES	664,34	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	283,14 00	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	10.621,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	19.645,60	
						B13 R.FOLHA CALCUL	4.326,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	19.645,60	27,50		9.024,57	SALARIO LIQ.	10.621,03	

C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000205 NOME: ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO FUNCAO: 00039 COORD. DE LOGISTICA
DT.ADM.:14/04/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.876,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	6.876,02 00	401 INSS	0,00	810,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.147,87	
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	14,37 00	420 IMP.RENDA	27,50	834,10 00	725 BASE IR SALARI	6.337,59	
040 ANUENIO	30,00	309,42 00	441 ATRASOS	3,55	115,95 00	729 BASE IR MES AN	6.203,49	
110 HORA EXTRA 50%	1,98	97,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,01	32,99 00	736 DESC.IR MES AN	797,22	
						741 ATS MES	309,42	
						745 BASE FGTS	7.147,87	
						755 FGTS	571,82	
						777 BASE PIS EMPRE	7.147,87	
						815 INSS EMPRESA	1.429,57	
						817 ACID.TRABALHO	71,48	
						826 PIS EMPRESA	71,48	
						930 DED.INSS SALAR	810,28	
						990 BASE SALARIO M	7.185,44	
						999 LIQUIDO A RECE	5.503,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.147,87	
						B13 R.FOLHA CALCUL	889,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS -> 62,42 7.296,81 32,06 1.793,32 SALARIO LIQ. 5.503,49

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	632,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.880,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	18,95 00	420 IMP.RENDA	27,50	534,48 00	725 BASE IR SALARI	5.248,05	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	4,16	110,52 00	729 BASE IR MES AN	5.250,80	
110 HORA EXTRA 50%	3,21	127,92 00				736 DESC.IR MES AN	535,24	
						741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	5.880,96	
						755 FGTS	470,47	
						777 BASE PIS EMPRE	5.880,96	
						815 INSS EMPRESA	1.176,19	
						817 ACID.TRABALHO	58,81	
						826 PIS EMPRESA	58,81	
						930 DED.INSS SALAR	632,91	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.713,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.880,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	541,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,92 5.991,48 31,66 1.277,91 SALARIO LIQ. 4.713,57

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000210 NOME: MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO

DT.ADM.:05/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	238,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.879,09	
029 DSR HE./OUT.AD	3,40	39,82 00	441 ATRASOS	0,20	2,34 00	725 BASE IR SALARI	2.879,09	
040 ANUENIO	30,00	50,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	729 BASE IR MES AN	2.607,92	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,43	255,95 00				741 ATS MES	50,45	
110 HORA EXTRA 50%	0,73	12,81 00				745 BASE FGTS	2.879,09	
						755 FGTS	230,32	
						777 BASE PIS EMPRE	2.879,09	
						815 INSS EMPRESA	575,82	
						817 ACID.TRABALHO	28,79	
						826 PIS EMPRESA	28,79	
						930 DED.INSS SALAR	238,89	
						990 BASE SALARIO M	2.572,85	
						999 LIQUIDO A RECE	2.589,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.640,20	
						B13 R.FOLHA CALCUL	15,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 64

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 173,56 2.881,43 2,20 291,68 SALARIO LIQ. 2.589,75

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000211 NOME: IZA JANAINA R DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:06/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
200 FERIAS	30,00	1.868,45 00	402 INSS FERIAS	0,00	206,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.544,27	
201 1/3 FERIAS	0,00	636,07 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.338,06 00	727 BASE IR FERIAS	2.544,27	
204 MED.FER.VALOR	30,00	0,41 00				729 BASE IR MES AN	1.904,69	
205 MED.FER.HORAS	30,00	1,97 00				732 BASE IRRF FER	2.544,27	
242 ATS FERIAS MES	30,00	37,37 00				741 ATS MES	37,37	
						745 BASE FGTS	2.544,27	
						755 FGTS	203,54	
						777 BASE PIS EMPRE	2.544,27	
						815 INSS EMPRESA	508,85	
						817 ACID.TRABALHO	25,44	
						826 PIS EMPRESA	25,44	
						896 BASE DED INSS	206,21	
						931 DED.INSS FERIA	206,21	
						990 BASE SALARIO M	1.905,82	
						B14 BASE IR FERIAS	2.338,06	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 120,00 2.544,27 0,00 2.544,27 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000217 NOME: MARIA ALCIONE O DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.748,13	
029 DSR HE./OUT.AD	3,76	31,67 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,70 00	725 BASE IR SALARI	3.404,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,66	22,39 00	729 BASE IR MES AN	3.369,24	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	54,34	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,48	184,32 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,33	29,42 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.748,13	
						755 FGTS	299,85	
						777 BASE PIS EMPRE	3.748,13	
						815 INSS EMPRESA	749,63	
						817 ACID.TRABALHO	37,48	
						826 PIS EMPRESA	37,48	
						930 DED.INSS SALAR	343,18	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.314,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.748,13	
						B13 R.FOLHA CALCUL	76,97	

Hora....: 11:34:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->	395,57	3.770,52	19,66	455,63	SALARIO LIO.	3.314,89

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000218 NOME: LARISSA PANTOJA DE S GIRARD FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.767,84	
029 DSR HE./OUT.AD	3,82	32,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,30 00	725 BASE IR SALARI	3.422,30	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,80	6,73 00	729 BASE IR MES AN	3.391,00	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.048,99 00	736 DESC.IR MES AN	57,61	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,35	187,47 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,36	29,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.767,84	
						755 FGTS	301,42	
						777 BASE PIS EMPRE	3.767,84	
						815 INSS EMPRESA	753,57	
						817 ACID.TRABALHO	37,68	
						826 PIS EMPRESA	37,68	
						930 DED.INSS SALAR	345,54	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.280,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.767,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	79,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,22	

TOTAIS ->	397,53	3.774,57	17,80	1.493,92	SALARIO LIQ.	2.280,65

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	324,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.588,50
029 DSR HE./OUT.AD	1,00	8,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,03 00	725 BASE IR SALARI	3.588,50
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,10 00	729 BASE IR MES AN	3.535,48
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	45,08
074 ADIC.NOTURNO 2	27,28	45,93 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	0,88	11,11 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.588,50
						755 FGTS	287,08
						777 BASE PIS EMPRE	3.588,50
						815 INSS EMPRESA	717,70
						817 ACID.TRABALHO	35,89
						826 PIS EMPRESA	35,89
						930 DED.INSS SALAR	324,02
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.181,09
						B12 BASE IR.FOLHA	3.264,48
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,51
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000221	NOME: JAMILLE CRISTINA B OLIVIERA	FUNCAO: 00061	ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/08/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	527,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.125,65	
029 DSR HE./OUT.AD	1,57	22,21 00	420 IMP.RENDA	22,50	341,16 00	725 BASE IR SALARI	5.125,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,53	7,50 00	729 BASE IR MES AN	5.162,47	
040 ANUENIO	30,00	55,12 00				736 DESC.IR MES AN	349,44	
110 HORA EXTRA 50%	7,06	149,93 00				741 ATS MES	55,12	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.125,65	
						755 FGTS	410,05	
						777 BASE PIS EMPRE	5.125,65	
						815 INSS EMPRESA	1.025,13	
						817 ACID.TRABALHO	51,26	
						826 PIS EMPRESA	51,26	
						930 DED.INSS SALAR	527,17	
						990 BASE SALARIO M	3.114,63	
						999 LIQUIDO A RECE	4.257,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.598,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	359,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->	288,63	5.133,15	23,03	875,83	SALARIO LIQ.	4.257,32
C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000222 NOME: ALINY MAIA CORREA VIEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,33 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.557,74
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	5,82 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,42 00	725 BASE IR SALARI 3.557,74
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,48	12,46 00	729 BASE IR MES AN 3.548,16
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	678,43 00	736 DESC.IR MES AN 46,98
110 HORA EXTRA 50%	3,11	39,27 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES 30,36
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
						745 BASE FGTS 3.557,74
						755 FGTS 284,61
						777 BASE PIS EMPRE 3.557,74
						815 INSS EMPRESA 711,55
						817 ACID.TRABALHO 35,58
						826 PIS EMPRESA 35,58
						930 DED.INSS SALAR 320,33
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE 2.480,20
						B12 BASE IR.FOLHA 3.237,41
						B13 R.FOLHA CALCUL 63,01
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	283,80	3.570,20	18,48	1.090,00	SALARIO LIQ.	2.480,20

Hora...: 11:34:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000223 NOME: HERIKA DAS NEVES SILVA FUNCAO: 00194 ANALISTA DE NEP
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	424,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.392,39
029 DSR HE./OUT.AD	1,07	21,10 00	420 IMP.RENDA	15,00	144,14 00	725 BASE IR SALARI	3.967,88
040 ANUENIO	30,00	84,80 00	441 ATRASOS	4,56	89,65 00	729 BASE IR MES AN	3.986,38
110 HORA EXTRA 50%	4,83	142,43 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,33	6,49 00	736 DESC.IR MES AN	146,92
						741 ATS MES	84,80
						745 BASE FGTS	4.392,39
						755 FGTS	351,39
						777 BASE PIS EMPRE	4.398,88
						815 INSS EMPRESA	878,48
						817 ACID.TRABALHO	43,92
						826 PIS EMPRESA	43,99
						930 DED.INSS SALAR	424,51
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	4.325,00
						999 LIQUIDO A RECE	3.823,74
						B12 BASE IR.FOLHA	4.392,39
						B13 R.FOLHA CALCUL	176,17
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000224 NOME: MARCOS VINICIUS DOS R BANDEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	154,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.964,23
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,61 00	441 ATRASOS	0,10	0,88 00	725 BASE IR SALARI	1.964,23
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	127,45 00	729 BASE IR MES AN	1.976,22
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	371,61 00	741 ATS MES	32,18
110 HORA EXTRA 50%	1,33	17,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.964,23
						755 FGTS	157,13
						777 BASE PIS EMPRE	1.964,23
						815 INSS EMPRESA	392,85
						817 ACID.TRABALHO	19,64
						826 PIS EMPRESA	19,64
						930 DED.INSS SALAR	154,01
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.311,16
						B12 BASE IR.FOLHA	1.810,22
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

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

TOTAIS ->

281,63

1.965,11

0,10

653,95

SALARIO LIQ.

1.311,16

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	364,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.928,53	
029 DSR HE./OUT.AD	6,18	52,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	104,03 00	725 BASE IR SALARI	3.928,53	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	536,14 00	729 BASE IR MES AN	3.745,61	
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	109,70	184,69 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	13,20	166,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.928,53	
						755 FGTS	314,28	
						777 BASE PIS EMPRE	3.928,53	
						815 INSS EMPRESA	785,71	
						817 ACID.TRABALHO	39,29	
						826 PIS EMPRESA	39,29	
						930 DED.INSS SALAR	364,82	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.893,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.563,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	140,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

409,08

3.928,53

17,00

1.035,35

SALARIO LIQ.

2.893,18



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 70

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:AMBULATORIO			MAT.: 000229 NOME: ANTONIA ROSINETE V SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:19/08/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.743,47			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.743,47 00		401 INSS	0,00	324,22 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.590,19						
029 DSR HE./OUT.AD		0,72	6,86 00		420 IMP.RENDA	15,00	53,28 00		725 BASE IR SALARI		3.590,19						
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00		729 BASE IR MES AN		3.583,66						
040 ANUENIO		30,00	34,87 00		591 SAIDA ANTECIPA	0,98	9,27 00		736 DESC.IR MES AN		52,30						
110 HORA EXTRA 50%		3,26	46,28 00						741 ATS MES		34,87						
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.464,38 00						742 ADIC DE INSAL		303,60						
									745 BASE FGTS		3.590,19						
									755 FGTS		287,21						
									777 BASE PIS EMPRE		3.590,19						
									815 INSS EMPRESA		718,04						
									817 ACID.TRABALHO		35,90						
									826 PIS EMPRESA		35,90						
									930 DED.INSS SALAR		324,22						
									990 BASE SALARIO M		2.081,94						
									999 LIQUIDO A RECE		3.177,82						
									B12 BASE IR.FOLHA		3.265,97						
									B13 R.FOLHA CALCUL		95,73						
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20						
TOTAIS ->																	
		283,98	3.599,46			17,98	421,64		SALARIO LIQ.		3.177,82						

C.CUSTO:UTI ADULTO			MAT.: 000230 NOME: MARCIEL DA SILVA MELO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:19/08/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: NORMAL																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			30,00			1.518,00 00			401 INSS			0,00			323,03 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.580,28		
029 DSR HE./OUT.AD			0,92			7,73 00			420 IMP.RENDA			15,00			51,80 00			725 BASE IR SALARI			3.580,28		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			0,56			4,71 00			729 BASE IR MES AN			3.564,96		
040 ANUENIO			30,00			30,36 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			49,50		
110 HORA EXTRA 50%			4,13			52,15 00												741 ATS MES			30,36		
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
																		745 BASE FGTS			3.580,28		
																		755 FGTS			286,42		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.580,28		
																		815 INSS EMPRESA			716,06		
																		817 ACID.TRABALHO			35,80		
																		826 PIS EMPRESA			35,80		
																		930 DED.INSS SALAR			323,03		
																		990 BASE SALARIO M			1.851,96		
																		999 LIQUIDO A RECE			3.175,09		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.257,25		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			94,42		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:34:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 71
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	285,05	3.584,99	17,56	409,90	SALARIO LIQ.	3.175,09

C.CUSTO:AMBULATORIO	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.:
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	1.743,47 00	401 INSS	0,00	319,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.549,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,17 00	725 BASE IR SALARI	3.549,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,88	8,33 00	729 BASE IR MES AN	3.547,85	
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	46,93	
110 HORA EXTRA 50%	0,70	9,94 00				741 ATS MES	34,87	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.549,40	
						755 FGTS	283,95	
						777 BASE PIS EMPRE	3.549,40	
						815 INSS EMPRESA	709,88	
						817 ACID.TRABALHO	35,49	
						826 PIS EMPRESA	35,49	
						930 DED.INSS SALAR	319,33	
						990 BASE SALARIO M	2.081,94	
						999 LIQUIDO A RECE	3.148,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.230,07	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	280,86	3.557,73	17,88	409,70	SALARIO LIQ.	3.148,03



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

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

E.CUSTO:UTI ADULTO			MAT.: 000234 NOME: BRUNO FARIAS DE ALMEIDA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:20/08/2021			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	333,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.671,60	
029 DSR HE./OUT.AD	3,71	31,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,60 00	725 BASE IR SALARI	3.337,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,33	2,78 00	729 BASE IR MES AN	3.430,62	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	443 FALTAS	11,00	92,60 00	736 DESC.IR MES AN	63,55	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,50	160,78 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.119,53 00	741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	3,95	49,88 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.671,60	
						755 FGTS	293,72	
						777 BASE PIS EMPRE	3.671,60	
						815 INSS EMPRESA	734,32	
						817 ACID.TRABALHO	36,72	
						826 PIS EMPRESA	36,72	
						930 DED.INSS SALAR	333,99	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.138,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.671,60	
						B13 R.FOLHA CALCUL	65,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		383,16	3.766,98	28,33	1.628,86	SALARIO LIQ.		2.138,12



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

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

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	321,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.565,71		
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	5,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	35,62 00	725 BASE IR SALARI	3.244,43		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.221,52		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	32,19		
110 HORA EXTRA 50%	2,80	35,36 00				741 ATS MES	30,36		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.565,71		
						755 FGTS	285,25		
						777 BASE PIS EMPRE	3.565,71		
						815 INSS EMPRESA	713,14		
						817 ACID.TRABALHO	35,66		
						826 PIS EMPRESA	35,66		
						930 DED.INSS SALAR	321,28		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.178,45		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.565,71		
						B13 R.FOLHA CALCUL	49,61		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	283,42	3.565,71		17,00	387,26	SALARIO LIQ.	3.178,45		

Hora....: 11:34:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.561,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	4,86 00 00	420 IMP.RENDA	15,00	35,13 00 00	725 BASE IR SALARI	3.241,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00 00	729 BASE IR MES AN	3.244,72	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00 00	736 DESC.IR MES AN	35,67	
110 HORA EXTRA 50%	2,60	32,83 00 00				741 ATS MES	30,36	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.561,96	
						755 FGTS	284,95	
						777 BASE PIS EMPRE	3.561,96	
						815 INSS EMPRESA	712,39	
						817 ACID.TRABALHO	35,62	
						826 PIS EMPRESA	35,62	
						930 DED.INSS SALAR	320,83	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.175,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.561,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	49,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,18	3.562,80		17,10	387,16	SALARIO LIQ.	3.175,64	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 75

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.567,29	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	35,83 00	725 BASE IR SALARI	3.245,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.234,72	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	34,17	
110 HORA EXTRA 50%	2,91	36,74 00				741 ATS MES	30,36	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.567,29	
						755 FGTS	285,38	
						777 BASE PIS EMPRE	3.567,29	
						815 INSS EMPRESA	713,46	
						817 ACID.TRABALHO	35,67	
						826 PIS EMPRESA	35,67	
						930 DED.INSS SALAR	321,47	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.179,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.567,29	
						B13 R.FOLHA CALCUL	49,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,56	3.567,29	17,00		387,66	SALARIO LIQ.	3.179,63	

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: 01/09/2025 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	
100 INSUF.SALDO	0,00	15,61 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	15,61 00	729 BASE IR MES AN	594,51	
						741 ATS MES	44,59	
						820 VL AFAST DOEN	2.229,42	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
TOTAIS ->	0,00	15,61	0,00		15,61	SALARIO LIQ.	0,00	



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

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

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			MAT.: 000247 NOME: TATIANA NUNES DO CARMO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:02/09/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC			COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC			COD DESCRICAO		VALOR			
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00			401 INSS		0,00	319,70 00			701 BAS.INSS LIMIT		3.552,47			
029 DSR HE./OUT.AD		0,65	5,44 00			420 IMP.RENDA		15,00	47,63 00			725 BASE IR SALARI		3.552,47			
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00			441 ATRASOS		1,76	14,82 00			729 BASE IR MES AN		3.543,58			
040 ANUENIO		30,00	30,36 00			457 EMPREST.E-CONS		0,00	797,12 00			736 DESC.IR MES AN		46,29			
110 HORA EXTRA 50%		2,91	36,74 00			551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00			741 ATS MES		30,36			
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00			E02 DESC. ECONSIGN		0,00	281,35 00			742 ADIC DE INSAL		303,60			
												745 BASE FGTS		3.552,47			
												755 FGTS		284,19			
												777 BASE PIS EMPRE		3.552,47			
												815 INSS EMPRESA		710,49			
												817 ACID.TRABALHO		35,52			
												826 PIS EMPRESA		35,52			
												930 DED.INSS SALAR		319,70			
												990 BASE SALARIO M		1.851,96			
												999 LIQUIDO A RECE		2.076,31			
												B12 BASE IR.FOLHA		3.232,77			
												B13 R.FOLHA CALCUL		90,75			
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20			
TOTAIS ->																	
		283,56	3.567,29				18,76		1.490,98				SALARIO LIQ.		2.076,31		

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000248 NOME: WALDILENE ARAUJO LIMA				FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:02/09/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/10/2025 a 19/10/2025											
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	320,80 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.561,66	
029 DSR HE./OUT.AD		0,70	5,91 00	420 IMP.RENDA		15,00	49,00 00	725 BASE IR SALARI		3.561,66	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		1,10	9,26 00	729 BASE IR MES AN		3.562,66	
040 ANUENIO		30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	232,90 00	736 DESC.IR MES AN		49,15	
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	741 ATS MES		30,36	
110 HORA EXTRA 50%		3,16	39,90 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.561,66	
								755 FGTS		284,93	
								777 BASE PIS EMPRE		3.561,66	
								815 INSS EMPRESA		712,33	
								817 ACID.TRABALHO		35,62	
								826 PIS EMPRESA		35,62	
								930 DED.INSS SALAR		320,80	
								990 BASE SALARIO M		1.851,96	
								999 LIQUIDO A RECE		2.928,60	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.240,86	
								B13 R.FOLHA CALCUL		91,96	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:34:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 77
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	283,86	3.570,92	18,10	642,32	SALARIO LIQ.	2.928,60
C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000249 NOME: KELLY SINTIA M NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,83 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.761,93
029 DSR HE./OUT.AD	3,78	31,82 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,04 00	725 BASE IR SALARI 3.761,93
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,16	9,76 00	729 BASE IR MES AN 3.741,26
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 75,94
074 ADIC.NOTURNO 2	108,96	183,45 00				741 ATS MES 30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,48	31,31 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.761,93
						755 FGTS 300,95
						777 BASE PIS EMPRE 3.761,93
						815 INSS EMPRESA 752,39
						817 ACID.TRABALHO 37,62
						826 PIS EMPRESA 37,62
						930 DED.INSS SALAR 344,83
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE 3.307,70
						B12 BASE IR.FOLHA 3.417,10
						B13 R.FOLHA CALCUL 89,96
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	395,22	3.771,69	18,16	463,99	SALARIO LIQ.	3.307,70

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	338,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.711,43	
029 DSR HE./OUT.AD	2,97	25,03 00	420 IMP.RENDA	15,00	71,47 00	725 BASE IR SALARI	3.711,43	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,91	7,66 00	729 BASE IR MES AN	3.684,57	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	67,44	
110 HORA EXTRA 50%	13,38	168,95 00				741 ATS MES	30,36	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.711,43	
						755 FGTS	296,91	
						777 BASE PIS EMPRE	3.711,43	
						815 INSS EMPRESA	742,29	
						817 ACID.TRABALHO	37,11	
						826 PIS EMPRESA	37,11	
						930 DED.INSS SALAR	338,77	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.270,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.372,66	
						B13 R.FOLHA CALCUL	111,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	296.35	3.719.09		17.91	448.26	SALARIO LIO.	3.270.	

C.CUSTO:UTI ADULTO	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	573,23	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.454,62		
029 DSR HE./OUT.AD	4,60	65,12	00	420 IMP.RENDA	27,50	381,51	00	725 BASE IR SALARI	4.881,39		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,78	11,04	00	729 BASE IR MES AN	5.450,16		
040 ANUENIO	30,00	55,12	00					736 DESC.IR MES AN	537,92		
074 ADIC.NOTURNO 2	100,78	285,36	00					741 ATS MES	55,12		
110 HORA EXTRA 50%	7,26	154,17	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					745 BASE FGTS	5.454,62		
								755 FGTS	436,36		
								777 BASE PIS EMPRE	5.454,62		
								815 INSS EMPRESA	1.090,92		
								817 ACID.TRABALHO	54,55		
								826 PIS EMPRESA	54,55		
								930 DED.INSS SALAR	573,23		
								933 DED.DEP.IR	189,59		
								990 BASE SALARIO M	3.114,63		
								999 LIQUIDO A RECE	4.499,88		
								B12 BASE IR.FOLHA	5.454,62		
								B13 R.FOLHA CALCUL	424,31		



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

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

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	392,64	5.465,66		28,28	965,78			SALARIO LIQ.	4.499,88
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: 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	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	383,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.085,19		
057 MEDIA AUX MATE	30,00	108,92 00	420 IMP.RENDA	15,00	127,53 00	725 BASE IR SALARI	4.085,19		
058 ATS MATERNIDAD	30,00	55,12 00				729 BASE IR MES AN	1.504,09		
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				741 ATS MES	55,12		
171 L1434ADI722TRA	0,00	861,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	4.085,19		
						755 FGTS	326,81		
						777 BASE PIS EMPRE	4.085,19		
						815 INSS EMPRESA	172,33		
						817 ACID.TRABALHO	8,62		
						826 PIS EMPRESA	40,85		
						930 DED.INSS SALAR	383,62		
						988 BASE INSS SEM	861,64		
						990 BASE SALARIO M	3.114,63		
						999 LIQUIDO A RECE	3.574,04		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.701,57		
						B13 R.FOLHA CALCUL	161,07		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	120,00	4.085,19		15,00	511,15			SALARIO LIQ.	3.574,04



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

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

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.: 000253 NOME: NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO FUNCAO: 00136			ELETRICISTA		
DT.ADM.:06/09/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.521,20		
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	2.521,20 00	401 INSS	0,00	341,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.736,22	
029 DSR HE./OUT.AD	2,67	41,39 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,19 00	725 BASE IR SALARI	3.736,22	
040 ANUENIO	30,00	50,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,42 00	729 BASE IR MES AN	3.523,09	
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00				736 DESC.IR MES AN	43,22	
110 HORA EXTRA 50%	3,45	80,34 00				741 ATS MES	50,42	
115 HORA EXTRA 100	6,41	199,03 00				743 ADIC PERICUL	756,36	
A29 SOBREAVISO	17,35	87,48 00				745 BASE FGTS	3.736,22	
						755 FGTS	298,89	
						777 BASE PIS EMPRE	3.736,22	
						815 INSS EMPRESA	747,24	
						817 ACID.TRABALHO	37,36	
						826 PIS EMPRESA	37,36	
						930 DED.INSS SALAR	341,75	
						990 BASE SALARIO M	3.415,46	
						999 LIQUIDO A RECE	3.268,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.394,47	
						B13 R.FOLHA CALCUL	115,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	309,88	3.736,22		17,00	467,36	SALARIO LIQ.	3.268,86	



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

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

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.:		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025			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	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,49 00	401 INSS	0,00	1,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.477,91	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,76	10,09 00	402 INSS FERIAS	0,00	199,19 00	725 BASE IR SALARI	11,58	
100 INSUF.SALDO	0,00	21,65 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.267,14 00	727 BASE IR FERIAS	2.466,33	
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.831,07	
201 1/3 FERIAS	0,00	616,58 00				732 BASE IRRF FER	2.466,33	
204 MED.FER.VALOR	30,00	199,03 00				741 ATS MES	32,18	
205 MED.FER.HORAS	30,00	9,46 00				745 BASE FGTS	2.477,91	
242 ATS FERIAS MES	30,00	32,18 00				755 FGTS	198,23	
						777 BASE PIS EMPRE	2.477,91	
						815 INSS EMPRESA	495,58	
						817 ACID.TRABALHO	24,78	
						826 PIS EMPRESA	24,78	
						896 BASE DED INSS	199,19	
						930 DED.INSS SALAR	1,05	
						931 DED.INSS FERIA	199,19	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	10,53	
						B14 BASE IR FERIAS	2.267,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			126,96	2.499,56	2,00	2.499,56	SALARIO LIQ.	0,00



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

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

E.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000257 NOME: GABRIELLA MARIA DA S E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:15/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	570,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.432,24		
029 DSR HE./OUT.AD	4,36	61,77 00	420 IMP.RENDA	27,50	418,15 00	725 BASE IR SALARI	5.432,24		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,53	7,50 00	729 BASE IR MES AN	5.255,76		
040 ANUENIO	30,00	55,12 00				736 DESC.IR MES AN	370,43		
074 ADIC.NOTURNO 2	112,31	318,00 00				741 ATS MES	55,12		
110 HORA EXTRA 50%	4,66	98,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.432,24		
						755 FGTS	434,57		
						777 BASE PIS EMPRE	5.432,24		
						815 INSS EMPRESA	1.086,45		
						817 ACID.TRABALHO	54,32		
						826 PIS EMPRESA	54,32		
						930 DED.INSS SALAR	570,09		
						990 BASE SALARIO M	3.114,63		
						999 LIQUIDO A RECE	4.444,00		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.862,15		
						B13 R.FOLHA CALCUL	428,36		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	401,33	5.439,74		28,03	995,74	SALARIO LIQ.	4.444,00		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:34:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 83
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000258 NOME: MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:16/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,42 00	401 INSS	0,00	179,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.357,75
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,84 00	402 INSS FERIAS	0,00	240,21 00	725 BASE IR SALARI	1.467,64
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.649,90 00	727 BASE IR FERIAS	2.890,11
200 FERIAS	30,00	1.743,47 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	3.573,72
201 1/3 FERIAS	0,00	722,53 00				732 BASE IRRF FER	2.890,11
204 MED.FER.VALOR	30,00	14,38 00				736 DESC.IR MES AN	50,81
205 MED.FER.HORAS	30,00	71,26 00				741 ATS MES	34,87
242 ATS FERIAS MES	30,00	34,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	4.357,75
						755 FGTS	348,62
						777 BASE PIS EMPRE	4.357,75
						815 INSS EMPRESA	871,55
						817 ACID.TRABALHO	43,58
						826 PIS EMPRESA	43,58
						896 BASE DED INSS	240,21
						930 DED.INSS SALAR	179,45
						931 DED.INSS FERIA	240,21
						990 BASE SALARIO M	2.081,94
						999 LIQUIDO A RECE	1.253,32
						B12 BASE IR.FOLHA	1.288,19
						B14 BASE IR FERIAS	2.649,90
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	16,58
TOTAIS ->	120,24	4.357,75		2,00	3.104,43	SALARIO LIQ.	1.253,32



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 84

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.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: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,32 00	401 INSS	0,00	177,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.257,51
110 HORA EXTRA 50%	0,15	2,13 00	402 INSS FERIAS	0,00	228,39 00	725 BASE IR SALARI	1.466,83
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.562,29 00	727 BASE IR FERIAS	2.790,68
200 FERIAS	30,00	1.743,47 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	3.599,33
201 1/3 FERIAS	0,00	697,67 00				732 BASE IRRF FER	2.790,68
204 MED.FER.VALOR	30,00	1,81 00				736 DESC.IR MES AN	54,65
205 MED.FER.HORAS	30,00	9,26 00				741 ATS MES	34,87
242 ATS FERIAS MES	30,00	34,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	4.257,51
						755 FGTS	340,60
						777 BASE PIS EMPRE	4.257,51
						815 INSS EMPRESA	851,50
						817 ACID.TRABALHO	42,58
						826 PIS EMPRESA	42,58
						896 BASE DED INSS	228,39
						930 DED.INSS SALAR	177,24
						931 DED.INSS FERIA	228,39
						990 BASE SALARIO M	2.081,94
						999 LIQUIDO A RECE	1.254,72
						B12 BASE IR.FOLHA	1.289,59
						B14 BASE IR FERIAS	2.562,29
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	10,01
TOTAIS ->	120,18	4.257,51		2,00	3.002,79	SALARIO LIQ.	1.254,72



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

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

E.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000264 NOME: RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA									
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/10/2025 a 04/10/2025 / AFASTADO - Período: 06/10/2025 a 06/10/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	152,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.945,47		
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,14 00	441 ATRASOS	0,93	8,22 00	725 BASE IR SALARI	1.945,47		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.741,84		
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18		
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,58	7,69 00				745 BASE FGTS	1.945,47		
						755 FGTS	155,63		
						777 BASE PIS EMPRE	1.945,47		
						815 INSS EMPRESA	389,09		
						817 ACID.TRABALHO	19,45		
						826 PIS EMPRESA	19,45		
						930 DED.INSS SALAR	152,32		
						990 BASE SALARIO M	1.944,86		
						999 LIQUIDO A RECE	1.793,15		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.793,15		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	280,71	1.953,69		0,93	160,54	SALARIO LIQ.	1.793,15		

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000265 NOME: ADAILTO FERREIRA DE SOUSA										FUNCAO: 00025		AUX. DE LAVANDERIA	
DT.ADM.:01/10/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: NORMAL													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S	
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00		401 INSS		0,00	163,76 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.072,61	
029 DSR HE./OUT.AD		0,45	3,99 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00		725 BASE IR SALARI		2.072,61	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00							729 BASE IR MES AN		1.847,19	
040 ANUENIO		30,00	32,18 00							741 ATS MES		32,18	
106 REEMB.FALTAS		0,00	96,84 00							742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		2,03	26,92 00							745 BASE FGTS		2.072,61	
										755 FGTS		165,80	
										777 BASE PIS EMPRE		2.072,61	
										815 INSS EMPRESA		414,52	
										817 ACID.TRABALHO		20,73	
										826 PIS EMPRESA		20,73	
										930 DED.INSS SALAR		163,76	
										990 BASE SALARIO M		1.944,86	
										999 LIQUIDO A RECE		1.876,67	
										B12 BASE IR.FOLHA		1.908,85	
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		282,48	2.072,61				2,00	195,94		SALARIO LIQ.		1.876,67	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 86

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.: 000266 NOME: RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES			FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO		
DT.ADM.:01/10/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	235,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.848,78	
029 DSR HE./OUT.AD	3,04	35,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.848,78	
040 ANUENIO	30,00	50,45 00				729 BASE IR MES AN	2.844,85	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,75	240,33 00				741 ATS MES	50,45	
						745 BASE FGTS	2.848,78	
						755 FGTS	227,90	
						777 BASE PIS EMPRE	2.848,78	
						815 INSS EMPRESA	569,76	
						817 ACID.TRABALHO	28,49	
						826 PIS EMPRESA	28,49	
						930 DED.INSS SALAR	235,25	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.572,85	
						999 LIQUIDO A RECE	2.563,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.613,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
165,79		2.848,78	2,00		285,70	SALARIO LIQ.		2.563,08

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR			MAT.: 000267 NOME: ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ			FUNCAO: 00075 MAQUEIRO		
DT.ADM.:02/10/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
100 INSUF.SALDO	0,00	32,18 00	402 INSS FERIAS	0,00	211,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.603,64	
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.392,09 00	727 BASE IR FERIAS	2.603,64	
201 1/3 FERIAS	0,00	650,91 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.936,82	
204 MED.FER.VALOR	30,00	2,34 00				732 BASE IRRF FER	2.603,64	
205 MED.FER.HORAS	30,00	5,53 00				741 ATS MES	32,18	
242 ATS FERIAS MES	30,00	32,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	2.603,64	
						755 FGTS	208,29	
						777 BASE PIS EMPRE	2.603,64	
						815 INSS EMPRESA	520,73	
						817 ACID.TRABALHO	26,04	
						826 PIS EMPRESA	26,04	
						896 BASE DED INSS	211,55	
						931 DED.INSS FERIA	211,55	
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						B14 BASE IR FERIAS	2.392,09	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	120,00	2.635,82		2,00	2.635,82	SALARIO LIQ.		0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 87

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000269 NOME: JOSE ELIAS GUIMARAES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/10/2025 a 20/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	153,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.962,63	
029 DSR HE./OUT.AD	3,19	28,19 00	441 ATRASOS	0,70	6,19 00	725 BASE IR SALARI	1.962,63	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	22,00	194,49 00	729 BASE IR MES AN	2.063,19	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	32,18	
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	88,26	156,05 00				745 BASE FGTS	1.962,63	
110 HORA EXTRA 50%	2,58	34,21 00				755 FGTS	157,01	
						777 BASE PIS EMPRE	1.962,63	
						815 INSS EMPRESA	392,53	
						817 ACID.TRABALHO	19,63	
						826 PIS EMPRESA	19,63	
						930 DED.INSS SALAR	153,86	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.776,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.808,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	374,03	2.163,31	24,70	386,72		SALARIO LIQ.	1.776,59	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	156,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.996,02	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.996,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.968,82	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,36	44,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.996,02	
						755 FGTS	159,68	
						777 BASE PIS EMPRE	1.996,02	
						815 INSS EMPRESA	399,20	
						817 ACID.TRABALHO	19,96	
						826 PIS EMPRESA	19,96	
						930 DED.INSS SALAR	156,87	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.806,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.839,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,11	1.996,02	2,00	189,05		SALARIO LIQ.	1.806,97	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:34:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 88
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 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	148,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.905,82
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.905,82
058 ATS MATERNIDAD	30,00	37,37 00				729 BASE IR MES AN	1.896,48
						741 ATS MES	37,37
						745 BASE FGTS	1.905,82
						755 FGTS	152,46
						777 BASE PIS EMPRE	1.905,82
						826 PIS EMPRESA	19,06
						930 DED.INSS SALAR	148,75
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.849,70
						B12 BASE IR.FOLHA	1.757,07
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	62,00	2.035,82		2,00	186,12	SALARIO LIQ.	1.849,70

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000274 NOME: RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO							
DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	174,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.192,94
029 DSR HE./OUT.AD	3,95	34,92 00	441 ATRASOS	2,55	22,54 00	725 BASE IR SALARI	2.192,94
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	313,81 00	729 BASE IR MES AN	2.193,65
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	32,18
074 ADIC.NOTURNO 2	111,11	196,45 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	225,69 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,96	39,25 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	37,03 00	745 BASE FGTS	2.192,94
						755 FGTS	175,43
						777 BASE PIS EMPRE	2.192,94
						815 INSS EMPRESA	438,59
						817 ACID.TRABALHO	21,93
						826 PIS EMPRESA	21,93
						930 DED.INSS SALAR	174,59
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.409,64
						B12 BASE IR.FOLHA	2.018,35
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	398,02	2.215,48		4,55	805,84	SALARIO LIQ.	1.409,64



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 89

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000276 NOME: SIRLENE SILVA DOS REIS										FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:06/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 0,00										DEP.SAL.FAM.: 0,00		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	344,39 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.758,27			
029 DSR HE./OUT.AD		3,63	30,57 00	420 IMP.RENDA		15,00	78,50 00	725 BASE IR SALARI		3.758,27			
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,45	3,79 00	729 BASE IR MES AN		3.740,10			
040 ANUENIO		30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	844,06 00	736 DESC.IR MES AN		75,77			
074 ADIC.NOTURNO 2		102,11	171,91 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	741 ATS MES		30,36			
110 HORA EXTRA 50%		2,73	34,47 00					742 ADIC DE INSAL		303,60			
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.758,27			
								755 FGTS		300,66			
								777 BASE PIS EMPRE		3.758,27			
								815 INSS EMPRESA		751,65			
								817 ACID.TRABALHO		37,58			
								826 PIS EMPRESA		37,58			
								930 DED.INSS SALAR		344,39			
								990 BASE SALARIO M		1.851,96			
								999 LIQUIDO A RECE		2.460,96			
								B12 BASE IR.FOLHA		3.413,88			
								B13 R.FOLHA CALCUL		117,92			
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20			

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	152,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.944,86		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				725 BASE IR SALARI	1.944,86		
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.936,82		
						741 ATS MES	32,18		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.944,86		
						755 FGTS	155,58		
						777 BASE PIS EMPRE	1.944,86		
						815 INSS EMPRESA	388,97		
						817 ACID.TRABALHO	19,45		
						826 PIS EMPRESA	19,45		
						930 DED.INSS SALAR	152,26		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.944,86		
						999 LIQUIDO A RECE	1.792,60		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.792,60		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



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

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

TOTAIS ->	280,00	1.944,86	0,00	152,26	SALARIO LIQ.	1.792,60

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: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	3,51 00	401 INSS	0,00	3,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.024,76	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,83	23,69 00	402 INSS FERIAS	0,00	649,24 00	725 BASE IR SALARI	27,20	
200 FERIAS	30,00	3.759,02 00	422 IR FERIAS	27,50	562,05 00	727 BASE IR FERIAS	5.348,32	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.499,39 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.786,27 00	729 BASE IR MES AN	4.665,26	
204 MED.FER.VALOR	30,00	516,79 00				732 BASE IRRF FER	5.997,56	
205 MED.FER.HORAS	30,00	165,97 00				736 DESC.IR MES AN	237,57	
242 ATS FERIAS MES	30,00	56,39 00				741 ATS MES	56,39	
						745 BASE FGTS	6.024,76	
						755 FGTS	481,98	
						777 BASE PIS EMPRE	6.024,76	
						790 INFORMATIVO DE	562,05	
						815 INSS EMPRESA	1.204,95	
						817 ACID.TRABALHO	60,25	
						826 PIS EMPRESA	60,25	
						896 BASE DED INSS	649,24	
						930 DED.INSS SALAR	3,81	
						931 DED.INSS FERIA	649,24	
						990 BASE SALARIO M	3.815,41	
						999 LIQUIDO A RECE	23,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	23,39	
						B14 BASE IR FERIAS	5.997,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	573,61	
TOTAIS ->	127,03	6.024,76	27,50	6.001,37	SALARIO LIQ.	23,39		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 92

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 120,12 3.859,50 2,00 3.859,50 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000287 NOME: MARIA BRITO POMBO RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	195,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.243,74	
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	208,58 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15	
201 1/3 FERIAS	0,00	642,65 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.362,01 00	727 BASE IR FERIAS	2.570,59	
204 MED.FER.VALOR	30,00	15,79 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.708,47	
205 MED.FER.HORAS	30,00	67,78 00				732 BASE IRRF FER	2.570,59	
242 ATS FERIAS MES	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	71,03	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	22,77	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.243,74	
						755 FGTS	339,49	
						777 BASE PIS EMPRE	4.243,74	
						815 INSS EMPRESA	848,75	
						817 ACID.TRABALHO	42,44	
						826 PIS EMPRESA	42,44	
						896 BASE DED INSS	208,58	
						930 DED.INSS SALAR	195,12	
						931 DED.INSS FERIA	208,58	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	1.447,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.478,03	
						B14 BASE IR FERIAS	2.362,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,00	4.243,74		2,00	2.796,07	SALARIO LIQ.	1.447,67	

Hora...: 11:34:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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	342,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.744,30	
029 DSR HE./OUT.AD	3,49	29,26 00 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,40 00	725 BASE IR SALARI	3.744,30	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.752,12	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00 00				736 DESC.IR MES AN	77,57	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,35	171,61 00 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,06	25,91 00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00 00				745 BASE FGTS	3.744,30	
						755 FGTS	299,54	
						777 BASE PIS EMPRE	3.744,30	
						815 INSS EMPRESA	748,86	
						817 ACID.TRABALHO	37,44	
						826 PIS EMPRESA	37,44	
						930 DED.INSS SALAR	342,72	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.294,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.401,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	387,90	3.744,30		17,00	449,48	SALARIO LIQ.	3.294,82	

Hora...: 11:34:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000294 NOME: FABIANE FERNANDES MESQUITA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	401 INSS	0,00	192,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.185,04
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,26 00	402 INSS FERIAS	0,00	203,16 00	725 BASE IR SALARI	1.674,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.307,28 00	727 BASE IR FERIAS	2.510,44
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.651,70
201 1/3 FERIAS	0,00	627,61 00				732 BASE IRRF FER	2.510,44
204 MED.FER.VALOR	30,00	6,74 00				736 DESC.IR MES AN	96,71
205 MED.FER.HORAS	30,00	31,72 00				741 ATS MES	22,77
242 ATS FERIAS MES	30,00	22,77 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	4.185,04
						755 FGTS	334,80
						777 BASE PIS EMPRE	4.185,04
						815 INSS EMPRESA	837,01
						817 ACID.TRABALHO	41,85
						826 PIS EMPRESA	41,85
						896 BASE DED INSS	203,16
						930 DED.INSS SALAR	192,44
						931 DED.INSS FERIA	203,16
						933 DED.DEP.IR	379,18
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	1.451,80
						B12 BASE IR.FOLHA	1.482,16
						B14 BASE IR FERIAS	2.307,28
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,12	4.185,04		2,00	2.733,24	SALARIO LIQ.	1.451,80



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:UTI ADULTO			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: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	3,25 00	401	INSS	0,00	261,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.645,77
074	ADIC.NOTURNO 2	6,81	19,20 00	402	INSS FERIAS	0,00	478,91 00	725	BASE IR SALARI	1.864,81
110	HORA EXTRA 50%	0,13	2,75 00	422	IR FERIAS	22,50	249,81 00	727	BASE IR FERIAS	4.302,05
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	441	ATRASOS	0,48	6,77 00	729	BASE IR MES AN	5.089,36
200	FERIAS	30,00	2.755,91 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.052,24 00	732	BASE IRRF FER	4.780,96
201	1/3 FERIAS	0,00	1.195,24 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736	DESC.IR MES AN	438,70
204	MED.FER.VALOR	30,00	376,53 00					741	ATS MES	41,34
205	MED.FER.HORAS	30,00	108,34 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
242	ATS FERIAS MES	30,00	41,34 00					745	BASE FGTS	6.645,77
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					755	FGTS	531,66
								777	BASE PIS EMPRE	6.645,77
								790	INFORMATIVO DE	249,81
								815	INSS EMPRESA	1.329,15
								817	ACID.TRABALHO	66,46
								826	PIS EMPRESA	66,46
								896	BASE DED INSS	478,91
								930	DED.INSS SALAR	261,08
								931	DED.INSS FERIA	478,91
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	1.553,73
								B12	BASE IR.FOLHA	1.603,73
								B14	BASE IR FERIAS	4.780,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	263,60
TOTAIS ->			127,17	6.652,54	22,98	5.098,81	SALARIO LIQ.			1.553,73



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 96

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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	346,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.778,15	
029 DSR HE./OUT.AD	3,29	31,04 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,48 00	725 BASE IR SALARI	3.778,15	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	3.767,20	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00				736 DESC.IR MES AN	79,84	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,31	192,83 00				741 ATS MES	26,15	
110 HORA EXTRA 50%	1,18	16,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.778,15	
						755 FGTS	302,25	
						777 BASE PIS EMPRE	3.778,15	
						815 INSS EMPRESA	755,63	
						817 ACID.TRABALHO	37,78	
						826 PIS EMPRESA	37,78	
						930 DED.INSS SALAR	346,78	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	3.315,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.431,37	
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	386,78	3.778,15	17,00	463,13	SALARIO LIQ.	3.315,02		

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000303 NOME: MARIA JOSE DA SILVA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/10/2025 a 01/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	340,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.723,46	
029 DSR HE./OUT.AD	3,23	27,11 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,27 00	725 BASE IR SALARI	3.723,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,50	4,19 00	729 BASE IR MES AN	3.742,73	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	76,16	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,55	171,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,88	11,07 00				745 BASE FGTS	3.723,46	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	297,87	
						777 BASE PIS EMPRE	3.723,46	
						815 INSS EMPRESA	744,69	
						817 ACID.TRABALHO	37,23	
						826 PIS EMPRESA	37,23	
						930 DED.INSS SALAR	340,21	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.279,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.383,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,88	

Hora....: 11:34:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	386,66	3.727,65	17,50	448,03	SALARIO LIQ.	3.279,62

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: FERIAS - Período: 02/10/2025 a 31/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	191,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.143,87
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	199,59 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15
201 1/3 FERIAS	0,00	617,68 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.271,13 00	727 BASE IR FERIAS	2.470,72
204 MED.FER.VALOR	30,00	1,49 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.122,32
205 MED.FER.HORAS	30,00	7,18 00				732 BASE IRRF FER	2.470,72
242 ATS FERIAS MES	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	23,57
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	22,77
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.143,87
						755 FGTS	331,50
						777 BASE PIS EMPRE	4.143,87
						815 INSS EMPRESA	828,77
						817 ACID.TRABALHO	41,44
						826 PIS EMPRESA	41,44
						896 BASE DED INSS	199,59
						930 DED.INSS SALAR	191,07
						931 DED.INSS FERIA	199,59
						933 DED.DEP.IR	379,18
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	1.451,72
						B12 BASE IR.FOLHA	1.482,08
						B14 BASE IR FERIAS	2.271,13
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	4.143,87		2,00	2.692,15	SALARIO LIQ.	1.451,72



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

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

E.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000306 NOME: FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.764,86		
029 DSR HE./OUT.AD	4,10	34,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,91 00	725 BASE IR SALARI	3.419,68		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,25	18,86 00	729 BASE IR MES AN	3.920,09		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	136,97		
074 ADIC.NOTURNO 2	109,18	183,06 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	3,88	48,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.764,86		
						755 FGTS	301,18		
						777 BASE PIS EMPRE	3.764,86		
						815 INSS EMPRESA	752,97		
						817 ACID.TRABALHO	37,65		
						826 PIS EMPRESA	37,65		
						930 DED.INSS SALAR	345,18		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.327,41		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.764,86		
						B13 R.FOLHA CALCUL	79,48		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	397,16	3.783,72		19,25	456,31	SALARIO LIQ.	3.327,41		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 99

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO 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	345,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.767,12	
029 DSR HE./OUT.AD	3,84	32,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,82 00	725 BASE IR SALARI	3.767,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.771,83	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	80,53	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,28	171,49 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,65	45,90 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.767,12	
						755 FGTS	301,36	
						777 BASE PIS EMPRE	3.767,12	
						815 INSS EMPRESA	753,42	
						817 ACID.TRABALHO	37,67	
						826 PIS EMPRESA	37,67	
						930 DED.INSS SALAR	345,45	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.311,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.421,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	389,77	3.767,12		17,00	455,63	SALARIO LIQ.	3.311,49	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.750,02	
029 DSR HE./OUT.AD	3,58	30,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,26 00	725 BASE IR SALARI	3.750,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,45	183,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,51	18,99 00				745 BASE FGTS	3.750,02	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	300,00	
						777 BASE PIS EMPRE	3.750,02	
						815 INSS EMPRESA	750,00	
						817 ACID.TRABALHO	37,50	
						826 PIS EMPRESA	37,50	
						930 DED.INSS SALAR	343,40	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.299,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.406,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->	394,54	3.750,02	17,00	451,02	SALARIO LIQ.	3.299,00

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	8.381,60 00	401 INSS	0,00	951,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040 ANUENIO	30,00	251,45 00	420 IMP.RENDA	27,50	1.203,66 00	702 BAS.INSS ACIMA	475,64
						725 BASE IR SALARI	7.681,43
						729 BASE IR MES AN	4.316,52
						736 DESC.IR MES AN	162,23
						741 ATS MES	251,45
						745 BASE FGTS	8.633,05
						755 FGTS	690,64
						777 BASE PIS EMPRE	8.633,05
						815 INSS EMPRESA	1.726,61
						817 ACID.TRABALHO	86,33
						826 PIS EMPRESA	86,33
						930 DED.INSS SALAR	951,62
						990 BASE SALARIO M	8.633,05
						999 LIQUIDO A RECE	6.477,77
						B12 BASE IR.FOLHA	8.633,05
						B13 R.FOLHA CALCUL	1.298,37
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	8.633,05	27,50		2.155,28	SALARIO LIQ.	6.477,77



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 101

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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: 12/10/2025 a 12/10/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00	401 INSS		0,00	316,42 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.525,17	
029 DSR HE./OUT.AD		0,25	2,07 00	420 IMP.RENDA		15,00	43,53 00	725 BASE IR SALARI		3.525,17	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		1,00	8,38 00	729 BASE IR MES AN		3.521,64	
040 ANUENIO		30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	321,54 00	736 DESC.IR MES AN		43,00	
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%		1,11	13,96 00	E02 DESC. ECONSIGN		0,00	126,58 00	742 ADIC DE INSAL		303,60	
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00	E03 DESC. ECONSIGN		0,00	63,94 00	745 BASE FGTS		3.525,17	
			E04 DESC. ECONSIGN			0,00	39,16 00	755 FGTS		282,01	
			E05 DESC. ECONSIGN			0,00	28,11 00	777 BASE PIS EMPRE		3.525,17	
			E06 DESC. ECONSIGN			0,00	28,50 00	815 INSS EMPRESA		705,03	
			E07 DESC. ECONSIGN			0,00	60,89 00	817 ACID.TRABALHO		35,25	
			E08 DESC. ECONSIGN			0,00	63,72 00	826 PIS EMPRESA		35,25	
								930 DED.INSS SALAR		316,42	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		2.402,42	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.208,75	
								B13 R.FOLHA CALCUL		87,15	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		281,36	3.533,55			18,00	1.131,13	SALARIO LIQ.		2.402,42	

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 / AFASTADO - Período: 02/10/2025 a 06/10/2025									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR	
020 SALARIO		24,00	1.214,40 00	401 INSS		0,00	376,87 00	701 BAS.INSS LIMIT 4.095,85	
029 DSR HE./OUT.AD		8,36	70,10 00	402 INSS FERIAS		0,00	8,03 00	725 BASE IR SALARI 3.999,30	
038 INSALUB MEDIA		29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA		15,00	114,65 00	729 BASE IR MES AN 1.734,63	
040 ANUENIO		29,00	22,01 00	471 FER.PAGAS MES		1,00	88,52 00	732 BASE IRRF FER 96,55	
051 AUX.DOENCA		5,00	253,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	741 ATS MES 22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2		95,60	160,29 00					742 ADIC DE INSAL 303,60	
110 HORA EXTRA 50%		24,88	312,87 00					745 BASE FGTS 4.095,85	
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					755 FGTS 327,66	
200 FERIAS		1,00	50,60 00					777 BASE PIS EMPRE 4.095,85	
201 1/3 FERIAS		0,00	24,14 00					815 INSS EMPRESA 819,17	
204 MED.FER.VALOR		1,00	8,28 00					817 ACID.TRABALHO 40,96	
205 MED.FER.HORAS		1,00	2,65 00					826 PIS EMPRESA 40,96	
242 ATS FERIAS MES		1,00	0,76 00					896 BASE DED INSS 8,03	
250 INSAL.FERIAS M		0,00	10,12 00					930 DED.INSS SALAR 376,87	
								990 BASE SALARIO M 1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE 3.477,42	
								B12 BASE IR.FOLHA 3.622,43	
								B13 R.FOLHA CALCUL 149,20	



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

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

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	219,84	4.095,85		18,00	618,43	SALARIO LIQ.		3.477,42
C.CUSTO:UTI ADULTO 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.ADO: 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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	317,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.586,99	
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	6,71 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,81 00	725 BASE IR SALARI	3.502,91	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,19 00	729 BASE IR MES AN	1.734,63	
040 ANUENIO	29,00	22,01 00	441 ATRASOS	0,61	5,11 00	732 BASE IRRF FER	84,08	
110 HORA EXTRA 50%	3,60	45,27 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	77,27 00	741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	3.586,99	
201 1/3 FERIAS	0,00	21,02 00				755 FGTS	286,95	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,27 00				777 BASE PIS EMPRE	3.586,99	
205 MED.FER.HORAS	1,00	1,31 00				815 INSS EMPRESA	717,40	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				817 ACID.TRABALHO	35,87	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	35,87	
						896 BASE DED INSS	6,81	
						930 DED.INSS SALAR	317,03	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.115,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.185,88	
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	95,40	3.592,10		18,61	476,77	SALARIO LIQ.		3.115,33



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 103

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000320 NOME: JUCILEIA SOUZA BORGES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	316,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.580,18	
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	7,04 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,64 00	725 BASE IR SALARI	3.497,95	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,45 00	729 BASE IR MES AN	1.734,63	
040 ANUENIO	29,00	22,01 00	441 ATRASOS	1,51	12,66 00	732 BASE IRRF FER	82,23	
110 HORA EXTRA 50%	3,78	47,53 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	381,82 00	741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	75,59 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	50,60 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	538,62 00	745 BASE FGTS	3.580,18	
201 1/3 FERIAS	0,00	20,56 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	125,62 00	755 FGTS	286,41	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,03 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	20,35 00	777 BASE PIS EMPRE	3.580,18	
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,16 00				815 INSS EMPRESA	716,04	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				817 ACID.TRABALHO	35,80	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	35,80	
B30 CONSIGNADO PRO	1,00	34,87 00				896 BASE DED INSS	6,64	
						930 DED.INSS SALAR	316,38	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.110,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.181,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 96,62 3.627,71 17,51 1.517,13 SALARIO LIQ. 2.110,58

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000321 NOME: LUIZA PAULA DO N DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	167,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.118,21	
029 DSR HE./OUT.AD	2,87	25,28 00	441 ATRASOS	1,30	11,44 00	725 BASE IR SALARI	2.118,21	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	240,55 00	729 BASE IR MES AN	2.038,31	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	94,66	166,67 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,35	3,08 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,30	3,96 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	304,96 00	745 BASE FGTS	2.118,21	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	35,60 00	755 FGTS	169,45	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	71,19 00	777 BASE PIS EMPRE	2.118,21	
						815 INSS EMPRESA	423,64	
						817 ACID.TRABALHO	21,18	
						826 PIS EMPRESA	21,18	
						930 DED.INSS SALAR	167,86	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.265,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.950,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS -> 377,83 2.132,73 3,65 866,86 SALARIO LIQ. 1.265,87

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000323 NOME: MARILDA FREITAS DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:22/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.743,47 00	401 INSS	0,00	347,23 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.781,91
029 DSR HE./OUT.AD	3,41	32,11 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,04 00	725 BASE IR SALARI		3.781,91
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,48	4,52 00	729 BASE IR MES AN		3.783,58
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN		82,29
074 ADIC.NOTURNO 2	101,86	191,98 00				741 ATS MES		26,15
110 HORA EXTRA 50%	1,75	24,74 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS		3.781,91
						755 FGTS		302,55
						777 BASE PIS EMPRE		3.781,91
						815 INSS EMPRESA		756,38
						817 ACID.TRABALHO		37,82
						826 PIS EMPRESA		37,82
						930 DED.INSS SALAR		347,23
						990 BASE SALARIO M		2.073,22
						999 LIQUIDO A RECE		3.317,77
						B12 BASE IR.FOLHA		3.434,68
						B13 R.FOLHA CALCUL		121,04
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	387,02	3.786,43		17,48	468,66	SALARIO LIQ.		3.317,77



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 105

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000324 NOME: TAIZA CAVALCANTE ALEIXO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:23/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	165,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.169,24	
029 DSR HE./OUT.AD	3,07	27,01 00	402 INSS FERIAS	0,00	7,13 00	725 BASE IR SALARI	2.081,55	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	256,39 00	729 BASE IR MES AN	64,56	
040 ANUENIO	29,00	23,33 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	80,56 00	732 BASE IRRF FER	87,69	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,78	180,97 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	317,49 00	741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,32 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	67,48 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	53,64 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	181,52 00	745 BASE FGTS	2.169,24	
201 1/3 FERIAS	0,00	21,92 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	121,55 00	755 FGTS	173,53	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,69 00				777 BASE PIS EMPRE	2.169,24	
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,52 00				815 INSS EMPRESA	433,85	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,80 00				817 ACID.TRABALHO	21,69	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	21,69	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	12,83 00				896 BASE DED INSS	7,13	
						930 DED.INSS SALAR	165,33	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	984,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.916,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 196,95 2.182,07 1,00 1.197,45 SALARIO LIQ. 984,62

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	418,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.351,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	12,62 00	420 IMP.RENDA	15,00	167,42 00	725 BASE IR SALARI	4.351,08	
040 ANUENIO	30,00	63,01 00	441 ATRASOS	0,53	10,27 00	729 BASE IR MES AN	4.320,64	
110 HORA EXTRA 50%	2,93	85,18 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,01	0,19 00	736 DESC.IR MES AN	162,85	
						741 ATS MES	63,01	
						745 BASE FGTS	4.351,08	
						755 FGTS	348,08	
						777 BASE PIS EMPRE	4.351,08	
						815 INSS EMPRESA	870,22	
						817 ACID.TRABALHO	43,51	
						826 PIS EMPRESA	43,51	
						930 DED.INSS SALAR	418,73	
						990 BASE SALARIO M	4.263,74	
						999 LIQUIDO A RECE	3.764,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.932,35	
						B13 R.FOLHA CALCUL	209,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 106

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

TOTAIS -> 63,58 4.361,54 15,54 596,61 SALARIO LIQ. 3.764,93

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO 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	340,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.725,05	
029 DSR HE./OUT.AD	3,52	29,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,51 00	725 BASE IR SALARI	3.725,05	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,56	21,46 00	729 BASE IR MES AN	3.727,98	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	73,95	
110 HORA EXTRA 50%	15,86	199,44 00				741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.725,05	
						755 FGTS	298,00	
						777 BASE PIS EMPRE	3.725,05	
						815 INSS EMPRESA	745,01	
						817 ACID.TRABALHO	37,25	
						826 PIS EMPRESA	37,25	
						930 DED.INSS SALAR	340,41	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.280,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.384,64	
						B13 R.FOLHA CALCUL	113,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 299,38 3.746,51 19,56 465,74 SALARIO LIQ. 3.280,77

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000329 NOME: GUILHERME SILVA XAVIER FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:14/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.920,09 00	401 INSS	0,00	155,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.986,27	
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	4,82 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	489,91 00	725 BASE IR SALARI	1.986,27	
040 ANUENIO	30,00	28,80 00				741 ATS MES	28,80	
110 HORA EXTRA 50%	2,45	32,56 00				745 BASE FGTS	1.986,27	
						755 FGTS	158,90	
						777 BASE PIS EMPRE	1.986,27	
						815 INSS EMPRESA	397,25	
						817 ACID.TRABALHO	19,86	
						826 PIS EMPRESA	19,86	
						930 DED.INSS SALAR	155,99	
						990 BASE SALARIO M	1.948,89	
						999 LIQUIDO A RECE	1.340,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.830,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 107

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 62,99 1.986,27 0,00 645,90 SALARIO LIQ. 1.340,37

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000330 NOME: ANDREA M LARISSA S DA SILVA FUNCAO: 00051 COORD. SND
DT.ADM.:04/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	619,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.784,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	18,56 00	420 IMP.RENDA	27,50	407,47 00	725 BASE IR SALARI	5.165,37	
040 ANUENIO	30,00	85,95 00	441 ATRASOS	6,46	170,78 00	729 BASE IR MES AN	5.264,39	
110 HORA EXTRA 50%	3,16	125,31 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,16	4,23 00	736 DESC.IR MES AN	434,70	
						741 ATS MES	85,95	
						745 BASE FGTS	5.784,82	
						755 FGTS	462,78	
						777 BASE PIS EMPRE	5.784,82	
						815 INSS EMPRESA	1.156,96	
						817 ACID.TRABALHO	57,85	
						826 PIS EMPRESA	57,85	
						930 DED.INSS SALAR	619,45	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.815,96	
						999 LIQUIDO A RECE	4.757,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.784,82	
						B13 R.FOLHA CALCUL	515,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,86 5.959,83 34,12 1.201,93 SALARIO LIQ. 4.757,90

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000336 NOME: ROSILENE RUFINO NASCIMENTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:07/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	154,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.966,84	
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	3,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.966,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.961,14	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	1,98	26,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.966,84	
						755 FGTS	157,34	
						777 BASE PIS EMPRE	1.966,84	
						815 INSS EMPRESA	393,37	
						817 ACID.TRABALHO	19,67	
						826 PIS EMPRESA	19,67	
						930 DED.INSS SALAR	154,24	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.780,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.812,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 108

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 282,42 1.966,84 2,00 186,42 SALARIO LIQ. 1.780,42

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	510,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.009,38
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	15,22 00	420 IMP.RENDA	22,50	294,01 00	725 BASE IR SALARI	4.498,49
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,96	55,82 00	729 BASE IR MES AN	4.774,50
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	356,11
110 HORA EXTRA 50%	4,86	102,75 00				741 ATS MES	41,34
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.009,38
						755 FGTS	400,75
						777 BASE PIS EMPRE	5.009,38
						815 INSS EMPRESA	1.001,88
						817 ACID.TRABALHO	50,09
						826 PIS EMPRESA	50,09
						930 DED.INSS SALAR	510,89
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE	4.204,48
						B12 BASE IR.FOLHA	5.009,38
						B13 R.FOLHA CALCUL	315,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 285,94 5.065,20 26,46 860,72 SALARIO LIQ. 4.204,48



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 109

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

E.CUSTO:UTI ADULTO			MAT.: 000339 NOME: PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:09/06/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: NORMAL																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			30,00			1.518,00 00			401 INSS			0,00			322,35 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.574,62		
029 DSR HE./OUT.AD			0,90			7,51 00			420 IMP.RENDA			15,00			50,95 00			725 BASE IR SALARI			3.574,62		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			0,13			1,09 00			729 BASE IR MES AN			3.568,98		
040 ANUENIO			30,00			22,77 00			457 EMPREST.E-CONS			0,00			794,64 00			736 DESC.IR MES AN			50,10		
110 HORA EXTRA 50%			4,03			50,68 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			741 ATS MES			22,77		
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
																		745 BASE FGTS			3.574,62		
																		755 FGTS			285,96		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.574,62		
																		815 INSS EMPRESA			714,92		
																		817 ACID.TRABALHO			35,75		
																		826 PIS EMPRESA			35,75		
																		930 DED.INSS SALAR			322,35		
																		990 BASE SALARIO M			1.844,37		
																		999 LIQUIDO A RECE			2.376,32		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.252,27		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			93,68		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		

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	320,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.561,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,70 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,01 00	725 BASE IR SALARI	3.561,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.563,95	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	49,35	
110 HORA EXTRA 50%	3,06	38,48 00				741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.561,70	
						755 FGTS	284,93	
						777 BASE PIS EMPRE	3.561,70	
						815 INSS EMPRESA	712,34	
						817 ACID.TRABALHO	35,62	
						826 PIS EMPRESA	35,62	
						930 DED.INSS SALAR	320,80	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.161,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.240,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 110

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 283,74 3.561,70 17,00 400,17 SALARIO LIQ. 3.161,53

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	339,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.720,52	
029 DSR HE./OUT.AD	3,12	26,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	72,83 00	725 BASE IR SALARI	3.720,52	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	564,05 00	729 BASE IR MES AN	3.560,47	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,83	
110 HORA EXTRA 50%	14,06	176,81 00				741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.720,52	
						755 FGTS	297,64	
						777 BASE PIS EMPRE	3.720,52	
						815 INSS EMPRESA	744,10	
						817 ACID.TRABALHO	37,21	
						826 PIS EMPRESA	37,21	
						930 DED.INSS SALAR	339,86	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.713,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.380,66	
						B13 R.FOLHA CALCUL	112,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 297,18 3.720,52 17,00 1.007,10 SALARIO LIQ. 2.713,42



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 111

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	323,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.587,31	
029 DSR HE./OUT.AD	1,10	9,22 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,85 00	725 BASE IR SALARI	3.587,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.582,52	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	52,13	
110 HORA EXTRA 50%	4,95	62,25 00				741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.587,31	
						755 FGTS	286,98	
						777 BASE PIS EMPRE	3.587,31	
						815 INSS EMPRESA	717,46	
						817 ACID.TRABALHO	35,87	
						826 PIS EMPRESA	35,87	
						930 DED.INSS SALAR	323,88	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.180,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.263,43	
						B13 R.FOLHA CALCUL	66,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	286,05	3.588,99		17,20	408,77	SALARIO LIQ.	3.180,22	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000344 NOME: VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/10/2025 a 31/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	16,00	809,60 00	401 INSS	0,00	314,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.509,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,25 00	725 BASE IR SALARI	3.509,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,36	3,02 00	729 BASE IR MES AN	3.517,36	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,36	
051 AUX.DOENCA	14,00	708,40 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,68	5,70 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,08	1,01 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.509,96	
						755 FGTS	280,79	
						777 BASE PIS EMPRE	3.509,96	
						815 INSS EMPRESA	701,99	
						817 ACID.TRABALHO	35,10	
						826 PIS EMPRESA	35,10	
						930 DED.INSS SALAR	314,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.123,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.195,37	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,14	



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

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

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,10	3.518,68		18,04	394,92	SALARIO LIQ.		3.123,76
C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000345 NOME: ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	324,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.592,92	
029 DSR HE./OUT.AD	1,18	9,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,69 00	725 BASE IR SALARI	3.592,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,26 00	729 BASE IR MES AN	3.577,25	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	51,34	
110 HORA EXTRA 50%	5,31	66,77 00				741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.592,92	
						755 FGTS	287,43	
						777 BASE PIS EMPRE	3.592,92	
						815 INSS EMPRESA	718,58	
						817 ACID.TRABALHO	35,93	
						826 PIS EMPRESA	35,93	
						930 DED.INSS SALAR	324,55	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.184,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.268,37	
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	286,49	3.594,18		17,15	409,86	SALARIO LIQ.		3.184,32



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO			MAT.: 000346 NOME: JESSICA NAZARE F DOS SANTOS			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:09/06/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.: 02			DEP.SAL.FAM.: 00		
			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	344,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.761,19	
029 DSR HE./OUT.AD	3,75	31,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,43 00	725 BASE IR SALARI	3.416,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.430,84	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	63,58	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,50	171,86 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,21	40,37 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.761,19	
						755 FGTS	300,89	
						777 BASE PIS EMPRE	3.761,19	
						815 INSS EMPRESA	752,24	
						817 ACID.TRABALHO	37,61	
						826 PIS EMPRESA	37,61	
						930 DED.INSS SALAR	344,74	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.324,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.761,19	
						B13 R.FOLHA CALCUL	78,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
	389,46	3.761,19		17,00	436,53		3.324,66	



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

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

C.CUSTO:UTI ADULTO			MAT.: 000353 NOME: AURICELIA S R DA S DAMASCENO			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:13/06/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/09/2025 a 01/10/2025			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01		
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	317,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.595,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,39 00	402 INSS FERIAS	0,00	7,50 00	725 BASE IR SALARI	3.504,22	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,39 00	729 BASE IR MES AN	1.734,63	
040 ANUENIO	29,00	22,01 00	441 ATRASOS	0,16	1,34 00	732 BASE IRRF FER	91,76	
110 HORA EXTRA 50%	3,43	43,13 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	84,26 00	741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	3.595,98	
201 1/3 FERIAS	0,00	22,94 00				755 FGTS	287,67	
204 MED.FER.VALOR	1,00	5,95 00				777 BASE PIS EMPRE	3.595,98	
205 MED.FER.HORAS	1,00	1,39 00				815 INSS EMPRESA	719,20	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				817 ACID.TRABALHO	35,96	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	35,96	
						896 BASE DED INSS	7,50	
						930 DED.INSS SALAR	317,42	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.116,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.186,80	
						B13 R.FOLHA CALCUL	55,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			95,19	3.597,32	18,16	481,27	SALARIO LIQ.	3.116,05



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

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

E.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000355 NOME: FRANCISCA DAS C DA S COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.562,71		
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	5,83 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,16 00	725 BASE IR SALARI	3.562,71		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.563,66		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	49,30		
110 HORA EXTRA 50%	3,13	39,36 00				741 ATS MES	22,77		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.562,71		
						755 FGTS	285,01		
						777 BASE PIS EMPRE	3.562,71		
						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	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.162,27		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,79		
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,67		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	283,83	3.562,71		17,00	400,44	SALARIO LIQ.	3.162,27		



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

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

C.CUSTO:UTI ADULTO 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: 25/10/2025 a 29/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	335,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.683,66	
029 DSR HE./OUT.AD	2,56	21,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,19 00	725 BASE IR SALARI	3.348,22	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.395,51	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	58,28	
051 AUX.DOENCA	5,00	253,00 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	82,10	137,66 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,56	7,04 00				745 BASE FGTS	3.683,66	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	294,69	
						777 BASE PIS EMPRE	3.683,66	
						815 INSS EMPRESA	736,73	
						817 ACID.TRABALHO	36,84	
						826 PIS EMPRESA	36,84	
						930 DED.INSS SALAR	335,44	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.266,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.683,66	
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 365,22 3.683,66 17,00 416,99 SALARIO LIQ. 3.266,67

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	157,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.008,11	
029 DSR HE./OUT.AD	1,06	9,31 00	441 ATRASOS	0,10	0,88 00	725 BASE IR SALARI	2.008,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.007,07	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	4,76	62,86 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.008,11	
						755 FGTS	160,64	
						777 BASE PIS EMPRE	2.008,11	
						815 INSS EMPRESA	401,62	
						817 ACID.TRABALHO	20,08	
						826 PIS EMPRESA	20,08	
						930 DED.INSS SALAR	157,95	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.817,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.850,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 285,82 2.008,99 2,10 191,01 SALARIO LIQ. 1.817,98

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO 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	560,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.366,65	
029 DSR HE./OUT.AD	3,96	55,85 00	420 IMP.RENDA	27,50	400,11 00	725 BASE IR SALARI	5.366,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,95	13,39 00	729 BASE IR MES AN	5.100,08	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	526,85 00	736 DESC.IR MES AN	335,40	
110 HORA EXTRA 50%	17,83	376,96 00				741 ATS MES	41,34	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.366,65	
						755 FGTS	429,33	
						777 BASE PIS EMPRE	5.366,65	
						815 INSS EMPRESA	1.073,33	
						817 ACID.TRABALHO	53,67	
						826 PIS EMPRESA	53,67	
						930 DED.INSS SALAR	560,91	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	3.878,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.805,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	412,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 301,79 5.380,04 28,45 1.501,26 SALARIO LIQ. 3.878,78

Hora...: 11:34:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000364 NOME: SAMELA FERNANDA P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	1,94 00	401 INSS	0,00	208,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.475,73
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,49 00	402 INSS FERIAS	0,00	228,10 00	725 BASE IR SALARI	1.688,21
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,63 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	468,40 00	727 BASE IR FERIAS	2.787,52
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.559,42 00	729 BASE IR MES AN	3.745,73
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.787,52
201 1/3 FERIAS	0,00	696,88 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	505,34 00	736 DESC.IR MES AN	76,61
204 MED.FER.VALOR	30,00	225,34 00				741 ATS MES	22,77
205 MED.FER.HORAS	30,00	20,93 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
242 ATS FERIAS MES	30,00	22,77 00				745 BASE FGTS	4.475,73
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				755 FGTS	358,05
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	468,40 00				777 BASE PIS EMPRE	4.475,73
						815 INSS EMPRESA	895,15
						817 ACID.TRABALHO	44,76
						826 PIS EMPRESA	44,76
						896 BASE DED INSS	228,10
						930 DED.INSS SALAR	208,08
						931 DED.INSS FERIA	228,10
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	944,43
						B12 BASE IR.FOLHA	1.480,13
						B14 BASE IR FERIAS	2.559,42
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	127,21	4.944,13		2,00	3.999,70	SALARIO LIQ.	944,43



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

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

E.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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.520,56		
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,84 00	725 BASE IR SALARI	3.520,56		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,53	29,59 00	729 BASE IR MES AN	3.523,46		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	43,27		
110 HORA EXTRA 50%	2,26	28,42 00				741 ATS MES	22,77		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.520,56		
						755 FGTS	281,64		
						777 BASE PIS EMPRE	3.520,56		
						815 INSS EMPRESA	704,11		
						817 ACID.TRABALHO	35,21		
						826 PIS EMPRESA	35,21		
						930 DED.INSS SALAR	315,87		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.131,49		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.204,69		
						B13 R.FOLHA CALCUL	58,10		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	282,76	3.550,15		20,53	418,66	SALARIO LIQ.	3.131,49		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 121

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000366 NOME: FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/10/2025 a 31/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	313,79 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.503,23
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	3,73 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,60 00	725 BASE IR SALARI		3.189,44
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,15	18,02 00	729 BASE IR MES AN		3.205,85
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	446 FALTA 1/2 PERI	3,00	25,15 00	736 DESC.IR MES AN		29,84
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	655,77 00	741 ATS MES		22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,00	25,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	89,69 00	745 BASE FGTS		3.503,23
						755 FGTS		280,25
						777 BASE PIS EMPRE		3.503,23
						815 INSS EMPRESA		700,65
						817 ACID.TRABALHO		35,03
						826 PIS EMPRESA		35,03
						930 DED.INSS SALAR		313,79
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		2.385,02
						B12 BASE IR.FOLHA		3.503,23
						B13 R.FOLHA CALCUL		40,24
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 282,44 3.546,40 14,65 1.161,38 SALARIO LIQ. 2.385,02

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000367 NOME: ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,51 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.575,96
029 DSR HE./OUT.AD	0,90	7,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,15 00	725 BASE IR SALARI		3.575,96
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.565,40
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN		49,57
074 ADIC.NOTURNO 2	6,88	11,54 00				741 ATS MES		22,77
110 HORA EXTRA 50%	3,13	39,36 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.575,96
						755 FGTS		286,07
						777 BASE PIS EMPRE		3.575,96
						815 INSS EMPRESA		715,19
						817 ACID.TRABALHO		35,76
						826 PIS EMPRESA		35,76
						930 DED.INSS SALAR		322,51
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.171,94
						B12 BASE IR.FOLHA		3.253,45
						B13 R.FOLHA CALCUL		93,85



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

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

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	290,91	3.575,96		17,00	404,02			SALARIO LIQ.	3.171,94
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: AFASTADO - Período: 08/10/2025 a 12/10/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	339,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.717,62		
029 DSR HE./OUT.AD	3,17	26,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	55,67 00	725 BASE IR SALARI	3.378,11		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,71	5,95 00	729 BASE IR MES AN	3.391,93		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	57,75		
051 AUX.DOENCA	5,00	253,00 00				741 ATS MES	22,77		
074 ADIC.NOTURNO 2	81,08	135,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	3,46	43,51 00				745 BASE FGTS	3.717,62		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	297,40		
						777 BASE PIS EMPRE	3.717,62		
						815 INSS EMPRESA	743,52		
						817 ACID.TRABALHO	37,18		
						826 PIS EMPRESA	37,18		
						930 DED.INSS SALAR	339,51		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.292,08		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.717,62		
						B13 R.FOLHA CALCUL	72,40		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	367,71	3.723,57		17,71	431,49			SALARIO LIQ.	3.292,08



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 123

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO			MAT.: 000370 NOME: YARITSSA SOUSA DA SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:14/06/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC			COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC			COD DESCRICAO		VALOR			
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00			401 INSS		0,00	315,47 00			701 BAS.INSS LIMIT		3.517,23			
029 DSR HE./OUT.AD		0,09	0,76 00			420 IMP.RENDA		15,00	42,34 00			725 BASE IR SALARI		3.517,23			
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00			441 ATRASOS		0,36	3,02 00			729 BASE IR MES AN		3.403,27			
040 ANUENIO		30,00	22,77 00			551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00			736 DESC.IR MES AN		27,54			
110 HORA EXTRA 50%		0,41	5,16 00			591 SAIDA ANTECIPA		0,38	3,19 00			741 ATS MES		22,77			
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00									742 ADIC DE INSAL		303,60			
												745 BASE FGTS		3.517,23			
												755 FGTS		281,37			
												777 BASE PIS EMPRE		3.517,23			
												815 INSS EMPRESA		703,45			
												817 ACID.TRABALHO		35,17			
												826 PIS EMPRESA		35,17			
												930 DED.INSS SALAR		315,47			
												990 BASE SALARIO M		1.844,37			
												999 LIQUIDO A RECE		3.129,06			
												B12 BASE IR.FOLHA		3.201,76			
												B13 R.FOLHA CALCUL		86,10			
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20			
TOTAIS ->																	
		280,50	3.523,44				17,74	394,38				SALARIO LIQ.		3.129,06			

C.CUSTO:UTI ADULTO			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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: NORMAL																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			30,00			1.518,00 00			401 INSS			0,00			345,20 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.764,99		
029 DSR HE./OUT.AD			4,10			34,40 00			420 IMP.RENDA			15,00			79,50 00			725 BASE IR SALARI			3.764,99		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			2,28			19,11 00			729 BASE IR MES AN			3.747,89		
040 ANUENIO			30,00			22,77 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			76,94		
074 ADIC.NOTURNO 2			109,75			184,02 00												741 ATS MES			22,77		
110 HORA EXTRA 50%			3,83			48,16 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.764,99		
																		755 FGTS			301,19		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.764,99		
																		815 INSS EMPRESA			753,00		
																		817 ACID.TRABALHO			37,65		
																		826 PIS EMPRESA			37,65		
																		930 DED.INSS SALAR			345,20		
																		990 BASE SALARIO M			1.844,37		
																		999 LIQUIDO A RECE			3.309,93		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.419,79		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			118,80		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		



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

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

TOTAIS ->	397,68	3.784,10	19,28	474,17	SALARIO LIQ.	3.309,93
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: FERIAS - Período: 02/10/2025 a 31/10/2025						
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	402 INSS FERIAS	0,00	175,61 00	701 BAS.INSS LIMIT 2.204,23
201 1/3 FERIAS	0,00	551,06 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.028,62 00	727 BASE IR FERIAS 2.204,23
204 MED.FER.VALOR	30,00	3,37 00				729 BASE IR MES AN 1.647,79
205 MED.FER.HORAS	30,00	16,58 00				732 BASE IRRF FER 2.204,23
242 ATS FERIAS MES	30,00	24,14 00				741 ATS MES 24,14
						745 BASE FGTS 2.204,23
						755 FGTS 176,33
						777 BASE PIS EMPRE 2.204,23
						815 INSS EMPRESA 440,85
						817 ACID.TRABALHO 22,04
						826 PIS EMPRESA 22,04
						896 BASE DED INSS 175,61
						931 DED.INSS FERIA 175,61
						934 DED.DEP.FERIAS 379,18
						990 BASE SALARIO M 1.633,22
						B14 BASE IR FERIAS 2.028,62
						B19 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	120,00	2.204,23	0,00	2.204,23	SALARIO LIQ.	0,00

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

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

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	342,04	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.738,71		
029 DSR HE./OUT.AD	3,77	31,58	00	420 IMP.RENDA	15,00	75,56	00	725 BASE IR SALARI	3.738,71		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	2,81	23,56	00	729 BASE IR MES AN	3.679,78		
040 ANUENIO	30,00	22,77	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	345,81	00	736 DESC.IR MES AN	66,72		
074 ADIC.NOTURNO 2	110,56	185,38	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	2,21	27,79	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.738,71		
								755 FGTS	299,09		
								777 BASE PIS EMPRE	3.738,71		
								815 INSS EMPRESA	747,74		
								817 ACID.TRABALHO	37,39		
								826 PIS EMPRESA	37,39		
								930 DED.INSS SALAR	342,04		
								990 BASE SALARIO M	1.844,37		
								999 LIQUIDO A RECE	2.944,94		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.396,67		
								B13 R.FOLHA CALCUL	115,34		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	396,54	3.762,27	19,81	817,33	SALARIO LIQ.	2.944,94

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 - Periodo: 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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 126

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000382 NOME: AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	355,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.852,63
029 DSR HE./OUT.AD	5,16	43,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	92,65 00	725 BASE IR SALARI	3.852,63
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.544,36
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	46,41
110 HORA EXTRA 50%	23,21	291,87 00				741 ATS MES	22,77
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.852,63
						755 FGTS	308,21
						777 BASE PIS EMPRE	3.852,63
						815 INSS EMPRESA	770,53
						817 ACID.TRABALHO	38,53
						826 PIS EMPRESA	38,53
						930 DED.INSS SALAR	355,72
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.373,90
						B12 BASE IR.FOLHA	3.496,91
						B13 R.FOLHA CALCUL	130,37
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	308,37	3.852,63	17,00	478,73	SALARIO LIQ.	3.373,90	

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	345,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.768,28
029 DSR HE./OUT.AD	3,90	32,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,36 00	725 BASE IR SALARI	3.422,69
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,33	2,77 00	729 BASE IR MES AN	3.407,78
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	60,13
074 ADIC.NOTURNO 2	109,50	183,60 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,96	37,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.768,28
						755 FGTS	301,46
						777 BASE PIS EMPRE	3.768,28
						815 INSS EMPRESA	753,66
						817 ACID.TRABALHO	37,68
						826 PIS EMPRESA	37,68
						930 DED.INSS SALAR	345,59
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.329,97
						B12 BASE IR.FOLHA	3.768,28
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,00

Hora....: 11:34:34 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	396,36	3.771,05	17,33	441,08	SALARIO LIQ.	3.329,97

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000385 NOME: MARIA DO SOCORRO S DA SILVA			FUNCAO: 00014		AUX. ADMINISTRATIVO	
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL						

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42	00	401 INSS	0,00	181,04	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.264,63
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,23	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	314,57	00	725 BASE IR SALARI	2.264,63
040 ANUENIO	30,00	33,44	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	44,59	00	741 ATS MES	33,44
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,54	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59	00	745 BASE FGTS	2.264,63
				E02 DESC. ECONSIGN	0,00	175,85	00	755 FGTS	181,17
								777 BASE PIS EMPRE	2.264,63
								815 INSS EMPRESA	452,93
								817 ACID.TRABALHO	22,65
								826 PIS EMPRESA	22,65
								930 DED.INSS SALAR	181,04
								990 BASE SALARIO M	2.262,86
								999 LIQUIDO A RECE	1.503,99
								B12 BASE IR.FOLHA	2.083,59
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,12	2.264,63	2,00	760,64	SALARIO LIQ.	1.503,99

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 %	
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	3.759,02 00	401 INSS	0,00	364,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.922,72
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	14,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	103,16 00	725 BASE IR SALARI	3.922,72
040 ANUENIO	30,00	56,39 00	441 ATRASOS	0,15	2,60 00	729 BASE IR MES AN	3.945,38
110 HORA EXTRA 50%	3,68	95,73 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	736 DESC.IR MES AN	106,56
						741 ATS MES	56,39
						745 BASE FGTS	3.922,72
						755 FGTS	313,81
						777 BASE PIS EMPRE	3.922,72
						815 INSS EMPRESA	784,54
						817 ACID.TRABALHO	39,23
						826 PIS EMPRESA	39,23
						930 DED.INSS SALAR	364,13
						990 BASE SALARIO M	3.815,41
						999 LIQUIDO A RECE	3.380,25
						B12 BASE IR.FOLHA	3.558,59
						B13 R.FOLHA CALCUL	139,62
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 128

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:34 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 64,50 3.925,32 17,15 545,07 SALARIO LIQ. 3.380,25

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.368,33 00	401 INSS	0,00	576,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.476,03	
029 DSR HE./OUT.AD	3,73	63,16 00	420 IMP.RENDA	27,50	430,19 00	725 BASE IR SALARI	5.476,03	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,90	15,23 00	729 BASE IR MES AN	5.067,03	
040 ANUENIO	30,00	50,52 00				736 DESC.IR MES AN	327,97	
074 ADIC.NOTURNO 2	3,43	11,61 00				741 ATS MES	50,52	
110 HORA EXTRA 50%	12,33	312,94 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
140 H.E INTERJ 50%	4,01	101,78 00				745 BASE FGTS	5.476,03	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				755 FGTS	438,08	
						777 BASE PIS EMPRE	5.476,03	
						815 INSS EMPRESA	1.095,21	
						817 ACID.TRABALHO	54,76	
						826 PIS EMPRESA	54,76	
						930 DED.INSS SALAR	576,22	
						990 BASE SALARIO M	3.722,45	
						999 LIQUIDO A RECE	4.469,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.899,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	438,71	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 303,50 5.491,26 28,40 1.021,64 SALARIO LIQ. 4.469,62

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



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

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

C.CUSTO:GESTAO 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	685,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.254,55	
029 DSR HE./OUT.AD	5,45	132,64 00	420 IMP.RENDA	27,50	622,83 00	725 BASE IR SALARI	5.569,33	
040 ANUENIO	30,00	79,10 00	441 ATRASOS	5,18	126,03 00	729 BASE IR MES AN	5.588,34	
110 HORA EXTRA 50%	13,40	489,03 00				736 DESC.IR MES AN	628,06	
115 HORA EXTRA 100	8,35	406,31 00				741 ATS MES	79,10	
						745 BASE FGTS	6.254,55	
						755 FGTS	500,36	
						777 BASE PIS EMPRE	6.254,55	
						815 INSS EMPRESA	1.250,91	
						817 ACID.TRABALHO	62,55	
						826 PIS EMPRESA	62,55	
						930 DED.INSS SALAR	685,22	
						990 BASE SALARIO M	5.352,60	
						999 LIQUIDO A RECE	4.946,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.254,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	644,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALS ->								
	87,20	6.380,58		32,68	1.434,08	SALARIO LIQ.	4.946,50	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 130

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,47 00	401	INSS	0,00	40,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	537,87	
038	INSALUB MEDIA	15,00	146,90 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	104,39 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.391,91	
040	ANUENIO	15,00	11,02 00	441	ATRASOS	0,15	1,22 00	725	BASE IR SALARI	2.852,93	
068	INSAL FERIAS P	2,12	60,72 00	443	FALTAS	44,00	0,00 00	728	BASE IR 13o	1.391,91	
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	443	FALTAS	44,00	356,98 00	729	BASE IR MES AN	2.315,06	
099	INSAL AVISO PR	39,00	394,68 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	290,64 00	741	ATS MES	22,77	
109	INSAL 13. RESC	8,12	202,40 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	4.147,55 00	742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	0,26	0,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	747	BASE FGTS RESC	537,87	
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,16 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	429,88 00	757	FGTS DEPOSITAD	10.502,14	
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00						759	FGTS QUITACAO	236,23
138	ATS FERIAS PRO	2,12	4,55 00						760	FGTS ARTIGO 22	4.339,88
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,90 00						761	FGTS 13o RESCI	111,35
143	ATS AVISO PREV	39,00	29,60 00						775	BASE FGTS 13 R	1.237,25
144	ATS 13° RESCIS	8,12	15,18 00						777	BASE PIS EMPRE	1.775,12
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,90 00						815	INSS EMPRESA	385,96
300	SALDO SALARIO	15,00	734,52 00						817	ACID.TRABALHO	19,30
303	AVISO PREVIO I	39,00	1.973,40 00						826	PIS EMPRESA	17,75
305	MED.AV.PREVIO	39,00	17,39 00						898	BASE FGTS RESC	2.569,73
306	13o SAL.RESCIS	8,12	1.012,00 00						930	DED.INSS SALAR	40,34
307	130 SAL.AV.PRE	1,12	126,50 00						932	DED.INSS 13o	104,39
308	MED.13o.RESCIS	8,12	7,67 00						990	BASE SALARIO M	1.844,37
309	MED.130. AV. P	1,12	0,96 00						B12	BASE IR.FOLHA	2.627,01
321	FERIAS PROPORC	2,12	303,60 00						B13	R.FOLHA CALCUL	14,86
322	FERIAS AV.PREV	1,12	126,50 00						B18	DED IR SIMPLIF	607,20
324	MED.FER.PROPOR	2,12	0,82 00						B20	DED IR SIMPL.	607,20
325	MED.FER.A.PREV	1,12	0,34 00						B24	BASE IR 13°CAL	1.287,52
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	51,35 00								
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	123,23 00								
TOTAIS ->		251,50	5.401,36			90,15	5.401,36		SALARIO LIQ.	0,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 131

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO 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	236,97 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.863,10
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	3,91 00	440 FALTAS	11,00	676,27 00	725 BASE IR SALARI		2.863,10
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,01	8,47 00	729 BASE IR MES AN		3.687,11
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	313,18 00	736 DESC.IR MES AN		67,82
110 HORA EXTRA 50%	2,10	26,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES		22,77
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	324,76 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	99,17 00	745 BASE FGTS		2.863,10
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	97,78 00	755 FGTS		229,04
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	99,29 00	777 BASE PIS EMPRE		2.863,10
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	165,91 00	815 INSS EMPRESA		572,62
						817 ACID.TRABALHO		28,63
						826 PIS EMPRESA		28,63
						930 DED.INSS SALAR		236,97
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		1.495,68
						B12 BASE IR.FOLHA		2.626,13
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 282,57 3.547,84 14,01 2.052,16 SALARIO LIQ. 1.495,68

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000398 NOME: FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/10/2025 a 12/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	315,15 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.514,62
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,95 00	725 BASE IR SALARI		3.514,62
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,81	15,17 00	729 BASE IR MES AN		3.423,22
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		29,04
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				741 ATS MES		22,77
110 HORA EXTRA 50%	0,85	10,69 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.514,62
						755 FGTS		281,16
						777 BASE PIS EMPRE		3.514,62
						815 INSS EMPRESA		702,92
						817 ACID.TRABALHO		35,15
						826 PIS EMPRESA		35,15
						930 DED.INSS SALAR		315,15
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.127,16
						B12 BASE IR.FOLHA		3.199,47
						B13 R.FOLHA CALCUL		85,76
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



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

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

TOTAIS ->	281,04	3.529,79	18,81	402,63	SALARIO LIQ.	3.127,16

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	391,07 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.147,28
029 DSR HE./OUT.AD	9,69	81,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	136,85 00	725 BASE IR SALARI		4.147,28
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.931,77
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN		104,52
074 ADIC.NOTURNO 2	123,06	206,33 00				741 ATS MES		22,77
110 HORA EXTRA 50%	27,21	342,17 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		4.147,28
						755 FGTS		331,78
						777 BASE PIS EMPRE		4.147,28
						815 INSS EMPRESA		829,46
						817 ACID.TRABALHO		41,47
						826 PIS EMPRESA		41,47
						930 DED.INSS SALAR		391,07
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.589,00
						B12 BASE IR.FOLHA		3.756,21
						B13 R.FOLHA CALCUL		169,65
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	439,96	4.147,28	17,00	558,28	SALARIO LIQ.	3.589,00



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

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

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000400 NOME: HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM											
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00		401 INSS	0,00	317,83 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.536,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,63 00		420 IMP.RENDA	15,00	45,30 00		725 BASE IR SALARI		3.536,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00		441 ATRASOS	0,11	0,92 00		729 BASE IR MES AN		4.042,06	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		121,06	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	17,73 00						741 ATS MES		22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.536,96	
								755 FGTS		282,95	
								777 BASE PIS EMPRE		3.536,96	
								815 INSS EMPRESA		707,39	
								817 ACID.TRABALHO		35,37	
								826 PIS EMPRESA		35,37	
								930 DED.INSS SALAR		317,83	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		3.143,47	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.219,13	
								B13 R.FOLHA CALCUL		60,27	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
	281,72	3.537,88			17,11	394,41		SALARIO LIQ.		3.143,47	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 134

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000401 NOME: KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	523,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.096,76	
029 DSR HE./OUT.AD	1,37	19,29 00	420 IMP.RENDA	22,50	310,91 00	725 BASE IR SALARI	4.573,63	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.893,17	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	384,75	
110 HORA EXTRA 50%	6,16	130,24 00				741 ATS MES	41,34	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.096,76	
						755 FGTS	407,74	
						777 BASE PIS EMPRE	5.096,76	
						815 INSS EMPRESA	1.019,35	
						817 ACID.TRABALHO	50,97	
						826 PIS EMPRESA	50,97	
						930 DED.INSS SALAR	523,13	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.262,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.096,76	
						B13 R.FOLHA CALCUL	334,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	287,53	5.096,76	22,50		834,04	SALARIO LIQ.	4.262,72	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	337,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.696,65	
029 DSR HE./OUT.AD	4,20	35,23 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,25 00	725 BASE IR SALARI	3.696,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	4.131,04	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	443 FALTAS	11,00	92,22 00	736 DESC.IR MES AN	134,41	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,60	172,03 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	401,53 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	5,23	65,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	523,27 00	745 BASE FGTS	3.696,65	
						755 FGTS	295,73	
						777 BASE PIS EMPRE	3.696,65	
						815 INSS EMPRESA	739,33	
						817 ACID.TRABALHO	36,97	
						826 PIS EMPRESA	36,97	
						930 DED.INSS SALAR	337,00	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.335,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.359,65	
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,78	

Hora....: 11:34:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	392,03	3.790,55	28,20	1.455,31	SALARIO LIO.	2.335,24

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000403	NOME: FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/10/2025 a 31/10/2025			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	199,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.323,16
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	215,73 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15
201 1/3 FERIAS	0,00	662,50 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	378,64 00	727 BASE IR FERIAS	2.650,01
204 MED.FER.VALOR	30,00	27,93 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.434,28 00	729 BASE IR MES AN	3.870,84
205 MED.FER.HORAS	30,00	115,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.650,01
242 ATS FERIAS MES	30,00	22,77 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	274,50 00	736 DESC.IR MES AN	95,38
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	22,77
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	653,14 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.323,16
						755 FGTS	345,85
						777 BASE PIS EMPRE	4.323,16
						815 INSS EMPRESA	864,63
						817 ACID.TRABALHO	43,23
						826 PIS EMPRESA	43,23
						896 BASE DED INSS	215,73
						930 DED.INSS SALAR	199,09
						931 DED.INSS FERIA	215,73
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	1.443,70
						B12 BASE IR.FOLHA	1.474,06
						B14 BASE IR FERIAS	2.434,28
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	4.976,30		2,00	3.532,60	SALARIO LIQ.	1.443,70



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 136

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000404 NOME: JOCILENE RABELO G CAMARA								FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00				DEP.I.R.: 0,00		DEP.SAL.FAM.: 0,00		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	340,10 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.722,51					
029 DSR HE./OUT.AD		3,16	26,45 00		420 IMP.RENDA		15,00	73,13 00		725 BASE IR SALARI		3.722,51					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		729 BASE IR MES AN		3.722,26					
040 ANUENIO		30,00	22,77 00							736 DESC.IR MES AN		73,09					
074 ADIC.NOTURNO 2		102,66	172,13 00							741 ATS MES		22,77					
110 HORA EXTRA 50%		0,51	6,41 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS		3.722,51					
										755 FGTS		297,80					
										777 BASE PIS EMPRE		3.722,51					
										815 INSS EMPRESA		744,50					
										817 ACID.TRABALHO		37,23					
										826 PIS EMPRESA		37,23					
										930 DED.INSS SALAR		340,10					
										990 BASE SALARIO M		1.844,37					
										999 LIQUIDO A RECE		3.278,92					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.382,41					
										B13 R.FOLHA CALCUL		113,20					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->																	
		386,33	3.722,51				17,00	443,59		SALARIO LIQ.		3.278,92					

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000406 NOME: THALIA PINHEIRO DA SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 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	317,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.536,49
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	3,75 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,23 00	725 BASE IR SALARI	3.536,49
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,20	10,06 00	729 BASE IR MES AN	3.515,39
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,06
110 HORA EXTRA 50%	2,01	25,28 00				741 ATS MES	22,77
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.536,49
						755 FGTS	282,91
						777 BASE PIS EMPRE	3.536,49
						815 INSS EMPRESA	707,30
						817 ACID.TRABALHO	35,36
						826 PIS EMPRESA	35,36
						930 DED.INSS SALAR	317,78
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.143,12
						B12 BASE IR.FOLHA	3.218,71
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,64
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 137

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

TOTAIS ->	282,46	3.546,55	18,20	403,43	SALARIO LIQ.	3.143,12
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000408 NOME: CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,18 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.756,48
029 DSR HE./OUT.AD	3,68	30,83 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,23 00	725 BASE IR SALARI 3.756,48
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	898,51 00	729 BASE IR MES AN 3.713,85
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 71,83
074 ADIC.NOTURNO 2	109,43	183,48 00				741 ATS MES 22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,96	24,65 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.756,48
						755 FGTS 300,51
						777 BASE PIS EMPRE 3.756,48
						815 INSS EMPRESA 751,30
						817 ACID.TRABALHO 37,56
						826 PIS EMPRESA 37,56
						930 DED.INSS SALAR 344,18
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 2.405,20
						B12 BASE IR.FOLHA 3.412,30
						B13 R.FOLHA CALCUL 89,24
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	395,07	3.756,48	17,00	1.351,28	SALARIO LIQ.	2.405,20



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

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

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/10/2025 a 02/10/2025 / AFASTADO - Período: 03/10/2025 a 03/10/2025 / AFASTADO - Período: 10/10/2025 a 10/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	22,00	1.113,20 00	401 INSS	0,00	318,67 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.543,94
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	4,96 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,35 00	725 BASE IR SALARI		3.543,94
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,43	11,99 00	729 BASE IR MES AN		3.518,00
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		42,46
051 AUX.DOENCA	8,00	404,80 00				741 ATS MES		22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,66	33,45 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.543,94
						755 FGTS		283,51
						777 BASE PIS EMPRE		3.543,94
						815 INSS EMPRESA		708,79
						817 ACID.TRABALHO		35,44
						826 PIS EMPRESA		35,44
						930 DED.INSS SALAR		318,67
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.148,56
						B12 BASE IR.FOLHA		3.225,27
						B13 R.FOLHA CALCUL		89,63
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 283,25 3.555,93 18,43 407,37 SALARIO LIQ. 3.148,56

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000412 NOME: ROSILENE COSTA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	356,41 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.858,41
029 DSR HE./OUT.AD	5,25	43,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	93,52 00	725 BASE IR SALARI		3.858,41
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.712,82
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN		71,68
110 HORA EXTRA 50%	23,61	296,90 00				741 ATS MES		22,77
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.858,41
						755 FGTS		308,67
						777 BASE PIS EMPRE		3.858,41
						815 INSS EMPRESA		771,68
						817 ACID.TRABALHO		38,58
						826 PIS EMPRESA		38,58
						930 DED.INSS SALAR		356,41
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.378,12
						B12 BASE IR.FOLHA		3.502,00
						B13 R.FOLHA CALCUL		102,70

Hora...: 11:34:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	308,86	3.858,41	17,00	480,29	SALARIO LIQ.	3.378,12

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000414 NOME: PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	347,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.780,59
029 DSR HE./OUT.AD	4,07	34,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,84 00	725 BASE IR SALARI	3.780,59
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.586,09
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	52,67
074 ADIC.NOTURNO 2	109,18	183,06 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	3,78	47,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.780,59
						755 FGTS	302,44
						777 BASE PIS EMPRE	3.780,59
						815 INSS EMPRESA	756,12
						817 ACID.TRABALHO	37,81
						826 PIS EMPRESA	37,81
						930 DED.INSS SALAR	347,07
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.321,32
						B12 BASE IR.FOLHA	3.433,52
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,86
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	397,03	3.782,27		17,20	460,95	SALARIO LIQ.	3.321,32



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 140

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000416 NOME: MARCELLE DE NAZARE F SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/10/2025 a 16/10/2025 / AFASTADO - Período: 20/10/2025 a 22/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	23,00	1.163,80 00	401 INSS	0,00	319,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.547,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	3,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,95 00	725 BASE IR SALARI	3.547,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.568,74	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	50,07	
051 AUX.DOENCA	7,00	354,20 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,11	26,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.547,98	
						755 FGTS	283,83	
						777 BASE PIS EMPRE	3.547,98	
						815 INSS EMPRESA	709,60	
						817 ACID.TRABALHO	35,48	
						826 PIS EMPRESA	35,48	
						930 DED.INSS SALAR	319,16	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.151,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.228,82	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,58	3.547,98		17,00	396,47	SALARIO LIQ.	3.151,51	

C.CUSTO:UTI ADULTO 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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 31/10/2025 a 02/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.574,33	
029 DSR HE./OUT.AD	0,89	7,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,90 00	725 BASE IR SALARI	3.574,33	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	729 BASE IR MES AN	3.561,27	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,95	
110 HORA EXTRA 50%	4,01	50,43 00				741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.574,33	
						755 FGTS	285,94	
						777 BASE PIS EMPRE	3.574,33	
						815 INSS EMPRESA	714,87	
						817 ACID.TRABALHO	35,74	
						826 PIS EMPRESA	35,74	
						930 DED.INSS SALAR	322,32	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.170,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.252,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 141

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

TOTAIS ->	284,90	3.575,42	17,13	404,67	SALARIO LIQ.	3.170,75

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.750,12	
029 DSR HE./OUT.AD	3,58	30,01 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,27 00	725 BASE IR SALARI	3.750,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	952,86 00	729 BASE IR MES AN	3.693,86	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	68,83	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,35	183,35 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	148,48 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,53	19,24 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.750,12	
						755 FGTS	300,00	
						777 BASE PIS EMPRE	3.750,12	
						815 INSS EMPRESA	750,02	
						817 ACID.TRABALHO	37,50	
						826 PIS EMPRESA	37,50	
						930 DED.INSS SALAR	343,41	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.197,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.406,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	394,46	3.750,12	17,00	1.552,38	SALARIO LIQ.	2.197,74



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

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

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 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	335,77 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.686,41
029 DSR HE./OUT.AD	2,75	23,01 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,72 00	725 BASE IR SALARI		3.686,41
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,00	8,38 00	729 BASE IR MES AN		3.689,73
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		68,21
074 ADIC.NOTURNO 2	88,68	148,69 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	1,09 00	741 ATS MES		22,77
110 HORA EXTRA 50%	0,53	6,66 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.686,41
						755 FGTS		294,91
						777 BASE PIS EMPRE		3.686,41
						815 INSS EMPRESA		737,28
						817 ACID.TRABALHO		36,86
						826 PIS EMPRESA		36,86
						930 DED.INSS SALAR		335,77
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.252,56
						B12 BASE IR.FOLHA		3.350,64
						B13 R.FOLHA CALCUL		79,99
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	371,96	3.695,88		18,13	443,32	SALARIO LIQ.		3.252,56

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000423 NOME: ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,82 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.511,87
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	0,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,54 00	725 BASE IR SALARI		3.511,87
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,50	12,58 00	729 BASE IR MES AN		3.519,85
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN		42,73
110 HORA EXTRA 50%	0,48	6,04 00				741 ATS MES		22,77
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.511,87
						755 FGTS		280,94
						777 BASE PIS EMPRE		3.511,87
						815 INSS EMPRESA		702,37
						817 ACID.TRABALHO		35,12
						826 PIS EMPRESA		35,12
						930 DED.INSS SALAR		314,82
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.155,51
						B12 BASE IR.FOLHA		3.197,05
						B13 R.FOLHA CALCUL		85,39

Hora...: 11:34:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,59	3.524,45	16,50	368,94	SALARIO LIQ.	3.155,51

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	319,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.552,89
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	4,56 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,69 00	725 BASE IR SALARI	3.552,89
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.575,71
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	51,11
110 HORA EXTRA 50%	2,45	30,81 00				741 ATS MES	22,77
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.552,89
						755 FGTS	284,23
						777 BASE PIS EMPRE	3.552,89
						815 INSS EMPRESA	710,58
						817 ACID.TRABALHO	35,53
						826 PIS EMPRESA	35,53
						930 DED.INSS SALAR	319,75
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,09
						B12 BASE IR.FOLHA	3.233,14
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,81
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,99	3.552,89		17,00	397,80	SALARIO LIQ.	3.155,09

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000425 NOME: IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA										FUNCAO: 00094										TEC. ENFERMAGEM																																																	
DT.ADM.:05/07/2022										CATEG.: MENSALISTA										SAL.: 1.518,00										DEP.I.R.: 02										DEP.SAL.FAM.: 02										PERC.ADTO: 000 %										HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: 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
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.029,17 00	401 INSS	0,00	77,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.029,17
		490 LIQ.PAGO RESCI	0,00		951,99 00	725 BASE IR SALARI	1.029,17
					747 BASE FGTS RESC		1.029,17
					759 FGTS QUITACAO		82,33
					760 FGTS ARTIGO 22		32,93
					777 BASE PIS EMPRE		1.029,17
					815 INSS EMPRESA		205,83
					817 ACID.TRABALHO		10,29
					826 PIS EMPRESA		10,29
					930 DED.INSS SALAR		77,18
					933 DED.DEP.IR		379,18
					990 BASE SALARIO M		1.844,37
					B12 BASE IR.FOLHA		951,99
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20



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

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

TOTAIS ->	0,00	1.029,17		0,00	1.029,17	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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.550,75
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,37 00	725 BASE IR SALARI	3.550,75
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	380,10 00	729 BASE IR MES AN	3.529,55
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	44,19
074 ADIC.NOTURNO 2	7,81	13,10 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,26	15,84 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.550,75
						755 FGTS	284,06
						777 BASE PIS EMPRE	3.550,75
						815 INSS EMPRESA	710,15
						817 ACID.TRABALHO	35,51
						826 PIS EMPRESA	35,51
						930 DED.INSS SALAR	319,49
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.803,79
						B12 BASE IR.FOLHA	3.231,26
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,52
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	289,58	3.550,75		15,00	746,96	SALARIO LIQ.	2.803,79



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.548,38
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	3,98 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,01 00	725 BASE IR SALARI	3.548,38
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.443,17
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	31,23
074 ADIC.NOTURNO 2	1,33	2,23 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,96	24,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.548,38
						755 FGTS	283,87
						777 BASE PIS EMPRE	3.548,38
						815 INSS EMPRESA	709,68
						817 ACID.TRABALHO	35,48
						826 PIS EMPRESA	35,48
						930 DED.INSS SALAR	319,21
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.151,80
						B12 BASE IR.FOLHA	3.229,17
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,21
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	283,77	3.548,38		17,00	396,58	SALARIO LIQ.	3.151,80

C.CUSTO:UTI ADULTO 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	342,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.740,87
029 DSR HE./OUT.AD	3,45	28,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,89 00	725 BASE IR SALARI	3.740,87
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.795,35
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	84,06
074 ADIC.NOTURNO 2	81,95	137,41 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	4,60	57,85 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.740,87
						755 FGTS	299,26
						777 BASE PIS EMPRE	3.740,87
						815 INSS EMPRESA	748,17
						817 ACID.TRABALHO	37,41
						826 PIS EMPRESA	37,41
						930 DED.INSS SALAR	342,30
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.292,32
						B12 BASE IR.FOLHA	3.398,57
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,18

Hora....: 11:34:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO: NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000431 NOME: CAMILA SANTANA TEIXEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.: 05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/10/2025 a 20/10/2025 / AFASTADO - Período: 21/10/2025 a 17/02/2026

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	
020 SALARIO	4,00	202,40 00	401 INSS	0,00	315,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.521,35	
038 INSALUB MEDIA	19,00	192,28 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,96 00	725 BASE IR SALARI	3.521,35	
040 ANUENIO	19,00	14,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.537,77	
050 AUX.MATERNIDAD	11,00	556,60 00				736 DESC.IR MES AN	45,42	
051 AUX.DOENCA	15,00	759,00 00				741 ATS MES	22,77	
057 MEDIA AUX MATE	11,00	3,83 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
058 ATS MATERNIDAD	11,00	8,35 00				745 BASE FGTS	3.521,35	
094 INSAL MATERN	11,00	111,32 00				755 FGTS	281,70	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	3.521,35	
						815 INSS EMPRESA	568,25	
						817 ACID.TRABALHO	28,41	
						826 PIS EMPRESA	35,21	
						930 DED.INSS SALAR	315,96	
						988 BASE INSS SEM	2.841,25	
						990 BASE SALARIO M	1.836,02	
						999 LIQUIDO A RECE	3.132,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.205,39	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	101,00	3.521,35	17,00	389,28	SALARIO LIQ.	3.132,07

Hora...: 11:34:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.768,54
029 DSR HE./OUT.AD	3,88	32,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,04 00	725 BASE IR SALARI	3.768,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.758,39
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	78,51
074 ADIC.NOTURNO 2	102,48	171,83 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	3,78	47,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.768,54
						755 FGTS	301,48
						777 BASE PIS EMPRE	3.768,54
						815 INSS EMPRESA	753,71
						817 ACID.TRABALHO	37,69
						826 PIS EMPRESA	37,69
						930 DED.INSS SALAR	345,62
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.312,52
						B12 BASE IR.FOLHA	3.422,92
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	390,14	3.769,38		17,10	456,86	SALARIO LIO.	3.312



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			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: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025																										
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S														
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
029 DSR HE./OUT.AD			0,10			0,86 00			401 INSS			0,00			194,23 00			701 BAS.INSS LIMIT			4.213,94					
110 HORA EXTRA 50%			0,46			5,78 00			402 INSS FERIAS			0,00			205,30 00			725 BASE IR SALARI			1.679,79					
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00			457 EMPREST.E-CONS			0,00			494,60 00			727 BASE IR FERIAS			2.534,15					
200 FERIAS			30,00			1.518,00 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			2.328,85 00			729 BASE IR MES AN			3.562,82					
201 1/3 FERIAS			0,00			633,54 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			732 BASE IRRF FER			2.534,15					
204 MED.FER.VALOR			30,00			10,72 00			E02 DESC. ECONSIGN			0,00			465,47 00			736 DESC.IR MES AN			49,18					
205 MED.FER.HORAS			30,00			45,52 00												741 ATS MES			22,77					
242 ATS FERIAS MES			30,00			22,77 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
250 INSAL.FERIAS M			0,00			303,60 00												745 BASE FGTS			4.213,94					
B30 CONSIGNADO PRO			0,00			494,60 00												755 FGTS			337,11					
																		777 BASE PIS EMPRE			4.213,94					
																		815 INSS EMPRESA			842,79					
																		817 ACID.TRABALHO			42,14					
																		826 PIS EMPRESA			42,14					
																		896 BASE DED INSS			205,30					
																		930 DED.INSS SALAR			194,23					
																		931 DED.INSS FERIA			205,30					
																		990 BASE SALARIO M			1.844,37					
																		999 LIQUIDO A RECE			989,73					
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.485,56					
																		B14 BASE IR FERIAS			2.328,85					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20					
TOTAIS ->																										
			120,56			4.708,54						2,00			3.718,81						SALARIO LIQ.			989,73		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	616,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.767,18	
029 DSR HE./OUT.AD	7,57	106,76 00	420 IMP.RENDA	27,50	507,57 00	725 BASE IR SALARI	5.150,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,53	7,47 00	729 BASE IR MES AN	5.205,66	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	522,82	
074 ADIC.NOTURNO 2	108,95	307,12 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	19,56	413,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.767,18	
						755 FGTS	461,37	
						777 BASE PIS EMPRE	5.767,18	
						815 INSS EMPRESA	1.153,44	
						817 ACID.TRABALHO	57,67	
						826 PIS EMPRESA	57,67	
						930 DED.INSS SALAR	616,98	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.642,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.767,18	
						B13 R.FOLHA CALCUL	510,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	416,08	5.774,65	28,03		1.132,02	SALARIO LIQ.	4.642,63	

C.CUSTO:UTI ADULTO 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	521,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.087,17	
029 DSR HE./OUT.AD	1,31	18,51 00	420 IMP.RENDA	22,50	332,50 00	725 BASE IR SALARI	5.087,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,25	3,52 00	729 BASE IR MES AN	5.084,57	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	331,91	
110 HORA EXTRA 50%	5,91	124,95 00				741 ATS MES	41,34	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.087,17	
						755 FGTS	406,97	
						777 BASE PIS EMPRE	5.087,17	
						815 INSS EMPRESA	1.017,43	
						817 ACID.TRABALHO	50,87	
						826 PIS EMPRESA	50,87	
						930 DED.INSS SALAR	521,78	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.232,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.565,39	
						B13 R.FOLHA CALCUL	351,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 151

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 287,22 5.090,69 22,75 857,80 SALARIO LIQ. 4.232,89

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

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	190,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.374,46	
029 DSR HE./OUT.AD	1,40	14,40 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	620,60 00	725 BASE IR SALARI	2.374,46	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.350,98	
110 HORA EXTRA 50%	6,30	97,20 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	75,10 00	741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.374,46	
						755 FGTS	189,95	
						777 BASE PIS EMPRE	2.374,46	
						815 INSS EMPRESA	474,89	
						817 ACID.TRABALHO	23,74	
						826 PIS EMPRESA	23,74	
						930 DED.INSS SALAR	190,93	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.443,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.183,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 67,70 2.374,46 2,00 931,22 SALARIO LIQ. 1.443,24

Hora....: 11:34:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	803,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.100,33
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	24,89 00	420 IMP.RENDA	27,50	822,86 00	725 BASE IR SALARI	6.296,70
040 ANUENIO	30,00	103,14 00	441 ATRASOS	2,26	71,70 00	729 BASE IR MES AN	6.656,18
110 HORA EXTRA 50%	3,53	167,98 00				736 DESC.IR MES AN	921,71
						741 ATS MES	103,14
						745 BASE FGTS	7.100,33
						755 FGTS	568,02
						777 BASE PIS EMPRE	7.100,33
						815 INSS EMPRESA	1.420,07
						817 ACID.TRABALHO	71,00
						826 PIS EMPRESA	71,00
						930 DED.INSS SALAR	803,63
						990 BASE SALARIO M	6.979,16
						999 LIQUIDO A RECE	5.473,84
						B12 BASE IR.FOLHA	7.100,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	876,88
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	64,31	7.172,03		29,76	1.698,19	SALARIO LIO.	5.473,84

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000446 NOME: DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 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	
020 SALARIO	5,00	268,18 00	401 INSS	0,00	23,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.325,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	4,51 00	402 INSS FERIAS	0,00	162,63 00	725 BASE IR SALARI	307,15	
040 ANUENIO	5,00	4,02 00	471 FER.PAGAS MES	25,00	1.855,30 00	729 BASE IR MES AN	1.516,49	
074 ADIC.NOTURNO 2	20,50	30,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.017,93	
200 FERIAS	25,00	1.340,90 00				741 ATS MES	24,14	
201 1/3 FERIAS	0,00	504,48 00				745 BASE FGTS	2.325,08	
204 MED.FER.VALOR	25,00	142,51 00				755 FGTS	186,00	
205 MED.FER.HORAS	25,00	9,93 00				777 BASE PIS EMPRE	2.325,08	
242 ATS FERIAS MES	25,00	20,11 00				815 INSS EMPRESA	465,02	
						817 ACID.TRABALHO	23,25	
						826 PIS EMPRESA	23,25	
						896 BASE DED INSS	162,63	
						930 DED.INSS SALAR	23,85	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	251,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	283,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->	131,11	2.325,08	27,00	2.073,96	SALARIO LIQ.	251,12

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

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

Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/10/2025 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	
020 SALARIO	26,00	1.394,54 00	401 INSS	0,00	123,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.624,22	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	3,40 00	441 ATRASOS	4,76	35,34 00	725 BASE IR SALARI	1.624,22	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	195,44 00	729 BASE IR MES AN	1.585,85	
051 AUX.DOENCA	4,00	214,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	2,06	22,94 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	79,67 00	745 BASE FGTS	1.624,22	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	264,66 00	755 FGTS	129,93	
						777 BASE PIS EMPRE	1.624,22	
						815 INSS EMPRESA	324,84	
						817 ACID.TRABALHO	16,24	
						826 PIS EMPRESA	16,24	
						930 DED.INSS SALAR	123,40	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	928,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.500,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	62,52	1.659,56	6,76	730,69	SALARIO LIQ.	928,87

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	24,14	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	

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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 154

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000451 NOME: FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	168,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.120,13	
029 DSR HE./OUT.AD	2,69	23,65 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.120,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.955,26	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	82,58	145,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,08	14,26 00				745 BASE FGTS	2.120,13	
						755 FGTS	169,61	
						777 BASE PIS EMPRE	2.120,13	
						815 INSS EMPRESA	424,03	
						817 ACID.TRABALHO	21,20	
						826 PIS EMPRESA	21,20	
						930 DED.INSS SALAR	168,04	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.919,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.952,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	366,35	2.120,13	2,00		200,22	SALARIO LIQ.	1.919,91	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000452 NOME: THAINARA SANTIAGO DA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/10/2025 a 06/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	148,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.900,07	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,57 00	441 ATRASOS	0,10	0,86 00	725 BASE IR SALARI	1.900,07	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00				741 ATS MES	28,03	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				745 BASE FGTS	1.900,07	
110 HORA EXTRA 50%	0,30	3,88 00				755 FGTS	152,00	
						777 BASE PIS EMPRE	1.900,07	
						815 INSS EMPRESA	380,01	
						817 ACID.TRABALHO	19,00	
						826 PIS EMPRESA	19,00	
						930 DED.INSS SALAR	148,23	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.751,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.751,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,37	1.900,93	0,10		149,09	SALARIO LIQ.	1.751,84	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 155

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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.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	349,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.800,62	
029 DSR HE./OUT.AD	4,36	36,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,85 00	725 BASE IR SALARI	3.800,62	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,48	183,57 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	5,01	63,00 00				745 BASE FGTS	3.800,62	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	304,04	
						777 BASE PIS EMPRE	3.800,62	
						815 INSS EMPRESA	760,12	
						817 ACID.TRABALHO	38,01	
						826 PIS EMPRESA	38,01	
						930 DED.INSS SALAR	349,47	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.335,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.451,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	398,85	3.800,62		17,00	464,68	SALARIO LIQ.	3.335,94	

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.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	316,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.522,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,65 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,14 00	725 BASE IR SALARI	3.522,57	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.403,70	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	27,57	
110 HORA EXTRA 50%	0,35	4,40 00				741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.522,57	
						755 FGTS	281,80	
						777 BASE PIS EMPRE	3.522,57	
						815 INSS EMPRESA	704,51	
						817 ACID.TRABALHO	35,23	
						826 PIS EMPRESA	35,23	
						930 DED.INSS SALAR	316,11	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.132,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.206,46	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 156

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

TOTAIS ->	280,43	3.522,57	17,00	389,61	SALARIO LIQ.	3.132,96

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000459 NOME: MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: 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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	339,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.780,19
029 DSR HE./OUT.AD	3,78	31,65 00	402 INSS FERIAS	0,00	7,36 00	725 BASE IR SALARI	3.690,00
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,26 00	729 BASE IR MES AN	1.734,63
040 ANUENIO	29,00	22,01 00	441 ATRASOS	1,35	11,32 00	732 BASE IRRF FER	90,19
074 ADIC.NOTURNO 2	102,66	172,13 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	82,83 00	741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	3,30	41,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.780,19
200 FERIAS	1,00	50,60 00				755 FGTS	302,41
201 1/3 FERIAS	0,00	22,55 00				777 BASE PIS EMPRE	3.780,19
204 MED.FER.VALOR	1,00	5,99 00				815 INSS EMPRESA	756,04
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,17 00				817 ACID.TRABALHO	37,80
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				826 PIS EMPRESA	37,80
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				896 BASE DED INSS	7,36
						930 DED.INSS SALAR	339,66
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.251,72
						B12 BASE IR.FOLHA	3.350,34
						B13 R.FOLHA CALCUL	108,39
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	200,74	3.791,51	19,35	539,79	SALARIO LIQ.	3.251,72



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

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

E.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			MAT.: 000460 NOME: GEANE NEVES DE SOUSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:14/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: NORMAL																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC			COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC			COD DESCRICAO		VALOR									
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00			401 INSS		0,00	318,89 00			701 BAS.INSS LIMIT		3.545,74									
029 DSR HE./OUT.AD		0,47	3,91 00			420 IMP.RENDA		15,00	46,62 00			725 BASE IR SALARI		3.545,74									
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00			729 BASE IR MES AN		3.537,11									
040 ANUENIO		30,00	22,77 00			591 SAIDA ANTECIPA		0,25	2,10 00			736 DESC.IR MES AN		45,32									
110 HORA EXTRA 50%		2,10	26,41 00									741 ATS MES		22,77									
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00									742 ADIC DE INSAL		303,60									
												745 BASE FGTS		3.545,74									
												755 FGTS		283,65									
												777 BASE PIS EMPRE		3.545,74									
												815 INSS EMPRESA		709,15									
												817 ACID.TRABALHO		35,46									
												826 PIS EMPRESA		35,46									
												930 DED.INSS SALAR		318,89									
												990 BASE SALARIO M		1.844,37									
												999 LIQUIDO A RECE		3.149,87									
												B12 BASE IR.FOLHA		3.226,85									
												B13 R.FOLHA CALCUL		89,86									
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20									
TOTAIS ->												282,57		3.547,84		17,25		397,97		SALARIO LIQ.		3.149,87	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.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: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401 INSS	0,00	258,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.234,03		
200 FERIAS	30,00	2.755,91 00	402 INSS FERIAS	0,00	423,85 00	725 BASE IR SALARI	1.846,38		
201 1/3 FERIAS	0,00	1.096,91 00	422 IR FERIAS	22,50	175,11 00	727 BASE IR FERIAS	4.387,65		
204 MED.FER.VALOR	30,00	86,51 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.788,69 00	729 BASE IR MES AN	5.046,21		
205 MED.FER.HORAS	30,00	103,38 00				732 BASE IRRF FER	4.387,65		
242 ATS FERIAS MES	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	323,28		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	41,34		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	6.234,03		
						755 FGTS	498,72		
						777 BASE PIS EMPRE	6.234,03		
						790 INFORMATIVO DE	175,11		
						815 INSS EMPRESA	1.246,81		
						817 ACID.TRABALHO	62,34		
						826 PIS EMPRESA	62,34		
						896 BASE DED INSS	423,85		
						930 DED.INSS SALAR	258,49		
						931 DED.INSS FERIA	423,85		
						990 BASE SALARIO M	3.100,85		
						999 LIQUIDO A RECE	1.587,89		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.587,89		
						B14 BASE IR FERIAS	3.963,80		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B23 IR FERIAS CALC	216,36		
TOTAIS ->									
	120,00	6.234,03		22,50	4.646,14	SALARIO LIQ.	1.587,89		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:UTI ADULTO			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	575,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.469,53	
029 DSR HE./OUT.AD	4,78	67,39 00	420 IMP.RENDA	27,50	428,41 00	725 BASE IR SALARI	5.469,53	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.704,04	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	659,88	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,55	308,82 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	6,91	146,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.469,53	
						755 FGTS	437,56	
						777 BASE PIS EMPRE	5.469,53	
						815 INSS EMPRESA	1.093,91	
						817 ACID.TRABALHO	54,70	
						826 PIS EMPRESA	54,70	
						930 DED.INSS SALAR	575,31	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.465,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.894,22	
						B13 R.FOLHA CALCUL	437,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			401,24	5.469,53	27,50	1.003,72	SALARIO LIQ. 4.465,81	

C.CUSTO:UTI ADULTO			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	522,85 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.094,81				
029 DSR HE./OUT.AD		1,35	19,04 00	420 IMP.RENDA		22,50	310,54 00	725 BASE IR SALARI		4.571,96				
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	414,88 00	729 BASE IR MES AN		4.532,86				
040 ANUENIO		30,00	41,34 00	E02 DESC. ECONSIGN		0,00	280,46 00	736 DESC.IR MES AN		301,74				
110 HORA EXTRA 50%		6,08	128,54 00	E03 DESC. ECONSIGN		0,00	388,67 00	741 ATS MES		41,34				
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38 00					742 ADIC DE INSAL		303,60				
								745 BASE FGTS		5.094,81				
								755 FGTS		407,58				
								777 BASE PIS EMPRE		5.094,81				
								815 INSS EMPRESA		1.018,96				
								817 ACID.TRABALHO		50,95				
								826 PIS EMPRESA		50,95				
								930 DED.INSS SALAR		522,85				
								933 DED.DEP.IR		189,59				
								990 BASE SALARIO M		3.100,85				
								999 LIQUIDO A RECE		3.177,41				
								B12 BASE IR.FOLHA		5.094,81				
								B13 R.FOLHA CALCUL		334,22				

Hora...: 11:34:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,43	5.094,81	22,50	1.917,40	SALARIO LIQ.	3.177,41

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000469	NOME: ANDRE PINHO UCHOA	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/07/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	29,00	1.467,40	00	401 INSS	0,00	313,60	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.557,34
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	5,03	00	402 INSS FERIAS	0,00	6,68	00	725 BASE IR SALARI	3.474,65
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48	00	420 IMP.RENDA	15,00	35,95	00	729 BASE IR MES AN	1.734,63
040 ANUENIO	29,00	22,01	00	441 ATRASOS	2,43	20,37	00	732 BASE IRRF FER	82,69
110 HORA EXTRA 50%	2,70	33,95	00	471 FER.PAGAS MES	1,00	76,01	00	741 ATS MES	22,77
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	742 ADIC DE INSAL	303,60
200 FERIAS	1,00	50,60	00					745 BASE FGTS	3.557,34
201 1/3 FERIAS	0,00	20,67	00					755 FGTS	284,58
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,09	00					777 BASE PIS EMPRE	3.557,34
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,45	00					815 INSS EMPRESA	711,47
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,76	00					817 ACID.TRABALHO	35,57
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12	00					826 PIS EMPRESA	35,57
								896 BASE DED INSS	6,68
								930 DED.INSS SALAR	313,60
								990 BASE SALARIO M	1.844,37
								999 LIQUIDO A RECE	3.094,74
								B12 BASE IR.FOLHA	3.161,05
								B13 R.FOLHA CALCUL	79,99
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	94,30	3.577,71			20,43	482,97		SALARIO LIQ.	3.094,74



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

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

C.CUSTO: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.:		
Sit. Folha: FERIAS -			Periodo: 02/10/2025 a 31/10/2025			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	
200 FERIAS	30,00	2.229,42 00	402 INSS FERIAS	0,00	272,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.160,95	
201 1/3 FERIAS	0,00	790,24 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	615,94 00	727 BASE IR FERIAS	3.160,95	
204 MED.FER.VALOR	30,00	18,08 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.888,24 00	729 BASE IR MES AN	2.238,59	
205 MED.FER.HORAS	30,00	89,77 00				732 BASE IRRF FER	3.160,95	
242 ATS FERIAS MES	30,00	33,44 00				741 ATS MES	33,44	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	615,94 00				745 BASE FGTS	3.160,95	
						755 FGTS	252,87	
						777 BASE PIS EMPRE	3.160,95	
						815 INSS EMPRESA	632,19	
						817 ACID.TRABALHO	31,61	
						826 PIS EMPRESA	31,61	
						896 BASE DED INSS	272,71	
						931 DED.INSS FERIA	272,71	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						B14 BASE IR FERIAS	2.888,24	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	39,07	
TOTAIS ->			120,00	3.776,89	0,00	3.776,89	SALARIO LIQ.	0,00
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.:		
Sit. Folha: NORMAL			Periodo: 02/10/2025 a 31/10/2025			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.505,43 00	401 INSS	0,00	217,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.670,08	
029 DSR HE./OUT.AD	1,56	18,01 00	441 ATRASOS	1,08	12,48 00	725 BASE IR SALARI	2.670,08	
040 ANUENIO	30,00	37,58 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,11 00	729 BASE IR MES AN	1.343,44	
110 HORA EXTRA 50%	7,01	121,54 00				741 ATS MES	37,58	
						745 BASE FGTS	2.670,08	
						755 FGTS	213,60	
						777 BASE PIS EMPRE	2.670,08	
						815 INSS EMPRESA	534,02	
						817 ACID.TRABALHO	26,70	
						826 PIS EMPRESA	26,70	
						930 DED.INSS SALAR	217,53	
						990 BASE SALARIO M	2.543,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.402,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.452,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			68,57	2.682,56	3,08	280,12	SALARIO LIQ.	2.402,44



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 162

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000476 NOME: CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	181,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.266,39	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,80 00	441 ATRASOS	0,26	2,67 00	725 BASE IR SALARI	2.266,39	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00				741 ATS MES	33,44	
110 HORA EXTRA 50%	0,35	5,40 00				745 BASE FGTS	2.266,39	
						755 FGTS	181,31	
						777 BASE PIS EMPRE	2.266,39	
						815 INSS EMPRESA	453,28	
						817 ACID.TRABALHO	22,66	
						826 PIS EMPRESA	22,66	
						930 DED.INSS SALAR	181,20	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.085,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.085,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,43	2.269,06		0,26	183,87	SALARIO LIQ.	2.085,19	

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000477 NOME: DIEGO RIBEIRO MONTEIRO FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.240,20 00	401 INSS	0,00	394,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.171,90	
029 DSR HE./OUT.AD	1,20	23,52 00	420 IMP.RENDA	15,00	140,54 00	725 BASE IR SALARI	4.171,90	
040 ANUENIO	30,00	63,60 00	441 ATRASOS	12,73	249,03 00	729 BASE IR MES AN	2.185,66	
110 HORA EXTRA 50%	5,41	158,75 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	204,59 00	741 ATS MES	63,60	
			591 SAIDA ANTECIPA	3,33	65,14 00	745 BASE FGTS	4.171,90	
						755 FGTS	333,75	
						777 BASE PIS EMPRE	4.171,90	
						815 INSS EMPRESA	834,38	
						817 ACID.TRABALHO	41,72	
						826 PIS EMPRESA	41,72	
						930 DED.INSS SALAR	394,03	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.303,80	
						999 LIQUIDO A RECE	3.432,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.777,87	
						B13 R.FOLHA CALCUL	144,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	66,61	4.486,07		31,06	1.053,33	SALARIO LIQ.	3.432,74	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 163

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000478 NOME: VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM																				
DT.ADM.:25/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.743,47			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
020 SALARIO			30,00			1.743,47 00			401 INSS			0,00			186,24 00			701 BAS.INSS LIMIT			2.322,36								
029 DSR HE./OUT.AD			3,41			32,15 00			457 EMPREST.E-CONS			0,00			457,44 00			725 BASE IR SALARI			2.322,36								
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			34,87 00			729 BASE IR MES AN			2.126,93								
040 ANUENIO			30,00			26,15 00			E02 DESC. ECONSIGN			0,00			165,21 00			741 ATS MES			26,15								
110 HORA EXTRA 50%			5,35			75,63 00												742 ADIC DE INSAL			303,60								
115 HORA EXTRA 100			7,50			141,36 00												745 BASE FGTS			2.322,36								
																		755 FGTS			185,78								
																		777 BASE PIS EMPRE			2.322,36								
																		815 INSS EMPRESA			464,47								
																		817 ACID.TRABALHO			23,22								
																		826 PIS EMPRESA			23,22								
																		930 DED.INSS SALAR			186,24								
																		990 BASE SALARIO M			2.073,22								
																		999 LIQUIDO A RECE			1.478,60								
																		B12 BASE IR.FOLHA			2.136,12								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												296,26			2.322,36			2,00			843,76			SALARIO LIQ.			1.478,60		
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: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
200 FERIAS			30,00			1.609,08 00			402 INSS FERIAS			0,00			212,51 00			701 BAS.INSS LIMIT			2.614,27								
201 1/3 FERIAS			0,00			653,57 00			457 EMPREST.E-CONS			0,00			179,62 00			727 BASE IR FERIAS			2.614,27								
204 MED.FER.VALOR			30,00			4,33 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			2.401,76 00			729 BASE IR MES AN			1.952,82								
205 MED.FER.HORAS			30,00			19,55 00												732 BASE IRRF FER			2.614,27								
242 ATS FERIAS MES			30,00			24,14 00												741 ATS MES			24,14								
250 INSAL.FERIAS M			0,00			303,60 00												742 ADIC DE INSAL			303,60								
B30 CONSIGNADO PRO			0,00			179,62 00												745 BASE FGTS			2.614,27								
																		755 FGTS			209,14								
																		777 BASE PIS EMPRE			2.614,27								
																		815 INSS EMPRESA			522,85								
																		817 ACID.TRABALHO			26,14								
																		826 PIS EMPRESA			26,14								
																		896 BASE DED INSS			212,51								
																		931 DED.INSS FERIA			212,51								
																		990 BASE SALARIO M			1.936,82								
																		B14 BASE IR FERIAS			2.401,76								
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												120,00			2.793,89			0,00			2.793,89			SALARIO LIQ.			0,00		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 164

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

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	152,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.951,11	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,45 00	441 ATRASOS	0,53	4,67 00	725 BASE IR SALARI	1.951,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	308,37 00	729 BASE IR MES AN	1.940,60	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	1,25	16,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.951,11	
						755 FGTS	156,08	
						777 BASE PIS EMPRE	1.951,11	
						815 INSS EMPRESA	390,22	
						817 ACID.TRABALHO	19,51	
						826 PIS EMPRESA	19,51	
						930 DED.INSS SALAR	152,82	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.457,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.798,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,53	1.955,78		2,53	498,04	SALARIO LIQ.	1.457,74	

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	341,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.734,53	
029 DSR HE./OUT.AD	3,34	28,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	74,93 00	725 BASE IR SALARI	3.734,53	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	278,10 00	729 BASE IR MES AN	3.756,26	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	78,19	
110 HORA EXTRA 50%	15,03	189,01 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	245,05 00	741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.734,53	
						755 FGTS	298,76	
						777 BASE PIS EMPRE	3.734,53	
						815 INSS EMPRESA	746,91	
						817 ACID.TRABALHO	37,35	
						826 PIS EMPRESA	37,35	
						930 DED.INSS SALAR	341,54	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.764,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.392,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	114,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 165

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

TOTAIS -> 298,37 3.734,53 17,00 969,98 SALARIO LIQ. 2.764,55

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	668,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.137,99	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	8,28 00	420 IMP.RENDA	27,50	595,26 00	725 BASE IR SALARI	5.469,09	
040 ANUENIO	30,00	343,80 00				729 BASE IR MES AN	5.412,96	
110 HORA EXTRA 50%	0,95	39,34 00				736 DESC.IR MES AN	579,83	
140 H.E INTERJ 50%	0,40	16,56 00				741 ATS MES	343,80	
						745 BASE FGTS	6.137,99	
						755 FGTS	491,03	
						777 BASE PIS EMPRE	6.137,99	
						815 INSS EMPRESA	1.227,60	
						817 ACID.TRABALHO	61,38	
						826 PIS EMPRESA	61,38	
						930 DED.INSS SALAR	668,90	
						990 BASE SALARIO M	6.073,81	
						999 LIQUIDO A RECE	4.873,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.137,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	612,23	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,65 6.137,99 27,50 1.264,16 SALARIO LIQ. 4.873,83

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	546,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.263,47	
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	3,75 00	420 IMP.RENDA	22,50	372,17 00	725 BASE IR SALARI	5.263,47	
040 ANUENIO	30,00	77,36 00				729 BASE IR MES AN	5.349,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,71	25,34 00				736 DESC.IR MES AN	395,45	
						741 ATS MES	77,36	
						745 BASE FGTS	5.263,47	
						755 FGTS	421,07	
						777 BASE PIS EMPRE	5.263,47	
						815 INSS EMPRESA	1.052,69	
						817 ACID.TRABALHO	52,63	
						826 PIS EMPRESA	52,63	
						930 DED.INSS SALAR	546,46	
						990 BASE SALARIO M	5.234,38	
						999 LIQUIDO A RECE	4.344,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.717,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	388,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 166

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 60,87 5.263,47 22,50 918,63 SALARIO LIQ. 4.344,84

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	515,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.042,03	
029 DSR HE./OUT.AD	4,95	96,77 00	420 IMP.RENDA	22,50	322,34 00	725 BASE IR SALARI	5.042,03	
040 ANUENIO	30,00	63,60 00	441 ATRASOS	0,60	11,74 00	729 BASE IR MES AN	5.406,00	
110 HORA EXTRA 50%	11,38	333,94 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.080,00 00	736 DESC.IR MES AN	410,94	
115 HORA EXTRA 100	8,16	319,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	84,80 00	741 ATS MES	63,60	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	124,08 00	745 BASE FGTS	5.042,03	
						755 FGTS	403,36	
						777 BASE PIS EMPRE	5.042,03	
						815 INSS EMPRESA	1.008,41	
						817 ACID.TRABALHO	50,42	
						826 PIS EMPRESA	50,42	
						930 DED.INSS SALAR	515,46	
						990 BASE SALARIO M	4.303,80	
						999 LIQUIDO A RECE	2.915,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.526,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	342,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	84,49	5.053,77	25,10	2.138,42		SALARIO LIQ.	2.915,35	

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000491 NOME: BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	338,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.706,60	
029 DSR HE./OUT.AD	3,00	25,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,75 00	725 BASE IR SALARI	3.706,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,68	5,70 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	444,61 00	741 ATS MES	22,77	
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%	3,46	43,51 00				745 BASE FGTS	3.706,60	
115 HORA EXTRA 100	7,48	125,42 00				755 FGTS	296,52	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	3.706,60	
						815 INSS EMPRESA	741,32	
						817 ACID.TRABALHO	37,07	
						826 PIS EMPRESA	37,07	
						930 DED.INSS SALAR	338,19	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.822,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.368,41	
						B13 R.FOLHA CALCUL	111,10	



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

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

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	294,37	3.712,30		17,68	889,61	SALARIO LIQ.		2.822,69
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: 22/10/2025 a 22/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	340,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.723,04	
029 DSR HE./OUT.AD	3,18	26,68 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,21 00	725 BASE IR SALARI	3.723,04	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,26 00	729 BASE IR MES AN	3.723,79	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	770,34 00	736 DESC.IR MES AN	73,32	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	88,66	148,66 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,50	31,44 00				745 BASE FGTS	3.723,04	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	297,84	
						777 BASE PIS EMPRE	3.723,04	
						815 INSS EMPRESA	744,61	
						817 ACID.TRABALHO	37,23	
						826 PIS EMPRESA	37,23	
						930 DED.INSS SALAR	340,16	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.508,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.382,88	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	374,34	3.724,30		17,15	1.215,33	SALARIO LIQ.		2.508,97



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 168

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	319,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.547,67	
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	5,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,91 00	725 BASE IR SALARI	3.547,67	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,76	14,75 00	729 BASE IR MES AN	3.534,47	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	175,06 00	736 DESC.IR MES AN	44,93	
110 HORA EXTRA 50%	3,11	39,11 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	62,12 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	276,07 00	745 BASE FGTS	3.547,67	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	175,06 00	755 FGTS	283,81	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	250,59 00	777 BASE PIS EMPRE	3.547,67	
						815 INSS EMPRESA	709,53	
						817 ACID.TRABALHO	35,48	
						826 PIS EMPRESA	35,48	
						930 DED.INSS SALAR	319,12	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.212,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.228,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,80	3.562,42		18,76	1.350,04	SALARIO LIQ.	2.212,38	

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	378,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.043,80	
029 DSR HE./OUT.AD	8,10	67,91 00	420 IMP.RENDA	15,00	121,33 00	725 BASE IR SALARI	4.043,80	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	400,03 00	729 BASE IR MES AN	3.554,24	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	47,89	
110 HORA EXTRA 50%	36,45	458,37 00				741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.043,80	
						755 FGTS	323,50	
						777 BASE PIS EMPRE	4.043,80	
						815 INSS EMPRESA	808,76	
						817 ACID.TRABALHO	40,44	
						826 PIS EMPRESA	40,44	
						930 DED.INSS SALAR	378,66	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.113,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.665,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	155,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 169

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 324,55 4.043,80 17,00 930,38 SALARIO LIQ. 3.113,42

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000496 NOME: DAYANA SOLIDONIO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.746,86	
029 DSR HE./OUT.AD	3,53	29,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,78 00	725 BASE IR SALARI	3.746,86	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	576,14 00	729 BASE IR MES AN	3.743,40	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	76,27	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,41	171,71 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	464,49 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,23	28,04 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	100,04 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.746,86	
						755 FGTS	299,74	
						777 BASE PIS EMPRE	3.746,86	
						815 INSS EMPRESA	749,37	
						817 ACID.TRABALHO	37,47	
						826 PIS EMPRESA	37,47	
						930 DED.INSS SALAR	343,02	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.156,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.403,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 388,17 3.746,86 17,00 1.590,83 SALARIO LIQ. 2.156,03

Hora....: 11:34:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/10/2025 a 09/10/2025 / AFASTADO - Período: 10/10/2025 a 21/10/2025 / AFASTADO - Período: 22/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	7,00	354,20 00	401 INSS	0,00	314,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.508,02	
038 INSALUB MEDIA	20,00	202,40 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,92 00	725 BASE IR SALARI	3.193,66	
040 ANUENIO	20,00	15,18 00	441 ATRASOS	1,70	14,19 00	729 BASE IR MES AN	3.489,12	
050 AUX.MATERNIDAD	10,00	506,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	591,01 00	736 DESC.IR MES AN	38,12	
051 AUX.DOENCA	13,00	657,80 00			741 ATS MES		22,77	
057 MEDIA AUX MATE	10,00	4,69 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
058 ATS MATERNIDAD	10,00	7,59 00			745 BASE FGTS		3.508,02	
094 INSAL MATERN	10,00	101,20 00			755 FGTS		280,64	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			777 BASE PIS EMPRE		3.508,02	
					815 INSS EMPRESA		577,71	
					817 ACID.TRABALHO		28,89	
					826 PIS EMPRESA		35,08	
					930 DED.INSS SALAR		314,36	
					933 DED.DEP.IR		379,18	
					988 BASE INSS SEM		2.888,54	
					990 BASE SALARIO M		1.836,78	
					999 LIQUIDO A RECE		2.573,73	
					B12 BASE IR.FOLHA		3.508,02	
					B13 R.FOLHA CALCUL		40,96	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	100,00	3.522,21		9,20	948,48	SALARIO LIQ.	2.573,73	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000499	NOME: EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	FUNCAO: 00092	TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/08/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/10/2025 a 02/10/2025			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	151,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.940,76	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,51 00				725 BASE IR SALARI	1.940,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.946,12	
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%	0,26	3,43 00				745 BASE FGTS	1.940,76	
						755 FGTS	155,26	
						777 BASE PIS EMPRE	1.940,76	
						815 INSS EMPRESA	388,15	
						817 ACID.TRABALHO	19,41	
						826 PIS EMPRESA	19,41	
						930 DED.INSS SALAR	151,89	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.788,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.788,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:34:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 171
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 280,32 1.940,76 0,00 151,89 SALARIO LIQ. 1.788,87

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	147,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.886,60	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,07 00	441 ATRASOS	1,11	9,57 00	725 BASE IR SALARI	1.886,60	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.894,21	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,00	8,62 00	741 ATS MES	28,03	
110 HORA EXTRA 50%	0,56	7,24 00				745 BASE FGTS	1.886,60	
						755 FGTS	150,92	
						777 BASE PIS EMPRE	1.886,60	
						815 INSS EMPRESA	377,32	
						817 ACID.TRABALHO	18,87	
						826 PIS EMPRESA	18,87	
						930 DED.INSS SALAR	147,02	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.767,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.739,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,68 1.969,79 4,11 202,58 SALARIO LIQ. 1.767,21

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	178,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.237,93	
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,94 00	441 ATRASOS	1,85	19,03 00	725 BASE IR SALARI	2.237,93	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.276,63	
110 HORA EXTRA 50%	0,41	6,33 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,28	13,17 00	741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.237,93	
						755 FGTS	179,03	
						777 BASE PIS EMPRE	2.251,10	
						815 INSS EMPRESA	447,59	
						817 ACID.TRABALHO	22,38	
						826 PIS EMPRESA	22,51	
						930 DED.INSS SALAR	178,64	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.014,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.059,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,50 2.270,13 5,13 255,43 SALARIO LIQ. 2.014,70



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 172

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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.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		220,01 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.697,65											
029 DSR HE./OUT.AD		0,59		7,13 00		441 ATRASOS		1,81		21,92 00		725 BASE IR SALARI		2.697,65											
040 ANUENIO		30,00		39,37 00								729 BASE IR MES AN		2.701,02											
110 HORA EXTRA 50%		2,65		48,14 00								741 ATS MES		39,37											
												745 BASE FGTS		2.697,65											
												755 FGTS		215,81											
												777 BASE PIS EMPRE		2.697,65											
												815 INSS EMPRESA		539,53											
												817 ACID.TRABALHO		26,98											
												826 PIS EMPRESA		26,98											
												930 DED.INSS SALAR		220,01											
												933 DED.DEP.IR		189,59											
												990 BASE SALARIO M		2.664,30											
												999 LIQUIDO A RECE		2.477,64											
												B12 BASE IR.FOLHA		2.477,64											
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20											
TOTAIS ->														63,24		2.719,57		1,81		241,93		SALARIO LIQ.		2.477,64	

E.CUSTO:UTI ADULTO		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.ADT0: 000 %		HR.MES: 220.00													
Sit. Folha: NORMAL																									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S																	
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR											
020 SALARIO		30,00		2.229,42 00		401 INSS		0,00		181,09 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.265,17											
029 DSR HE./OUT.AD		0,03		0,30 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		44,59 00		725 BASE IR SALARI		2.265,17											
040 ANUENIO		30,00		33,44 00								729 BASE IR MES AN		2.272,30											
110 HORA EXTRA 50%		0,13		2,01 00								741 ATS MES		33,44											
												745 BASE FGTS		2.265,17											
												755 FGTS		181,21											
												777 BASE PIS EMPRE		2.265,17											
												815 INSS EMPRESA		453,03											
												817 ACID.TRABALHO		22,65											
												826 PIS EMPRESA		22,65											
												930 DED.INSS SALAR		181,09											
												933 DED.DEP.IR		189,59											
												990 BASE SALARIO M		2.262,86											
												999 LIQUIDO A RECE		2.039,49											
												B12 BASE IR.FOLHA		2.084,08											
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20											
TOTAIS ->														60,16		2.265,17		2,00		225,68		SALARIO LIQ.		2.039,49	



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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	155,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.980,79	
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	5,79 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	129,00 00	725 BASE IR SALARI	1.980,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.194,26	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	0,88 00	741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,96	12,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,03	26,81 00				745 BASE FGTS	1.980,79	
						755 FGTS	158,46	
						777 BASE PIS EMPRE	1.980,79	
						815 INSS EMPRESA	396,16	
						817 ACID.TRABALHO	19,81	
						826 PIS EMPRESA	19,81	
						930 DED.INSS SALAR	155,50	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.664,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.825,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	289,65	1.981,67		2,10	317,56	SALARIO LIQ.	1.664,11	

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000506 NOME: CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	182,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.285,39	
029 DSR HE./OUT.AD	5,23	46,07 00	441 ATRASOS	0,96	8,45 00	725 BASE IR SALARI	2.285,39	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.134,56	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	101,38	178,50 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	10,03	132,45 00				745 BASE FGTS	2.285,39	
						755 FGTS	182,83	
						777 BASE PIS EMPRE	2.285,39	
						815 INSS EMPRESA	457,08	
						817 ACID.TRABALHO	22,85	
						826 PIS EMPRESA	22,85	
						930 DED.INSS SALAR	182,91	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	2.070,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.102,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	396,64	2.293,84		2,96	223,54	SALARIO LIQ.	2.070,30	

Hora...: 11:34:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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	187,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.337,29
029 DSR HE./OUT.AD	1,07	10,94 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	550,00 00	725 BASE IR SALARI	1.747,11
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	530 PENS.ALIMENTIC	30,50	402,60 00	729 BASE IR MES AN	1.580,66
040 ANUENIO	30,00	28,80 00				741 ATS MES	28,80
110 HORA EXTRA 50%	4,81	73,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	2.337,29
						755 FGTS	186,98
						777 BASE PIS EMPRE	2.337,29
						815 INSS EMPRESA	467,46
						817 ACID.TRABALHO	23,37
						826 PIS EMPRESA	23,37
						930 DED.INSS SALAR	187,58
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.252,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.197,11
						B12 BASE IR.FOLHA	2.337,29
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,88	2.337,29		30,50	1.140,18	SALARIO LIQ.	1.197,11



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 175

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:34:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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	148,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.907,11	
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,49 00	441 ATRASOS	0,11	0,95 00	725 BASE IR SALARI	1.907,11	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	340,13 00	729 BASE IR MES AN	1.909,11	
110 HORA EXTRA 50%	0,78	10,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	28,03	
						745 BASE FGTS	1.907,11	
						755 FGTS	152,56	
						777 BASE PIS EMPRE	1.907,11	
						815 INSS EMPRESA	381,42	
						817 ACID.TRABALHO	19,07	
						826 PIS EMPRESA	19,07	
						930 DED.INSS SALAR	148,86	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.380,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.758,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,95	1.908,06		2,11	527,31	SALARIO LIQ.	1.380,75	

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: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
200 FERIAS	30,00	2.229,42 00	402 INSS FERIAS	0,00	261,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.070,61	
201 1/3 FERIAS	0,00	767,65 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.808,74 00	727 BASE IR FERIAS	3.070,61	
204 MED.FER.VALOR	30,00	6,76 00				729 BASE IR MES AN	2.240,64	
205 MED.FER.HORAS	30,00	33,34 00				732 BASE IRRF FER	3.070,61	
242 ATS FERIAS MES	30,00	33,44 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	3.070,61	
						755 FGTS	245,64	
						777 BASE PIS EMPRE	3.070,61	
						815 INSS EMPRESA	614,12	
						817 ACID.TRABALHO	30,71	
						826 PIS EMPRESA	30,71	
						896 BASE DED INSS	261,87	
						931 DED.INSS FERIA	261,87	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						B14 BASE IR FERIAS	2.808,74	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	28,49	
TOTAIS ->	120,00	3.070,61		0,00	3.070,61	SALARIO LIQ.	0,00	

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

TOTAIS ->	66,60	6.061,81	27,50	1.235,48	SALARIO LIQ.	4.826,33

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.761,19	
029 DSR HE./OUT.AD	3,75	31,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,93 00	725 BASE IR SALARI	3.761,19	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.733,58	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	74,79	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,50	171,86 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,21	40,37 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.761,19	
						755 FGTS	300,89	
						777 BASE PIS EMPRE	3.761,19	
						815 INSS EMPRESA	752,24	
						817 ACID.TRABALHO	37,61	
						826 PIS EMPRESA	37,61	
						930 DED.INSS SALAR	344,74	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.307,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.416,45	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 177

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:34:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 389,46 3.761,19 17,00 454,03 SALARIO LIQ. 3.307,16

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	519,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.072,61	
029 DSR HE./OUT.AD	1,22	17,20 00	420 IMP.RENDA	22,50	329,22 00	725 BASE IR SALARI	5.072,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,56	7,89 00	729 BASE IR MES AN	4.946,89	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	300,94	
110 HORA EXTRA 50%	3,66	77,38 00				741 ATS MES	41,34	
140 H.E INTERJ 50%	1,83	38,69 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.072,61	
						755 FGTS	405,80	
						777 BASE PIS EMPRE	5.072,61	
						815 INSS EMPRESA	1.014,52	
						817 ACID.TRABALHO	50,73	
						826 PIS EMPRESA	50,73	
						930 DED.INSS SALAR	519,74	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.223,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.552,87	
						B13 R.FOLHA CALCUL	348,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 286,71 5.080,50 23,06 856,85 SALARIO LIQ. 4.223,65

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	166,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.103,58	
029 DSR HE./OUT.AD	3,10	26,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	2.103,58	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00				729 BASE IR MES AN	1.909,38	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,80	178,96 00				741 ATS MES	28,03	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,42 00				745 BASE FGTS	2.103,58	
						755 FGTS	168,28	
						777 BASE PIS EMPRE	2.103,58	
						815 INSS EMPRESA	420,72	
						817 ACID.TRABALHO	21,04	
						826 PIS EMPRESA	21,04	
						930 DED.INSS SALAR	166,55	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.899,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.937,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 178

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

TOTAIS ->	167,01	2.103,58	2,00	203,92	SALARIO LIQ.	1.899,66

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	154,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.969,66	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,36 00	441 ATRASOS	0,11	0,97 00	725 BASE IR SALARI	1.969,66	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.971,25	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	2,23	29,45 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.969,66	
						755 FGTS	157,57	
						777 BASE PIS EMPRE	1.969,66	
						815 INSS EMPRESA	393,93	
						817 ACID.TRABALHO	19,70	
						826 PIS EMPRESA	19,70	
						930 DED.INSS SALAR	154,49	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.782,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.815,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	282,73	1.970,63	2,11	187,64	SALARIO LIQ.	1.782,99

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000517 NOME: LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.565,15	
029 DSR HE./OUT.AD	0,85	7,10 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,53 00	725 BASE IR SALARI	3.565,15	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.557,57	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,39	
110 HORA EXTRA 50%	3,81	47,91 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,78	6,54 00	741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.565,15	
						755 FGTS	285,21	
						777 BASE PIS EMPRE	3.565,15	
						815 INSS EMPRESA	713,03	
						817 ACID.TRABALHO	35,65	
						826 PIS EMPRESA	35,65	
						930 DED.INSS SALAR	321,22	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.164,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.243,93	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,42	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 179

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,66	3.572,53		17,88	408,49	SALARIO LIQ.	3.164,04

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	338,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.711,84
029 DSR HE./OUT.AD	3,22	26,98 00	420 IMP.RENDA	15,00	71,53 00	725 BASE IR SALARI	3.711,84
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,76	14,75 00	729 BASE IR MES AN	3.709,42
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	71,17
074 ADIC.NOTURNO 2	101,85	170,77 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	0,90	11,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.711,84
						755 FGTS	296,94
						777 BASE PIS EMPRE	3.711,84
						815 INSS EMPRESA	742,37
						817 ACID.TRABALHO	37,12
						826 PIS EMPRESA	37,12
						930 DED.INSS SALAR	338,82
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.271,13
						B12 BASE IR.FOLHA	3.373,02
						B13 R.FOLHA CALCUL	111,79
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	385,97	3.726,59		18,76	455,46	SALARIO LIQ.	3.271,13

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
170 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
						745 BASE FGTS	1.673,15
						755 FGTS	133,85
						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	189,59
						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 Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	0,00	1.673,15	0,00	1.673,15	SALARIO LIQ.	0,00
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 / AFASTADO - Período: 15/10/2025 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
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	334,18 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.737,89
029 DSR HE./OUT.AD	2,89	24,20 00	402 INSS FERIAS	0,00	7,77 00	725 BASE IR SALARI 3.643,56
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,29 00	729 BASE IR MES AN 1.734,63
040 ANUENIO	29,00	22,01 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.270,60 00	732 BASE IRRF FER 94,33
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	86,56 00	741 ATS MES 22,77
074 ADIC.NOTURNO 2	88,93	149,11 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL 303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,13	14,21 00				745 BASE FGTS 3.737,89
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS 299,03
200 FERIAS	1,00	50,60 00				777 BASE PIS EMPRE 3.737,89
201 1/3 FERIAS	0,00	23,58 00				815 INSS EMPRESA 747,58
204 MED.FER.VALOR	1,00	7,63 00				817 ACID.TRABALHO 37,38
205 MED.FER.HORAS	1,00	1,64 00				826 PIS EMPRESA 37,38
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				896 BASE DED INSS 7,77
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR 334,18
B30 CONSIGNADO PRO	1,00	42,35 00				990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 1.989,48
						B12 BASE IR.FOLHA 3.309,38
						B13 R.FOLHA CALCUL 102,24
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	184,95	3.780,24	18,00	1.790,76	SALARIO LIQ.	1.989,48



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 181

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	392,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.159,71	
029 DSR HE./OUT.AD	9,88	82,86 00	420 IMP.RENDA	15,00	138,71 00	725 BASE IR SALARI	4.159,71	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.804,77	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	85,47	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,51	0,86 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	32,86	413,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	7,53	126,26 00				745 BASE FGTS	4.159,71	
140 H.E INTERJ 50%	1,51	18,99 00				755 FGTS	332,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	4.159,71	
						815 INSS EMPRESA	831,94	
						817 ACID.TRABALHO	41,60	
						826 PIS EMPRESA	41,60	
						930 DED.INSS SALAR	392,56	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.598,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.767,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	142,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 332,29 4.159,71 17,00 561,63 SALARIO LIQ. 3.598,08

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000523 NOME: KELLY NAZARE L DE MENDONCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/10/2025 a 25/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	338,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.705,53	
029 DSR HE./OUT.AD	3,38	28,37 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,58 00	725 BASE IR SALARI	3.705,53	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,80	31,86 00	729 BASE IR MES AN	3.723,68	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	73,31	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,51	171,88 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,56	19,62 00				745 BASE FGTS	3.705,53	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	296,44	
						777 BASE PIS EMPRE	3.705,53	
						815 INSS EMPRESA	741,11	
						817 ACID.TRABALHO	37,06	
						826 PIS EMPRESA	37,06	
						930 DED.INSS SALAR	338,06	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.266,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.367,47	
						B13 R.FOLHA CALCUL	110,96	

Hora...: 11:35:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

				B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	387,45	3.737,39	20,80	470,86	SALARIO LIO.	3.266,53

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE 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	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	143,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.928,24
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,26 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,91 00	725 BASE IR SALARI	1.843,05
040 ANUENIO	29,00	27,09 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	148,02 00	729 BASE IR MES AN	63,21
110 HORA EXTRA 50%	0,66	8,53 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	78,28 00	732 BASE IRRF FER	85,19
200 FERIAS	1,00	62,28 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	197,79 00	741 ATS MES	28,03
201 1/3 FERIAS	0,00	21,30 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	79,84 00	745 BASE FGTS	1.928,24
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,13 00			755 FGTS		154,25
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,55 00			777 BASE PIS EMPRE		1.928,24
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,93 00			815 INSS EMPRESA		385,65
B30 CONSIGNADO PRO	1,00	14,19 00			817 ACID.TRABALHO		19,28
					826 PIS EMPRESA		19,28
					896 BASE DED INSS		6,91
					930 DED.INSS SALAR		143,86
					990 BASE SALARIO M		1.896,48
					999 LIQUIDO A RECE		1.287,73
					B12 BASE IR.FOLHA		1.699,19
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	63,81	1.942,43		1,00	654,70	SALARIO LIQ.	1.287,73

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

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

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000525 NOME: ANTONIO F S DOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00133 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:18/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	50,45 00	402 INSS FERIAS	0,00	339,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.715,99
200 FERIAS	30,00	2.522,40 00	422 IR FERIAS	15,00	72,15 00	727 BASE IR FERIAS	3.715,99
201 1/3 FERIAS	0,00	929,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	656,47 00	729 BASE IR MES AN	2.816,81
204 MED.FER.VALOR	30,00	82,64 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.304,52 00	732 BASE IRRF FER	3.715,99
205 MED.FER.HORAS	30,00	144,11 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	741 ATS MES	37,84
242 ATS FERIAS MES	30,00	37,84 00				745 BASE FGTS	3.715,99
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	656,47 00				755 FGTS	297,27
						777 BASE PIS EMPRE	3.715,99
						790 INFORMATIVO DE	72,15
						815 INSS EMPRESA	743,20
						817 ACID.TRABALHO	37,16
						826 PIS EMPRESA	37,16
						896 BASE DED INSS	339,32
						931 DED.INSS FERIA	339,32
						990 BASE SALARIO M	2.560,24
						B14 BASE IR FERIAS	3.376,67
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	112,34

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000529		NOME: MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:22/08/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.738,57
029 DSR HE./OUT.AD	3,46	28,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,54 00	725 BASE IR SALARI	3.738,57
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,41	3,44 00	729 BASE IR MES AN	3.738,29
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	75,50
074 ADIC.NOTURNO 2	102,51	171,88 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,88	23,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.738,57
						755 FGTS	299,08
						777 BASE PIS EMPRE	3.738,57
						815 INSS EMPRESA	747,71
						817 ACID.TRABALHO	37,39
						826 PIS EMPRESA	37,39
						930 DED.INSS SALAR	342,03
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.290,64
						B12 BASE IR.FOLHA	3.396,54
						B13 R.FOLHA CALCUL	115,32
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

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

TOTAIS ->	387,85	3.742,01	17,41	451,37	SALARIO LIQ.	3.290,64
C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000531 NOME: WELLINGTON RICARDO M G JUNIOR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	334,57 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.676,43
029 DSR HE./OUT.AD	2,91	24,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,22 00	725 BASE IR SALARI 3.676,43
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,65	22,22 00	729 BASE IR MES AN 3.638,67
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 60,56
110 HORA EXTRA 50%	3,30	41,50 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,91	7,63 00	741 ATS MES 22,77
115 HORA EXTRA 100	7,33	122,90 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.676,43
						755 FGTS 294,11
						777 BASE PIS EMPRE 3.684,06
						815 INSS EMPRESA 735,29
						817 ACID.TRABALHO 36,76
						826 PIS EMPRESA 36,84
						930 DED.INSS SALAR 334,57
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 3.245,28
						B12 BASE IR.FOLHA 3.341,86
						B13 R.FOLHA CALCUL 78,68
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	293,54	3.706,28	20,56	461,00	SALARIO LIQ.	3.245,28



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 185

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

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: 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			0,04			0,29 00			401 INSS			0,00			70,66 00			701 BAS.INSS LIMIT			942,17		
038 INSALUB MEDIA			16,00			156,70 00			403 INSS 13o SALAR			0,00			130,57 00			703 BAS.INSS 13LIM			1.703,81		
040 ANUENIO			16,00			11,75 00			420 IMP.RENDA			22,50			147,28 00			725 BASE IR SALARI			4.437,73		
051 AUX.DOENCA			1,00			48,97 00			441 ATRASOS			1,91			0,00 00			728 BASE IR 13o			1.703,81		
067 INSAL FERIAS I			9,12			242,88 00			441 ATRASOS			1,48			12,01 00			729 BASE IR MES AN			3.495,56		
068 INSAL FERIAS P			2,12			50,60 00			490 LIQ.PAGO RESCI			0,00			7.301,53 00			736 DESC.IR MES AN			39,09		
069 INSAL FERIAS A			1,12			25,30 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			741 ATS MES			22,77		
099 INSAL AVISO PR			39,00			394,68 00			591 SAIDA ANTECIPA			0,16			0,00 00			742 ADIC DE INSAL			303,60		
109 INSAL 13. RESC			10,12			253,00 00												747 BASE FGTS RESC			942,17		
110 HORA EXTRA 50%			0,40			0,00 00												757 FGTS DEPOSITAD			10.280,03		
110 HORA EXTRA 50%			0,16			1,95 00												759 FGTS QUITACAO			268,93		
130 INSAL 13. AVIS			1,12			25,30 00												760 FGTS ARTIGO 22			4.274,10		
137 ATS FERIAS IND			9,12			18,22 00												761 FGTS 13o RESCI			136,30		
138 ATS FERIAS PRO			2,12			3,80 00												775 BASE FGTS 13 R			1.548,92		
139 ATS FERIAS S A			1,12			1,90 00												777 BASE PIS EMPRE			2.491,09		
143 ATS AVISO PREV			39,00			29,60 00												815 INSS EMPRESA			529,20		
144 ATS 13° RESCIS			10,12			18,98 00												817 ACID.TRABALHO			26,46		
147 ATS 13. AVISO			1,12			1,90 00												826 PIS EMPRESA			24,91		
300 SALDO SALARIO			15,00			734,52 00												898 BASE FGTS RESC			2.574,46		
303 AVISO PREVIO I			39,00			1.973,40 00												930 DED.INSS SALAR			70,66		
305 MED.AV.PREVIO			39,00			21,89 00												932 DED.INSS 13o			130,57		
306 13o SAL.RESCIS			10,12			1.265,00 00												990 BASE SALARIO M			1.844,37		
307 130 SAL.AV.PRE			1,12			126,50 00												B12 BASE IR.FOLHA			4.054,20		
308 MED.13o.RESCIS			10,12			11,94 00												B13 R.FOLHA CALCUL			197,61		
309 MED.130. AV. P			1,12			1,19 00												B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
320 FERIAS INDENIZ			9,12			1.214,40 00												B20 DED IR SIMPL.			607,20		
321 FERIAS PROPORC			2,12			253,00 00												B24 BASE IR 13°CAL			1.573,24		
322 FERIAS AV.PREV			1,12			126,50 00																	
323 MED.FER.VENCID			9,12			20,35 00																	
324 MED.FER.PROPOR			2,12			2,79 00																	
325 MED.FER.A.PREV			1,12			1,39 00																	
326 1/3 FER.RESCIS			0,00			498,62 00																	
327 1/3 FER.A.PREV			0,00			51,70 00																	
331 1/3 FERIAS PRO			0,00			103,40 00																	
TOTAIS ->			299,00			7.692,41			28,05			7.692,41			SALARIO LIQ.			0,00					



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

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

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000539 NOME: RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	168,68 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.127,31
029 DSR HE./OUT.AD	2,83	24,90 00	441 ATRASOS	0,28	2,47 00	725 BASE IR SALARI		2.127,31
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		2.152,62
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES		24,14
074 ADIC.NOTURNO 2	95,45	168,06 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		2.127,31
						755 FGTS		170,18
						777 BASE PIS EMPRE		2.127,31
						815 INSS EMPRESA		425,46
						817 ACID.TRABALHO		21,27
						826 PIS EMPRESA		21,27
						930 DED.INSS SALAR		168,68
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE		1.926,45
						B12 BASE IR.FOLHA		1.958,63
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	378,28	2.129,78		2,28	203,33	SALARIO LIQ.		1.926,45

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 / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
						741 ATS MES		24,14
						742 ADIC DE INSAL		303,60
						820 VL AFAST DOEN		1.609,08
						990 BASE SALARIO M		1.633,22
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.		0,00



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.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: AFASTADO - Período: 10/10/2025 a 12/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	3.023,71 00	401 INSS	0,00	305,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.435,45	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	4,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	30,07 00	725 BASE IR SALARI	3.435,45	
040 ANUENIO	30,00	50,40 00	441 ATRASOS	0,40	9,09 00	729 BASE IR MES AN	3.431,39	
051 AUX.DOENCA	3,00	335,97 00				736 DESC.IR MES AN	29,65	
110 HORA EXTRA 50%	0,88	30,01 00				741 ATS MES	50,40	
						745 BASE FGTS	3.435,45	
						755 FGTS	274,83	
						777 BASE PIS EMPRE	3.435,45	
						815 INSS EMPRESA	687,09	
						817 ACID.TRABALHO	34,35	
						826 PIS EMPRESA	34,35	
						930 DED.INSS SALAR	305,65	
						990 BASE SALARIO M	3.410,08	
						999 LIQUIDO A RECE	3.099,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.129,80	
						B13 R.FOLHA CALCUL	75,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	61,08	3.444,54		15,40	344,81	SALARIO LIQ.		3.099,73

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	2.281,51	
						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

Hora...: 11:35:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000545 NOME: MAYARA MONTEIRO ALVES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:09/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 23/10/2025 a 06/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	22,00	1.370,20	00	401 INSS	0,00	148,81	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.906,49
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	3,03	00	441 ATRASOS	0,61	5,26	00	725 BASE IR SALARI	1.906,49
040 ANUENIO	30,00	28,03	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	241,66	00	729 BASE IR MES AN	1.918,35
051 AUX.DOENCA	8,00	498,25	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37	00	741 ATS MES	28,03
110 HORA EXTRA 50%	1,58	20,43	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,95	8,19	00	745 BASE FGTS	1.906,49
								755 FGTS	152,51
								777 BASE PIS EMPRE	1.906,49
								815 INSS EMPRESA	381,30
								817 ACID.TRABALHO	19,06
								826 PIS EMPRESA	19,06
								930 DED.INSS SALAR	148,81
								990 BASE SALARIO M	1.896,48
								999 LIQUIDO A RECE	1.478,65
								B12 BASE IR.FOLHA	1.757,68
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,93	1.919,94			3,56	441,29		SALARIO LIQ.	1.478,65

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000548 NOME: ANA MARIA REIS DE SOUSA		FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA	
DT.ADM.:10/09/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	153,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.957,29	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,64 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	339,44 00	725 BASE IR SALARI	1.957,29	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.936,82	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	117,93 00	741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	1,35	17,83 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	70,65 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.957,29	
						755 FGTS	156,58	
						777 BASE PIS EMPRE	1.957,29	
						815 INSS EMPRESA	391,46	
						817 ACID.TRABALHO	19,57	
						826 PIS EMPRESA	19,57	
						930 DED.INSS SALAR	153,38	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.243,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.803,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,65	1.957,29		2,00	713,58	SALARIO LIQ.	1.243,71	

Hora...: 11:35:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO: SND - SERV. NUTRICA MAT.: 000550 NOME: LIVIA PATRICIA A DE SOUSA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.: 12/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	349,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.800,08
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	12,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,77 00	725 BASE IR SALARI	3.800,08
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,53	8,95 00	729 BASE IR MES AN	3.765,36
040 ANUENIO	30,00	50,40 00				736 DESC.IR MES AN	79,56
110 HORA EXTRA 50%	3,28	83,05 00				741 ATS MES	50,40
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.800,08
						755 FGTS	304,00
						777 BASE PIS EMPRE	3.800,08
						815 INSS EMPRESA	760,02
						817 ACID.TRABALHO	38,00
						826 PIS EMPRESA	38,00
						930 DED.INSS SALAR	349,41
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.713,68
						999 LIQUIDO A RECE	3.365,90
						B12 BASE IR.FOLHA	3.450,67
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284.01	3.809.03		15.53	443.13	SALARIO LIO.	3.365



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

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

E.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: FERIAS - Período: 02/10/2025 a 31/10/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				
			B A S E S				
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
200 FERIAS	30,00	3.359,68 00	402 INSS FERIAS	0,00	516,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.047,59
201 1/3 FERIAS	0,00	1.261,90 00	422 IR FERIAS	22,50	323,59 00	727 BASE IR FERIAS	5.047,59
204 MED.FER.VALOR	30,00	12,06 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.207,76 00	729 BASE IR MES AN	3.739,27
205 MED.FER.HORAS	30,00	59,95 00				732 BASE IRRF FER	5.047,59
242 ATS FERIAS MES	30,00	50,40 00				736 DESC.IR MES AN	75,65
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	50,40
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.047,59
						755 FGTS	403,80
						777 BASE PIS EMPRE	5.047,59
						790 INFORMATIVO DE	323,59
						815 INSS EMPRESA	1.009,52
						817 ACID.TRABALHO	50,48
						826 PIS EMPRESA	50,48
						896 BASE DED INSS	516,24
						931 DED.INSS FERIA	516,24
						990 BASE SALARIO M	3.713,68
						B14 BASE IR FERIAS	4.531,35
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	344,06
TOTAIS ->	120,00	5.047,59		22,50	5.047,59	SALARIO LIQ.	0,00

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
020 SALARIO	30,00	3.759,07 00	401 INSS	0,00	384,61 00
029 DSR HE./OUT.AD	2,08	36,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	128,76 00
040 ANUENIO	30,00	56,39 00	441 ATRASOS	0,13	2,25 00
110 HORA EXTRA 50%	9,38	244,02 00			736 DESC.IR MES AN
					741 ATS MES
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL



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

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

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	71,46	4.095,63		15,13	515,62	SALARIO LIQ.		3.580,01
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	345,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.771,34	
029 DSR HE./OUT.AD	3,91	32,75 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,46 00	725 BASE IR SALARI	3.771,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.739,09	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	75,62	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,65	183,85 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,96	37,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.771,34	
						755 FGTS	301,70	
						777 BASE PIS EMPRE	3.771,34	
						815 INSS EMPRESA	754,27	
						817 ACID.TRABALHO	37,71	
						826 PIS EMPRESA	37,71	
						930 DED.INSS SALAR	345,96	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.314,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.425,38	
						B13 R.FOLHA CALCUL	119,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	396,52	3.771,34		17,00	456,78	SALARIO LIQ.		3.314,56



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 192

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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: AFASTADO - Período: 08/10/2025 a 09/10/2025 / AFASTADO - Período: 24/10/2025 a 26/10/2025

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	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	336,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.692,13	
029 DSR HE./OUT.AD	2,90	24,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,57 00	725 BASE IR SALARI	3.692,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,63	13,67 00	729 BASE IR MES AN	3.505,57	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	281,19 00	736 DESC.IR MES AN	40,59	
051 AUX.DOENCA	5,00	253,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	83,18	139,47 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,95	24,52 00				745 BASE FGTS	3.692,13	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	295,37	
						777 BASE PIS EMPRE	3.692,13	
						815 INSS EMPRESA	738,43	
						817 ACID.TRABALHO	36,92	
						826 PIS EMPRESA	36,92	
						930 DED.INSS SALAR	336,46	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.975,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.355,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 368,03 3.705,80 18,63 730,25 SALARIO LIQ. 2.975,55

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	142,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.835,43	
029 DSR HE./OUT.AD	3,61	26,77 00	441 ATRASOS	0,71	5,27 00	725 BASE IR SALARI	1.835,43	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.660,17	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,88	10,22 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	15,31	170,49 00				745 BASE FGTS	1.835,43	
						755 FGTS	146,83	
						777 BASE PIS EMPRE	1.835,43	
						815 INSS EMPRESA	367,09	
						817 ACID.TRABALHO	18,35	
						826 PIS EMPRESA	18,35	
						930 DED.INSS SALAR	142,41	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.660,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.693,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 85,80 1.840,70 2,71 179,86 SALARIO LIQ. 1.660,84



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 193

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000560 NOME: JULIANA OLIVEIRA SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.528,96
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,10 00	725 BASE IR SALARI	3.528,96
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,53	4,44 00	729 BASE IR MES AN	3.423,66
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	29,07
110 HORA EXTRA 50%	1,10	13,83 00				741 ATS MES	22,77
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.528,96
						755 FGTS	282,31
						777 BASE PIS EMPRE	3.528,96
						815 INSS EMPRESA	705,79
						817 ACID.TRABALHO	35,29
						826 PIS EMPRESA	35,29
						930 DED.INSS SALAR	316,87
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						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 ->							
	281,34	3.533,40		17,53	395,77	SALARIO LIQ.	3.137,63

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			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			580,96 00			701 BAS.INSS LIMIT			5.509,88					
029 DSR HE./OUT.AD			5,17			72,93 00			420 IMP.RENDA			27,50			439,50 00			725 BASE IR SALARI			5.509,88					
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			0,18			2,54 00			729 BASE IR MES AN			5.118,24					
040 ANUENIO			30,00			41,34 00												736 DESC.IR MES AN			339,49					
074 ADIC.NOTURNO 2			61,30			172,80 00												741 ATS MES			41,34					
110 HORA EXTRA 50%			15,11			319,46 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.846,38 00												745 BASE FGTS			5.509,88					
																		755 FGTS			440,79					
																		777 BASE PIS EMPRE			5.509,88					
																		815 INSS EMPRESA			1.101,98					
																		817 ACID.TRABALHO			55,10					
																		826 PIS EMPRESA			55,10					
																		930 DED.INSS SALAR			580,96					
																		990 BASE SALARIO M			3.100,85					
																		999 LIQUIDO A RECE			4.489,42					
																		B12 BASE IR.FOLHA			4.928,92					
																		B13 R.FOLHA CALCUL			446,72					



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

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

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	361,58	5.512,42		27,68	1.023,00		SALARIO LIQ.	4.489,42
C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000562 NOME: MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP								
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	221,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.710,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	7,75 00	441 ATRASOS	1,18	14,29 00	725 BASE IR SALARI	2.488,95	
040 ANUENIO	30,00	39,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729 BASE IR MES AN	2.491,53	
110 HORA EXTRA 50%	2,88	52,32 00				741 ATS MES	39,37	
						745 BASE FGTS	2.710,08	
						755 FGTS	216,80	
						777 BASE PIS EMPRE	2.710,08	
						815 INSS EMPRESA	542,02	
						817 ACID.TRABALHO	27,10	
						826 PIS EMPRESA	27,10	
						930 DED.INSS SALAR	221,13	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	2.664,30	
						999 LIQUIDO A RECE	2.436,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.710,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,52	2.724,37		3,18	287,92		SALARIO LIQ.	2.436,45

Hora...: 11:35:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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: AFASTADO - Período: 09/10/2025 a 23/10/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	759,00	00	401	INSS	0,00	327,67	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.618,89
029	DSR HE./OUT.AD	1,76	14,76	00	420	IMP.RENDA	15,00	57,59	00	725	BASE IR SALARI	3.618,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	1,55	12,99	00	729	BASE IR MES AN	3.705,22
040	ANUENIO	30,00	22,77	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN	70,54
051	AUX.DOENCA	15,00	759,00	00						741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	54,68	91,68	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,63	7,92	00						745	BASE FGTS	3.618,89
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						755	FGTS	289,51
										777	BASE PIS EMPRE	3.618,89
										815	INSS EMPRESA	723,78
										817	ACID.TRABALHO	36,19
										826	PIS EMPRESA	36,19
										930	DED.INSS SALAR	327,67
										990	BASE SALARIO M	1.844,37
										999	LIQUIDO A RECE	3.203,27
										B12	BASE IR.FOLHA	3.291,22
										B13	R.FOLHA CALCUL	99,52
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

C.CUSTO:UTI ADULTO	MAT.: 000566	NOME: DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	FUNCAO: 00061	ENFERMEIRO
DT.ADM.:27/09/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/02/2025 a / /				

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
								741 ATS MES	41,34
								742 ADIC DE INSAL	303,60
								820 VL AFAST DOEN	2.755,91
								990 BASE SALARIO M	2.797,25

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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 196

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

E.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000567 NOME: MARIA CLEIDIANE DA C SILVA			FUNCAO: 00008 ASSIST. ADMINIST I				
DT.ADM.:03/10/2022 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	310,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.478,35
029 DSR HE./OUT.AD	0,88	13,56 00	420 IMP.RENDA	15,00	36,51 00	725 BASE IR SALARI	3.478,35
040 ANUENIO	30,00	49,85 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	593,88 00	729 BASE IR MES AN	3.489,99
110 HORA EXTRA 50%	3,98	91,54 00				736 DESC.IR MES AN	38,25
						741 ATS MES	49,85
						745 BASE FGTS	3.478,35
						755 FGTS	278,26
						777 BASE PIS EMPRE	3.478,35
						815 INSS EMPRESA	695,67
						817 ACID.TRABALHO	34,78
						826 PIS EMPRESA	34,78
						930 DED.INSS SALAR	310,80
						990 BASE SALARIO M	3.373,25
						999 LIQUIDO A RECE	2.537,16
						B12 BASE IR.FOLHA	3.167,55
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,97
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,86	3.478,35	15,00	941,19	SALARIO LIQ.	2.537,16

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			MAT.: 000570			NOME: EUZENE DE FREITAS MOURA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:04/10/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/10/2025 a 26/10/2025																	
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	316,63 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.526,93					
029 DSR HE./OUT.AD		0,16	1,32 00		420 IMP.RENDA		15,00	43,79 00		725 BASE IR SALARI		3.526,93					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		0,10	0,84 00		729 BASE IR MES AN		3.349,51					
040 ANUENIO		30,00	22,77 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		23,51					
051 AUX.DOENCA		3,00	151,80 00							741 ATS MES		22,77					
110 HORA EXTRA 50%		0,71	8,93 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS		3.526,93					
										755 FGTS		282,15					
										777 BASE PIS EMPRE		3.526,93					
										815 INSS EMPRESA		705,39					
										817 ACID.TRABALHO		35,27					
										826 PIS EMPRESA		35,27					
										930 DED.INSS SALAR		316,63					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		1.844,37					
										999 LIQUIDO A RECE		3.136,15					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.210,30					
										B13 R.FOLHA CALCUL		58,94					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 197

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

TOTAIS ->	280,87	3.527,77	17,10	391,62	SALARIO LIQ.	3.136,15

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: NORMAL							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.507,59
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,89 00	725 BASE IR SALARI	3.507,59
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,58	13,25 00	729 BASE IR MES AN	3.508,75
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	41,07
110 HORA EXTRA 50%	0,23	2,89 00				741 ATS MES	22,77
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.507,59
						755 FGTS	280,60
						777 BASE PIS EMPRE	3.507,59
						815 INSS EMPRESA	701,52
						817 ACID.TRABALHO	35,08
						826 PIS EMPRESA	35,08
						930 DED.INSS SALAR	314,31
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.122,03
						B12 BASE IR.FOLHA	3.193,28
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,28	3.520,84	18,58	398,81	SALARIO LIQ.	3.122,03



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 198

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000572 NOME: MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.767,98	
029 DSR HE./OUT.AD	3,85	32,32 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,95 00	725 BASE IR SALARI	3.767,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.752,31	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	77,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,35	171,61 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,70	46,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.767,98	
						755 FGTS	301,43	
						777 BASE PIS EMPRE	3.767,98	
						815 INSS EMPRESA	753,60	
						817 ACID.TRABALHO	37,68	
						826 PIS EMPRESA	37,68	
						930 DED.INSS SALAR	345,56	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.312,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.422,42	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	389,90	3.767,98		17,00	455,87	SALARIO LIQ.	3.312,11	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO 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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.561,55	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,68 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,99 00	725 BASE IR SALARI	3.561,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.568,45	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	50,02	
110 HORA EXTRA 50%	3,05	38,35 00				741 ATS MES	22,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.561,55	
						755 FGTS	284,92	
						777 BASE PIS EMPRE	3.561,55	
						815 INSS EMPRESA	712,31	
						817 ACID.TRABALHO	35,62	
						826 PIS EMPRESA	35,62	
						930 DED.INSS SALAR	320,79	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.161,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.240,76	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,95	

Hora...: 11:35:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,73	3.561,55	17,00	400,14	SALARIO LIQ.	3.161,41

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	170,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.143,97
029 DSR HE./OUT.AD	3,05	26,84 00	441 ATRASOS	0,10	0,88 00	725 BASE IR SALARI	2.143,97
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.934,54
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14
074 ADIC.NOTURNO 2	5,71	10,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	12,96	171,14 00				745 BASE FGTS	2.143,97
						755 FGTS	171,51
						777 BASE PIS EMPRE	2.143,97
						815 INSS EMPRESA	428,79
						817 ACID.TRABALHO	21,44
						826 PIS EMPRESA	21,44
						930 DED.INSS SALAR	170,18
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.973,79
						B12 BASE IR.FOLHA	1.973,79
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	301,72	2.144,85		0,10	171,06	SALARIO LIQ.	1.973,79

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	151,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.940,31
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.940,31
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.937,11
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14
110 HORA EXTRA 50%	0,23	3,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.940,31
						755 FGTS	155,22
						777 BASE PIS EMPRE	1.940,31
						815 INSS EMPRESA	388,06
						817 ACID.TRABALHO	19,40
						826 PIS EMPRESA	19,40
						930 DED.INSS SALAR	151,85
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.756,28
						B12 BASE IR.FOLHA	1.788,46
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

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

TOTAIS ->	280,28	1.940,31	2,00	184,03	SALARIO LIQ.	1.756,28

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	152,47 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.947,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,33 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.947,13
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		1.936,51
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES		24,14
110 HORA EXTRA 50%	0,68	8,98 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		1.947,13
						755 FGTS		155,77
						777 BASE PIS EMPRE		1.947,13
						815 INSS EMPRESA		389,43
						817 ACID.TRABALHO		19,47
						826 PIS EMPRESA		19,47
						930 DED.INSS SALAR		152,47
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE		1.762,48
						B12 BASE IR.FOLHA		1.794,66
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	280,83	1.947,13	2,00	184,65	SALARIO LIQ.	1.762,48



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 201

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

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	
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	549,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.287,83	
029 DSR HE./OUT.AD	3,04	42,76 00	420 IMP.RENDA	22,50	347,89 00	725 BASE IR SALARI	4.737,95	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	729 BASE IR MES AN	4.512,30	
040 ANUENIO	27,00	37,20 00				736 DESC.IR MES AN	297,11	
050 AUX.MATERNIDAD	3,00	275,59 00				741 ATS MES	41,34	
057 MEDIA AUX MATE	3,00	9,23 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
058 ATS MATERNIDAD	3,00	4,13 00				745 BASE FGTS	5.287,83	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,70	269,41 00				755 FGTS	423,02	
094 INSAL MATERN	3,00	30,36 00				777 BASE PIS EMPRE	5.287,83	
110 HORA EXTRA 50%	0,91	19,21 00				815 INSS EMPRESA	993,70	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				817 ACID.TRABALHO	49,69	
						826 PIS EMPRESA	52,88	
						930 DED.INSS SALAR	549,88	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						988 BASE INSS SEM	4.968,52	
						990 BASE SALARIO M	3.096,71	
						999 LIQUIDO A RECE	4.340,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.287,83	
						B13 R.FOLHA CALCUL	378,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	192,65	5.287,83		22,50	947,77	SALARIO LIQ.	4.340,06	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000587 NOME: MARCELO PEREIRA FARIAS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.939,55	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,35 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.939,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.949,40	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,18	2,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.939,55	
						755 FGTS	155,16	
						777 BASE PIS EMPRE	1.939,55	
						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	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.755,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.787,77	



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

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

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,22	1.939,55		2,00	183,96		SALARIO LIQ.	1.755,59
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	355,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.851,23	
029 DSR HE./OUT.AD	1,11	18,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	92,44 00	725 BASE IR SALARI	3.851,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,48	8,10 00	729 BASE IR MES AN	3.804,07	
040 ANUENIO	30,00	50,40 00				736 DESC.IR MES AN	85,37	
110 HORA EXTRA 50%	5,01	126,86 00				741 ATS MES	50,40	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.851,23	
						755 FGTS	308,09	
						777 BASE PIS EMPRE	3.851,23	
						815 INSS EMPRESA	770,25	
						817 ACID.TRABALHO	38,51	
						826 PIS EMPRESA	38,51	
						930 DED.INSS SALAR	355,55	
						990 BASE SALARIO M	3.713,68	
						999 LIQUIDO A RECE	3.403,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.495,68	
						B13 R.FOLHA CALCUL	130,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	286,12	3.859,33		15,48	456,09		SALARIO LIQ.	3.403,24



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 203

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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: AFASTADO - Período: 16/10/2025 a 16/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	3.247,69 00	401 INSS	0,00	401,79 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.230,11
029 DSR HE./OUT.AD	4,95	112,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	149,27 00	725 BASE IR SALARI		4.230,11
040 ANUENIO	30,00	50,40 00	441 ATRASOS	2,26	51,38 00	729 BASE IR MES AN		3.562,81
051 AUX.DOENCA	1,00	111,99 00				736 DESC.IR MES AN		49,18
110 HORA EXTRA 50%	8,15	277,92 00				741 ATS MES		50,40
115 HORA EXTRA 100	10,58	481,05 00				745 BASE FGTS		4.230,11
						755 FGTS		338,40
						777 BASE PIS EMPRE		4.230,11
						815 INSS EMPRESA		846,02
						817 ACID.TRABALHO		42,30
						826 PIS EMPRESA		42,30
						930 DED.INSS SALAR		401,79
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		3.410,08
						999 LIQUIDO A RECE		3.679,05
						B12 BASE IR.FOLHA		3.828,32
						B13 R.FOLHA CALCUL		151,64
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 83,68 4.281,49 17,26 602,44 SALARIO LIQ. 3.679,05

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 - Período: 18/10/2025 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
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	166,78 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.106,16
029 DSR HE./OUT.AD	3,19	27,48 00	441 ATRASOS	0,38	3,28 00	725 BASE IR SALARI		2.106,16
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	424,78 00	729 BASE IR MES AN		2.094,37
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES		28,03
074 ADIC.NOTURNO 2	96,48	166,34 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	145,98 00	745 BASE FGTS		2.106,16
110 HORA EXTRA 50%	1,48	19,14 00				755 FGTS		168,49
						777 BASE PIS EMPRE		2.106,16
						815 INSS EMPRESA		421,23
						817 ACID.TRABALHO		21,06
						826 PIS EMPRESA		21,06
						930 DED.INSS SALAR		166,78
						990 BASE SALARIO M		1.896,48
						999 LIQUIDO A RECE		1.331,25
						B12 BASE IR.FOLHA		1.939,38
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 161,15 2.109,44 2,38 778,19 SALARIO LIQ. 1.331,25



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 204

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.: 000594 NOME: DHIENNIFF SHARA DA S CASTRO			FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO		
DT.ADM.:21/10/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	190,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.364,91	
029 DSR HE./OUT.AD	1,34	13,74 00	441 ATRASOS	0,43	4,42 00	725 BASE IR SALARI	2.364,91	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00				729 BASE IR MES AN	2.360,39	
110 HORA EXTRA 50%	6,01	92,73 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.364,91	
						755 FGTS	189,19	
						777 BASE PIS EMPRE	2.364,91	
						815 INSS EMPRESA	472,98	
						817 ACID.TRABALHO	23,65	
						826 PIS EMPRESA	23,65	
						930 DED.INSS SALAR	190,07	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.174,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.174,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	67,35	2.369,33		0,43	194,49	SALARIO LIQ.	2.174,84	

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	148,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.908,07	
057 MEDIA AUX MATE	30,00	11,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	86,65 00	725 BASE IR SALARI	1.908,07	
058 ATS MATERNIDAD	30,00	28,03 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	40,45 00	729 BASE IR MES AN	1.898,66	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	203,51 00	741 ATS MES	28,03	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	184,98 00	745 BASE FGTS	1.908,07	
						755 FGTS	152,64	
						777 BASE PIS EMPRE	1.908,07	
						826 PIS EMPRESA	19,08	
						930 DED.INSS SALAR	148,95	
						933 DED.DEF.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.243,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.759,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	90,00	1.908,07		0,00	664,54	SALARIO LIQ.	1.243,53	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 205

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	354,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.839,09	
029 DSR HE./OUT.AD	1,02	17,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	90,62 00	725 BASE IR SALARI	3.839,09	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	8,61 00	729 BASE IR MES AN	5.417,42	
040 ANUENIO	30,00	50,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	67,19 00	736 DESC.IR MES AN	414,08	
110 HORA EXTRA 50%	4,61	116,73 00				741 ATS MES	50,40	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.839,09	
						755 FGTS	307,12	
						777 BASE PIS EMPRE	3.839,09	
						815 INSS EMPRESA	767,82	
						817 ACID.TRABALHO	38,39	
						826 PIS EMPRESA	38,39	
						930 DED.INSS SALAR	354,09	
						990 BASE SALARIO M	3.713,68	
						999 LIQUIDO A RECE	3.327,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.485,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	128,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	285,63	3.847,70		17,51	520,51	SALARIO LIQ.		3.327,19

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 - 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		29,00		3.633,72 00		401 INSS		0,00		351,08 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.968,05	
029 DSR HE./OUT.AD		0,80		13,80 00		402 INSS FERIAS		0,00		18,49 00		725 BASE IR SALARI		3.789,78	
040 ANUENIO		29,00		54,51 00		420 IMP.RENDA		15,00		83,22 00		729 BASE IR MES AN		126,55	
110 HORA EXTRA 50%		3,58		93,13 00		441 ATRASOS		0,31		5,38 00		730 DIF.BASE IR FE		0,87	
200 FERIAS		1,00		125,30 00		471 FER.PAGAS MES		1,00		158,91 00		732 BASE IRRF FER		177,40	
201 1/3 FERIAS		0,00		44,35 00								741 ATS MES		56,39	
204 MED.FER.VALOR		1,00		1,22 00								745 BASE FGTS		3.968,05	
205 MED.FER.HORAS		1,00		5,28 00								755 FGTS		317,44	
220 DIF.FERIAS		1,00		0,63 00								777 BASE PIS EMPRE		3.968,05	
221 DIF.1/3 FERIAS		0,00		0,22 00								815 INSS EMPRESA		793,61	
225 DIF.MED.HORAS		1,00		0,02 00								817 ACID.TRABALHO		39,68	
242 ATS FERIAS MES		1,00		1,25 00								826 PIS EMPRESA		39,68	
												896 BASE DED INSS		18,49	
												930 DED.INSS SALAR		351,08	
												990 BASE SALARIO M		3.815,41	
												999 LIQUIDO A RECE		3.356,35	
												B12 BASE IR.FOLHA		3.438,70	
												B13 R.FOLHA CALCUL		121,64	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:35:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha...: 206

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	68,38	3.973,43		16,31	617,08	SALARIO LIQ.	3.356,35

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	181,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.272,51
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.272,51
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.282,05
110 HORA EXTRA 50%	1,18	18,12 00				741 ATS MES	22,29
						745 BASE FGTS	2.272,51
						755 FGTS	181,80
						777 BASE PIS EMPRE	2.272,51
						815 INSS EMPRESA	454,50
						817 ACID.TRABALHO	22,73
						826 PIS EMPRESA	22,73
						930 DED.INSS SALAR	181,75
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	2.046,17
						B12 BASE IR.FOLHA	2.090,76
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,44	2.272,51		2,00	226,34	SALARIO LIQ.	2.046,17

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	333,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.669,04
029 DSR HE./OUT.AD	1,41	22,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,11 00	725 BASE IR SALARI	3.669,04
040 ANUENIO	30,00	103,14 00	441 ATRASOS	1,51	24,31 00	729 BASE IR MES AN	3.674,25
110 HORA EXTRA 50%	6,35	153,32 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	256,52 00	736 DESC.IR MES AN	65,89
			591 SAIDA ANTECIPA	1,48	23,82 00	741 ATS MES	103,14
						745 BASE FGTS	3.669,04
						755 FGTS	293,52
						777 BASE PIS EMPRE	3.669,04
						815 INSS EMPRESA	733,81
						817 ACID.TRABALHO	36,69
						826 PIS EMPRESA	36,69
						930 DED.INSS SALAR	333,68
						990 BASE SALARIO M	3.541,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.013,73
						B12 BASE IR.FOLHA	3.335,36
						B13 R.FOLHA CALCUL	106,14
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

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

TOTAIS ->	67,76	3.717,17	17,99	703,44	SALARIO LIQ.	3.013,73

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000607 NOME: ANDREA LISBOA CARNEIRO FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO

DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	365,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.936,85
029 DSR HE./OUT.AD	1,15	19,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	105,28 00	725 BASE IR SALARI	3.936,85
040 ANUENIO	30,00	37,59 00	441 ATRASOS	0,76	13,12 00	729 BASE IR MES AN	3.888,10
110 HORA EXTRA 50%	5,16	133,57 00				736 DESC.IR MES AN	97,97
						741 ATS MES	37,59
						745 BASE FGTS	3.936,85
						755 FGTS	314,94
						777 BASE PIS EMPRE	3.936,85
						815 INSS EMPRESA	787,37
						817 ACID.TRABALHO	39,37
						826 PIS EMPRESA	39,37
						930 DED.INSS SALAR	365,82
						990 BASE SALARIO M	3.796,61
						999 LIQUIDO A RECE	3.465,75
						B12 BASE IR.FOLHA	3.571,03
						B13 R.FOLHA CALCUL	141,49
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	66,31	3.949,97	15,76		484,22	SALARIO LIQ.	3.465,75



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 208

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000609 NOME: SANDRA CRISTINE DO N COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 15/10/2025 a 15/10/2025

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	317,69 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.535,72
029 DSR HE./OUT.AD	1,13	9,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,11 00	725 BASE IR SALARI		3.535,72
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,66	47,26 00	729 BASE IR MES AN		3.497,37
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		39,36
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES		15,18
110 HORA EXTRA 50%	5,08	63,62 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.535,72
						755 FGTS		282,85
						777 BASE PIS EMPRE		3.535,72
						815 INSS EMPRESA		707,14
						817 ACID.TRABALHO		35,36
						826 PIS EMPRESA		35,36
						930 DED.INSS SALAR		317,69
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		3.142,56
						B12 BASE IR.FOLHA		3.218,03
						B13 R.FOLHA CALCUL		60,10
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 286,21 3.582,98 22,66 440,42 SALARIO LIQ. 3.142,56

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000610 NOME: MARIA JOAQUINA B DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	340,75 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.727,96
029 DSR HE./OUT.AD	3,37	28,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,95 00	725 BASE IR SALARI		3.727,96
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.409,79
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN		28,03
110 HORA EXTRA 50%	5,35	67,00 00				741 ATS MES		15,18
115 HORA EXTRA 100	7,36	122,90 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.727,96
						755 FGTS		298,23
						777 BASE PIS EMPRE		3.727,96
						815 INSS EMPRESA		745,59
						817 ACID.TRABALHO		37,28
						826 PIS EMPRESA		37,28
						930 DED.INSS SALAR		340,75
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		3.282,90
						B12 BASE IR.FOLHA		3.387,21
						B13 R.FOLHA CALCUL		113,92

Hora...: 11:35:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	296,08	3.727,96	17,00	445,06	SALARIO LIQ.	3.282,90

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.ADT0: 000 %	
								HR.MES: 220.00	

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/10/2025 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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	362,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.910,59
029 DSR HE./OUT.AD	6,28	52,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,15 00	725 BASE IR SALARI	3.547,92
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,68	5,68 00	729 BASE IR MES AN	3.288,74
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	414,72 00	736 DESC.IR MES AN	42,27
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18
074 ADIC.NOTURNO 2	109,35	182,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	13,68	171,32 00				745 BASE FGTS	3.910,59
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	312,84
						777 BASE PIS EMPRE	3.910,59
						815 INSS EMPRESA	782,12
						817 ACID.TRABALHO	39,11
						826 PIS EMPRESA	39,11
						930 DED.INSS SALAR	362,67
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.021,69
						B12 BASE IR.FOLHA	3.910,59
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,34
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	409,31	3.916,27	17,68	894,58	SALARIO LIQ.	3.021,69



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 210

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/10/2025 a 12/10/2025 / AFASTADO - Período: 24/10/2025 a 24/10/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	318,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.543,15
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,23 00	725 BASE IR SALARI	3.543,15
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.546,92
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	46,79
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	2,31	28,93 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.543,15
						755 FGTS	283,45
						777 BASE PIS EMPRE	3.543,15
						815 INSS EMPRESA	708,63
						817 ACID.TRABALHO	35,43
						826 PIS EMPRESA	35,43
						930 DED.INSS SALAR	318,58
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.147,98
						B12 BASE IR.FOLHA	3.224,57
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,52
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

C.CUSTO:UTI ADULTO			MAT.: 000615 NOME: NEYRIELLI MACEDO DUARTE			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:04/11/2022			CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/09/2025 a 01/10/2025 / AFASTADO - Período: 03/10/2025 a 04/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO		27,00	1.366,20 00	401 INSS		0,00	335,49 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.744,38
029 DSR HE./OUT.AD		3,33	27,81 00	402 INSS FERIAS		0,00	7,24 00	725 BASE IR SALARI 3.655,49
038 INSALUB MEDIA		29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA		15,00	63,08 00	729 BASE IR MES AN 1.734,38
040 ANUENIO		29,00	14,67 00	471 FER.PAGAS MES		1,00	81,65 00	732 BASE IRRF FER 88,89
051 AUX.DOENCA		2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	741 ATS MES 15,18
074 ADIC.NOTURNO 2		88,96	148,55 00	591 SAIDA ANTECIPA		1,05	8,77 00	742 ADIC DE INSAL 303,60
110 HORA EXTRA 50%		3,13	39,20 00					745 BASE FGTS 3.744,38
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					755 FGTS 299,55
200 FERIAS		1,00	50,60 00					777 BASE PIS EMPRE 3.744,38
201 1/3 FERIAS		0,00	22,22 00					815 INSS EMPRESA 748,88
204 MED.FER.VALOR		1,00	4,38 00					817 ACID.TRABALHO 37,44
205 MED.FER.HORAS		1,00	1,06 00					826 PIS EMPRESA 37,44
242 ATS FERIAS MES		1,00	0,51 00					896 BASE DED INSS 7,24
250 INSAL.FERIAS M		0,00	10,12 00					930 DED.INSS SALAR 335,49
								990 BASE SALARIO M 1.836,78
								999 LIQUIDO A RECE 3.226,56
								B12 BASE IR.FOLHA 3.320,00
								B13 R.FOLHA CALCUL 103,84

Hora...: 11:35:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	186,42	3.753,15			19,05	526,59				SALARIO LIQ.	3.226,56

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO	MAT.: 000616	NOME: ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:07/11/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: 01	DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL						

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	317,23	00	701 BAS.INSS LIMIT		3.531,93	
029 DSR HE./OUT.AD	0,34	2,84	00	420 IMP.RENDA	15,00	44,54	00	725 BASE IR SALARI		3.531,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	63,82	00	729 BASE IR MES AN		3.558,77	
040 ANUENIO	30,00	15,18	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN		48,57	
110 HORA EXTRA 50%	1,53	19,16	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	873,80	00	741 ATS MES		15,18	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.531,93	
								755 FGTS		282,55	
								777 BASE PIS EMPRE		3.531,93	
								815 INSS EMPRESA		706,39	
								817 ACID.TRABALHO		35,32	
								826 PIS EMPRESA		35,32	
								930 DED.INSS SALAR		317,23	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		2.202,18	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.214,70	
								B13 R.FOLHA CALCUL		59,60	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,22	

TOTAIS ->	281,87	3.531,93	17,00	1.329,75	SALARIO LIQ.	2.202,18



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

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

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	332,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.662,40	
029 DSR HE./OUT.AD	2,36	19,67 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,38 00	725 BASE IR SALARI	3.329,51	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.218,98	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	31,81	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,18 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,71	8,89 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	7,41	123,73 00				745 BASE FGTS	3.662,40	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	292,99	
						777 BASE PIS EMPRE	3.662,40	
						815 INSS EMPRESA	732,48	
						817 ACID.TRABALHO	36,62	
						826 PIS EMPRESA	36,62	
						930 DED.INSS SALAR	332,89	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.250,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.662,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		290,59	3.662,40	17,00	411,63	SALARIO LIQ.		3.250,77



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 213

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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	15.509,92	
						736 DESC.IR MES AN	3.252,22	
						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: AFASTADO - Período: 16/10/2025 a 16/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	148,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.898,66	
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,49 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	140,77 00	725 BASE IR SALARI	1.898,66	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.710,33	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	18,68	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.898,66	
110 HORA EXTRA 50%	0,78	10,04 00				755 FGTS	151,89	
						777 BASE PIS EMPRE	1.898,66	
						815 INSS EMPRESA	379,73	
						817 ACID.TRABALHO	18,99	
						826 PIS EMPRESA	18,99	
						930 DED.INSS SALAR	148,10	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.637,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.750,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->

61,95

1.963,66

2,00

326,24

SALARIO LIQ.

1.637,42

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	180,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.254,88	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,41 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	71,77 00	725 BASE IR SALARI	2.254,88	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.251,71	
110 HORA EXTRA 50%	0,18	2,76 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.254,88	
						755 FGTS	180,39	
						777 BASE PIS EMPRE	2.254,88	
						815 INSS EMPRESA	450,98	
						817 ACID.TRABALHO	22,55	
						826 PIS EMPRESA	22,55	
						930 DED.INSS SALAR	180,16	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.002,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.074,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

60,22

2.254,88

0,00

251,93

SALARIO LIQ.

2.002,95

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000629 NOME: JHONATHA LUIS M DA SILVA FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO

DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	177,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.229,40	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	441 ATRASOS	2,18	22,31 00	725 BASE IR SALARI	2.229,40	
			457 EMPREST.E-CONS	0,00	178,03 00	729 BASE IR MES AN	2.232,75	
						741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.229,40	
						755 FGTS	178,35	
						777 BASE PIS EMPRE	2.229,40	
						815 INSS EMPRESA	445,88	
						817 ACID.TRABALHO	22,29	
						826 PIS EMPRESA	22,29	
						930 DED.INSS SALAR	177,87	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	1.873,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.051,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

60,00

2.251,71

2,18

378,21

SALARIO LIQ.

1.873,50



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

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

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO 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: FERIAS - Período: 02/10/2025 a 31/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	191,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.143,78	
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	199,58 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15	
201 1/3 FERIAS	0,00	617,66 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.271,05 00	727 BASE IR FERIAS	2.470,63	
204 MED.FER.VALOR	30,00	2,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.553,48	
205 MED.FER.HORAS	30,00	13,36 00				732 BASE IRRF FER	2.470,63	
242 ATS FERIAS MES	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	47,78	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	15,18	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.143,78	
						755 FGTS	331,50	
						777 BASE PIS EMPRE	4.143,78	
						815 INSS EMPRESA	828,76	
						817 ACID.TRABALHO	41,44	
						826 PIS EMPRESA	41,44	
						896 BASE DED INSS	199,58	
						930 DED.INSS SALAR	191,07	
						931 DED.INSS FERIA	199,58	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	1.451,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.482,08	
						B14 BASE IR FERIAS	2.271,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,00	4.143,78		2,00	2.692,06	SALARIO LIQ.	1.451,72	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 216

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	516,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.050,82	
029 DSR HE./OUT.AD	1,25	21,00 00	420 IMP.RENDA	22,50	302,03 00	725 BASE IR SALARI	4.534,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,75	96,85 00	729 BASE IR MES AN	4.575,89	
040 ANUENIO	30,00	33,68 00				736 DESC.IR MES AN	311,42	
110 HORA EXTRA 50%	5,61	141,74 00				741 ATS MES	33,68	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.050,82	
						755 FGTS	404,06	
						777 BASE PIS EMPRE	5.050,82	
						815 INSS EMPRESA	1.010,16	
						817 ACID.TRABALHO	50,51	
						826 PIS EMPRESA	50,51	
						930 DED.INSS SALAR	516,69	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.705,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.232,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.050,82	
						B13 R.FOLHA CALCUL	324,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	286,86	5.147,67		28,25	915,57	SALARIO LIQ.	4.232,10	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.947,65	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,44 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	354,95 00	725 BASE IR SALARI	1.947,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	176,98 00	729 BASE IR MES AN	1.938,32	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	1,25	16,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.947,65	
						755 FGTS	155,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.947,65	
						815 INSS EMPRESA	389,53	
						817 ACID.TRABALHO	19,48	
						826 PIS EMPRESA	19,48	
						930 DED.INSS SALAR	152,51	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.263,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.795,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 217

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 281,53 1.947,65 0,00 684,44 SALARIO LIQ. 1.263,21

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	169,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.131,31	
029 DSR HE./OUT.AD	3,12	27,36 00	441 ATRASOS	1,08	9,47 00	725 BASE IR SALARI	2.131,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.133,27	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,61	179,92 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,36	4,73 00				745 BASE FGTS	2.131,31	
						755 FGTS	170,50	
						777 BASE PIS EMPRE	2.131,31	
						815 INSS EMPRESA	426,26	
						817 ACID.TRABALHO	21,31	
						826 PIS EMPRESA	21,31	
						930 DED.INSS SALAR	169,04	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.930,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.962,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 386,09 2.140,78 3,08 210,69 SALARIO LIQ. 1.930,09

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: AFASTADO - Período: 26/10/2025 a 28/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	504,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.962,66	
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	4,00 00	420 IMP.RENDA	22,50	304,48 00	725 BASE IR SALARI	4.962,66	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,82 00	729 BASE IR MES AN	4.745,95	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	255,72	
051 AUX.DOENCA	3,00	275,59 00				741 ATS MES	27,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,18	0,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,26	26,52 00				745 BASE FGTS	4.962,66	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	397,01	
						777 BASE PIS EMPRE	4.962,66	
						815 INSS EMPRESA	992,53	
						817 ACID.TRABALHO	49,63	
						826 PIS EMPRESA	49,63	
						930 DED.INSS SALAR	504,35	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.153,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.458,31	
						B13 R.FOLHA CALCUL	327,62	

Hora...: 11:35:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,73	4.964,48	22,63	810,65	SALARIO LIQ.	4.153,83

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO	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: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	1,65	22,44	00	401	INSS	0,00	127,31	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.667,62
038	INSALUB MEDIA	15,00	146,90	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	281,56	00	703	BAS.INSS 13LIM	3.234,64
040	ANUENIO	15,00	13,34	00	420	IMP.RENDA	27,50	434,06	00	725	BASE IR SALARI	6.396,39
068	INSAL FERIAS P	10,12	253,00	00	423	IR 13o SALARIO	7,50	14,89	00	728	BASE IR 13o	3.234,64
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	445,17	00	729	BASE IR MES AN	5.425,18
074	ADIC.NOTURNO 2	47,95	0,00	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	11.806,10	00	736	DESC.IR MES AN	416,21
074	ADIC.NOTURNO 2	43,01	116,81	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	445,17	00	741	ATS MES	27,56
099	INSAL AVISO PR	36,00	364,32	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
109	INSAL 13. RESC	10,12	253,00	00						747	BASE FGTS RESC	1.667,62
110	HORA EXTRA 50%	2,00	0,00	00						757	FGTS DEPOSITAD	14.810,68
110	HORA EXTRA 50%	1,70	34,63	00						759	FGTS QUITACAO	474,16
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	00						760	FGTS ARTIGO 22	6.217,43
138	ATS FERIAS PRO	10,12	22,97	00						761	FGTS 13o RESCI	258,77
139	ATS FERIAS S A	1,12	2,30	00						775	BASE FGTS 13 R	2.940,58
143	ATS AVISO PREV	36,00	33,07	00						777	BASE PIS EMPRE	4.608,20
144	ATS 13° RESCIS	10,12	22,97	00						815	INSS EMPRESA	980,45
147	ATS 13. AVISO	1,12	2,30	00						817	ACID.TRABALHO	49,02
300	SALDO SALARIO	15,00	1.333,50	00						826	PIS EMPRESA	46,08
303	AVISO PREVIO I	36,00	3.307,09	00						898	BASE FGTS RESC	4.553,48
305	MED.AV.PREVIO	36,00	554,94	00						930	DED.INSS SALAR	127,31
306	13o SAL.RESCIS	10,12	2.296,59	00						932	DED.INSS 13o	281,56
307	130 SAL.AV.PRE	1,12	229,66	00						990	BASE SALARIO M	3.087,07
308	MED.13o.RESCIS	10,12	368,02	00						B12	BASE IR.FOLHA	7.092,80
309	MED.130. AV. P	1,12	36,80	00						B13	R.FOLHA CALCUL	458,60
321	FERIAS PROPORC	10,12	2.296,59	00						B18	DED IR SIMPLIF	607,20
322	FERIAS AV.PREV	1,12	229,66	00						B20	DED IR SIMPL.	607,20
324	MED.FER.PROPOR	10,12	422,38	00						B24	BASE IR 13°CAL	2.953,08
325	MED.FER.A.PREV	1,12	42,24	00						B25	IR 13° CALC.MO	48,80
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	99,83	00								
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	998,31	00								
TOTAIS ->		375,23	13.554,26				35,00	13.554,26		SALARIO LIQ.		0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 219

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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.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	630,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.860,68	
029 DSR HE./OUT.AD	8,61	120,78 00	420 IMP.RENDA	27,50	529,68 00	725 BASE IR SALARI	5.230,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,63	8,84 00	729 BASE IR MES AN	5.465,09	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	650,09 00	736 DESC.IR MES AN	594,16	
074 ADIC.NOTURNO 2	115,76	324,87 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	555,07 00	741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	23,30	490,42 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.860,68	
						755 FGTS	468,85	
						777 BASE PIS EMPRE	5.860,68	
						815 INSS EMPRESA	1.172,14	
						817 ACID.TRABALHO	58,61	
						826 PIS EMPRESA	58,61	
						930 DED.INSS SALAR	630,07	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	3.495,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.860,68	
						B13 R.FOLHA CALCUL	535,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 427,67 5.869,52 28,13 2.373,75 SALARIO LIQ. 3.495,77

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.ADT0: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	313,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.501,58	
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	13,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,99 00	725 BASE IR SALARI	3.501,58	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				729 BASE IR MES AN	3.426,95	
110 HORA EXTRA 50%	2,78	94,33 00				736 DESC.IR MES AN	29,32	
						741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	3.501,58	
						755 FGTS	280,12	
						777 BASE PIS EMPRE	3.501,58	
						815 INSS EMPRESA	700,32	
						817 ACID.TRABALHO	35,02	
						826 PIS EMPRESA	35,02	
						930 DED.INSS SALAR	313,59	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.148,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.187,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	55,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->	63,40	3.501,58	15,00	353,58	SALARIO LIQ.	3.148,00

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	418,58 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.349,98
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	6,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	167,25 00	725 BASE IR SALARI		4.349,98
040 ANUENIO	30,00	168,03 00	441 ATRASOS	3,46	68,71 00	729 BASE IR MES AN		4.385,94
110 HORA EXTRA 50%	1,46	43,49 00				736 DESC.IR MES AN		174,72
						741 ATS MES		168,03
						745 BASE FGTS		4.349,98
						755 FGTS		347,99
						777 BASE PIS EMPRE		4.349,98
						815 INSS EMPRESA		870,00
						817 ACID.TRABALHO		43,50
						826 PIS EMPRESA		43,50
						930 DED.INSS SALAR		418,58
						990 BASE SALARIO M		4.368,76
						999 LIQUIDO A RECE		3.764,15
						B12 BASE IR.FOLHA		3.931,40
						B13 R.FOLHA CALCUL		209,07
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	61,78	4.418,69	18,46	654,54	SALARIO LIQ.	3.764,15

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000644 NOME: ELLEN MAIA DA SILVA FUNCAO: 00005 ANALISTA FINANCEIRO

DT.ADM.:09/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	4.200,73 00	401 INSS	0,00	422,56 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.378,47
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	7,76 00	420 IMP.RENDA	22,50	173,04 00	725 BASE IR SALARI		4.378,47
040 ANUENIO	30,00	189,03 00	441 ATRASOS	3,58	71,43 00	729 BASE IR MES AN		4.422,38
110 HORA EXTRA 50%	1,75	52,38 00				736 DESC.IR MES AN		182,92
						741 ATS MES		189,03
						745 BASE FGTS		4.378,47
						755 FGTS		350,27
						777 BASE PIS EMPRE		4.378,47
						815 INSS EMPRESA		875,69
						817 ACID.TRABALHO		43,78
						826 PIS EMPRESA		43,78
						930 DED.INSS SALAR		422,56
						990 BASE SALARIO M		4.389,76
						999 LIQUIDO A RECE		3.782,87
						B12 BASE IR.FOLHA		3.955,91
						B13 R.FOLHA CALCUL		214,58



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

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

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,14	4.449,90		26,08	667,03	SALARIO LIQ.	3.782,87

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000645 NOME: THARCISO SILVA SOUZA FUNCAO: 00281 COORD DE HEMODIALISE

DT.ADM.:10/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.273,50 00	401 INSS	0,00	616,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.763,15	
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	19,05 00	420 IMP.RENDA	27,50	454,48 00	725 BASE IR SALARI	5.146,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,56	14,33 00	729 BASE IR MES AN	5.118,63	
040 ANUENIO	30,00	52,74 00				736 DESC.IR MES AN	446,75	
110 HORA EXTRA 50%	3,35	128,59 00				741 ATS MES	52,74	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.763,15	
						755 FGTS	461,05	
						777 BASE PIS EMPRE	5.763,15	
						815 INSS EMPRESA	1.152,63	
						817 ACID.TRABALHO	57,63	
						826 PIS EMPRESA	57,63	
						930 DED.INSS SALAR	616,42	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.629,84	
						999 LIQUIDO A RECE	4.692,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.763,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	509,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,09	5.777,48		28,06	1.085,23	SALARIO LIQ.	4.692,25	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 222

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	147,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.887,75		
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	441 ATRASOS	0,10	0,86 00	725 BASE IR SALARI	1.887,75		
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.743,34		
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,29 00				741 ATS MES	18,68		
						745 BASE FGTS	1.887,75		
						755 FGTS	151,02		
						777 BASE PIS EMPRE	1.887,75		
						815 INSS EMPRESA	377,55		
						817 ACID.TRABALHO	18,88		
						826 PIS EMPRESA	18,88		
						930 DED.INSS SALAR	147,12		
						990 BASE SALARIO M	1.887,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.703,26		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.740,63		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	60,12	1.888,61		2,10	185,35	SALARIO LIQ.		1.703,26	

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000648 NOME: INGRID CRISTINA S DOS ANJOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:12/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/10/2025 a 03/11/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	20,00	1.837,27 00	401 INSS	0,00	465,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.682,60		
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	8,60 00	420 IMP.RENDA	22,50	241,47 00	725 BASE IR SALARI	4.682,60		
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	441 ATRASOS	1,10	13,92 00	729 BASE IR MES AN	4.365,61		
051 AUX.DOENCA	10,00	918,64 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	170,15		
110 HORA EXTRA 50%	3,06	58,07 00				741 ATS MES	27,56		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.682,60		
						755 FGTS	374,60		
						777 BASE PIS EMPRE	4.682,60		
						815 INSS EMPRESA	936,52		
						817 ACID.TRABALHO	46,83		
						826 PIS EMPRESA	46,83		
						930 DED.INSS SALAR	465,14		
						990 BASE SALARIO M	2.783,47		
						999 LIQUIDO A RECE	3.925,99		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.217,46		
						B13 R.FOLHA CALCUL	273,43		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	63,74	4.696,52		23,60	770,53	SALARIO LIQ.	3.925,99		

Hora...: 11:35:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	125,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.650,07
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	3,96 00	441 ATRASOS	0,78	5,76 00	725 BASE IR SALARI	1.650,07
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				729 BASE IR MES AN	1.675,98
110 HORA EXTRA 50%	2,41	26,70 00				741 ATS MES	16,09
						745 BASE FGTS	1.650,07
						755 FGTS	132,00
						777 BASE PIS EMPRE	1.650,07
						815 INSS EMPRESA	330,01
						817 ACID.TRABALHO	16,50
						826 PIS EMPRESA	16,50
						930 DED.INSS SALAR	125,73
						990 BASE SALARIO M	1.625,17
						999 LIQUIDO A RECE	1.524,34
						B12 BASE IR.FOLHA	1.524,34
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,95	1.655,83		0,78	131,49	SALARIO LIQ.	1.524,34

C.CUSTO:MANUTENCAO	MAT.: 000654	NOME: PEDRO CARDOSO DOS REIS	FUNCAO: 00133	AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:07/02/2023	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.522,40	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	216,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.653,15
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	9,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.653,15
040 ANUENIO	30,00	25,22 00				729 BASE IR MES AN	2.634,49
110 HORA EXTRA 50%	3,60	63,34 00				741 ATS MES	25,22
A29 SOBREAVISO	8,50	32,81 00				745 BASE FGTS	2.653,15
						755 FGTS	212,25
						777 BASE PIS EMPRE	2.653,15
						815 INSS EMPRESA	530,63
						817 ACID.TRABALHO	26,53
						826 PIS EMPRESA	26,53
						930 DED.INSS SALAR	216,01
						990 BASE SALARIO M	2.580,43
						999 LIQUIDO A RECE	2.386,69
						B12 BASE IR.FOLHA	2.437,14
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	72,90	2.653,15		2,00	266,46	SALARIO LIQ.	2.386,69



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

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

E.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000655 NOME: JOAO IAGO CRUZ SILVA				FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO			
DT.ADM.:07/02/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401 INSS	0,00	258,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.339,39
200 FERIAS	30,00	2.755,91 00	402 INSS FERIAS	0,00	438,60 00	725 BASE IR SALARI	1.846,38
201 1/3 FERIAS	0,00	1.123,25 00	422 IR FERIAS	22,50	198,81 00	727 BASE IR FERIAS	4.493,01
204 MED.FER.VALOR	30,00	53,75 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.855,60 00	729 BASE IR MES AN	4.893,17
205 MED.FER.HORAS	30,00	228,94 00				732 BASE IRRF FER	4.493,01
242 ATS FERIAS MES	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	288,85
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	27,56
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	6.339,39
						755 FGTS	507,15
						777 BASE PIS EMPRE	6.339,39
						790 INFORMATIVO DE	198,81
						815 INSS EMPRESA	1.267,88
						817 ACID.TRABALHO	63,39
						826 PIS EMPRESA	63,39
						896 BASE DED INSS	438,60
						930 DED.INSS SALAR	258,49
						931 DED.INSS FERIA	438,60
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	1.587,89
						B12 BASE IR.FOLHA	1.587,89
						B14 BASE IR FERIAS	4.054,41
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	236,75
TOTAIS ->		120,00	6.339,39	22,50	4.751,50	SALARIO LIQ.	1.587,89



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:35:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 225
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	158,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.014,14	
029 DSR HE./OUT.AD	1,10	9,66 00				725 BASE IR SALARI	2.014,14	
040 ANUENIO	30,00	19,20 00				729 BASE IR MES AN	1.985,97	
110 HORA EXTRA 50%	4,93	65,19 00				741 ATS MES	19,20	
						745 BASE FGTS	2.014,14	
						755 FGTS	161,13	
						777 BASE PIS EMPRE	2.014,14	
						815 INSS EMPRESA	402,83	
						817 ACID.TRABALHO	20,14	
						826 PIS EMPRESA	20,14	
						930 DED.INSS SALAR	158,50	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.939,29	
						999 LIQUIDO A RECE	1.855,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.855,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	66,03	2.014,14		0,00	158,50	SALARIO LIQ.	1.855,64	

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	171,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.159,59	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	443 FALTAS	9,00	92,12 00	725 BASE IR SALARI	2.159,59	
						729 BASE IR MES AN	2.334,36	
						741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.159,59	
						755 FGTS	172,76	
						777 BASE PIS EMPRE	2.159,59	
						815 INSS EMPRESA	431,92	
						817 ACID.TRABALHO	21,60	
						826 PIS EMPRESA	21,60	
						930 DED.INSS SALAR	171,59	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	1.988,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.988,00	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	2.251,71		9,00	263,71	SALARIO LIQ.	1.988,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 226

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

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: FERIAS - Período: 02/10/2025 a 31/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
100 INSUF.SALDO	0,00	37,37 00	402 INSS FERIAS	0,00	208,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.572,33	
200 FERIAS	30,00	1.868,45 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.363,60 00	727 BASE IR FERIAS	2.572,33	
201 1/3 FERIAS	0,00	643,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.891,59	
204 MED.FER.VALOR	30,00	7,01 00				732 BASE IRRF FER	2.572,33	
205 MED.FER.HORAS	30,00	35,11 00				741 ATS MES	18,68	
242 ATS FERIAS MES	30,00	18,68 00				745 BASE FGTS	2.572,33	
						755 FGTS	205,78	
						777 BASE PIS EMPRE	2.572,33	
						815 INSS EMPRESA	514,47	
						817 ACID.TRABALHO	25,72	
						826 PIS EMPRESA	25,72	
						896 BASE DED INSS	208,73	
						931 DED.INSS FERIA	208,73	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						B14 BASE IR FERIAS	2.363,60	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			120,00	2.609,70	2,00	2.609,70	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000671 NOME: MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	323,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.581,96	
029 DSR HE./OUT.AD	1,11	9,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,05 00	725 BASE IR SALARI	3.581,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	976,32 00	729 BASE IR MES AN	3.443,83	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	31,33	
110 HORA EXTRA 50%	5,01	62,74 00				741 ATS MES	15,18	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.581,96	
						755 FGTS	286,55	
						777 BASE PIS EMPRE	3.581,96	
						815 INSS EMPRESA	716,39	
						817 ACID.TRABALHO	35,82	
						826 PIS EMPRESA	35,82	
						930 DED.INSS SALAR	323,23	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.200,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.258,73	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			286,12	3.581,96	17,00	1.381,96	SALARIO LIQ.	2.200,00



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:35:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha...: 227

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	574,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.462,82
029 DSR HE./OUT.AD	4,97	69,68 00	420 IMP.RENDA	27,50	426,56 00	725 BASE IR SALARI	5.462,82
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,76	10,66 00	729 BASE IR MES AN	5.143,38
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	505,69
074 ADIC.NOTURNO 2	107,90	302,81 00				741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	7,96	167,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.462,82
						755 FGTS	437,02
						777 BASE PIS EMPRE	5.462,82
						815 INSS EMPRESA	1.092,56
						817 ACID.TRABALHO	54,63
						826 PIS EMPRESA	54,63
						930 DED.INSS SALAR	574,37
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	4.461,89
						B12 BASE IR.FOLHA	4.888,45
						B13 R.FOLHA CALCUL	435,59
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	400,83	5.473,48		28,26	1.011,59	SALARIO LIQ.	4.461,89

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	148,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.903,38
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,10 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.903,38
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.913,11
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	18,68
110 HORA EXTRA 50%	1,10	14,15 00				745 BASE FGTS	1.903,38
						755 FGTS	152,27
						777 BASE PIS EMPRE	1.903,38
						815 INSS EMPRESA	380,68
						817 ACID.TRABALHO	19,03
						826 PIS EMPRESA	19,03
						930 DED.INSS SALAR	148,53
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.782,48
						B12 BASE IR.FOLHA	1.754,85
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

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

TOTAIS ->

62,34

1.968,38

2,00

185,90

SALARIO LIQ.

1.782,48

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000680 NOME: ANA PAULA MODESTO DE SOUSA 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	181,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.272,16	
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,64 00				725 BASE IR SALARI	2.272,16	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.095,44	
110 HORA EXTRA 50%	1,16	17,81 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.272,16	
						755 FGTS	181,77	
						777 BASE PIS EMPRE	2.272,16	
						815 INSS EMPRESA	454,43	
						817 ACID.TRABALHO	22,72	
						826 PIS EMPRESA	22,72	
						930 DED.INSS SALAR	181,72	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.090,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.090,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

61,42

2.272,16

0,00

181,72

SALARIO LIQ.

2.090,44

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	184,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.302,51	
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	7,35 00	441 ATRASOS	0,60	6,14 00	725 BASE IR SALARI	2.302,51	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.269,95	
110 HORA EXTRA 50%	3,23	49,59 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.302,51	
						755 FGTS	184,20	
						777 BASE PIS EMPRE	2.302,51	
						815 INSS EMPRESA	460,50	
						817 ACID.TRABALHO	23,03	
						826 PIS EMPRESA	23,03	
						930 DED.INSS SALAR	184,45	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.118,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.118,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

63,95

2.308,65

0,60

190,59

SALARIO LIQ.

2.118,06



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 229

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	180,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.257,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.257,00	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.277,93	
110 HORA EXTRA 50%	0,30	4,61 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.257,00	
						755 FGTS	180,56	
						777 BASE PIS EMPRE	2.257,00	
						815 INSS EMPRESA	451,40	
						817 ACID.TRABALHO	22,57	
						826 PIS EMPRESA	22,57	
						930 DED.INSS SALAR	180,36	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.032,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.076,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
60,37			2.257,00			2.032,05		



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

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

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000689 NOME: BARBARA THAISSA B DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:13/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/07/2025 a 29/10/2025 / FERIAS - Período: 30/10/2025 a 28/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
050 AUX.MATERNIDAD	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	139,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.956,70	
057 MEDIA AUX MATE	28,00	23,84 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,92 00	725 BASE IR SALARI	1.785,17	
058 ATS MATERNIDAD	28,00	17,44 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	194,89 00	727 BASE IR FERIAS	2.573,14	
200 FERIAS	2,00	124,56 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.364,33 00	729 BASE IR MES AN	1.912,67	
201 1/3 FERIAS	0,00	42,88 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732 BASE IRRF FER	2.573,14	
204 MED.FER.VALOR	2,00	1,64 00				741 ATS MES	18,68	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,20 00				745 BASE FGTS	1.956,70	
211 FERIAS M.SEG.	28,00	1.743,89 00				755 FGTS	156,53	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	600,40 00				777 BASE PIS EMPRE	1.956,70	
215 MED.VAL.M.SEG.	28,00	23,03 00				815 INSS EMPRESA	34,31	
216 MED.HOR.M.SEG.	28,00	16,85 00				817 ACID.TRABALHO	1,72	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,25 00				826 PIS EMPRESA	19,57	
243 ATS FERIAS MES	28,00	17,44 00				896 BASE DED INSS	13,92	
						930 DED.INSS SALAR	139,41	
						931 DED.INSS FERIA	208,81	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						988 BASE INSS SEM	171,53	
						990 BASE SALARIO M	1.885,89	
						999 LIQUIDO A RECE	1.608,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.645,76	
						B14 BASE IR FERIAS	2.364,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	204,00	4.358,31		2,00	2.749,92	SALARIO LIQ.	1.608,39	

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	60,72 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	1.518,00	
						990 BASE SALARIO M	1.533,18	
TOTAIS ->	0,00	60,72		2,00	60,72	SALARIO LIQ.	0,00	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000694 NOME: JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:24/03/2023			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: 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: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025								
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S				
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	2,17 00	401 INSS	0,00	1,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.795,26	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	12,01 00	402 INSS FERIAS	0,00	227,29 00	725 BASE IR SALARI	16,81	
100 INSUF.SALDO	0,00	128,94 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	112,03 00	727 BASE IR FERIAS	2.778,45	
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,63 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.551,16 00	729 BASE IR MES AN	2.139,00	
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.778,45	
201 1/3 FERIAS	0,00	694,61 00				741 ATS MES	16,09	
204 MED.FER.VALOR	30,00	149,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
205 MED.FER.HORAS	30,00	5,43 00				745 BASE FGTS	2.795,26	
242 ATS FERIAS MES	30,00	16,09 00				755 FGTS	223,62	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				777 BASE PIS EMPRE	2.795,26	
						815 INSS EMPRESA	559,05	
						817 ACID.TRABALHO	27,95	
						826 PIS EMPRESA	27,95	
						896 BASE DED INSS	227,29	
						930 DED.INSS SALAR	1,54	
						931 DED.INSS FERIA	227,29	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	15,27	
						B14 BASE IR FERIAS	2.551,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	127,30	2.924,20		2,00	2.924,20	SALARIO LIQ.	0,00	

Hora...: 11:35:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000696 NOME: INACIO SANTOS DAS NEVES FUNCAO: 00282 COORD. P.A
DT.ADM.:04/04/2023 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	836,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.338,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,95	22,92 00	420 IMP.RENDA	27,50	879,10 00	725 BASE IR SALARI	6.501,21
040 ANUENIO	30,00	52,74 00	441 ATRASOS	0,50	12,11 00	729 BASE IR MES AN	5.462,12
110 HORA EXTRA 50%	4,26	154,70 00				736 DESC.IR MES AN	426,37
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				741 ATS MES	52,74
						745 BASE FGTS	7.338,13
						755 FGTS	587,05
						777 BASE PIS EMPRE	7.338,13
						815 INSS EMPRESA	1.467,63
						817 ACID.TRABALHO	73,38
						826 PIS EMPRESA	73,38
						930 DED.INSS SALAR	836,92
						990 BASE SALARIO M	5.326,24
						999 LIQUIDO A RECE	5.622,11
						B12 BASE IR.FOLHA	7.338,13
						B13 R.FOLHA CALCUL	942,27
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	65,21	7.350,24		28,00	1.728,13	SALARIO LIQ.	5.622,11

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	332,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.655,07
029 DSR HE./OUT.AD	2,45	20,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,02 00	725 BASE IR SALARI	3.655,07
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,60	13,36 00	729 BASE IR MES AN	3.546,26
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,69
110 HORA EXTRA 50%	1,25	15,65 00				741 ATS MES	15,18
115 HORA EXTRA 100	7,33	122,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.655,07
						755 FGTS	292,40
						777 BASE PIS EMPRE	3.655,07
						815 INSS EMPRESA	731,01
						817 ACID.TRABALHO	36,55
						826 PIS EMPRESA	36,55
						930 DED.INSS SALAR	332,01
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.229,68
						B12 BASE IR.FOLHA	3.323,06
						B13 R.FOLHA CALCUL	75,86
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

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

TOTAIS ->	291,03	3.668,43	18,60	438,75	SALARIO LIQ.	3.229,68

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
						729 BASE IR MES AN	1.600,20
						741 ATS MES	27,56
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	2.755,91
						990 BASE SALARIO M	2.783,47

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

C.CUSTO: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	215,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.651,28
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	9,56 00	441 ATRASOS	0,63	7,30 00	725 BASE IR SALARI	2.651,28
040 ANUENIO	30,00	25,22 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	153,76 00	729 BASE IR MES AN	2.722,98
110 HORA EXTRA 50%	3,66	64,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	741 ATS MES	25,22
A29 SOBREAVISO	9,56	36,90 00				745 BASE FGTS	2.651,28
						755 FGTS	212,10
						777 BASE PIS EMPRE	2.651,28
						815 INSS EMPRESA	530,26
						817 ACID.TRABALHO	26,51
						826 PIS EMPRESA	26,51
						930 DED.INSS SALAR	215,84
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.584,52
						999 LIQUIDO A RECE	2.231,23
						B12 BASE IR.FOLHA	2.435,44
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	74,03	2.658,58	2,63	427,35	SALARIO LIQ.	2.231,23



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 234

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.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	181,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.273,04		
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,75 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.273,04		
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.240,49		
110 HORA EXTRA 50%	1,21	18,58 00				741 ATS MES	22,29		
						745 BASE FGTS	2.273,04		
						755 FGTS	181,84		
						777 BASE PIS EMPRE	2.273,04		
						815 INSS EMPRESA	454,61		
						817 ACID.TRABALHO	22,73		
						826 PIS EMPRESA	22,73		
						930 DED.INSS SALAR	181,80		
						990 BASE SALARIO M	2.251,71		
						999 LIQUIDO A RECE	2.046,65		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.091,24		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	61,48	2.273,04		2,00	226,39	SALARIO LIQ.	2.046,65		

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000707 NOME: CRISTIANE DO S ALVES DA ROCHA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA									
DT.ADM.:16/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	154,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.974,38		
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	6,29 00	441 ATRASOS	0,36	3,16 00	725 BASE IR SALARI	1.974,38		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	251,84 00	729 BASE IR MES AN	1.991,14		
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09		
110 HORA EXTRA 50%	3,23	42,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.974,38		
						755 FGTS	157,95		
						777 BASE PIS EMPRE	1.974,38		
						815 INSS EMPRESA	394,88		
						817 ACID.TRABALHO	19,74		
						826 PIS EMPRESA	19,74		
						930 DED.INSS SALAR	154,92		
						990 BASE SALARIO M	1.928,77		
						999 LIQUIDO A RECE	1.535,44		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.819,46		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	283,95	1.977,54		2,36	442,10	SALARIO LIQ.	1.535,44		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			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		
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	316,99	00	701	BAS.INSS LIMIT		3.529,89	
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	4,01	00	420	IMP.RENDA	15,00	44,24	00	725	BASE IR SALARI		3.529,89	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	1,33	11,10	00	729	BASE IR MES AN		3.556,21	
040	ANUENIO	30,00	15,18	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN		48,19	
110	HORA EXTRA 50%	2,16	27,05	00						741	ATS MES		15,18	
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						742	ADIC DE INSAL		303,60	
										745	BASE FGTS		3.529,89	
										755	FGTS		282,39	
										777	BASE PIS EMPRE		3.529,89	
										815	INSS EMPRESA		705,98	
										817	ACID.TRABALHO		35,30	
										826	PIS EMPRESA		35,30	
										930	DED.INSS SALAR		316,99	
										933	DED.DEP.IR		189,59	
										990	BASE SALARIO M		1.836,78	
										999	LIQUIDO A RECE		3.138,30	
										B12	BASE IR.FOLHA		3.212,90	
										B13	R.FOLHA CALCUL		59,33	
										B18	DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->			282,64	3.540,99		18,33		402,69		SALARIO LIQ.			3.138,30	

Hora...: 11:35:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000710 NOME: CAROLINE DO SOCORRO B MELO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	369,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.968,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	4,27 00	420 IMP.RENDA	15,00	110,06 00	725 BASE IR SALARI	3.968,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,83	71,38 00	729 BASE IR MES AN	4.125,71	
040 ANUENIO	30,00	37,59 00	446 FALTA 1/2 PERI	5,00	93,19 00	736 DESC.IR MES AN	133,61	
110 HORA EXTRA 50%	1,03	28,79 00				741 ATS MES	37,59	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.968,70	
						755 FGTS	317,49	
						777 BASE PIS EMPRE	3.968,70	
						815 INSS EMPRESA	793,74	
						817 ACID.TRABALHO	39,69	
						826 PIS EMPRESA	39,69	
						930 DED.INSS SALAR	369,64	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.100,21	
						999 LIQUIDO A RECE	3.489,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.599,06	
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,26	4.133,27		23,83	644,27	SALARIO LIQ.	3.489,00	



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

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

E.CUSTO:UTI ADULTO			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	343,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.754,24	
029 DSR HE./OUT.AD	3,78	31,52 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,89 00	725 BASE IR SALARI	3.754,24	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.742,88	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	76,19	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,96	183,61 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,33	29,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.754,24	
						755 FGTS	300,33	
						777 BASE PIS EMPRE	3.754,24	
						815 INSS EMPRESA	750,85	
						817 ACID.TRABALHO	37,54	
						826 PIS EMPRESA	37,54	
						930 DED.INSS SALAR	343,91	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.302,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.410,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		396,07	3.754,24	17,00	452,16	SALARIO LIQ.		3.302,08



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

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

E.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: FERIAS - Período: 02/10/2025 a 31/10/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	191,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.155,80
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	200,66 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15
201 1/3 FERIAS	0,00	620,66 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.281,99 00	727 BASE IR FERIAS	2.482,65
204 MED.FER.VALOR	30,00	4,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.528,07
205 MED.FER.HORAS	30,00	20,89 00				732 BASE IRRF FER	2.482,65
242 ATS FERIAS MES	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	43,97
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	15,18
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.155,80
						755 FGTS	332,46
						777 BASE PIS EMPRE	4.155,80
						815 INSS EMPRESA	831,16
						817 ACID.TRABALHO	41,56
						826 PIS EMPRESA	41,56
						896 BASE DED INSS	200,66
						930 DED.INSS SALAR	191,44
						931 DED.INSS FERIA	200,66
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	1.451,35
						B12 BASE IR.FOLHA	1.481,71
						B14 BASE IR FERIAS	2.281,99
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	4.155,80	2,00	2.704,45	SALARIO LIQ.	1.451,35



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 239

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000717 NOME: JOSELENE COSTA MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.550,91	
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	5,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,39 00	725 BASE IR SALARI	3.550,91	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.538,11	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	45,47	
110 HORA EXTRA 50%	2,85	35,69 00				741 ATS MES	15,18	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.550,91	
						755 FGTS	284,07	
						777 BASE PIS EMPRE	3.550,91	
						815 INSS EMPRESA	710,18	
						817 ACID.TRABALHO	35,51	
						826 PIS EMPRESA	35,51	
						930 DED.INSS SALAR	319,51	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.153,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.231,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,48	3.550,91		17,00	397,26	SALARIO LIQ.	3.153,65	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000719 NOME: LORENA CAROLINE X DOS PASSOS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	361,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.902,08	
029 DSR HE./OUT.AD	1,31	22,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	100,07 00	725 BASE IR SALARI	3.902,08	
040 ANUENIO	30,00	37,59 00	441 ATRASOS	4,05	69,89 00	729 BASE IR MES AN	3.892,47	
110 HORA EXTRA 50%	5,90	152,73 00				736 DESC.IR MES AN	98,63	
						741 ATS MES	37,59	
						745 BASE FGTS	3.902,08	
						755 FGTS	312,16	
						777 BASE PIS EMPRE	3.902,08	
						815 INSS EMPRESA	780,42	
						817 ACID.TRABALHO	39,02	
						826 PIS EMPRESA	39,02	
						930 DED.INSS SALAR	361,65	
						990 BASE SALARIO M	3.796,61	
						999 LIQUIDO A RECE	3.440,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.540,43	
						B13 R.FOLHA CALCUL	136,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 240

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 67,21 3.971,97 19,05 531,61 SALARIO LIQ. 3.440,36

C.CUSTO:UTI ADULTO 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: 30/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	319,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.546,63	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,75 00	725 BASE IR SALARI	3.546,63	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,65	5,43 00	729 BASE IR MES AN	3.535,26	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	45,04	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,93	36,69 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.546,63	
						755 FGTS	283,73	
						777 BASE PIS EMPRE	3.546,63	
						815 INSS EMPRESA	709,33	
						817 ACID.TRABALHO	35,47	
						826 PIS EMPRESA	35,47	
						930 DED.INSS SALAR	319,00	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.150,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.227,63	
						B13 R.FOLHA CALCUL	61,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 283,58 3.552,06 17,65 401,54 SALARIO LIQ. 3.150,52

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: AFASTADO - Período: 09/10/2025 a 09/10/2025 / AFASTADO - Período: 13/10/2025 a 15/10/2025

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	1.932,16 00	401 INSS	0,00	184,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.302,56	
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	6,89 00	441 ATRASOS	0,25	2,56 00	725 BASE IR SALARI	2.302,56	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.277,93	
051 AUX.DOENCA	4,00	297,26 00				741 ATS MES	22,29	
110 HORA EXTRA 50%	3,03	46,52 00				745 BASE FGTS	2.302,56	
						755 FGTS	184,20	
						777 BASE PIS EMPRE	2.302,56	
						815 INSS EMPRESA	460,51	
						817 ACID.TRABALHO	23,03	
						826 PIS EMPRESA	23,03	
						930 DED.INSS SALAR	184,46	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.118,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.118,10	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 241

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,70	2.305,12		0,25	187,02		SALARIO LIQ.	2.118,10
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000726 NOME: AYL A MADEILANE O MESQUITA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO								
DT.ADM.:28/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/10/2025 a 05/10/2025								
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	563,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.385,26	
029 DSR HE./OUT.AD	4,23	59,40 00	420 IMP.RENDA	27,50	405,23 00	725 BASE IR SALARI	5.385,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	8,56 00	729 BASE IR MES AN	5.311,97	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	385,08	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	27,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,30	287,10 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	5,41	113,87 00				745 BASE FGTS	5.385,26	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	430,82	
						777 BASE PIS EMPRE	5.385,26	
						815 INSS EMPRESA	1.077,05	
						817 ACID.TRABALHO	53,85	
						826 PIS EMPRESA	53,85	
						930 DED.INSS SALAR	563,52	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.416,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.821,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	417,24	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	391,94	5.393,82		28,11	977,31		SALARIO LIQ.	4.416,51



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 242

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000731 NOME: MADSON ELISON DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	0,20	1,70 00	401 INSS	0,00	269,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.137,35	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	122,99 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.619,58	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	441 ATRASOS	3,40	0,00 00	725 BASE IR SALARI	3.137,35	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	441 ATRASOS	3,24	27,05 00	728 BASE IR 13o	1.619,58	
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	443 FALTAS	22,00	0,00 00	729 BASE IR MES AN	3.497,91	
068 INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	443 FALTAS	22,00	183,68 00	736 DESC.IR MES AN	39,44	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,00 00	445 DESCONTO DSR	25,66	0,00 00	741 ATS MES	15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,18 00	445 DESCONTO DSR	19,33	161,39 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
109 INSAL 13. RESC	10,12	253,00 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	7.639,76 00	745 BASE FGTS	3.137,35	
110 HORA EXTRA 50%	0,90	0,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	746 BASE FGTS 13o	1.619,58	
110 HORA EXTRA 50%	0,90	11,27 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,63	0,00 00	755 FGTS	250,98	
115 HORA EXTRA 100	7,10	0,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,63	13,61 00	756 FGTS 13o SALAR	129,56	
137 ATS FERIAS IND	12,12	15,18 00				777 BASE PIS EMPRE	4.918,32	
138 ATS FERIAS PRO	3,12	3,80 00				815 INSS EMPRESA	951,39	
144 ATS 13° RESCIS	10,12	12,65 00				817 ACID.TRABALHO	47,57	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				826 PIS EMPRESA	49,18	
300 SALDO SALARIO	29,00	1.467,40 00				930 DED.INSS SALAR	269,88	
306 13o SAL.RESCIS	10,12	1.265,00 00				932 DED.INSS 13o	122,99	
308 MED.13o.RESCIS	10,12	88,93 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.518,00 00				936 DED.DEP.13 SAL	189,59	
321 FERIAS PROPORC	3,12	379,50 00				990 BASE SALARIO M	1.836,78	
323 MED.FER.VENCID	12,12	179,93 00				B12 BASE IR.FOLHA	2.867,47	
324 MED.FER.PROPOR	3,12	3,63 00				B13 R.FOLHA CALCUL	18,68	
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	672,24 00				B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	154,28 00				B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	1.496,59	
TOTAIS ->	390,76	8.448,72		100,89	8.448,72	SALARIO LIQ.	0,00	



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

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

C.CUSTO: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	147,00 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.886,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,34 00		441 ATRASOS	0,38	3,26 00		725 BASE IR SALARI		1.886,44	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00		591 SAIDA ANTECIPA	0,01	0,09 00		729 BASE IR MES AN		1.887,13	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00						741 ATS MES		18,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,18	2,32 00						745 BASE FGTS		1.886,44	
								755 FGTS		150,91	
								777 BASE PIS EMPRE		1.886,44	
								815 INSS EMPRESA		377,29	
								817 ACID.TRABALHO		18,86	
								826 PIS EMPRESA		18,86	
								930 DED.INSS SALAR		147,00	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.887,13	
								999 LIQUIDO A RECE		1.804,44	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.739,44	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
	61,22	1.954,79			0,39	150,35		SALARIO LIQ.		1.804,44	

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000733 NOME: DOUGLAS MORAES DE LIMA FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO											
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.438,00 00		401 INSS	0,00	343,83 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.753,58	
029 DSR HE./OUT.AD	1,39	22,66 00		420 IMP.RENDA	15,00	77,79 00		725 BASE IR SALARI		3.753,58	
040 ANUENIO	30,00	34,38 00		457 EMPREST.E-CONS	0,00	345,52 00		741 ATS MES		34,38	
110 HORA EXTRA 50%	4,63	112,95 00		460 DESC.INS.SALDO	0,00	68,76 00		745 BASE FGTS		3.753,58	
115 HORA EXTRA 100	1,23	40,01 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00		755 FGTS		300,28	
A29 SOBREAVISO	20,07	105,58 00		E02 DESC. ECONSIGN	0,00	601,49 00		777 BASE PIS EMPRE		3.753,58	
								815 INSS EMPRESA		750,72	
								817 ACID.TRABALHO		37,54	
								826 PIS EMPRESA		37,54	
								930 DED.INSS SALAR		343,83	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		3.577,96	
								999 LIQUIDO A RECE		2.247,43	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.409,75	
								B13 R.FOLHA CALCUL		88,86	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
	87,32	3.753,58			17,00	1.506,15		SALARIO LIQ.		2.247,43	



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

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

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000735 NOME: JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA											
DT.ADM.:18/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/10/2025 a 24/10/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR				
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	153,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.955,45				
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,62 00	441 ATRASOS	0,16	1,40 00	725 BASE IR SALARI	1.955,45				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	349,17 00	729 BASE IR MES AN	1.977,56				
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	201,76 00	741 ATS MES	16,09				
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60				
110 HORA EXTRA 50%	0,80	10,52 00				745 BASE FGTS	1.955,45				
140 H.E INTERJ 50%	1,06	13,94 00				755 FGTS	156,43				
						777 BASE PIS EMPRE	1.955,45				
						815 INSS EMPRESA	391,09				
						817 ACID.TRABALHO	19,55				
						826 PIS EMPRESA	19,55				
						930 DED.INSS SALAR	153,22				
						990 BASE SALARIO M	1.928,77				
						999 LIQUIDO A RECE	1.251,30				
						B12 BASE IR.FOLHA	1.802,23				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->											
	282,27	1.956,85		0,16	705,55	SALARIO LIQ.	1.251,30				

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	226,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.766,44				
029 DSR HE./OUT.AD	1,64	19,82 00	441 ATRASOS	2,03	24,46 00	725 BASE IR SALARI	2.766,44				
040 ANUENIO	30,00	26,25 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,15	13,86 00	729 BASE IR MES AN	2.687,95				
110 HORA EXTRA 50%	7,40	133,76 00				741 ATS MES	26,25				
						745 BASE FGTS	2.766,44				
						755 FGTS	221,31				
						777 BASE PIS EMPRE	2.766,44				
						815 INSS EMPRESA	553,29				
						817 ACID.TRABALHO	27,66				
						826 PIS EMPRESA	27,66				
						930 DED.INSS SALAR	226,20				
						990 BASE SALARIO M	2.651,18				
						999 LIQUIDO A RECE	2.540,24				
						B12 BASE IR.FOLHA	2.540,24				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->											
	69,04	2.804,76		3,18	264,52	SALARIO LIQ.	2.540,24				

Hora...: 11:35:34 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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: AFASTADO - Período: 17/10/2025 a 17/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	148,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.907,07	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,57 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.907,07	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.958,54	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	1,35	17,37 00				745 BASE FGTS	1.907,07	
						755 FGTS	152,56	
						777 BASE PIS EMPRE	1.907,07	
						815 INSS EMPRESA	381,41	
						817 ACID.TRABALHO	19,07	
						826 PIS EMPRESA	19,07	
						930 DED.INSS SALAR	148,86	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.720,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.758,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,65	1.907,07		2,00	186,23	SALARIO LIQ.	1.720,84	

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV 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: 06/10/2025 a 06/10/2025						

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	182,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.284,11	
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	4,46 00	441 ATRASOS	0,21	2,15 00	725 BASE IR SALARI	2.284,11	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	1.815,95	
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00				741 ATS MES	22,29	
110 HORA EXTRA 50%	1,96	30,09 00				745 BASE FGTS	2.284,11	
						755 FGTS	182,72	
						777 BASE PIS EMPRE	2.284,11	
						815 INSS EMPRESA	456,82	
						817 ACID.TRABALHO	22,84	
						826 PIS EMPRESA	22,84	
						930 DED.INSS SALAR	182,79	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.056,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.101,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,40	2.286,26		2,21	229,53	SALARIO LIQ.	2.056,73	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:35:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha...: 246

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:ASSESSORIA			MAT.: 000740 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE BRITO			FUNCAO: 00299 ANALISTA COMUNICACAO		
DT.ADM.:29/08/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.316,90		
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	3.316,90 00	401 INSS	0,00	302,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.411,18	
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	9,48 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,13 00	725 BASE IR SALARI	3.411,18	
040 ANUENIO	30,00	33,17 00	441 ATRASOS	0,81	12,33 00	741 ATS MES	33,17	
110 HORA EXTRA 50%	2,80	63,96 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	66,34 00	745 BASE FGTS	3.411,18	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,34 00	755 FGTS	272,89	
						777 BASE PIS EMPRE	3.411,18	
						815 INSS EMPRESA	682,24	
						817 ACID.TRABALHO	34,11	
						826 PIS EMPRESA	34,11	
						930 DED.INSS SALAR	302,74	
						990 BASE SALARIO M	3.350,07	
						999 LIQUIDO A RECE	2.947,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.108,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	72,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			63,42	3.423,51	10,31	475,88	SALARIO LIQ.	2.947,63

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO			MAT.: 000741 NOME: HAROLDO OLIVEIRA BARROSO			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO		
DT.ADM.:01/09/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.755,91		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/10/2025 a 27/10/2025			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	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	504,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.961,74	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	4,21 00	420 IMP.RENDA	22,50	304,28 00	725 BASE IR SALARI	4.961,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,31	4,35 00	729 BASE IR MES AN	4.979,95	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	308,37	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	27,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,68	1,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,26	26,52 00				745 BASE FGTS	4.961,74	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	396,93	
						777 BASE PIS EMPRE	4.961,74	
						815 INSS EMPRESA	992,35	
						817 ACID.TRABALHO	49,62	
						826 PIS EMPRESA	49,62	
						930 DED.INSS SALAR	504,22	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.153,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.457,52	
						B13 R.FOLHA CALCUL	327,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			282,24	4.966,09	22,81	812,85	SALARIO LIQ.	4.153,24



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 247

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,53 00	401 INSS	0,00	25,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	344,94	
038 INSALUB MEDIA	13,00	127,32 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	110,25 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.470,02	
040 ANUENIO	13,00	6,75 00	441 ATRASOS	0,16	0,00 00	725 BASE IR SALARI	1.736,68	
067 INSAL FERIAS I	9,12	242,88 00	441 ATRASOS	0,16	1,36 00	728 BASE IR 13o	1.470,02	
068 INSAL FERIAS P	0,12	20,24 00	443 FALTAS	44,00	0,00 00	729 BASE IR MES AN	1.391,74	
109 INSAL 13. RESC	9,12	227,70 00	443 FALTAS	55,00	466,64 00	741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	0,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	127,22 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,56 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.680,62 00	745 BASE FGTS	344,94	
137 ATS FERIAS IND	9,12	12,87 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	746 BASE FGTS 13o	1.470,02	
138 ATS FERIAS PRO	0,12	1,07 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	755 FGTS	27,59	
144 ATS 13° RESCIS	9,12	12,07 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	20,21 00	756 FGTS 13o SALAR	117,60	
300 SALDO SALARIO	13,00	674,78 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	241,69 00	777 BASE PIS EMPRE	1.814,96	
306 13o SAL.RESCIS	9,12	1.206,81 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	202,07 00	815 INSS EMPRESA	362,99	
308 MED.13o.RESCIS	9,12	23,44 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	23,00 00	817 ACID.TRABALHO	18,15	
320 FERIAS INDENIZ	9,12	1.287,26 00				826 PIS EMPRESA	18,15	
321 FERIAS PROPORC	0,12	107,27 00				930 DED.INSS SALAR	25,87	
323 MED.FER.VENCID	9,12	18,90 00				932 DED.INSS 13o	110,25	
324 MED.FER.PROPOR	0,12	2,43 00				990 BASE SALARIO M	1.928,77	
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	520,64 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.606,43	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	43,67 00				B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	1.359,77	
TOTAIS ->	113,06	4.540,19		131,32	4.540,19	SALARIO LIQ.	0,00	

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	148,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.907,19	
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	4,67 00	441 ATRASOS	1,88	16,13 00	725 BASE IR SALARI	1.907,19	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.879,95	
110 HORA EXTRA 50%	2,45	31,52 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.907,19	
						755 FGTS	152,57	
						777 BASE PIS EMPRE	1.907,19	
						815 INSS EMPRESA	381,44	
						817 ACID.TRABALHO	19,07	
						826 PIS EMPRESA	19,07	
						930 DED.INSS SALAR	148,87	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.720,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.758,32	



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

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

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,99	1.923,32		3,88	202,37			SALARIO LIQ.	1.720,95
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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	180,89 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.262,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	3,37 00	441 ATRASOS	1,45	14,84 00	725 BASE IR SALARI		2.262,96	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	426,46 00	729 BASE IR MES AN		2.235,85	
110 HORA EXTRA 50%	1,48	22,72 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	64,06 00	741 ATS MES		22,29	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	26,56 00	745 BASE FGTS		2.262,96	
						755 FGTS		181,03	
						777 BASE PIS EMPRE		2.262,96	
						815 INSS EMPRESA		452,59	
						817 ACID.TRABALHO		22,63	
						826 PIS EMPRESA		22,63	
						930 DED.INSS SALAR		180,89	
						933 DED.DEP.IR		189,59	
						990 BASE SALARIO M		2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE		1.564,99	
						B12 BASE IR.FOLHA		2.082,07	
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	61,81	2.277,80		1,45	712,81			SALARIO LIQ.	1.564,99



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

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

E.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: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025																										
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S														
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
029 DSR HE./OUT.AD			0,23			1,95 00			401 INSS			0,00			1,81 00			701 BAS.INSS LIMIT			2.900,52					
074 ADIC.NOTURNO 2			6,85			11,75 00			402 INSS FERIAS			0,00			239,65 00			725 BASE IR SALARI			15,12					
100 INSUF.SALDO			0,00			24,06 00			457 EMPREST.E-CONS			0,00			290,61 00			727 BASE IR FERIAS			2.885,40					
110 HORA EXTRA 50%			0,11			1,42 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			2.645,75 00			729 BASE IR MES AN			2.155,68					
200 FERIAS			30,00			1.868,45 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			37,37 00			732 BASE IRRF FER			2.885,40					
201 1/3 FERIAS			0,00			721,35 00			E02 DESC. ECONSIGN			0,00			147,76 00			741 ATS MES			18,68					
204 MED.FER.VALOR			30,00			220,60 00			E03 DESC. ECONSIGN			0,00			134,34 00			745 BASE FGTS			2.900,52					
205 MED.FER.HORAS			30,00			56,32 00			E04 DESC. ECONSIGN			0,00			64,23 00			755 FGTS			232,04					
242 ATS FERIAS MES			30,00			18,68 00												777 BASE PIS EMPRE			2.900,52					
B30 CONSIGNADO PRO			0,00			636,94 00												815 INSS EMPRESA			580,10					
																		817 ACID.TRABALHO			29,01					
																		826 PIS EMPRESA			29,01					
																		896 BASE DED INSS			239,65					
																		930 DED.INSS SALAR			1,81					
																		931 DED.INSS FERIA			239,65					
																		990 BASE SALARIO M			1.887,13					
																		B12 BASE IR.FOLHA			13,31					
																		B14 BASE IR FERIAS			2.645,75					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20					
																		B23 IR FERIAS CALC			16,27					
TOTAIS ->																										
			127,19			3.561,52						2,00			3.561,52						SALARIO LIQ.			0,00		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 250

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	301,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.397,32	
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	2,01 00	420 IMP.RENDA	7,50	27,09 00	725 BASE IR SALARI	3.397,32	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	0,51	11,54 00	729 BASE IR MES AN	3.429,49	
110 HORA EXTRA 50%	0,40	13,57 00				736 DESC.IR MES AN	29,51	
						741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	3.397,32	
						755 FGTS	271,78	
						777 BASE PIS EMPRE	3.397,32	
						815 INSS EMPRESA	679,46	
						817 ACID.TRABALHO	33,97	
						826 PIS EMPRESA	33,97	
						930 DED.INSS SALAR	301,08	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.069,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.096,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	41,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,49	3.408,86		8,01	339,71	SALARIO LIQ.	3.069,15	

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: 25/10/2025 a 25/10/2025 / AFASTADO - Período: 27/10/2025 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	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	318,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,89	
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	3,95 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,59 00	725 BASE IR SALARI	3.538,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,67 00	729 BASE IR MES AN	3.515,57	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	228,53 00	736 DESC.IR MES AN	42,09	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,13	26,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.538,89	
						755 FGTS	283,11	
						777 BASE PIS EMPRE	3.538,89	
						815 INSS EMPRESA	707,78	
						817 ACID.TRABALHO	35,39	
						826 PIS EMPRESA	35,39	
						930 DED.INSS SALAR	318,07	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.916,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.220,82	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->	282,60	3.540,56	17,20	624,22	SALARIO LIQ.	2.916,34

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	346,01 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.771,74
029 DSR HE./OUT.AD	0,94	15,80 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,52 00	725 BASE IR SALARI		3.771,74
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,88	14,79 00	729 BASE IR MES AN		3.710,95
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,95	32,77 00	736 DESC.IR MES AN		71,40
110 HORA EXTRA 50%	4,23	106,62 00				741 ATS MES		33,60
						742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.771,74
						755 FGTS		301,73
						777 BASE PIS EMPRE		3.771,74
						815 INSS EMPRESA		754,35
						817 ACID.TRABALHO		37,72
						826 PIS EMPRESA		37,72
						930 DED.INSS SALAR		346,01
						990 BASE SALARIO M		3.696,88
						999 LIQUIDO A RECE		3.345,21
						B12 BASE IR.FOLHA		3.425,73
						B13 R.FOLHA CALCUL		119,69
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	285,17	3.819,30	17,83	474,09	SALARIO LIQ.	3.345,21



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

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

C.CUSTO:AMBULATORIO 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: 06/10/2025 a 06/10/2025 / AFASTADO - Período: 14/10/2025 a 16/10/2025 / AFASTADO - Período: 22/10/2025 a 22/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	23,00	1.163,80 00	401 INSS	0,00	262,44 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.075,30
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,65 00	441 ATRASOS	8,66	72,30 00	725 BASE IR SALARI		3.075,30
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	44,00	367,36 00	729 BASE IR MES AN		3.162,09
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	288,09 00	741 ATS MES		15,18
051 AUX.DOENCA	7,00	354,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,35	4,38 00				745 BASE FGTS		3.075,30
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS		246,02
						777 BASE PIS EMPRE		3.075,30
						815 INSS EMPRESA		615,06
						817 ACID.TRABALHO		30,75
						826 PIS EMPRESA		30,75
						930 DED.INSS SALAR		262,44
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		2.494,41
						B12 BASE IR.FOLHA		2.812,86
						B13 R.FOLHA CALCUL		14,58
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 280,43 3.514,96 54,66 1.020,55 SALARIO LIQ. 2.494,41

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	174,12 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.187,67
029 DSR HE./OUT.AD	4,13	36,05 00	441 ATRASOS	1,43	12,48 00	725 BASE IR SALARI		2.187,67
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		2.171,00
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES		8,05
074 ADIC.NOTURNO 2	110,28	192,56 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,88	50,81 00				745 BASE FGTS		2.187,67
						755 FGTS		175,01
						777 BASE PIS EMPRE		2.187,67
						815 INSS EMPRESA		437,53
						817 ACID.TRABALHO		21,88
						826 PIS EMPRESA		21,88
						930 DED.INSS SALAR		174,12
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE		2.013,55
						B12 BASE IR.FOLHA		2.013,55
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 253

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 398,29 2.200,15 1,43 186,60 SALARIO LIQ. 2.013,55

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000759 NOME: FABIO DOS SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	557,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.339,26	
029 DSR HE./OUT.AD	3,88	54,14 00	420 IMP.RENDA	22,50	357,84 00	725 BASE IR SALARI	4.782,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.489,49	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	291,98	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,45	286,24 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	3,78	79,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.339,26	
						755 FGTS	427,14	
						777 BASE PIS EMPRE	5.339,26	
						815 INSS EMPRESA	1.067,85	
						817 ACID.TRABALHO	53,39	
						826 PIS EMPRESA	53,39	
						930 DED.INSS SALAR	557,08	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.424,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.339,26	
						B13 R.FOLHA CALCUL	392,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 390,11 5.339,26 22,50 914,92 SALARIO LIQ. 4.424,34

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000763 NOME: ANDREY DOS SANTOS MARTINS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:16/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	178,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.240,57	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00				725 BASE IR SALARI	2.240,57	
						729 BASE IR MES AN	2.240,57	
						741 ATS MES	11,15	
						745 BASE FGTS	2.240,57	
						755 FGTS	179,24	
						777 BASE PIS EMPRE	2.240,57	
						815 INSS EMPRESA	448,11	
						817 ACID.TRABALHO	22,41	
						826 PIS EMPRESA	22,41	
						930 DED.INSS SALAR	178,88	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.061,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.061,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 254

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 60,00 2.240,57 0,00 178,88 SALARIO LIQ. 2.061,69

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO 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.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	316,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.526,68	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,76 00	725 BASE IR SALARI	3.526,68	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	1,70	21,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.526,68	
						755 FGTS	282,13	
						777 BASE PIS EMPRE	3.526,68	
						815 INSS EMPRESA	705,34	
						817 ACID.TRABALHO	35,27	
						826 PIS EMPRESA	35,27	
						930 DED.INSS SALAR	316,60	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.135,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.210,08	
						B13 R.FOLHA CALCUL	58,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 282,08 3.526,68 17,00 390,72 SALARIO LIQ. 3.135,96

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.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	175,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.201,63	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	4,19 00	441 ATRASOS	6,51	66,30 00	725 BASE IR SALARI	2.201,63	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	458,10 00	729 BASE IR MES AN	2.146,46	
110 HORA EXTRA 50%	1,85	28,26 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,50	5,09 00	741 ATS MES	11,15	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	141,41 00	745 BASE FGTS	2.201,63	
						755 FGTS	176,13	
						777 BASE PIS EMPRE	2.201,63	
						815 INSS EMPRESA	440,33	
						817 ACID.TRABALHO	22,02	
						826 PIS EMPRESA	22,02	
						930 DED.INSS SALAR	175,37	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	1.426,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.026,26	



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

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

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,26	2.273,02		7,01	846,27			SALARIO LIQ.	1.426,75
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	152,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.942,83		
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	3,03 00	441 ATRASOS	0,16	1,40 00	725 BASE IR SALARI	1.942,83		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.920,73		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05		
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,65	8,51 00				745 BASE FGTS	1.942,83		
						755 FGTS	155,42		
						777 BASE PIS EMPRE	1.942,83		
						815 INSS EMPRESA	388,57		
						817 ACID.TRABALHO	19,43		
						826 PIS EMPRESA	19,43		
						930 DED.INSS SALAR	152,08		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.920,73		
						999 LIQUIDO A RECE	1.758,57		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.790,75		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	287,85	1.944,23		2,16	185,66			SALARIO LIQ.	1.758,57



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 256

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:UTI ADULTO			MAT.: 000771 NOME: CINTIA GISELLE A SANTIAGO			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO		
DT.ADM.:05/12/2023			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/10/2025 a 14/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	509,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.996,80	
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	10,28 00	420 IMP.RENDA	22,50	312,17 00	725 BASE IR SALARI	4.996,80	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	2,51 00	729 BASE IR MES AN	4.676,44	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	240,08	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	3,31	69,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.996,80	
						755 FGTS	399,74	
						777 BASE PIS EMPRE	4.996,80	
						815 INSS EMPRESA	999,36	
						817 ACID.TRABALHO	49,97	
						826 PIS EMPRESA	49,97	
						930 DED.INSS SALAR	509,13	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.175,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.487,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	334,23	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		284,05	4.999,31	22,68	823,81	SALARIO LIQ.		4.175,50

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR			MAT.: 000773 NOME: EDIEVERSON DO C B DE CASTRO			FUNCAO: 00075 MAQUEIRO		
DT.ADM.:19/12/2023			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	167,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.111,89	
029 DSR HE./OUT.AD	2,83	24,67 00				725 BASE IR SALARI	2.111,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.939,53	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,40	0,70 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	10,68	139,86 00				745 BASE FGTS	2.111,89	
140 H.E INTERJ 50%	1,98	25,93 00				755 FGTS	168,95	
						777 BASE PIS EMPRE	2.111,89	
						815 INSS EMPRESA	422,38	
						817 ACID.TRABALHO	21,12	
						826 PIS EMPRESA	21,12	
						930 DED.INSS SALAR	167,30	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.944,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.944,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->

295,89

2.111,89

0,00

167,30

SALARIO LIQ.

1.944,59

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	213,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.626,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	6,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	395,73 00	725 BASE IR SALARI	2.626,44	
040 ANUENIO	30,00	12,61 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	372,00 00	729 BASE IR MES AN	2.842,12	
110 HORA EXTRA 50%	1,00	17,56 00				741 ATS MES	12,61	
115 HORA EXTRA 100	1,15	26,92 00				745 BASE FGTS	2.626,44	
A29 SOBREAVISO	10,51	40,36 00				755 FGTS	210,11	
						777 BASE PIS EMPRE	2.626,44	
						815 INSS EMPRESA	525,29	
						817 ACID.TRABALHO	26,26	
						826 PIS EMPRESA	26,26	
						930 DED.INSS SALAR	213,60	
						990 BASE SALARIO M	2.575,37	
						999 LIQUIDO A RECE	1.645,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.412,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

73,22

2.626,44

0,00

981,33

SALARIO LIQ.

1.645,11

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO 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 - Periodo: 01/10/2025 a 02/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.572,18 00	401 INSS	0,00	502,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.949,55	
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	4,04 00	420 IMP.RENDA	22,50	301,53 00	725 BASE IR SALARI	4.949,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	1,40 00	729 BASE IR MES AN	4.975,52	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	307,38	
051 AUX.DOENCA	2,00	183,73 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	1,30	27,24 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.949,55	
						755 FGTS	395,96	
						777 BASE PIS EMPRE	4.949,55	
						815 INSS EMPRESA	989,91	
						817 ACID.TRABALHO	49,50	
						826 PIS EMPRESA	49,50	
						930 DED.INSS SALAR	502,52	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.145,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.447,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	325,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->

281,59

4.950,95

22,60

805,45

SALARIO LIQ.

4.145,50

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000780 NOME: IVANA DE PAULA J DA S OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:18/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	497,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.915,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	6,36 00	420 IMP.RENDA	22,50	275,89 00	725 BASE IR SALARI	4.417,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,81	53,22 00	729 BASE IR MES AN	4.523,19	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	299,57	
110 HORA EXTRA 50%	2,05	42,96 00				741 ATS MES	13,78	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.915,77	
						755 FGTS	393,26	
						777 BASE PIS EMPRE	4.915,77	
						815 INSS EMPRESA	983,15	
						817 ACID.TRABALHO	49,16	
						826 PIS EMPRESA	49,16	
						930 DED.INSS SALAR	497,79	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.142,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.915,77	
						B13 R.FOLHA CALCUL	293,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

282,51

4.968,99

26,31

826,90

SALARIO LIQ.

4.142,09

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: 01/10/2025 a 01/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	180,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.259,75	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	3,24 00	441 ATRASOS	0,58	5,91 00	725 BASE IR SALARI	2.259,75	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	182,87 00	729 BASE IR MES AN	2.283,64	
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%	1,43	21,85 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	745 BASE FGTS	2.259,75	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	755 FGTS	180,78	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	63,20 00	777 BASE PIS EMPRE	2.259,75	
						815 INSS EMPRESA	451,95	
						817 ACID.TRABALHO	22,60	
						826 PIS EMPRESA	22,60	
						930 DED.INSS SALAR	180,60	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	1.426,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.079,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->	61,75	2.265,66	2,58	839,23	SALARIO LIQ.	1.426,43

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000782 NOME: CAMILA DO SOCORRO R DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.867,37	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,63 00	441 ATRASOS	0,78	6,66 00	725 BASE IR SALARI	1.867,37	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,01	8,62 00	729 BASE IR MES AN	1.886,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,23 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.867,37	
						755 FGTS	149,38	
						777 BASE PIS EMPRE	1.875,99	
						815 INSS EMPRESA	373,47	
						817 ACID.TRABALHO	18,67	
						826 PIS EMPRESA	18,76	
						930 DED.INSS SALAR	145,29	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.722,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.722,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	60,40	1.882,65	1,79	160,57	SALARIO LIQ.	1.722,08

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000783 NOME: ROGERIO DA SILVA RIBEIRO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/10/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	1,00	53,64 00	401 INSS	0,00	76,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.024,39	
038 INSALUB MEDIA	16,00	161,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.024,39	
040 ANUENIO	16,00	4,29 00				729 BASE IR MES AN	1.926,10	
051 AUX.DOENCA	15,00	804,54 00				741 ATS MES	8,05	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.024,39	
						755 FGTS	81,95	
						777 BASE PIS EMPRE	1.024,39	
						815 INSS EMPRESA	204,88	
						817 ACID.TRABALHO	10,24	
						820 VL AFAST DOEN	750,90	
						826 PIS EMPRESA	10,24	
						930 DED.INSS SALAR	76,82	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	915,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	947,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->

48,00

1.024,39

2,00

109,00

SALARIO LIQ.

915,39

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	319,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.547,21	
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	6,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,84 00	725 BASE IR SALARI	3.547,21	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,66 00	729 BASE IR MES AN	3.746,70	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	76,76	
110 HORA EXTRA 50%	3,25	40,53 00				741 ATS MES	7,59	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.547,21	
						755 FGTS	283,77	
						777 BASE PIS EMPRE	3.547,21	
						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	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.150,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.228,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

283,97

3.548,87

17,20

397,92

SALARIO LIQ.

3.150,95

Hora...: 11:35:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000785 NOME: DIANNE CRISTINA LOPES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:23/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401 INSS	0,00	258,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.331,13	
200 FERIAS	30,00	2.755,91 00	402 INSS FERIAS	0,00	437,44 00	725 BASE IR SALARI	1.846,38	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.121,19 00	422 IR FERIAS	22,50	196,95 00	727 BASE IR FERIAS	4.484,75	
204 MED.FER.VALOR	30,00	51,16 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	347,43 00	729 BASE IR MES AN	5.223,33	
205 MED.FER.HORAS	30,00	239,11 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.850,36 00	732 BASE IRRF FER	4.484,75	
242 ATS FERIAS MES	30,00	13,78 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	417,80 00	736 DESC.IR MES AN	363,14	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	530,80 00	741 ATS MES	13,78	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	1.296,03 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	6.331,13	
						755 FGTS	506,49	
						777 BASE PIS EMPRE	6.331,13	
						790 INFORMATIVO DE	196,95	
						815 INSS EMPRESA	1.266,23	
						817 ACID.TRABALHO	63,31	
						826 PIS EMPRESA	63,31	
						896 BASE DED INSS	437,44	
						930 DED.INSS SALAR	258,50	
						931 DED.INSS FERIA	437,44	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	1.587,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.587,88	
						B14 BASE IR FERIAS	4.047,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	235,15	
TOTAIS ->	120,00	7.627,16		22,50	6.039,28	SALARIO LIO.	1.587,88	

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

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

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: 10/10/2025 a 11/10/2025 / AFASTADO - Período: 13/10/2025 a 22/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	18,00	910,80 00	401 INSS	0,00	314,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.512,50	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,72 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,63 00	725 BASE IR SALARI	3.512,50	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,38	3,16 00	729 BASE IR MES AN	3.518,42	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,52	
051 AUX.DOENCA	12,00	607,20 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	0,93	11,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.512,50	
						755 FGTS	281,00	
						777 BASE PIS EMPRE	3.512,50	
						815 INSS EMPRESA	702,50	
						817 ACID.TRABALHO	35,13	
						826 PIS EMPRESA	35,13	
						930 DED.INSS SALAR	314,90	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.125,61	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.197,60	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000800 NOME: CARLOS DAMBLEERLEY S DE SOUSA FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA
DT.ADM.:07/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.667,27 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.667,27 00	401 INSS	0,00	132,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.724,74	
029 DSR HE./OUT.AD	0,91	6,94 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,61	4,65 00	725 BASE IR SALARI	1.724,74	
040 ANUENIO	30,00	8,34 00				729 BASE IR MES AN	1.689,97	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	8,34	
110 HORA EXTRA 50%	4,10	46,84 00				745 BASE FGTS	1.724,74	
						755 FGTS	137,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.724,74	
						815 INSS EMPRESA	344,95	
						817 ACID.TRABALHO	17,25	
						826 PIS EMPRESA	17,25	
						930 DED.INSS SALAR	132,45	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.675,61	
						999 LIQUIDO A RECE	1.657,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.592,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	66,01	1.794,39	0,61	137,10	SALARIO LIQ.	1.657,29



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 263

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE		MAT.: 000802		NOME: ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:12/02/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		
PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 31/10/2025 a 31/10/2025										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	331,14 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.647,85
029 DSR HE./OUT.AD		2,46	20,45 00	420 IMP.RENDA		15,00	61,93 00	725 BASE IR SALARI		3.647,85
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		1,33	11,06 00	729 BASE IR MES AN		3.388,90
040 ANUENIO		30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		26,46
074 ADIC.NOTURNO 2		0,46	0,76 00	591 SAIDA ANTECIPA		0,23	1,91 00	741 ATS MES		7,59
110 HORA EXTRA 50%		1,30	16,21 00					742 ADIC DE INSAL		303,60
115 HORA EXTRA 100		7,28	121,06 00					745 BASE FGTS		3.647,85
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					755 FGTS		291,82
								777 BASE PIS EMPRE		3.647,85
								815 INSS EMPRESA		729,57
								817 ACID.TRABALHO		36,48
								826 PIS EMPRESA		36,48
								930 DED.INSS SALAR		331,14
								933 DED.DEP.IR		189,59
								990 BASE SALARIO M		1.829,19
								999 LIQUIDO A RECE		3.224,42
								B12 BASE IR.FOLHA		3.316,71
								B13 R.FOLHA CALCUL		74,90
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->		291,50	3.660,82			18,56	436,40	SALARIO LIQ.		3.224,42

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 %					
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025													
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S							
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR						
100 INSUF.SALDO	0,00	38,74 00	402 INSS FERIAS	0,00	223,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.733,64						
200 FERIAS	30,00	1.868,45 00	441 ATRASOS	0,16	1,37 00	727 BASE IR FERIAS	2.735,01						
201 1/3 FERIAS	0,00	683,75 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.511,63 00	729 BASE IR MES AN	1.895,15						
204 MED.FER.VALOR	30,00	52,49 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732 BASE IRRF FER	2.735,01						
205 MED.FER.HORAS	30,00	120,98 00				741 ATS MES	9,34						
242 ATS FERIAS MES	30,00	9,34 00				745 BASE FGTS	2.733,64						
						755 FGTS	218,69						
						777 BASE PIS EMPRE	2.733,64						
						815 INSS EMPRESA	546,73						
						817 ACID.TRABALHO	27,34						
						826 PIS EMPRESA	27,34						
						896 BASE DED INSS	223,38						
						931 DED.INSS FERIA	223,38						
						990 BASE SALARIO M	1.877,79						
						B14 BASE IR FERIAS	2.511,63						
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20						



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

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

TOTAIS ->	120,00	2.773,75	2,16	2.773,75	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000805 NOME: ANA PATRICIA N DA CUNHA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:23/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.880,01
						741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.877,79
						755 FGTS	150,22
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79
						815 INSS EMPRESA	375,56
						817 ACID.TRABALHO	18,78
						826 PIS EMPRESA	18,78
						930 DED.INSS SALAR	146,23
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.796,56
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,00	1.942,79	0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.796,56

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000807 NOME: LAYZA VITTORYA SILVA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:06/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 15/10/2025 a 15/10/2025

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	1.555,44 00	401 INSS	0,00	115,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.531,41
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,60 00	441 ATRASOS	2,35	17,27 00	725 BASE IR SALARI	1.531,41
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	443 FALTAS	11,00	80,86 00	729 BASE IR MES AN	1.615,77
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%	0,98	10,81 00				745 BASE FGTS	1.531,41
						755 FGTS	122,51
						777 BASE PIS EMPRE	1.531,41
						815 INSS EMPRESA	306,28
						817 ACID.TRABALHO	15,31
						826 PIS EMPRESA	15,31
						930 DED.INSS SALAR	115,05
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.384,18
						B12 BASE IR.FOLHA	1.416,36
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,20	1.629,54	15,35	245,36	SALARIO LIQ.	1.384,18



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

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

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000808 NOME: IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:11/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	310,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.473,41
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,38 00	420 IMP.RENDA	15,00	35,77 00	725 BASE IR SALARI	3.473,41
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	6,63	55,13 00	729 BASE IR MES AN	3.483,97
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	37,35
110 HORA EXTRA 50%	1,83	22,82 00				741 ATS MES	7,59
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.473,41
						755 FGTS	277,87
						777 BASE PIS EMPRE	3.473,41
						815 INSS EMPRESA	694,68
						817 ACID.TRABALHO	34,73
						826 PIS EMPRESA	34,73
						930 DED.INSS SALAR	310,21
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.097,07
						B12 BASE IR.FOLHA	3.163,20
						B13 R.FOLHA CALCUL	51,88
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	282,24	3.528,54		23,63	431,47	SALARIO LIQ.	3.097,07



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 267

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

TOTAIS ->	280,95	3.513,51	18,03	1.452,50	SALARIO LIQ.	2.061,01

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000811	NOME: LUZIA DA SILVA CONCEICAO	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/03/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	392,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.157,26	
029 DSR HE./OUT.AD	10,18	84,62 00	420 IMP.RENDA	15,00	138,34 00	725 BASE IR SALARI	4.157,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,91 00	729 BASE IR MES AN	4.166,79	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	736 DESC.IR MES AN	139,77	
110 HORA EXTRA 50%	45,80	571,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
171 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	4.157,26	
						755 FGTS	332,58	
						777 BASE PIS EMPRE	4.157,26	
						815 INSS EMPRESA	831,45	
						817 ACID.TRABALHO	41,57	
						826 PIS EMPRESA	41,57	
						930 DED.INSS SALAR	392,27	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.513,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.764,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	171,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	335,98	4.158,17	17,11	1.644,33	SALARIO LIQ.	2.513,84

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000813	NOME: DENISE DE SOUSA CRUZ	FUNCAO: 00395	CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:18/03/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.868,45	DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.876,94	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,10	0,85 00	725 BASE IR SALARI	1.876,94	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				729 BASE IR MES AN	1.877,79	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.876,94	
						755 FGTS	150,15	
						777 BASE PIS EMPRE	1.876,94	
						815 INSS EMPRESA	375,39	
						817 ACID.TRABALHO	18,77	
						826 PIS EMPRESA	18,77	
						930 DED.INSS SALAR	146,15	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.860,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.730,79	



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

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

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,00	2.007,79		0,10	147,00	SALARIO LIQ.	1.860,79

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: AFASTADO - Período: 06/10/2025 a 07/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	143,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.852,78	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	2,93	25,01 00	725 BASE IR SALARI	1.852,78	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.852,78	
						755 FGTS	148,22	
						777 BASE PIS EMPRE	1.852,78	
						815 INSS EMPRESA	370,56	
						817 ACID.TRABALHO	18,53	
						826 PIS EMPRESA	18,53	
						930 DED.INSS SALAR	143,98	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.708,80	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.708,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		2,93	168,99	SALARIO LIQ.	1.708,80	

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: 06/10/2025 a 06/10/2025 / AFASTADO - Período: 18/10/2025 a 18/10/2025 / AFASTADO - Período: 21/10/2025 a 21/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	337,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.696,87	
029 DSR HE./OUT.AD	3,04	25,27 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,29 00	725 BASE IR SALARI	3.696,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,16	1,33 00	729 BASE IR MES AN	3.643,01	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	357,15 00	736 DESC.IR MES AN	61,21	
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	81,96	136,29 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,75	34,30 00				745 BASE FGTS	3.696,87	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	295,74	
						777 BASE PIS EMPRE	3.696,87	
						815 INSS EMPRESA	739,37	
						817 ACID.TRABALHO	36,97	
						826 PIS EMPRESA	36,97	
						930 DED.INSS SALAR	337,02	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.903,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.359,85	
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->	367,75	3.698,20	17,16	795,15	SALARIO LIQ.	2.903,05

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000818 NOME: JOSE CLENILSON F DOS REIS M FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:26/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.889,55
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,52 00				725 BASE IR SALARI	1.889,55
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.635,58
110 HORA EXTRA 50%	0,80	10,24 00				741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.889,55
						755 FGTS	151,16
						777 BASE PIS EMPRE	1.889,55
						815 INSS EMPRESA	377,91
						817 ACID.TRABALHO	18,90
						826 PIS EMPRESA	18,90
						930 DED.INSS SALAR	147,28
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.742,27
						B12 BASE IR.FOLHA	1.742,27
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,98	1.889,55	0,00	147,28	SALARIO LIQ.	1.742,27

C.CUSTO:UTI ADULTO 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: 08/10/2025 a 08/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	317,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.533,27
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	3,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,75 00	725 BASE IR SALARI	3.533,27
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.521,04
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	42,91
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	2,16	26,94 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.533,27
						755 FGTS	282,66
						777 BASE PIS EMPRE	3.533,27
						815 INSS EMPRESA	706,65
						817 ACID.TRABALHO	35,33
						826 PIS EMPRESA	35,33
						930 DED.INSS SALAR	317,39
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.140,77
						B12 BASE IR.FOLHA	3.215,88
						B13 R.FOLHA CALCUL	59,78



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

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

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,64	3.533,27		17,00	392,50			SALARIO LIQ.	3.140,77
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 - Periodo: 02/09/2025 a 01/10/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	143,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.922,53		
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	3,05 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,77 00	725 BASE IR SALARI	1.838,86		
040 ANUENIO	29,00	9,03 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	76,90 00	729 BASE IR MES AN	62,59		
110 HORA EXTRA 50%	1,61	20,61 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732 BASE IRRF FER	83,67		
200 FERIAS	1,00	62,28 00				741 ATS MES	9,34		
201 1/3 FERIAS	0,00	20,92 00				745 BASE FGTS	1.922,53		
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,03 00				755 FGTS	153,80		
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,13 00				777 BASE PIS EMPRE	1.922,53		
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,31 00				815 INSS EMPRESA	384,51		
						817 ACID.TRABALHO	19,23		
						826 PIS EMPRESA	19,23		
						896 BASE DED INSS	6,77		
						930 DED.INSS SALAR	143,48		
						990 BASE SALARIO M	1.877,79		
						999 LIQUIDO A RECE	1.658,01		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.695,38		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	63,97	1.922,53		3,00	264,52			SALARIO LIQ.	1.658,01



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

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

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	525,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.110,57	
029 DSR HE./OUT.AD	1,84	25,64 00	420 IMP.RENDA	22,50	313,59 00	725 BASE IR SALARI	4.585,51	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,56	7,82 00	729 BASE IR MES AN	4.519,25	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	298,68	
110 HORA EXTRA 50%	8,26	173,08 00				741 ATS MES	13,78	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.110,57	
						755 FGTS	408,84	
						777 BASE PIS EMPRE	5.110,57	
						815 INSS EMPRESA	1.022,11	
						817 ACID.TRABALHO	51,11	
						826 PIS EMPRESA	51,11	
						930 DED.INSS SALAR	525,06	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.271,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.110,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	337,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	290,10	5.118,39		23,06	846,47	SALARIO LIQ.	4.271,92	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000822 NOME: RAIMUNDA PATRICIA B. MONTEIRO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:08/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/10/2025 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	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	146,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,70	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,01	0,09 00	725 BASE IR SALARI	1.877,70	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				729 BASE IR MES AN	1.877,79	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.877,70	
						755 FGTS	150,21	
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,70	
						815 INSS EMPRESA	375,54	
						817 ACID.TRABALHO	18,78	
						826 PIS EMPRESA	18,78	
						930 DED.INSS SALAR	146,22	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,01	146,31	SALARIO LIQ.	1.731,48	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 272

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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: 23/10/2025 a 24/10/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	126,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.663,43
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	5,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.663,43
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				729 BASE IR MES AN	1.697,38
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				741 ATS MES	8,05
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.663,43
074 ADIC.NOTURNO 2	6,96	10,23 00				755 FGTS	133,07
110 HORA EXTRA 50%	2,73	30,10 00				777 BASE PIS EMPRE	1.663,43
						815 INSS EMPRESA	332,69
						817 ACID.TRABALHO	16,63
						826 PIS EMPRESA	16,63
						930 DED.INSS SALAR	126,93
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.569,32
						B12 BASE IR.FOLHA	1.536,50
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	71,50	1.728,43		2,00	159,11	SALARIO LIQ.	1.569,32

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	315,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.516,38
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,21 00	725 BASE IR SALARI	3.516,38
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,86	7,15 00	729 BASE IR MES AN	3.497,29
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	429,35 00	736 DESC.IR MES AN	39,35
110 HORA EXTRA 50%	1,48	18,46 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59
171 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	3.516,38
						755 FGTS	281,31
						777 BASE PIS EMPRE	3.516,38
						815 INSS EMPRESA	703,28
						817 ACID.TRABALHO	35,16
						826 PIS EMPRESA	35,16
						930 DED.INSS SALAR	315,37
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	2.185,03
						B12 BASE IR.FOLHA	3.201,01
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,99
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

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

TOTAIS ->

281,81

3.523,53

17,86

1.338,50

SALARIO LIQ.

2.185,03

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000827 NOME: DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.533,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,49	4,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,85 00	725 BASE IR SALARI	3.533,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.021,84	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	118,03	
110 HORA EXTRA 50%	2,21	27,56 00				741 ATS MES	7,59	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.533,98	
						755 FGTS	282,71	
						777 BASE PIS EMPRE	3.533,98	
						815 INSS EMPRESA	706,80	
						817 ACID.TRABALHO	35,34	
						826 PIS EMPRESA	35,34	
						930 DED.INSS SALAR	317,48	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.141,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.216,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,70	3.533,98		17,00	392,69	SALARIO LIQ.	3.141,29	



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

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

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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	163,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.157,60	
029 DSR HE./OUT.AD	3,45	30,08 00	402 INSS FERIAS	0,00	7,88 00	725 BASE IR SALARI	2.062,31	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	441 ATRASOS	0,55	4,80 00	729 BASE IR MES AN	64,03	
040 ANUENIO	29,00	7,78 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	64,02 00	732 BASE IRRF FER	95,29	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,55	179,06 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	150,87 00	741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	1,83	23,97 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	87,41 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	53,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745 BASE FGTS	2.157,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	23,82 00	591 SAIDA ANTECIPA	2,60	22,70 00	755 FGTS	172,60	
204 MED.FER.VALOR	1,00	5,41 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	66,26 00	777 BASE PIS EMPRE	2.157,60	
205 MED.FER.HORAS	1,00	2,03 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	97,54 00	815 INSS EMPRESA	431,52	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,27 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	76,71 00	817 ACID.TRABALHO	21,58	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	21,58	
B30 CONSIGNADO PRO	1,00	4,34 00				896 BASE DED INSS	7,88	
						930 DED.INSS SALAR	163,53	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.415,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.898,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 199,83 2.189,44 6,15 773,90 SALARIO LIQ. 1.415,54

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	1.927,19	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,83 00				725 BASE IR SALARI	1.927,19	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.927,16	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	0,43	5,63 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.927,19	
						755 FGTS	154,17	
						777 BASE PIS EMPRE	1.927,19	
						815 INSS EMPRESA	385,44	
						817 ACID.TRABALHO	19,27	
						826 PIS EMPRESA	19,27	
						930 DED.INSS SALAR	150,67	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.776,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.776,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->	280,53	1.927,19	0,00	150,67	SALARIO LIQ.	1.776,52

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: FERIAS - Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	200,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.353,96	
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	218,57 00	725 BASE IR SALARI	1.672,32	
201 1/3 FERIAS	0,00	670,41 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	727 BASE IR FERIAS	2.681,64	
204 MED.FER.VALOR	30,00	37,58 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.463,07 00	729 BASE IR MES AN	3.640,98	
205 MED.FER.HORAS	30,00	144,46 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.681,64	
242 ATS FERIAS MES	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	60,90	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	7,59	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.353,96	
						755 FGTS	348,31	
						777 BASE PIS EMPRE	4.353,96	
						815 INSS EMPRESA	870,79	
						817 ACID.TRABALHO	43,54	
						826 PIS EMPRESA	43,54	
						896 BASE DED INSS	218,57	
						930 DED.INSS SALAR	200,56	
						931 DED.INSS FERIA	218,57	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	1.441,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.471,76	
						B14 BASE IR FERIAS	2.463,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,00	4.354,79		2,10	2.913,39	SALARIO LIQ.	1.441,40	



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

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

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	29,00	1.611,69 00	401 INSS	0,00	125,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.711,48		
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	5,59 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,02 00	725 BASE IR SALARI	1.636,15		
040 ANUENIO	29,00	8,06 00	441 ATRASOS	3,53	26,89 00	729 BASE IR MES AN	55,86		
110 HORA EXTRA 50%	3,30	37,70 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	69,31 00	732 BASE IRRF FER	75,33		
200 FERIAS	1,00	55,58 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,35 00	741 ATS MES	8,34		
201 1/3 FERIAS	0,00	18,83 00				745 BASE FGTS	1.711,48		
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,12 00				755 FGTS	136,91		
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,52 00				777 BASE PIS EMPRE	1.711,48		
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,28 00				815 INSS EMPRESA	342,30		
						817 ACID.TRABALHO	17,11		
						826 PIS EMPRESA	17,11		
						896 BASE DED INSS	6,02		
						930 DED.INSS SALAR	125,24		
						990 BASE SALARIO M	1.675,61		
						999 LIQUIDO A RECE	1.477,56		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.510,91		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	66,03	1.738,37		6,53	260,81	SALARIO LIQ.	1.477,56		
C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000833 NOME: DEBORA DA SILVA MONTEIRO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA									
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	140,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.816,43		
029 DSR HE./OUT.AD	3,67	26,96 00	441 ATRASOS	1,31	9,63 00	725 BASE IR SALARI	1.816,43		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.730,98		
074 ADIC.NOTURNO 2	0,40	0,59 00				741 ATS MES	8,05		
110 HORA EXTRA 50%	16,45	181,38 00				745 BASE FGTS	1.816,43		
						755 FGTS	145,31		
						777 BASE PIS EMPRE	1.816,43		
						815 INSS EMPRESA	363,29		
						817 ACID.TRABALHO	18,16		
						826 PIS EMPRESA	18,16		
						930 DED.INSS SALAR	140,70		
						990 BASE SALARIO M	1.617,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.643,55		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.675,73		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	80,52	1.826,06		3,31	182,51	SALARIO LIQ.	1.643,55		



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

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

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000834 NOME: JOSSIANE SOUSA E SILVA			FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE		
DT.ADM.:02/05/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.868,45	DEP.I.R.: 0,00	DEP.SAL.FAM.: 146,23	PERC.ADTO: 000 % HR.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	146,23 00
040 ANUENIO	30,00	9,34 00			
			B A S E S		
			COD DESCRICAO		VALOR
			701 BAS.INSS LIMIT		1.877,79
			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 ->			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.: 0,00	DEP.SAL.FAM.: 146,23	PERC.ADTO: 000 % HR.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	146,23 00
040 ANUENIO	30,00	9,34 00			
			B A S E S		
			COD DESCRICAO		VALOR
			701 BAS.INSS LIMIT		1.877,79
			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 ->			SALARIO LIQ. 1.731,56		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 278

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	163,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.152,27
029 DSR HE./OUT.AD	3,07	26,82 00	402 INSS FERIAS	0,00	7,14 00	725 BASE IR SALARI	2.064,55
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	80,58 00	729 BASE IR MES AN	64,03
040 ANUENIO	29,00	7,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	87,72
074 ADIC.NOTURNO 2	102,70	179,33 00				741 ATS MES	8,05
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,70 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
200 FERIAS	1,00	53,64 00				745 BASE FGTS	2.152,27
201 1/3 FERIAS	0,00	21,93 00				755 FGTS	172,18
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,32 00				777 BASE PIS EMPRE	2.152,27
205 MED.FER.HORAS	1,00	1,44 00				815 INSS EMPRESA	430,45
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,27 00				817 ACID.TRABALHO	21,52
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	21,52
						896 BASE DED INSS	7,14
						930 DED.INSS SALAR	163,79
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.868,58
						B12 BASE IR.FOLHA	1.900,76
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	196,90	2.152,27		3,00	283,69	SALARIO LIQ.	1.868,58

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	599,04 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.638,98	
029 DSR HE./OUT.AD		4,01	91,24 00	420 IMP.RENDA		27,50	425,11 00	725 BASE IR SALARI		5.039,94	
040 ANUENIO		30,00	24,88 00	441 ATRASOS		3,06	69,57 00	729 BASE IR MES AN		4.959,96	
074 ADIC.NOTURNO 2		111,75	508,10 00					736 DESC.IR MES AN		403,12	
110 HORA EXTRA 50%		3,16	107,76 00					741 ATS MES		24,88	
								745 BASE FGTS		5.638,98	
								755 FGTS		451,11	
								777 BASE PIS EMPRE		5.638,98	
								815 INSS EMPRESA		1.127,80	
								817 ACID.TRABALHO		56,39	
								826 PIS EMPRESA		56,39	
								930 DED.INSS SALAR		599,04	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		5.001,45	
								999 LIQUIDO A RECE		4.614,83	
								B12 BASE IR.FOLHA		5.638,98	
								B13 R.FOLHA CALCUL		475,00	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 279

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 178,92 5.708,55 30,56 1.093,72 SALARIO LIQ. 4.614,83

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: AFASTADO - Período: 06/10/2025 a 08/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	2.006,48 00	401 INSS	0,00	180,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.257,90	
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	5,77 00	441 ATRASOS	1,36	13,85 00	725 BASE IR SALARI	2.257,90	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,33	13,55 00	729 BASE IR MES AN	2.195,36	
051 AUX.DOENCA	3,00	222,94 00				741 ATS MES	11,15	
110 HORA EXTRA 50%	2,55	38,96 00				745 BASE FGTS	2.257,90	
						755 FGTS	180,63	
						777 BASE PIS EMPRE	2.257,90	
						815 INSS EMPRESA	451,58	
						817 ACID.TRABALHO	22,58	
						826 PIS EMPRESA	22,58	
						930 DED.INSS SALAR	180,44	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.077,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.077,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,12 2.285,30 2,69 207,84 SALARIO LIQ. 2.077,46

C.CUSTO:UTI ADULTO 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: 20/10/2025 a 20/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	308,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.459,24	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	33,64 00	725 BASE IR SALARI	3.459,24	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	91,46 00	729 BASE IR MES AN	3.552,39	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	523,49 00	736 DESC.IR MES AN	47,61	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,88	11,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,46	30,68 00				745 BASE FGTS	3.459,24	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	276,73	
						777 BASE PIS EMPRE	3.459,24	
						815 INSS EMPRESA	691,85	
						817 ACID.TRABALHO	34,59	
						826 PIS EMPRESA	34,59	
						930 DED.INSS SALAR	308,51	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.563,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.150,73	
						B13 R.FOLHA CALCUL	78,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 280

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 290,09 3.550,70 28,00 987,46 SALARIO LIQ. 2.563,24

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.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	320,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.563,09	
029 DSR HE./OUT.AD	0,96	7,95 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,22 00	725 BASE IR SALARI	3.563,09	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.549,97	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	340,72 00	736 DESC.IR MES AN	47,25	
110 HORA EXTRA 50%	4,30	53,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	191,94 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.563,09	
						755 FGTS	285,04	
						777 BASE PIS EMPRE	3.563,09	
						815 INSS EMPRESA	712,62	
						817 ACID.TRABALHO	35,63	
						826 PIS EMPRESA	35,63	
						930 DED.INSS SALAR	320,97	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.629,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.242,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 285,26 3.563,92 17,10 934,04 SALARIO LIQ. 2.629,88

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/10/2025 a 20/10/2025 / AFASTADO - Período: 30/10/2025 a 30/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				729 BASE IR MES AN	1.877,79	
						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	



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

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

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	513,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.030,84
029 DSR HE./OUT.AD	1,17	16,38 00	420 IMP.RENDA	22,50	319,82 00	725 BASE IR SALARI	5.030,84
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,13	15,79 00	729 BASE IR MES AN	5.560,24
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	453,35
074 ADIC.NOTURNO 2	6,88	19,22 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	4,36	91,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.030,84
						755 FGTS	402,46
						777 BASE PIS EMPRE	5.030,84
						815 INSS EMPRESA	1.006,17
						817 ACID.TRABALHO	50,31
						826 PIS EMPRESA	50,31
						930 DED.INSS SALAR	513,90
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.197,12
						B12 BASE IR.FOLHA	4.516,94
						B13 R.FOLHA CALCUL	340,82
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 292,41 5.046,63 23,63 849,51 SALARIO LIQ. 4.197,12



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			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		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/09/2025 a 01/10/2025			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	332,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.723,07	
029 DSR HE./OUT.AD	3,08	25,65 00	402 INSS FERIAS	0,00	7,23 00	725 BASE IR SALARI	3.634,32	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,90 00	729 BASE IR MES AN	1.734,12	
040 ANUENIO	29,00	7,34 00	441 ATRASOS	0,70	5,82 00	732 BASE IRRF FER	88,75	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,01	169,63 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,49 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	81,52 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	745 BASE FGTS	3.723,07	
200 FERIAS	1,00	50,60 00				755 FGTS	297,84	
201 1/3 FERIAS	0,00	22,19 00				777 BASE PIS EMPRE	3.723,07	
204 MED.FER.VALOR	1,00	5,40 00				815 INSS EMPRESA	744,61	
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,19 00				817 ACID.TRABALHO	37,23	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,25 00				826 PIS EMPRESA	37,23	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				896 BASE DED INSS	7,23	
						930 DED.INSS SALAR	332,94	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.680,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.301,38	
						B13 R.FOLHA CALCUL	72,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	196,37	3.728,89		18,70	1.048,57	SALARIO LIQ.	2.680,32	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 283

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:UTI ADULTO			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.:		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/09/2025 a 01/10/2025			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	559,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.463,56	
029 DSR HE./OUT.AD	4,65	64,98 00	402 INSS FERIAS	0,00	14,77 00	725 BASE IR SALARI	5.312,71	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	27,50	385,28 00	729 BASE IR MES AN	1.948,82	
040 ANUENIO	29,00	13,32 00	441 ATRASOS	0,58	8,10 00	732 BASE IRRF FER	150,85	
074 ADIC.NOTURNO 2	101,11	282,49 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	136,08 00	741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	7,45	156,11 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.463,56	
200 FERIAS	1,00	91,86 00				755 FGTS	437,08	
201 1/3 FERIAS	0,00	37,71 00				777 BASE PIS EMPRE	5.463,56	
204 MED.FER.VALOR	1,00	4,55 00				815 INSS EMPRESA	1.092,71	
205 MED.FER.HORAS	1,00	6,15 00				817 ACID.TRABALHO	54,64	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,46 00				826 PIS EMPRESA	54,64	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				896 BASE DED INSS	14,77	
						930 DED.INSS SALAR	559,71	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.367,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.753,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	398,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			204,21	5.471,66	29,08	1.103,94	SALARIO LIQ.	4.367,72

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.:					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/10/2025 a 14/10/2025			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	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	145,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.865,58	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,63	5,38 00	725 BASE IR SALARI	1.865,58	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	296,73 00	729 BASE IR MES AN	1.876,68	
			590 SAIDA EXPEDIEN	0,80	6,83 00	741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.865,58	
						755 FGTS	149,24	
						777 BASE PIS EMPRE	1.872,41	
						815 INSS EMPRESA	373,12	
						817 ACID.TRABALHO	18,66	
						826 PIS EMPRESA	18,72	
						930 DED.INSS SALAR	145,13	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.423,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.720,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			60,00	1.877,79	1,43	454,07	SALARIO LIQ.	1.423,72



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

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

C.CUSTO: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: NORMAL									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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 1.752,61	
								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	

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	152,04 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.942,43				
029 DSR HE./OUT.AD		0,32	2,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.942,43				
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN		1.939,78				
040 ANUENIO		30,00	8,05 00					741 ATS MES		8,05				
074 ADIC.NOTURNO 2		4,60	8,03 00					742 ADIC DE INSAL		303,60				
110 HORA EXTRA 50%		0,83	10,87 00					745 BASE FGTS		1.942,43				
								755 FGTS		155,39				
								777 BASE PIS EMPRE		1.942,43				
								815 INSS EMPRESA		388,49				
								817 ACID.TRABALHO		19,42				
								826 PIS EMPRESA		19,42				
								930 DED.INSS SALAR		152,04				
								933 DED.DEP.IR		189,59				
								990 BASE SALARIO M		1.920,73				
								999 LIQUIDO A RECE		1.758,21				
								B12 BASE IR.FOLHA		1.790,39				
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20				
TOTAIS ->														
285,75			1.942,43		2,00			184,22		SALARIO LIQ.				1.758,21

Hora....: 11:35:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 000851 NOME: AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.543,16 00	401 INSS	0,00	327,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.616,90
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	8,92 00	420 IMP.RENDA	15,00	57,29 00	725 BASE IR SALARI	3.616,90
040 ANUENIO	30,00	17,72 00	441 ATRASOS	0,81	13,11 00	729 BASE IR MES AN	3.614,57
110 HORA EXTRA 50%	2,48	60,21 00				736 DESC.IR MES AN	56,94
						741 ATS MES	17,72
						745 BASE FGTS	3.616,90
						755 FGTS	289,35
						777 BASE PIS EMPRE	3.616,90
						815 INSS EMPRESA	723,38
						817 ACID.TRABALHO	36,17
						826 PIS EMPRESA	36,17
						930 DED.INSS SALAR	327,43
						990 BASE SALARIO M	3.560,88
						999 LIQUIDO A RECE	3.232,18
						B12 BASE IR.FOLHA	3.289,47
						B13 R.FOLHA CALCUL	99,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63.03	3.630.01		15.81	397,83	SALARIO LIO.	3.232,18

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: FERIAS - Período: 02/10/2025 a 31/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	32,18 00	402 INSS FERIAS	0,00	178,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.235,85
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.057,40 00	727 BASE IR FERIAS	2.235,85
201 1/3 FERIAS	0,00	558,96 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.630,44
204 MED.FER.VALOR	30,00	11,21 00				732 BASE IRRF FER	2.235,85
205 MED.FER.HORAS	30,00	48,55 00				741 ATS MES	8,05
242 ATS FERIAS MES	30,00	8,05 00				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
						896 BASE DED INSS	178,45
						931 DED.INSS FERIA	178,45
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						B14 BASE IR FERIAS	2.057,40
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	2.268,03		2,00	2.268,03	SALARIO LIQ.	0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 286

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000853 NOME: EDUARDO DE JESUS DANTAS			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/10/2025 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	
020 SALARIO	29,00	1.685,35 00	401 INSS	0,00	166,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.102,62	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	6,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	725 BASE IR SALARI	2.102,62	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.555,38	
040 ANUENIO	30,00	8,72 00				741 ATS MES	8,72	
051 AUX.DOENCA	1,00	58,12 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,91	40,79 00				745 BASE FGTS	2.102,62	
						755 FGTS	168,20	
						777 BASE PIS EMPRE	2.102,62	
						815 INSS EMPRESA	420,52	
						817 ACID.TRABALHO	21,03	
						826 PIS EMPRESA	21,03	
						930 DED.INSS SALAR	166,46	
						990 BASE SALARIO M	2.055,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.901,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.936,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	283,56	2.102,62		2,00	201,33	SALARIO LIQ.	1.901,29	

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.: 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	295,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.346,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,53 00	420 IMP.RENDA	7,50	23,30 00	725 BASE IR SALARI	3.346,77	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	22,00	182,92 00	729 BASE IR MES AN	3.534,43	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,92	
110 HORA EXTRA 50%	1,91	23,82 00				741 ATS MES	7,59	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.346,77	
						755 FGTS	267,74	
						777 BASE PIS EMPRE	3.346,77	
						815 INSS EMPRESA	669,35	
						817 ACID.TRABALHO	33,47	
						826 PIS EMPRESA	33,47	
						930 DED.INSS SALAR	295,01	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.998,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.051,76	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	282,33	3.529,69		31,50	531,59	SALARIO LIQ.	2.998,10	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 287

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO		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.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	330,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.644,34
029	DSR HE./OUT.AD	2,20	18,32 00	420	IMP.RENDA	15,00	61,41 00	725	BASE IR SALARI	3.644,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	2.953,58
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					741	ATS MES	7,59
074	ADIC.NOTURNO 2	61,55	102,35 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,71	21,33 00					745	BASE FGTS	3.644,34
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	291,54
								777	BASE PIS EMPRE	3.644,34
								815	INSS EMPRESA	728,87
								817	ACID.TRABALHO	36,44
								826	PIS EMPRESA	36,44
								930	DED.INSS SALAR	330,72
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.221,85
								B12	BASE IR.FOLHA	3.313,62
								B13	R.FOLHA CALCUL	74,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		345,46	3.644,34			17,00	422,49	SALARIO LIQ.		3.221,85

C.CUSTO:UTI ADULTO		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.ADT0: 000 %	
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.752,42		
029 DSR HE./OUT.AD	3,91	32,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,62 00	725 BASE IR SALARI	3.752,42		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,66 00	729 BASE IR MES AN	3.590,98		
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.026,51 00	736 DESC.IR MES AN	53,40		
074 ADIC.NOTURNO 2	109,73	182,47 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59		
110 HORA EXTRA 50%	2,95	36,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.752,42		
						755 FGTS	300,19		
						777 BASE PIS EMPRE	3.752,42		
						815 INSS EMPRESA	750,48		
						817 ACID.TRABALHO	37,52		
						826 PIS EMPRESA	37,52		
						930 DED.INSS SALAR	343,69		
						990 BASE SALARIO M	1.829,19		
						999 LIQUIDO A RECE	2.274,24		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.408,73		
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,14		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 288

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:35:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	396,59	3.754,08	17,20	1.479,84	SALARIO LIQ.		2.274,24

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: 27/10/2025 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
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	529,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.141,01
029 DSR HE./OUT.AD	2,04	28,56 00	420 IMP.RENDA	22,50	344,61 00	725 BASE IR SALARI	5.141,01
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.005,02
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	314,01
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	9,20	192,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.141,01
						755 FGTS	411,28
						777 BASE PIS EMPRE	5.141,01
						815 INSS EMPRESA	1.028,20
						817 ACID.TRABALHO	51,41
						826 PIS EMPRESA	51,41
						930 DED.INSS SALAR	529,32
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.267,08
						B12 BASE IR.FOLHA	4.611,69
						B13 R.FOLHA CALCUL	362,14
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	291,24	5.141,01		22,50	873,93	SALARIO LIQ.	4.267,08

E.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000859 NOME: ROSELANE DA COSTA B SILVA				FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE			
DT.ADM.:17/06/2024		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.868,45	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.879,26
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00				725 BASE IR SALARI	1.879,26
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.752,61
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,28 00				741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.879,26
						755 FGTS	150,34
						777 BASE PIS EMPRE	1.879,26
						815 INSS EMPRESA	375,85
						817 ACID.TRABALHO	18,79
						826 PIS EMPRESA	18,79
						930 DED.INSS SALAR	146,36
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.732,90
						B12 BASE IR.FOLHA	1.732,90

Hora...: 11:35:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,12	1.879,26	0,00	146,36	SALARIO LIQ.	1.732,90

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	220,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.698,53
029 DSR HE./OUT.AD	2,64	23,09 00	441 ATRASOS	0,13	1,13 00	725 BASE IR SALARI	2.698,53
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.946,93
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05
110 HORA EXTRA 50%	11,90	155,84 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				745 BASE FGTS	2.698,53
						755 FGTS	215,88
						777 BASE PIS EMPRE	2.698,53
						815 INSS EMPRESA	539,71
						817 ACID.TRABALHO	26,99
						826 PIS EMPRESA	26,99
						930 DED.INSS SALAR	220,09
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	2.446,26
						B12 BASE IR.FOLHA	2.478,44
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	294,54	2.699,66		2,13	253,40	SALARIO LIQ.	2.446,26

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 %	
Sit. Folha: FERIAS -		Periodo: 01/10/2025 a 30/10/2025					

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
200 FERIAS	30,00	1.868,45 00	402 INSS FERIAS	0,00	202,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.505,24
201 1/3 FERIAS	0,00	626,31 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.302,54 00	727 BASE IR FERIAS	2.505,24
204 MED.FER.VALOR	30,00	0,19 00				729 BASE IR MES AN	1.877,79
205 MED.FER.HORAS	30,00	0,95 00				732 BASE IRRF FER	2.505,24
242 ATS FERIAS MES	30,00	9,34 00				741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	2.505,24
						755 FGTS	200,41
						777 BASE PIS EMPRE	2.505,24
						815 INSS EMPRESA	501,05
						817 ACID.TRABALHO	25,05
						826 PIS EMPRESA	25,05
						896 BASE DED INSS	202,70
						931 DED.INSS FERIA	202,70
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						B14 BASE IR FERIAS	2.302,54



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:35:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha...: 290

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	2.505,24		0,00	2.505,24	SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000863 NOME: MAYNARA SOARES RAMOS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:04/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/10/2025 a 21/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	150,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.929,64	
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	6,71 00	441 ATRASOS	3,18	27,76 00	725 BASE IR SALARI	1.929,64	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,51	4,45 00	729 BASE IR MES AN	2.248,64	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,25	10,91 00	741 ATS MES	8,05	
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,63	21,35 00				745 BASE FGTS	1.929,64	
140 H.E INTERJ 50%	1,83	23,97 00				755 FGTS	154,37	
						777 BASE PIS EMPRE	1.934,09	
						815 INSS EMPRESA	385,93	
						817 ACID.TRABALHO	19,30	
						826 PIS EMPRESA	19,34	
						930 DED.INSS SALAR	150,89	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.778,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.778,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,23	1.972,76		4,94	194,01	SALARIO LIQ.		1.778,75

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000865 NOME: VINICIUS GUILHERME S COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	127,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.674,55	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,16 00	441 ATRASOS	0,15	1,31 00	725 BASE IR SALARI	1.674,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	9,00	78,58 00	741 ATS MES	8,05	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	445 DESCONTO DSR	20,00	174,61 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,60	7,86 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	378,27 00	745 BASE FGTS	1.674,55	
			460 DESC.INS.SALDO	0,00	32,18 00	755 FGTS	133,96	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	777 BASE PIS EMPRE	1.849,16	
			591 SAIDA ANTECIPA	0,08	0,70 00	815 INSS EMPRESA	334,91	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	122,46 00	817 ACID.TRABALHO	16,75	
						826 PIS EMPRESA	18,49	
						930 DED.INSS SALAR	127,93	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	981,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.546,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 291

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 280,73 1.929,75 31,23 948,22 SALARIO LIQ. 981,53

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: AFASTADO - Período: 06/10/2025 a 06/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				729 BASE IR MES AN	1.877,79	
						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: AFASTADO - Período: 07/10/2025 a 08/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	170,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.145,18	
029 DSR HE./OUT.AD	3,32	28,96 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	141,71 00	725 BASE IR SALARI	2.145,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.142,07	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	470,80 00	741 ATS MES	8,05	
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,58	179,12 00				745 BASE FGTS	2.145,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,25	16,37 00				755 FGTS	171,61	
						777 BASE PIS EMPRE	2.145,18	
						815 INSS EMPRESA	429,04	
						817 ACID.TRABALHO	21,45	
						826 PIS EMPRESA	21,45	
						930 DED.INSS SALAR	170,29	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.330,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.974,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 387,15 2.145,18 2,00 814,98 SALARIO LIQ. 1.330,20



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

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

C.CUSTO:PORTARIA		MAT.: 000868		NOME: MARIA DO SOCORRO P DE SOUSA		FUNCAO: 00124		AGENTE DE PORTARIA							
DT.ADM.:16/07/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/10/2025 a 11/10/2025 / AFASTADO - Período: 23/10/2025 a 23/10/2025 / AFASTADO - Período: 29/10/2025 a 29/10/2025															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		26,00		1.394,54 00		401 INSS		0,00		123,71 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.627,61	
029 DSR HE./OUT.AD		0,21		1,55 00		441 ATRASOS		0,21		1,54 00		725 BASE IR SALARI		1.627,61	
040 ANUENIO		30,00		8,05 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00		326,78 00		729 BASE IR MES AN		1.436,37	
051 AUX.DOENCA		4,00		214,54 00		E02 DESC. ECONSIGN		0,00		119,23 00		741 ATS MES		8,05	
110 HORA EXTRA 50%		0,95		10,47 00								745 BASE FGTS		1.627,61	
												755 FGTS		130,20	
												777 BASE PIS EMPRE		1.627,61	
												815 INSS EMPRESA		325,52	
												817 ACID.TRABALHO		16,28	
												826 PIS EMPRESA		16,28	
												930 DED.INSS SALAR		123,71	
												990 BASE SALARIO M		1.617,13	
												999 LIQUIDO A RECE		1.057,89	
												B12 BASE IR.FOLHA		1.503,90	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTALS ->															
		61,16		1.629,15				0,21		571,26		SALARIO LIQ.		1.057,89	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000870 NOME: JAQUELINE CHEEYVELI S BRAGA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA															
DT.ADM.:18/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00															
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/10/2025 a 11/10/2025 / AFASTADO - Período: 25/10/2025 a 25/10/2025															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR					
020 SALARIO		28,00	1.501,81 00	401 INSS		0,00	152,61 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.948,70					
029 DSR HE./OUT.AD		0,41	3,61 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	128,74 00	725 BASE IR SALARI		1.948,70					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	E02 DESC. ECONSIGN		0,00	427,84 00	729 BASE IR MES AN		1.923,90					
040 ANUENIO		30,00	8,05 00					741 ATS MES		8,05					
051 AUX.DOENCA		2,00	107,27 00					742 ADIC DE INSAL		303,60					
110 HORA EXTRA 50%		1,86	24,36 00					745 BASE FGTS		1.948,70					
								755 FGTS		155,89					
								777 BASE PIS EMPRE		1.948,70					
								815 INSS EMPRESA		389,74					
								817 ACID.TRABALHO		19,49					
								826 PIS EMPRESA		19,49					
								930 DED.INSS SALAR		152,61					
								933 DED.DEF.IR		189,59					
								990 BASE SALARIO M		1.920,73					
								999 LIQUIDO A RECE		1.239,51					
								B12 BASE IR.FOLHA		1.796,09					
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTALS ->															
		282,27	1.948,70			0,00	709,19			SALARIO LIQ.		1.239,51			

Hora...: 11:35:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000872 NOME: DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:25/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	123,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.620,25	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,51 00	441 ATRASOS	0,11	0,81 00	725 BASE IR SALARI	1.620,25	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	52,66 00	729 BASE IR MES AN	1.617,34	
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	52,35 00	745 BASE FGTS	1.620,25	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	48,00 00	755 FGTS	129,62	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	151,08 00	777 BASE PIS EMPRE	1.620,25	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	217,39 00	815 INSS EMPRESA	324,05	
						817 ACID.TRABALHO	16,20	
						826 PIS EMPRESA	16,20	
						930 DED.INSS SALAR	123,05	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	943,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.497,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,38	1.621,06		2,11	677,52	SALARIO LIQ.	943,54	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000873 NOME: JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO				FUNCAO: 00395		CUIDADOR EM SAUDE	
DT.ADM.:01/08/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/10/2025 a 08/10/2025 / AFASTADO - Período: 13/10/2025 a 14/10/2025							

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.681,60 00	401 INSS	0,00	145,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.865,84
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	1,40	11,95 00	725 BASE IR SALARI	1.865,84
051 AUX.DOENCA	3,00	186,85 00				729 BASE IR MES AN	1.870,50
						741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.865,84
						755 FGTS	149,26
						777 BASE PIS EMPRE	1.865,84
						815 INSS EMPRESA	373,17
						817 ACID.TRABALHO	18,66
						826 PIS EMPRESA	18,66
						930 DED.INSS SALAR	145,15
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.720,69
						B12 BASE IR.FOLHA	1.720,69
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		1,40	157,10	SALARIO LIQ.	1.720,69

Hora....: 11:35:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.931,38
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,61 00	441 ATRASOS	0,21	1,83 00	725 BASE IR SALARI	1.931,38
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,83	10,87 00				745 BASE FGTS	1.931,38
						755 FGTS	154,51
						777 BASE PIS EMPRE	1.931,38
						815 INSS EMPRESA	386,28
						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	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.715,97
						B12 BASE IR.FOLHA	1.780,33
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,01	1.933,21		2,21	217,24	SALARIO LIO.	1.715,97

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.928,25
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	0,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.928,25
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.740,43
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	1.928,25
						755 FGTS	154,26
						777 BASE PIS EMPRE	1.928,25
						815 INSS EMPRESA	385,65
						817 ACID.TRABALHO	19,28
						826 PIS EMPRESA	19,28
						930 DED.INSS SALAR	150,77
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.745,30
						B12 BASE IR.FOLHA	1.777,48
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280.61	1.928.25		2.00	182.95	SALARIO LIO.	1.745.30



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 295

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000876 NOME: MILLENA ALVES DA SILVA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM				
DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/10/2025 a 20/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	312,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.491,63	
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,31 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,50 00	725 BASE IR SALARI	3.491,63	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,51	20,87 00	729 BASE IR MES AN	3.504,18	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	40,38	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	0,71	8,85 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.491,63	
						755 FGTS	279,33	
						777 BASE PIS EMPRE	3.491,63	
						815 INSS EMPRESA	698,33	
						817 ACID.TRABALHO	34,92	
						826 PIS EMPRESA	34,92	
						930 DED.INSS SALAR	312,40	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.110,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.179,23	
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		280,87	3.512,50	19,51	402,13	SALARIO LIQ.		3.110,37

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000877 NOME: DANIELE DO SOCORRO M VIDAL				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01				DEP.SAL.FAM.: 00		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	337,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.701,31
029 DSR HE./OUT.AD	3,14	26,10 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,95 00	725 BASE IR SALARI	3.701,31
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	3,33 00	729 BASE IR MES AN	3.694,24
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	68,89
074 ADIC.NOTURNO 2	95,76	159,24 00				741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	1,36	16,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.701,31
						755 FGTS	296,10
						777 BASE PIS EMPRE	3.701,31
						815 INSS EMPRESA	740,26
						817 ACID.TRABALHO	37,01
						826 PIS EMPRESA	37,01
						930 DED.INSS SALAR	337,56
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.263,44
						B12 BASE IR.FOLHA	3.363,75
						B13 R.FOLHA CALCUL	81,96



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:35:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 296
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	380,26	3.704,64		17,40	441,20	SALARIO LIQ.		3.263,44
C.CUSTO:UTI ADULTO 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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.741,68	
029 DSR HE./OUT.AD	3,78	31,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	58,85 00	725 BASE IR SALARI	3.399,28	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	4,24 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,35	181,84 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,43	30,31 00				745 BASE FGTS	3.741,68	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	299,33	
						777 BASE PIS EMPRE	3.741,68	
						815 INSS EMPRESA	748,34	
						817 ACID.TRABALHO	37,42	
						826 PIS EMPRESA	37,42	
						930 DED.INSS SALAR	342,40	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.310,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.741,68	
						B13 R.FOLHA CALCUL	76,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	395,56	3.745,92		17,51	435,85	SALARIO LIQ.		3.310,07



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 297

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:35:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	537,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.198,92	
029 DSR HE./OUT.AD	1,91	31,97 00	420 IMP.RENDA	22,50	357,64 00	725 BASE IR SALARI	5.198,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,01	16,93 00	729 BASE IR MES AN	5.092,95	
040 ANUENIO	30,00	16,84 00				736 DESC.IR MES AN	491,83	
110 HORA EXTRA 50%	8,58	215,79 00				741 ATS MES	16,84	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.198,92	
						755 FGTS	415,91	
						777 BASE PIS EMPRE	5.198,92	
						815 INSS EMPRESA	1.039,78	
						817 ACID.TRABALHO	51,99	
						826 PIS EMPRESA	51,99	
						930 DED.INSS SALAR	537,43	
						990 BASE SALARIO M	3.688,77	
						999 LIQUIDO A RECE	4.303,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.661,49	
						B13 R.FOLHA CALCUL	373,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	290,49	5.215,85	23,51		912,00	SALARIO LIQ.	4.303,85	

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	131,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.714,94	
029 DSR HE./OUT.AD	3,22	23,63 00	441 ATRASOS	0,61	4,48 00	725 BASE IR SALARI	1.714,94	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	443 FALTAS	11,00	80,86 00	729 BASE IR MES AN	1.793,44	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,26	151,80 00				745 BASE FGTS	1.714,94	
110 HORA EXTRA 50%	0,70	7,72 00				755 FGTS	137,19	
						777 BASE PIS EMPRE	1.714,94	
						815 INSS EMPRESA	342,99	
						817 ACID.TRABALHO	17,15	
						826 PIS EMPRESA	17,15	
						930 DED.INSS SALAR	131,57	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.616,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.583,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	168,18	1.865,28	13,61		249,09	SALARIO LIQ.	1.616,19	

Hora....: 11:35:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/10/2025 a 20/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	15,00	1.190,19 00	401 INSS	0,00	108,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.821,86
040 ANUENIO	15,00	5,95 00	402 INSS FERIAS	0,00	123,54 00	725 BASE IR SALARI	1.196,14
200 FERIAS	15,00	1.190,20 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.502,18 00	727 BASE IR FERIAS	1.625,72
201 1/3 FERIAS	0,00	406,43 00				729 BASE IR MES AN	2.465,69
204 MED.FER.VALOR	15,00	4,16 00				732 BASE IRRF FER	1.625,72
205 MED.FER.HORAS	15,00	18,98 00				741 ATS MES	11,90
242 ATS FERIAS MES	15,00	5,95 00				745 BASE FGTS	2.821,86
						755 FGTS	225,74
						777 BASE PIS EMPRE	2.821,86
						815 INSS EMPRESA	564,37
						817 ACID.TRABALHO	28,22
						826 PIS EMPRESA	28,22
						896 BASE DED INSS	123,54
						930 DED.INSS SALAR	108,48
						931 DED.INSS FERIA	123,54
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.392,29
						999 LIQUIDO A RECE	1.087,66
						B12 BASE IR.FOLHA	1.087,66
						B14 BASE IR FERIAS	1.502,18
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	90,00	2.821,86		0,00	1.734,20	SALARIO LIQ.	1.087,66



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

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

E.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000884 NOME: CARLOS VINICIOS B DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE									
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/10/2025 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		
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	145,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.873,52		
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,50	4,27 00	725 BASE IR SALARI	1.873,52		
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	116,64 00	729 BASE IR MES AN	1.876,85		
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	9,34		
						745 BASE FGTS	1.873,52		
						755 FGTS	149,88		
						777 BASE PIS EMPRE	1.873,52		
						815 INSS EMPRESA	374,70		
						817 ACID.TRABALHO	18,74		
						826 PIS EMPRESA	18,74		
						930 DED.INSS SALAR	145,84		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.877,79		
						999 LIQUIDO A RECE	1.676,04		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.727,68		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	61,00	1.942,79		0,50	266,75	SALARIO LIQ.	1.676,04		

C.CUSTO:UTI ADULTO			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			524,37 00			701 BAS.INSS LIMIT			5.105,65		
029 DSR HE./OUT.AD			1,76			24,56 00			420 IMP.RENDA			22,50			336,66 00			725 BASE IR SALARI			5.105,65		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			0,31			4,33 00			729 BASE IR MES AN			5.115,05		
040 ANUENIO			30,00			13,78 00												736 DESC.IR MES AN			338,77		
110 HORA EXTRA 50%			7,91			165,75 00												741 ATS MES			13,78		
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.846,38 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
																		745 BASE FGTS			5.105,65		
																		755 FGTS			408,45		
																		777 BASE PIS EMPRE			5.105,65		
																		815 INSS EMPRESA			1.021,13		
																		817 ACID.TRABALHO			51,06		
																		826 PIS EMPRESA			51,06		
																		930 DED.INSS SALAR			524,37		
																		990 BASE SALARIO M			3.073,29		
																		999 LIQUIDO A RECE			4.244,62		
																		B12 BASE IR.FOLHA			4.581,28		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			355,29		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->												289,67		5.109,98		22,81		865,36		SALARIO LIQ.		4.244,62	



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

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

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000886 NOME: JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:03/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.927,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,07 00	441 ATRASOS	1,08	9,43 00	725 BASE IR SALARI	1.927,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.923,40	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	5,75	10,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,30	3,93 00				745 BASE FGTS	1.927,34	
						755 FGTS	154,18	
						777 BASE PIS EMPRE	1.927,34	
						815 INSS EMPRESA	385,47	
						817 ACID.TRABALHO	19,27	
						826 PIS EMPRESA	19,27	
						930 DED.INSS SALAR	150,69	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.744,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.776,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	286,29	1.936,77		3,08	192,30	SALARIO LIQ.	1.744,47	

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 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/10/2025 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	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	314,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.509,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,16 00	725 BASE IR SALARI	3.509,36	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,36	19,62 00	729 BASE IR MES AN	3.500,58	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	39,84	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	1,86	23,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.509,36	
						755 FGTS	280,74	
						777 BASE PIS EMPRE	3.509,36	
						815 INSS EMPRESA	701,87	
						817 ACID.TRABALHO	35,09	
						826 PIS EMPRESA	35,09	
						930 DED.INSS SALAR	314,52	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.123,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.194,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

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

TOTAIS ->

282,27

3.528,98

19,36

405,66

SALARIO LIQ.

3.123,32

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000888 NOME: NATALIA LOPES DA S BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,37 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.533,12
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	3,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,72 00	725 BASE IR SALARI		3.533,12
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.548,59
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN		47,04
110 HORA EXTRA 50%	2,15	26,81 00				741 ATS MES		7,59
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.533,12
						755 FGTS		282,64
						777 BASE PIS EMPRE		3.533,12
						815 INSS EMPRESA		706,62
						817 ACID.TRABALHO		35,33
						826 PIS EMPRESA		35,33
						930 DED.INSS SALAR		317,37
						990 BASE SALARIO M		1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE		3.140,67
						B12 BASE IR.FOLHA		3.215,75
						B13 R.FOLHA CALCUL		88,20
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

282,63

3.533,12

17,00

392,45

SALARIO LIQ.

3.140,67



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 302

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000889 NOME: VERONICA MIRANDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	306,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.444,86	
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,67 00	420 IMP.RENDA	15,00	31,48 00	725 BASE IR SALARI	3.444,86	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,16	1,33 00	729 BASE IR MES AN	3.543,38	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	443 FALTAS	11,00	91,46 00	736 DESC.IR MES AN	46,26	
110 HORA EXTRA 50%	2,53	31,55 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,11	0,91 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.444,86	
						755 FGTS	275,58	
						777 BASE PIS EMPRE	3.444,86	
						815 INSS EMPRESA	688,97	
						817 ACID.TRABALHO	34,45	
						826 PIS EMPRESA	34,45	
						930 DED.INSS SALAR	306,78	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.076,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.138,08	
						B13 R.FOLHA CALCUL	48,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,09	3.538,56		28,27	462,32	SALARIO LIQ.	3.076,24	

C.CUSTO:UTI ADULTO 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	321,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.564,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,96	8,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,41 00	725 BASE IR SALARI	3.564,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.573,83	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	50,83	
110 HORA EXTRA 50%	4,33	54,00 00				741 ATS MES	7,59	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.564,34	
						755 FGTS	285,14	
						777 BASE PIS EMPRE	3.564,34	
						815 INSS EMPRESA	712,87	
						817 ACID.TRABALHO	35,64	
						826 PIS EMPRESA	35,64	
						930 DED.INSS SALAR	321,12	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.163,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.243,22	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,32	



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

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

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,29	3.564,34		17,00	400,89	SALARIO LIQ.	3.163,45

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 - Periodo: 12/10/2025 a 12/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	151,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.940,43	
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,54 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	221,76 00	725 BASE IR SALARI	1.940,43	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.945,18	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,31	17,16 00				745 BASE FGTS	1.940,43	
						755 FGTS	155,23	
						777 BASE PIS EMPRE	1.940,43	
						815 INSS EMPRESA	388,09	
						817 ACID.TRABALHO	19,40	
						826 PIS EMPRESA	19,40	
						930 DED.INSS SALAR	151,86	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.534,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.788,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,60	1.940,43		2,00	405,80	SALARIO LIQ.	1.534,63	



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

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

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	345,91 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.770,88
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	13,68 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,39 00	725 BASE IR SALARI		3.770,88
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,91	15,22 00	729 BASE IR MES AN		3.755,97
040 ANUENIO	30,00	16,80 00				736 DESC.IR MES AN		78,15
110 HORA EXTRA 50%	3,68	92,34 00				741 ATS MES		16,80
						742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.770,88
						755 FGTS		301,67
						777 BASE PIS EMPRE		3.770,88
						815 INSS EMPRESA		754,18
						817 ACID.TRABALHO		37,71
						826 PIS EMPRESA		37,71
						930 DED.INSS SALAR		345,91
						990 BASE SALARIO M		3.680,08
						999 LIQUIDO A RECE		3.344,58
						B12 BASE IR.FOLHA		3.424,97
						B13 R.FOLHA CALCUL		119,58
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	284,50	3.786,10		15,91	441,52	SALARIO LIQ.		3.344,58

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000893 NOME: MARIA ALESSANDRA S DA SILVA FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP

DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	220,14 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.699,01
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	8,02 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	1,20 00	725 BASE IR SALARI		2.699,01
040 ANUENIO	30,00	13,12 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	211,97 00	729 BASE IR MES AN		2.683,38
110 HORA EXTRA 50%	3,01	54,14 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	109,40 00	741 ATS MES		13,12
						745 BASE FGTS		2.699,01
						755 FGTS		215,92
						777 BASE PIS EMPRE		2.699,01
						815 INSS EMPRESA		539,80
						817 ACID.TRABALHO		26,99
						826 PIS EMPRESA		26,99
						930 DED.INSS SALAR		220,14
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		2.638,05
						999 LIQUIDO A RECE		2.157,50
						B12 BASE IR.FOLHA		2.478,87
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	63,68	2.700,21		0,10	542,71	SALARIO LIQ.		2.157,50



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

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

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: FERIAS - Período: 01/10/2025 a 30/10/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,16 00	401 INSS	0,00	0,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.625,69
110 HORA EXTRA 50%	0,08	1,05 00	402 INSS FERIAS	0,00	213,43 00	725 BASE IR SALARI	1,21
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	267,13 00	727 BASE IR FERIAS	2.624,48
201 1/3 FERIAS	0,00	656,12 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.411,05 00	729 BASE IR MES AN	1.927,43
204 MED.FER.VALOR	30,00	12,62 00				732 BASE IRRF FER	2.624,48
205 MED.FER.HORAS	30,00	35,01 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	2.625,69
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	267,13 00				755 FGTS	210,05
						777 BASE PIS EMPRE	2.625,69
						815 INSS EMPRESA	525,14
						817 ACID.TRABALHO	26,26
						826 PIS EMPRESA	26,26
						896 BASE DED INSS	213,43
						930 DED.INSS SALAR	0,11
						931 DED.INSS FERIA	213,43
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1,10
						B12 BASE IR.FOLHA	1,10
						B14 BASE IR FERIAS	2.411,05
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,10	2.892,82	0,00	2.891,72	SALARIO LIQ.	1,10



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 306

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:36:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO: SUPERVISAO ADMINIS MAT.: 000895 NOME: RAFAEL INACIO DE ARAUJO			FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINISTR					
DT.ADM.: 01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.976,57 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	4.976,57 00	401 INSS	0,00	577,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.486,12	
029 DSR HE./OUT.AD	3,27	74,39 00	420 IMP.RENDA	27,50	432,97 00	725 BASE IR SALARI	5.486,12	
040 ANUENIO	30,00	24,88 00	441 ATRASOS	3,71	84,34 00	729 BASE IR MES AN	5.475,54	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,71	467,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	99,53 00	736 DESC.IR MES AN	430,06	
110 HORA EXTRA 50%	1,03	35,12 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,33	7,50 00	741 ATS MES	24,88	
						745 BASE FGTS	5.486,12	
						755 FGTS	438,88	
						777 BASE PIS EMPRE	5.486,12	
						815 INSS EMPRESA	1.097,22	
						817 ACID.TRABALHO	54,86	
						826 PIS EMPRESA	54,86	
						930 DED.INSS SALAR	577,64	
						990 BASE SALARIO M	5.001,45	
						999 LIQUIDO A RECE	4.375,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.908,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	441,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		167,01	5.577,96	33,54	1.201,98	SALARIO LIQ.		4.375,98

E.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000896 NOME: MARCELO BARROS MATOS			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO					
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/10/2025 a 24/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	2.296,59 00	401 INSS	0,00	498,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.923,26	
029 DSR HE./OUT.AD	3,18	40,04 00	420 IMP.RENDA	22,50	277,34 00	725 BASE IR SALARI	4.424,42	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	441 ATRASOS	0,25	3,15 00	729 BASE IR MES AN	4.482,70	
051 AUX.DOENCA	5,00	459,32 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	432,30 00	736 DESC.IR MES AN	290,45	
074 ADIC.NOTURNO 2	82,38	207,42 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	3,33	62,88 00				745 BASE FGTS	4.923,26	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	393,86	
						777 BASE PIS EMPRE	4.923,26	
						815 INSS EMPRESA	984,65	
						817 ACID.TRABALHO	49,23	
						826 PIS EMPRESA	49,23	
						930 DED.INSS SALAR	498,84	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.769,69	
						999 LIQUIDO A RECE	3.714,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.923,26	
						B13 R.FOLHA CALCUL	295,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

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

TOTAIS -> 148,89 4.926,41 22,75 1.211,63 SALARIO LIQ. 3.714,78

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	507,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.986,14	
029 DSR HE./OUT.AD	0,87	12,20 00	420 IMP.RENDA	22,50	309,77 00	725 BASE IR SALARI	4.986,14	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,01	28,08 00	729 BASE IR MES AN	4.934,82	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	298,22	
110 HORA EXTRA 50%	3,93	82,35 00				741 ATS MES	13,78	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.986,14	
						755 FGTS	398,89	
						777 BASE PIS EMPRE	4.986,14	
						815 INSS EMPRESA	997,23	
						817 ACID.TRABALHO	49,86	
						826 PIS EMPRESA	49,86	
						930 DED.INSS SALAR	507,64	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.168,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.478,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	332,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 284,80 5.014,22 24,51 845,49 SALARIO LIQ. 4.168,73



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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: 24/10/2025 a 24/10/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	520,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.080,50
029 DSR HE./OUT.AD	1,56	21,76 00	420 IMP.RENDA	22,50	331,00 00	725 BASE IR SALARI	5.080,50
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,56	7,82 00	729 BASE IR MES AN	4.981,01
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	120,45 00	736 DESC.IR MES AN	308,61
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	7,01	146,89 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.080,50
						755 FGTS	406,44
						777 BASE PIS EMPRE	5.080,50
						815 INSS EMPRESA	1.016,10
						817 ACID.TRABALHO	50,81
						826 PIS EMPRESA	50,81
						930 DED.INSS SALAR	520,85
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.108,20
						B12 BASE IR.FOLHA	4.559,65
						B13 R.FOLHA CALCUL	350,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	288,57	5.088,32		23,06	980,12	SALARIO LIQ.	4.108,20

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.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	169,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.140,18
029 DSR HE./OUT.AD	3,24	28,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.140,18
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.942,47
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05
074 ADIC.NOTURNO 2	109,46	191,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	2.140,18
						755 FGTS	171,21
						777 BASE PIS EMPRE	2.140,18
						815 INSS EMPRESA	428,04
						817 ACID.TRABALHO	21,40
						826 PIS EMPRESA	21,40
						930 DED.INSS SALAR	169,84
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.938,16
						B12 BASE IR.FOLHA	1.970,34
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

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

TOTAIS ->

392,70

2.140,18

2,00

202,02

SALARIO LIQ.

1.938,16

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	150,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.929,46	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,13 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	349,82 00	725 BASE IR SALARI	1.929,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	232,60 00	729 BASE IR MES AN	1.917,94	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	0,58	7,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.929,46	
						755 FGTS	154,35	
						777 BASE PIS EMPRE	1.929,46	
						815 INSS EMPRESA	385,89	
						817 ACID.TRABALHO	19,29	
						826 PIS EMPRESA	19,29	
						930 DED.INSS SALAR	150,88	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.196,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.778,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

280,71

1.929,46

0,00

733,30

SALARIO LIQ.

1.196,16

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: AFASTADO - Período: 20/10/2025 a 21/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				729 BASE IR MES AN	1.868,45	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.877,79	
						755 FGTS	150,22	
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79	
						815 INSS EMPRESA	375,56	
						817 ACID.TRABALHO	18,78	
						826 PIS EMPRESA	18,78	
						930 DED.INSS SALAR	146,23	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

60,00

1.877,79

0,00

146,23

SALARIO LIQ.

1.731,56



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 310

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	220,13 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.698,97
029 DSR HE./OUT.AD	2,78	24,15 00	441 ATRASOS	0,10	0,87 00	725 BASE IR SALARI		2.698,97
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	222,10 00	729 BASE IR MES AN		1.920,65
110 HORA EXTRA 50%	12,50	163,01 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	75,76 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	222,42 00	745 BASE FGTS		2.698,97
						755 FGTS		215,91
						777 BASE PIS EMPRE		2.698,97
						815 INSS EMPRESA		539,79
						817 ACID.TRABALHO		26,99
						826 PIS EMPRESA		26,99
						930 DED.INSS SALAR		220,13
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.958,56
						B12 BASE IR.FOLHA		2.478,84
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
	265,28	2.699,84		0,10	741,28			1.958,56

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000905 NOME: ALESSANDRO DE AVIZ DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	126,20 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.655,32
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	5,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.655,32
110 HORA EXTRA 50%	3,51	38,51 00				729 BASE IR MES AN		1.629,08
140 H.E INTERJ 50%	0,16	1,76 00				745 BASE FGTS		1.655,32
						755 FGTS		132,42
						777 BASE PIS EMPRE		1.655,32
						815 INSS EMPRESA		331,06
						817 ACID.TRABALHO		16,55
						826 PIS EMPRESA		16,55
						930 DED.INSS SALAR		126,20
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		1.496,94
						B12 BASE IR.FOLHA		1.529,12
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
	34,49	1.655,32		2,00	158,38			1.496,94



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 311

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	74,32 00	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	1.638,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.723,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	31,00	1.933,45		0,00	294,68	SALARIO LIQ.	1.638,77	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	182,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.285,78	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	7,61 00	441 ATRASOS	0,26	2,63 00	725 BASE IR SALARI	2.285,78	
110 HORA EXTRA 50%	3,38	51,38 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	602,84 00	729 BASE IR MES AN	2.262,27	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	745 BASE FGTS	2.285,78	
						755 FGTS	182,86	
						777 BASE PIS EMPRE	2.285,78	
						815 INSS EMPRESA	457,16	
						817 ACID.TRABALHO	22,86	
						826 PIS EMPRESA	22,86	
						930 DED.INSS SALAR	182,95	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.229,42	
						999 LIQUIDO A RECE	1.455,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.102,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	34,13	2.288,41		2,26	833,01	SALARIO LIQ.	1.455,40	



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

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

C.CUSTO:AMBULATORIO			MAT.: 000909 NOME: ROSANA DOS SANTOS COELHO			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:25/11/2024			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	313,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.498,46	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,48 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,29 00	725 BASE IR SALARI	3.185,25	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.184,88	
110 HORA EXTRA 50%	0,26	3,23 00				736 DESC.IR MES AN	28,26	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.498,46	
						755 FGTS	279,87	
						777 BASE PIS EMPRE	3.498,46	
						815 INSS EMPRESA	699,69	
						817 ACID.TRABALHO	34,98	
						826 PIS EMPRESA	34,98	
						930 DED.INSS SALAR	313,21	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.126,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.498,46	
						B13 R.FOLHA CALCUL	39,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			250,32	3.498,46	9,50	371,86	SALARIO LIQ. 3.126,60	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A			MAT.: 000911 NOME: FAMILY SOARES DA SILVA SANTOS			FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA		
DT.ADM.:26/11/2024			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	126,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.659,48	
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	7,87 00	441 ATRASOS	1,45	10,61 00	725 BASE IR SALARI	1.659,48	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,70	9,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.606,19	
110 HORA EXTRA 50%	3,95	43,34 00				745 BASE FGTS	1.659,48	
						755 FGTS	132,75	
						777 BASE PIS EMPRE	1.659,48	
						815 INSS EMPRESA	331,90	
						817 ACID.TRABALHO	16,59	
						826 PIS EMPRESA	16,59	
						930 DED.INSS SALAR	126,58	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.500,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.532,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			41,73	1.670,09	3,45	169,37	SALARIO LIQ. 1.500,72	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 313

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	183,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.294,94		
029 DSR HE./OUT.AD	5,67	49,32 00				725 BASE IR SALARI	2.294,94		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.944,18		
110 HORA EXTRA 50%	25,53	332,94 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	2.294,94		
						755 FGTS	183,59		
						777 BASE PIS EMPRE	2.294,94		
						815 INSS EMPRESA	458,99		
						817 ACID.TRABALHO	22,95		
						826 PIS EMPRESA	22,95		
						930 DED.INSS SALAR	183,77		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	2.111,17		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.111,17		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	281,20	2.294,94		0,00	183,77	SALARIO LIQ.		2.111,17	
C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000913 NOME: ANTONIO ANDREY P DOS REIS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	560,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.364,95		
029 DSR HE./OUT.AD	4,26	59,23 00	420 IMP.RENDA	27,50	399,65 00	725 BASE IR SALARI	5.364,95		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.104,89		
074 ADIC.NOTURNO 2	2,88	8,01 00				736 DESC.IR MES AN	336,49		
110 HORA EXTRA 50%	6,21	129,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
115 HORA EXTRA 100	7,63	212,22 00				745 BASE FGTS	5.364,95		
140 H.E INTERJ 50%	2,40	50,06 00				755 FGTS	429,19		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				777 BASE PIS EMPRE	5.364,95		
						815 INSS EMPRESA	1.072,99		
						817 ACID.TRABALHO	53,65		
						826 PIS EMPRESA	53,65		
						930 DED.INSS SALAR	560,67		
						990 BASE SALARIO M	3.059,51		
						999 LIQUIDO A RECE	4.404,63		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.804,28		
						B13 R.FOLHA CALCUL	412,44		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	273,38	5.364,95		27,50	960,32	SALARIO LIQ.		4.404,63	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 314

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			MAT.: 000914 NOME: KARINA SOUZA DOS SANTOS			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO		
DT.ADM.:09/12/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.755,91		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
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	2.755,91 00	401 INSS	0,00	521,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.087,44	
029 DSR HE./OUT.AD	1,68	23,43 00	420 IMP.RENDA	22,50	332,56 00	725 BASE IR SALARI	5.087,44	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	327,35 00	729 BASE IR MES AN	5.052,23	
110 HORA EXTRA 50%	7,58	158,12 00				736 DESC.IR MES AN	324,64	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.087,44	
						755 FGTS	406,99	
						777 BASE PIS EMPRE	5.087,44	
						815 INSS EMPRESA	1.017,49	
						817 ACID.TRABALHO	50,87	
						826 PIS EMPRESA	50,87	
						930 DED.INSS SALAR	521,82	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	3.905,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.565,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	351,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			259,26	5.087,44	22,50	1.181,73	SALARIO LIQ.	3.905,71

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000915 NOME: MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:18/12/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01														
						DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: NORMAL																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			30,00			1.518,00 00			401 INSS			0,00			331,37 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.649,77		
029 DSR HE./OUT.AD			2,49			20,59 00			420 IMP.RENDA			15,00			62,22 00			725 BASE IR SALARI			3.649,77		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			0,55			4,55 00			729 BASE IR MES AN			3.514,82		
110 HORA EXTRA 50%			1,35			16,77 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			41,98		
115 HORA EXTRA 100			7,38			122,21 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.649,77		
																		755 FGTS			291,98		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.649,77		
																		815 INSS EMPRESA			729,95		
																		817 ACID.TRABALHO			36,50		
																		826 PIS EMPRESA			36,50		
																		930 DED.INSS SALAR			331,37		
																		933 DED.DEP.IR			189,59		
																		990 BASE SALARIO M			1.821,60		
																		999 LIQUIDO A RECE			3.225,82		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.318,40		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			75,16		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 315

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 261,22 3.654,32 17,55 428,50 SALARIO LIQ. 3.225,82

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: 23/10/2025 a 23/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	548,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.278,01	
029 DSR HE./OUT.AD	3,70	51,48 00	420 IMP.RENDA	27,50	375,74 00	725 BASE IR SALARI	5.278,01	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,93	26,84 00	729 BASE IR MES AN	5.217,65	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				736 DESC.IR MES AN	361,86	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,68	266,12 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,90	81,36 00				745 BASE FGTS	5.278,01	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	422,24	
						777 BASE PIS EMPRE	5.278,01	
						815 INSS EMPRESA	1.055,60	
						817 ACID.TRABALHO	52,78	
						826 PIS EMPRESA	52,78	
						930 DED.INSS SALAR	548,50	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.353,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.729,51	
						B13 R.FOLHA CALCUL	391,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 353,28 5.304,85 29,43 951,08 SALARIO LIQ. 4.353,77

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	125,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.642,58	
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	4,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.642,58	
110 HORA EXTRA 50%	2,66	29,18 00				729 BASE IR MES AN	1.640,22	
						745 BASE FGTS	1.642,58	
						755 FGTS	131,40	
						777 BASE PIS EMPRE	1.642,58	
						815 INSS EMPRESA	328,52	
						817 ACID.TRABALHO	16,43	
						826 PIS EMPRESA	16,43	
						930 DED.INSS SALAR	125,06	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.485,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.517,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 33,25 1.642,58 2,00 157,24 SALARIO LIQ. 1.485,34

Hora....: 11:36:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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: AFASTADO - Período: 19/10/2025 a 21/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	317,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.531,54
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	4,75 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,49 00	725 BASE IR SALARI	3.531,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.547,20
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				736 DESC.IR MES AN	46,84
110 HORA EXTRA 50%	2,58	32,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.531,54
						755 FGTS	282,52
						777 BASE PIS EMPRE	3.531,54
						815 INSS EMPRESA	706,31
						817 ACID.TRABALHO	35,32
						826 PIS EMPRESA	35,32
						930 DED.INSS SALAR	317,18
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.139,51
						B12 BASE IR.FOLHA	3.214,36
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,99
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	253,15	3.531,54		17,00	392,03	SALARIO LIO.	3.139,51

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: 29/09/2025 a 13/10/2025 / AFASTADO - Período: 15/10/2025 a 11/02/2026

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
038 INSALUB MEDIA	13,00	131,56 00	401 INSS	0,00	313,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.502,67
050 AUX.MATERNIDAD	17,00	860,20 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,16 00	725 BASE IR SALARI	3.502,67
051 AUX.DOENCA	13,00	657,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.479,76
057 MEDIA AUX MATE	17,00	7,92 00				736 DESC.IR MES AN	36,72
094 INSAL MATERN	17,00	172,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.502,67
						755 FGTS	280,21
						777 BASE PIS EMPRE	3.502,67
						815 INSS EMPRESA	492,50
						817 ACID.TRABALHO	24,63
						826 PIS EMPRESA	35,03
						930 DED.INSS SALAR	313,72
						988 BASE INSS SEM	2.462,51
						990 BASE SALARIO M	1.993,64
						999 LIQUIDO A RECE	3.118,43
						B12 BASE IR.FOLHA	3.188,95
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,18
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

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

TOTAIS -> 77,00 3.502,67 17,00 384,24 SALARIO LIQ. 3.118,43

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO 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	324,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.592,42	
029 DSR HE./OUT.AD	1,56	12,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,62 00	725 BASE IR SALARI	3.592,42	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,31	2,57 00	729 BASE IR MES AN	3.553,42	
110 HORA EXTRA 50%	7,03	87,31 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	47,77	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.592,42	
						755 FGTS	287,39	
						777 BASE PIS EMPRE	3.592,42	
						815 INSS EMPRESA	718,48	
						817 ACID.TRABALHO	35,92	
						826 PIS EMPRESA	35,92	
						930 DED.INSS SALAR	324,49	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.183,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.267,93	
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 258,59 3.594,99 17,31 411,04 SALARIO LIQ. 3.183,95

C.CUSTO:PSICOLOGIA 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	365,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.936,41	
029 DSR HE./OUT.AD	3,65	58,72 00	420 IMP.RENDA	15,00	105,22 00	725 BASE IR SALARI	3.936,41	
074 ADIC.NOTURNO 2	3,43	11,05 00	441 ATRASOS	3,46	55,72 00	729 BASE IR MES AN	3.588,36	
110 HORA EXTRA 50%	12,90	311,64 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,38	6,12 00	736 DESC.IR MES AN	53,01	
140 H.E INTERJ 50%	3,05	73,68 00				745 BASE FGTS	3.936,41	
						755 FGTS	314,91	
						777 BASE PIS EMPRE	3.936,41	
						815 INSS EMPRESA	787,28	
						817 ACID.TRABALHO	39,36	
						826 PIS EMPRESA	39,36	
						930 DED.INSS SALAR	365,77	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.465,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.570,64	
						B13 R.FOLHA CALCUL	141,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 318

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:36:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

TOTAIS ->	53,03	3.998,25	18,84	532,83	SALARIO LIQ.	3.465,42

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000923 NOME: MARCIO MONTEIRO MAIA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	171,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.154,64	
029 DSR HE./OUT.AD	3,59	31,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.154,64	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.131,97	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,45	178,14 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,50	32,60 00				745 BASE FGTS	2.154,64	
						755 FGTS	172,37	
						777 BASE PIS EMPRE	2.154,64	
						815 INSS EMPRESA	430,93	
						817 ACID.TRABALHO	21,55	
						826 PIS EMPRESA	21,55	
						930 DED.INSS SALAR	171,14	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.951,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.983,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	358,54	2.154,64	2,00	203,32	SALARIO LIQ.	1.951,32

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000924 NOME: ANA CELINA MONTEIRO S. GOMES FUNCAO: 00383 PSICOLOGO ORGANIZACI
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.543,16 00	401 INSS	0,00	326,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.607,41	
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	11,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	55,87 00	725 BASE IR SALARI	3.607,41	
110 HORA EXTRA 50%	3,35	80,93 00	441 ATRASOS	1,78	28,67 00	729 BASE IR MES AN	3.546,71	
						736 DESC.IR MES AN	46,76	
						745 BASE FGTS	3.607,41	
						755 FGTS	288,59	
						777 BASE PIS EMPRE	3.607,41	
						815 INSS EMPRESA	721,48	
						817 ACID.TRABALHO	36,07	
						826 PIS EMPRESA	36,07	
						930 DED.INSS SALAR	326,29	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.225,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.281,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,00	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	34,09	3.636,08	16,78	410,83	SALARIO LIQ.	3.225,25



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 319

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	148,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.899,39	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	441 ATRASOS	0,10	0,86 00	725 BASE IR SALARI	1.899,39	
						729 BASE IR MES AN	1.900,89	
						745 BASE FGTS	1.899,39	
						755 FGTS	151,95	
						777 BASE PIS EMPRE	1.899,39	
						815 INSS EMPRESA	379,88	
						817 ACID.TRABALHO	18,99	
						826 PIS EMPRESA	18,99	
						930 DED.INSS SALAR	148,17	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.900,25	
						999 LIQUIDO A RECE	1.816,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.751,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	31,00	1.965,25		0,10	149,03	SALARIO LIQ.	1.816,22	

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000927 NOME: SARA VITORIA DOS S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	329,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.636,58	
029 DSR HE./OUT.AD	2,21	18,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,24 00	725 BASE IR SALARI	3.636,58	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.545,85	
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,48 00				736 DESC.IR MES AN	46,63	
115 HORA EXTRA 100	7,31	121,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.636,58	
						755 FGTS	290,92	
						777 BASE PIS EMPRE	3.636,58	
						815 INSS EMPRESA	727,32	
						817 ACID.TRABALHO	36,37	
						826 PIS EMPRESA	36,37	
						930 DED.INSS SALAR	329,79	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.216,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.306,79	
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	259,72	3.636,58		17,00	420,39	SALARIO LIQ.	3.216,19	

Hora....: 11:36:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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	353,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.834,37
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	18,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	89,91 00	725 BASE IR SALARI	3.834,37
110 HORA EXTRA 50%	4,86	124,56 00	441 ATRASOS	3,96	67,66 00	729 BASE IR MES AN	3.774,18
						736 DESC.IR MES AN	80,88
						745 BASE FGTS	3.834,37
						755 FGTS	306,74
						777 BASE PIS EMPRE	3.834,37
						815 INSS EMPRESA	766,87
						817 ACID.TRABALHO	38,34
						826 PIS EMPRESA	38,34
						930 DED.INSS SALAR	353,52
						990 BASE SALARIO M	3.759,02
						999 LIQUIDO A RECE	3.390,94
						B12 BASE IR.FOLHA	3.480,85
						B13 R.FOLHA CALCUL	127,96
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	35.94	3.902.03		18.96	511,09	SALARIO LIO.	3.390,94

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000929 NOME: ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	146,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.884,56
029 DSR HE./OUT.AD	5,12	37,44 00	441 ATRASOS	2,01	14,70 00	725 BASE IR SALARI	1.884,56
074 ADIC.NOTURNO 2	107,15	156,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.829,42
110 HORA EXTRA 50%	8,75	96,00 00				745 BASE FGTS	1.884,56
						755 FGTS	150,76
						777 BASE PIS EMPRE	1.884,56
						815 INSS EMPRESA	376,91
						817 ACID.TRABALHO	18,85
						826 PIS EMPRESA	18,85
						930 DED.INSS SALAR	146,84
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.705,54
						B12 BASE IR.FOLHA	1.737,72
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	151,02	1.899,26		4,01	193,72	SALARIO LIQ.	1.705,54



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

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

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000930 NOME: CAMILA DE SOUSA AMORIM			FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA					
DT.ADM.:08/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/10/2025 a 26/10/2025								
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	1.555,44 00	401 INSS	0,00	153,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.958,52	
029 DSR HE./OUT.AD	6,16	45,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.958,52	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				729 BASE IR MES AN	1.801,65	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,61	150,10 00				745 BASE FGTS	1.958,52	
110 HORA EXTRA 50%	14,06	154,25 00				755 FGTS	156,68	
						777 BASE PIS EMPRE	1.958,52	
						815 INSS EMPRESA	391,70	
						817 ACID.TRABALHO	19,59	
						826 PIS EMPRESA	19,59	
						930 DED.INSS SALAR	153,49	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.772,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.805,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		152,83 1.958,52	2,00		185,67	SALARIO LIQ.		1.772,85

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO 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	508,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.993,31	
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	11,28 00	420 IMP.RENDA	22,50	311,38 00	725 BASE IR SALARI	4.993,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.974,72	
110 HORA EXTRA 50%	3,65	76,14 00				736 DESC.IR MES AN	307,20	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.993,31	
						755 FGTS	399,46	
						777 BASE PIS EMPRE	4.993,31	
						815 INSS EMPRESA	998,66	
						817 ACID.TRABALHO	49,93	
						826 PIS EMPRESA	49,93	
						930 DED.INSS SALAR	508,64	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.173,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.484,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	333,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		254,46 4.993,31	22,50		820,02	SALARIO LIQ.		4.173,29



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 322

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:36:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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	586,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.545,93	
029 DSR HE./OUT.AD	5,94	82,59 00	420 IMP.RENDA	27,50	403,11 00	725 BASE IR SALARI	4.959,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.254,19	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,30	304,00 00				736 DESC.IR MES AN	484,03	
110 HORA EXTRA 50%	12,15	253,45 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.545,93	
						755 FGTS	443,67	
						777 BASE PIS EMPRE	5.545,93	
						815 INSS EMPRESA	1.109,19	
						817 ACID.TRABALHO	55,46	
						826 PIS EMPRESA	55,46	
						930 DED.INSS SALAR	586,01	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.556,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.545,93	
						B13 R.FOLHA CALCUL	449,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	377,39	5.545,93	27,50		989,12	SALARIO LIQ.	4.556,81	

C.CUSTO:UTI ADULTO 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	320,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.558,68	
029 DSR HE./OUT.AD	1,06	8,74 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,56 00	725 BASE IR SALARI	3.558,68	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,46	3,81 00	729 BASE IR MES AN	3.559,95	
110 HORA EXTRA 50%	4,75	59,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,75	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.558,68	
						755 FGTS	284,69	
						777 BASE PIS EMPRE	3.558,68	
						815 INSS EMPRESA	711,74	
						817 ACID.TRABALHO	35,59	
						826 PIS EMPRESA	35,59	
						930 DED.INSS SALAR	320,44	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.159,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.238,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 323

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

TOTAIS ->	255,81	3.562,49	17,46	403,17	SALARIO LIQ.	3.159,32

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: 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
051 AUX.DOENCA	6,00	361,64 00	401 INSS	0,00	42,73 00	701 BAS.INSS LIMIT		569,85
300 SALDO SALARIO	10,00	602,73 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	93,43 00	703 BAS.INSS 13LIM		1.245,81
306 13o SAL.RESCIS	8,12	1.245,63 00	443 FALTAS	30,00	0,00 00	725 BASE IR SALARI		2.438,30
308 MED.13o.RESCIS	8,12	0,18 00	443 FALTAS	30,00	246,57 00	728 BASE IR 13o		1.245,81
321 FERIAS PROPORC	8,12	1.245,63 00	445 DESCONTO DSR	14,00	0,00 00	729 BASE IR MES AN		1.868,45
324 MED.FER.PROPOR	8,12	0,20 00	445 DESCONTO DSR	14,00	115,07 00	745 BASE FGTS		569,85
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	415,28 00	446 FALTA 1/2 PERI	4,00	0,00 00	746 BASE FGTS 13o		1.245,81
			446 FALTA 1/2 PERI	4,00	32,88 00	755 FGTS		45,58
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.472,16 00	756 FGTS 13o SALAR		99,66
			494 DESC AVISO PRE	30,00	1.868,45 00	777 BASE PIS EMPRE		1.930,73
						815 INSS EMPRESA		363,13
						817 ACID.TRABALHO		18,16
						826 PIS EMPRESA		19,31
						930 DED.INSS SALAR		42,73
						932 DED.INSS 13o		93,43
						990 BASE SALARIO M		1.868,45
						B12 BASE IR.FOLHA		2.250,18
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
						B20 DED IR SIMPL.		607,20
						B24 BASE IR 13°CAL		1.152,38

TOTAIS ->	48,48	3.871,29	126,00	3.871,29	SALARIO LIQ.	0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 324

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:36:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

E.CUSTO:AMBULATORIO			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			319,02 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.546,80								
029 DSR HE./OUT.AD			0,81			6,72 00			420 IMP.RENDA			15,00			46,78 00			725 BASE IR SALARI			3.546,80								
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.556,73								
110 HORA EXTRA 50%			3,65			45,33 00												736 DESC.IR MES AN			48,26								
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												742 ADIC DE INSAL			303,60								
																		745 BASE FGTS			3.546,80								
																		755 FGTS			283,74								
																		777 BASE PIS EMPRE			3.546,80								
																		815 INSS EMPRESA			709,36								
																		817 ACID.TRABALHO			35,47								
																		826 PIS EMPRESA			35,47								
																		930 DED.INSS SALAR			319,02								
																		990 BASE SALARIO M			1.821,60								
																		999 LIQUIDO A RECE			3.150,64								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.227,78								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			90,00								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												254,46			3.546,80			17,00			396,16			SALARIO LIQ.			3.150,64		

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	152,06 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.942,62	
029 DSR HE./OUT.AD		0,44	3,86 00					725 BASE IR SALARI		1.942,62	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN		1.915,69	
110 HORA EXTRA 50%		2,00	26,08 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		1.942,62	
								755 FGTS		155,40	
								777 BASE PIS EMPRE		1.942,62	
								815 INSS EMPRESA		388,52	
								817 ACID.TRABALHO		19,43	
								826 PIS EMPRESA		19,43	
								930 DED.INSS SALAR		152,06	
								933 DED.DEP.IR		379,18	
								990 BASE SALARIO M		1.912,68	
								999 LIQUIDO A RECE		1.790,56	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.790,56	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		252,44	1.942,62			0,00	152,06	SALARIO LIQ.		1.790,56	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 325

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000948 NOME: PAULO HELIO DA COSTA CUNHA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/10/2025 a 16/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	204,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.526,91	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.526,91	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.931,37	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,95	12,39 00				745 BASE FGTS	2.526,91	
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				755 FGTS	202,15	
						777 BASE PIS EMPRE	2.526,91	
						815 INSS EMPRESA	505,38	
						817 ACID.TRABALHO	25,27	
						826 PIS EMPRESA	25,27	
						930 DED.INSS SALAR	204,65	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	2.290,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.322,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,16	2.526,91		2,00	236,83	SALARIO LIQ.	2.290,08	

C.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	563,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.388,06	
029 DSR HE./OUT.AD	1,17	28,02 00	420 IMP.RENDA	27,50	406,00 00	725 BASE IR SALARI	5.388,06	
110 HORA EXTRA 50%	5,26	189,13 00	441 ATRASOS	4,28	102,59 00	729 BASE IR MES AN	5.964,72	
						736 DESC.IR MES AN	731,56	
						745 BASE FGTS	5.388,06	
						755 FGTS	431,04	
						777 BASE PIS EMPRE	5.388,06	
						815 INSS EMPRESA	1.077,61	
						817 ACID.TRABALHO	53,88	
						826 PIS EMPRESA	53,88	
						930 DED.INSS SALAR	563,91	
						990 BASE SALARIO M	5.273,50	
						999 LIQUIDO A RECE	4.418,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.824,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	417,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	36,43	5.490,65		31,78	1.072,50	SALARIO LIQ.	4.418,15	

Hora...: 11:36:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO: NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000951 NOME: GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.: 03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	511,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.012,50
029 DSR HE./OUT.AD	4,23	52,93 00	420 IMP.RENDA	22,50	315,70 00	725 BASE IR SALARI	5.012,50
074 ADIC.NOTURNO 2	109,53	274,41 00				729 BASE IR MES AN	4.999,26
110 HORA EXTRA 50%	4,41	82,87 00				736 DESC.IR MES AN	312,72
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.012,50
						755 FGTS	401,00
						777 BASE PIS EMPRE	5.012,50
						815 INSS EMPRESA	1.002,50
						817 ACID.TRABALHO	50,13
						826 PIS EMPRESA	50,13
						930 DED.INSS SALAR	511,33
						990 BASE SALARIO M	2.755,91
						999 LIQUIDO A RECE	4.185,47
						B12 BASE IR.FOLHA	4.501,17
						B13 R.FOLHA CALCUL	337,27
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	148,17	5.012,50		22,50	827,03	SALARIO LIQ.	4.185,47

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 %	
Sit. Folha: NORMAL				HR.MES: 220.00			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	556,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.337,18
029 DSR HE./OUT.AD	4,00	55,65 00	420 IMP.RENDA	22,50	357,44 00	725 BASE IR SALARI	4.780,40
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.721,17
074 ADIC.NOTURNO 2	102,73	285,73 00				736 DESC.IR MES AN	344,11
110 HORA EXTRA 50%	4,31	89,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.337,18
						755 FGTS	426,97
						777 BASE PIS EMPRE	5.337,18
						815 INSS EMPRESA	1.067,44
						817 ACID.TRABALHO	53,37
						826 PIS EMPRESA	53,37
						930 DED.INSS SALAR	556,78
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.422,96
						B12 BASE IR.FOLHA	5.337,18
						B13 R.FOLHA CALCUL	392,01
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	361,04	5.337,18		22,50	914,22	SALARIO LIQ.	4.422,96



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 327

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	169,09 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.131,88	
029 DSR HE./OUT.AD		3,25	28,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		2.131,88	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN		1.928,64	
110 HORA EXTRA 50%		13,56	176,84 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
140 H.E INTERJ 50%		1,08	14,08 00					745 BASE FGTS		2.131,88	
								755 FGTS		170,55	
								777 BASE PIS EMPRE		2.131,88	
								815 INSS EMPRESA		426,38	
								817 ACID.TRABALHO		21,32	
								826 PIS EMPRESA		21,32	
								930 DED.INSS SALAR		169,09	
								990 BASE SALARIO M		1.912,68	
								999 LIQUIDO A RECE		1.930,61	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.962,79	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		267,89	2.131,88			2,00	201,27	SALARIO LIQ.		1.930,61	

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	623,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.812,61
029 DSR HE./OUT.AD	2,98	71,45 00	420 IMP.RENDA	27,50	518,31 00	725 BASE IR SALARI	5.189,27
110 HORA EXTRA 50%	2,60	93,48 00	441 ATRASOS	0,61	14,62 00	729 BASE IR MES AN	5.331,25
115 HORA EXTRA 100	8,11	388,80 00				736 DESC.IR MES AN	390,38
						745 BASE FGTS	5.812,61
						755 FGTS	465,00
						777 BASE PIS EMPRE	5.812,61
						815 INSS EMPRESA	1.162,52
						817 ACID.TRABALHO	58,13
						826 PIS EMPRESA	58,13
						930 DED.INSS SALAR	623,34
						990 BASE SALARIO M	5.273,50
						999 LIQUIDO A RECE	4.670,96
						B12 BASE IR.FOLHA	5.812,61
						B13 R.FOLHA CALCUL	522,75
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	43,69	5.827,23		28,11	1.156,27	SALARIO LIQ.	4.670,96

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

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

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: 26/10/2025 a 26/10/2025

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	568,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.421,55
029 DSR HE./OUT.AD	4,96	68,96 00	420 IMP.RENDA	27,50	415,21 00	725 BASE IR SALARI	5.421,55
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,35	18,77 00	729 BASE IR MES AN	5.237,38
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.152,35 00	736 DESC.IR MES AN	366,30
074 ADIC.NOTURNO 2	95,13	264,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	9,63	200,88 00				745 BASE FGTS	5.421,55
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	433,72
						777 BASE PIS EMPRE	5.421,55
						815 INSS EMPRESA	1.084,31
						817 ACID.TRABALHO	54,22
						826 PIS EMPRESA	54,22
						930 DED.INSS SALAR	568,60
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	3.285,39
						B12 BASE IR.FOLHA	4.852,95
						B13 R.FOLHA CALCUL	425,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	359,72	5.440,32		28,85	2.154,93	SALARIO LIO.	3.285,39

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000957 NOME: TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:05/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.928,40
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	2,03 00				725 BASE IR SALARI	1.928,40
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.916,44
110 HORA EXTRA 50%	1,05	13,69 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.928,40
						755 FGTS	154,27
						777 BASE PIS EMPRE	1.928,40
						815 INSS EMPRESA	385,68
						817 ACID.TRABALHO	19,28
						826 PIS EMPRESA	19,28
						930 DED.INSS SALAR	150,78
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.777,62
						B12 BASE IR.FOLHA	1.777,62
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	251,28	1.928,40		0,00	150,78	SALARIO LIQ.	1.777,62



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 329

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000958 NOME: MARIA ALDINEIDE DO N FREITAS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:10/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/10/2025 a 06/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	151,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.938,28	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,30 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.938,28	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.946,08	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,71	22,30 00				745 BASE FGTS	1.938,28	
						755 FGTS	155,06	
						777 BASE PIS EMPRE	1.938,28	
						815 INSS EMPRESA	387,66	
						817 ACID.TRABALHO	19,38	
						826 PIS EMPRESA	19,38	
						930 DED.INSS SALAR	151,67	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.754,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.786,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	252,09	1.938,28		2,00	183,85	SALARIO LIQ.	1.754,43	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000960 NOME: MARIA DO SOCORRO DE V N NETA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:11/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	458,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.638,40	
029 DSR HE./OUT.AD	4,18	77,27 00	420 IMP.RENDA	22,50	222,22 00	725 BASE IR SALARI	4.179,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,25	23,08 00	729 BASE IR MES AN	4.151,08	
074 ADIC.NOTURNO 2	110,25	407,19 00				736 DESC.IR MES AN	215,84	
110 HORA EXTRA 50%	4,13	114,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.638,40	
						755 FGTS	371,07	
						777 BASE PIS EMPRE	4.638,40	
						815 INSS EMPRESA	927,68	
						817 ACID.TRABALHO	46,38	
						826 PIS EMPRESA	46,38	
						930 DED.INSS SALAR	458,95	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.062,62	
						999 LIQUIDO A RECE	3.957,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.638,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	231,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	368,56	4.661,48		23,75	704,25	SALARIO LIQ.	3.957,23	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 330

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	169,66 00	701 BAS.INSS LIMIT 2.138,13	
029 DSR HE./OUT.AD		3,35	29,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI 2.138,13	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN 2.125,71	
074 ADIC.NOTURNO 2		109,55	190,49 00					742 ADIC DE INSAL 303,60	
110 HORA EXTRA 50%		0,45	5,87 00					745 BASE FGTS 2.138,13	
								755 FGTS 171,05	
								777 BASE PIS EMPRE 2.138,13	
								815 INSS EMPRESA 427,63	
								817 ACID.TRABALHO 21,38	
								826 PIS EMPRESA 21,38	
								930 DED.INSS SALAR 169,66	
								990 BASE SALARIO M 1.912,68	
								999 LIQUIDO A RECE 1.936,29	
								B12 BASE IR.FOLHA 1.968,47	
								B18 DED IR SIMPLIF 607,20	
TOTAIS ->									
		363,35	2.138,13			2,00	201,84	SALARIO LIQ. 1.936,29	
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	473,03 00	701 BAS.INSS LIMIT 4.738,95	
029 DSR HE./OUT.AD		1,68	21,04 00	420 IMP.RENDA		22,50	254,15 00	725 BASE IR SALARI 4.738,95	
110 HORA EXTRA 50%		7,56	142,05 00	441 ATRASOS		2,11	26,43 00	729 BASE IR MES AN 4.680,61	
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38 00					736 DESC.IR MES AN 241,02	
								745 BASE FGTS 4.738,95	
								755 FGTS 379,11	
								777 BASE PIS EMPRE 4.738,95	
								815 INSS EMPRESA 947,79	
								817 ACID.TRABALHO 47,39	
								826 PIS EMPRESA 47,39	
								930 DED.INSS SALAR 473,03	
								990 BASE SALARIO M 2.755,91	
								999 LIQUIDO A RECE 4.011,77	
								B12 BASE IR.FOLHA 4.265,92	
								B13 R.FOLHA CALCUL 284,34	
								B18 DED IR SIMPLIF 607,20	
TOTAIS ->									
		39,24	4.765,38			24,61	753,61	SALARIO LIQ. 4.011,77	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:36:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 331

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000966 NOME: MARCIO ANTONIO R DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.928,55		
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.928,55		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.931,74		
110 HORA EXTRA 50%	1,06	13,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.928,55		
						755 FGTS	154,28		
						777 BASE PIS EMPRE	1.928,55		
						815 INSS EMPRESA	385,71		
						817 ACID.TRABALHO	19,29		
						826 PIS EMPRESA	19,29		
						930 DED.INSS SALAR	150,79		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.745,58		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.777,76		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	251,30	1.928,55		2,00	182,97	SALARIO LIQ.	1.745,58		

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000967 NOME: ALINE DE FATIMA DOS S ARAUJO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:02/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.938,13		
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,28 00				725 BASE IR SALARI	1.938,13		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.923,21		
110 HORA EXTRA 50%	1,70	22,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.938,13		
						755 FGTS	155,05		
						777 BASE PIS EMPRE	1.938,13		
						815 INSS EMPRESA	387,63		
						817 ACID.TRABALHO	19,38		
						826 PIS EMPRESA	19,38		
						930 DED.INSS SALAR	151,66		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.786,47		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.786,47		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	252,08	1.938,13		0,00	151,66	SALARIO LIQ.	1.786,47		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 332

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Hora...: 11:36:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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 11/11/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	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
						729 BASE IR MES AN	1.664,05
						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
						820 VL AFAST DOEN	1.555,44
						826 PIS EMPRESA	0,64
						930 DED.INSS SALAR	4,78
						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
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	172,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.166,55
029 DSR HE./OUT.AD	3,86	33,60 00	441 ATRASOS	0,75	6,52 00	725 BASE IR SALARI	2.166,55
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.146,17
074 ADIC.NOTURNO 2	101,70	176,84 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,83	49,95 00				745 BASE FGTS	2.166,55
						755 FGTS	173,32
						777 BASE PIS EMPRE	2.166,55
						815 INSS EMPRESA	433,31
						817 ACID.TRABALHO	21,67
						826 PIS EMPRESA	21,67
						930 DED.INSS SALAR	172,21
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.962,16
						B12 BASE IR.FOLHA	1.994,34
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	359,39	2.173,07		2,75	210,91	SALARIO LIQ.	1.962,16



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

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

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 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	134,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.746,06	
029 DSR HE./OUT.AD	2,43	17,80 00	441 ATRASOS	0,13	0,95 00	725 BASE IR SALARI	1.746,06	
110 HORA EXTRA 50%	10,95	120,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.763,52	
						745 BASE FGTS	1.746,06	
						755 FGTS	139,68	
						777 BASE PIS EMPRE	1.746,06	
						815 INSS EMPRESA	349,21	
						817 ACID.TRABALHO	17,46	
						826 PIS EMPRESA	17,46	
						930 DED.INSS SALAR	134,37	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.579,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.611,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		43,38	1.747,01	2,13	167,50	SALARIO LIQ.		1.579,51

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: 16/10/2025 a 16/10/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	219,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.688,31	
029 DSR HE./OUT.AD	2,65	23,01 00	441 ATRASOS	0,31	2,70 00	725 BASE IR SALARI	2.688,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.914,77	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	11,91	155,32 00				745 BASE FGTS	2.688,31	
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				755 FGTS	215,06	
						777 BASE PIS EMPRE	2.688,31	
						815 INSS EMPRESA	537,66	
						817 ACID.TRABALHO	26,88	
						826 PIS EMPRESA	26,88	
						930 DED.INSS SALAR	219,17	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	2.436,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.469,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		264,56	2.691,01	2,31	254,05	SALARIO LIQ.		2.436,96



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 334

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000972 NOME: MILENA DE SOUSA BRAGA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM																				
DT.ADM.:09/04/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
020 SALARIO			30,00			1.518,00 00			401 INSS			0,00			340,21 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.723,38								
029 DSR HE./OUT.AD			3,56			29,50 00			420 IMP.RENDA			15,00			73,26 00			725 BASE IR SALARI			3.723,38								
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.905,54								
074 ADIC.NOTURNO 2			0,50			0,83 00												736 DESC.IR MES AN			100,59								
110 HORA EXTRA 50%			5,46			67,81 00												742 ADIC DE INSAL			303,60								
115 HORA EXTRA 100			7,88			130,49 00												745 BASE FGTS			3.723,38								
171 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												755 FGTS			297,87								
																		777 BASE PIS EMPRE			3.723,38								
																		815 INSS EMPRESA			744,68								
																		817 ACID.TRABALHO			37,23								
																		826 PIS EMPRESA			37,23								
																		930 DED.INSS SALAR			340,21								
																		990 BASE SALARIO M			1.821,60								
																		999 LIQUIDO A RECE			3.279,55								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.383,17								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			113,31								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												267,40			3.723,38			17,00			443,83			SALARIO LIQ.			3.279,55		

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000973 NOME: CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO			FUNCAO: 00124			AGENTE DE PORTARIA																				
DT.ADM.:22/04/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: 01																				
						DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
020 SALARIO			30,00			1.609,08 00			401 INSS			0,00			130,23 00			701 BAS.INSS LIMIT			1.700,05								
029 DSR HE./OUT.AD			3,07			22,47 00			441 ATRASOS			0,51			3,73 00			725 BASE IR SALARI			1.700,05								
054 SALARIO FAMILI			1,00			65,00 00			446 FALTA 1/2 PERI			7,00			51,20 00			729 BASE IR MES AN			1.629,96								
074 ADIC.NOTURNO 2			103,68			151,66 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			32,18 00			745 BASE FGTS			1.700,05								
									591 SAIDA ANTECIPA			3,86			28,23 00			755 FGTS			136,00								
																		777 BASE PIS EMPRE			1.700,05								
																		815 INSS EMPRESA			340,01								
																		817 ACID.TRABALHO			17,00								
																		826 PIS EMPRESA			17,00								
																		930 DED.INSS SALAR			130,23								
																		933 DED.DEP.IR			189,59								
																		990 BASE SALARIO M			1.609,08								
																		999 LIQUIDO A RECE			1.602,64								
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.569,82								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												137,75			1.848,21			13,37			245,57			SALARIO LIQ.			1.602,64		

Hora...: 11:36:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000974 NOME: JOYCE CASTELO BATISTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:22/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/10/2025 a 25/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	148,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.899,32
029 DSR HE./OUT.AD	0,52	4,45 00	441 ATRASOS	0,43	3,65 00	725 BASE IR SALARI	1.899,32
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.916,96
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.899,32
110 HORA EXTRA 50%	2,36	30,07 00				755 FGTS	151,94
						777 BASE PIS EMPRE	1.899,32
						815 INSS EMPRESA	379,86
						817 ACID.TRABALHO	18,99
						826 PIS EMPRESA	18,99
						930 DED.INSS SALAR	148,16
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.778,79
						B12 BASE IR.FOLHA	1.751,16
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	33,88	1.967,97		2,43	189,18	SALARIO LIO.	1.778,79

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000975 NOME: ELBA SANTOS DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:05/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				725 BASE IR SALARI	1.868,45
						729 BASE IR MES AN	1.868,45
						745 BASE FGTS	1.868,45
						755 FGTS	149,47
						777 BASE PIS EMPRE	1.868,45
						815 INSS EMPRESA	373,69
						817 ACID.TRABALHO	18,68
						826 PIS EMPRESA	18,68
						930 DED.INSS SALAR	145,39
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.788,06
						B12 BASE IR.FOLHA	1.723,06
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	31,00	1.933,45		0,00	145,39	SALARIO LIQ.	1.788,06

Hora...: 11:36:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000977 NOME: GEOVANE CUNHA DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/10/2025 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
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	150,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.925,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,71 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.925,95
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.925,52
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	2,30	4,00 00				745 BASE FGTS	1.925,95
110 HORA EXTRA 50%	0,58	7,56 00				755 FGTS	154,07
						777 BASE PIS EMPRE	1.925,95
						815 INSS EMPRESA	385,19
						817 ACID.TRABALHO	19,26
						826 PIS EMPRESA	19,26
						930 DED.INSS SALAR	150,56
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.743,21
						B12 BASE IR.FOLHA	1.775,39
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	253,08	1.925,95		2,00	182,74	SALARIO LIO.	1.743,21

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000978 NOME: MARIA DE NAZARE D NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	323,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.583,30	
029 DSR HE./OUT.AD	1,39	11,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,25 00	725 BASE IR SALARI	3.583,30	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,91 00	729 BASE IR MES AN	3.588,33	
074 ADIC.NOTURNO 2	20,43	33,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	53,00	
110 HORA EXTRA 50%	3,55	44,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.583,30	
						755 FGTS	286,66	
						777 BASE PIS EMPRE	3.583,30	
						815 INSS EMPRESA	716,66	
						817 ACID.TRABALHO	35,83	
						826 PIS EMPRESA	35,83	
						930 DED.INSS SALAR	323,40	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.177,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.259,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	275,37	3.584,21		17,11	406,92	SALARIO LIQ.	3.177,29	



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

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

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	321,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.565,34	
029 DSR HE./OUT.AD	1,10	9,11 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,56 00	725 BASE IR SALARI	3.565,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.545,77	
110 HORA EXTRA 50%	4,95	61,48 00				736 DESC.IR MES AN	46,62	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.565,34	
						755 FGTS	285,22	
						777 BASE PIS EMPRE	3.565,34	
						815 INSS EMPRESA	713,07	
						817 ACID.TRABALHO	35,65	
						826 PIS EMPRESA	35,65	
						930 DED.INSS SALAR	321,24	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.164,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.244,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	256,05	3.565,34		17,00	401,16	SALARIO LIQ.	3.164,18	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO 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	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	317,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.536,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,38 00	420 IMP.RENDA	15,00	31,76 00	725 BASE IR SALARI	3.218,67	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.221,91	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				736 DESC.IR MES AN	32,24	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,70	1,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,83	35,15 00				745 BASE FGTS	3.536,44	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	282,91	
						777 BASE PIS EMPRE	3.536,44	
						815 INSS EMPRESA	707,29	
						817 ACID.TRABALHO	35,36	
						826 PIS EMPRESA	35,36	
						930 DED.INSS SALAR	317,77	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.156,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.536,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	45,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 338

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS -> 254,18 3.536,44 17,00 379,89 SALARIO LIQ. 3.156,55

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	151,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.938,16	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,52 00	441 ATRASOS	0,21	1,83 00	725 BASE IR SALARI	1.938,16	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.988,44	
074 ADIC.NOTURNO 2	13,68	23,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.938,16	
						755 FGTS	155,05	
						777 BASE PIS EMPRE	1.938,16	
						815 INSS EMPRESA	387,63	
						817 ACID.TRABALHO	19,38	
						826 PIS EMPRESA	19,38	
						930 DED.INSS SALAR	151,66	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.754,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.786,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 264,09 1.939,99 2,21 185,67 SALARIO LIQ. 1.754,32

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	149,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.918,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,79 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.918,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.920,65	
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,35 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.918,82	
						755 FGTS	153,50	
						777 BASE PIS EMPRE	1.918,82	
						815 INSS EMPRESA	383,76	
						817 ACID.TRABALHO	19,19	
						826 PIS EMPRESA	19,19	
						930 DED.INSS SALAR	149,92	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.736,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.768,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 250,50 1.918,82 2,00 182,10 SALARIO LIQ. 1.736,72



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

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

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000983 NOME: DARLEI ODEMAR DE J LOUREIRO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:19/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	155,51 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.980,91
029 DSR HE./OUT.AD	1,09	9,45 00	441 ATRASOS	0,58	5,04 00	725 BASE IR SALARI		1.980,91
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.970,93
074 ADIC.NOTURNO 2	4,00	6,96 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	4,36	56,86 00				745 BASE FGTS		1.980,91
						755 FGTS		158,47
						777 BASE PIS EMPRE		1.980,91
						815 INSS EMPRESA		396,18
						817 ACID.TRABALHO		19,81
						826 PIS EMPRESA		19,81
						930 DED.INSS SALAR		155,51
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.793,22
						B12 BASE IR.FOLHA		1.825,40
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		1.793,22

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000984 NOME: SARAH DA SILVA CHAVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:26/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,76 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.527,98
029 DSR HE./OUT.AD	0,52	4,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,95 00	725 BASE IR SALARI		3.527,98
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.529,28
110 HORA EXTRA 50%	2,33	28,94 00				736 DESC.IR MES AN		44,15
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.527,98
						755 FGTS		282,23
						777 BASE PIS EMPRE		3.527,98
						815 INSS EMPRESA		705,60
						817 ACID.TRABALHO		35,28
						826 PIS EMPRESA		35,28
						930 DED.INSS SALAR		316,76
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE		3.136,91
						B12 BASE IR.FOLHA		3.211,22
						B13 R.FOLHA CALCUL		59,08
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		3.136,91



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

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

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	149,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.915,98
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	6,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.915,98
110 HORA EXTRA 50%	3,25	41,40 00				729 BASE IR MES AN	1.891,15
						745 BASE FGTS	1.915,98
						755 FGTS	153,27
						777 BASE PIS EMPRE	1.915,98
						815 INSS EMPRESA	383,20
						817 ACID.TRABALHO	19,16
						826 PIS EMPRESA	19,16
						930 DED.INSS SALAR	149,66
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.728,95
						B12 BASE IR.FOLHA	1.766,32
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	33,97	1.915,98		2,00	187,03	SALARIO LIQ.	1.728,95

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	143,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.847,25
029 DSR HE./OUT.AD	4,20	30,73 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.847,25
074 ADIC.NOTURNO 2	109,48	160,15 00				729 BASE IR MES AN	1.831,51
110 HORA EXTRA 50%	4,31	47,29 00				745 BASE FGTS	1.847,25
						755 FGTS	147,78
						777 BASE PIS EMPRE	1.847,25
						815 INSS EMPRESA	369,45
						817 ACID.TRABALHO	18,47
						826 PIS EMPRESA	18,47
						930 DED.INSS SALAR	143,48
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.671,59
						B12 BASE IR.FOLHA	1.703,77
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	147,99	1.847,25		2,00	175,66	SALARIO LIQ.	1.671,59



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

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

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: NORMAL	
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	146,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.880,59
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,57 00				725 BASE IR SALARI	1.880,59
110 HORA EXTRA 50%	0,83	10,57 00				729 BASE IR MES AN	1.873,30
						745 BASE FGTS	1.880,59
						755 FGTS	150,44
						777 BASE PIS EMPRE	1.880,59
						815 INSS EMPRESA	376,12
						817 ACID.TRABALHO	18,81
						826 PIS EMPRESA	18,81
						930 DED.INSS SALAR	146,48
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.734,11
						B12 BASE IR.FOLHA	1.734,11
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			31,01	1.880,59	0,00	146,48	SALARIO LIQ. 1.734,11

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: NORMAL	
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	146,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.880,53
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,28 00	441 ATRASOS	0,66	5,61 00	725 BASE IR SALARI	1.880,53
110 HORA EXTRA 50%	1,21	15,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.918,57
						745 BASE FGTS	1.880,53
						755 FGTS	150,44
						777 BASE PIS EMPRE	1.880,53
						815 INSS EMPRESA	376,11
						817 ACID.TRABALHO	18,81
						826 PIS EMPRESA	18,81
						930 DED.INSS SALAR	146,47
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.696,69
						B12 BASE IR.FOLHA	1.734,06
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			31,48	1.886,14	2,66	189,45	SALARIO LIQ. 1.696,69



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 342

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	149,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.912,68
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.912,68
						729 BASE IR MES AN	1.916,89
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.912,68
						755 FGTS	153,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.912,68
						815 INSS EMPRESA	382,54
						817 ACID.TRABALHO	19,13
						826 PIS EMPRESA	19,13
						930 DED.INSS SALAR	149,37
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,13
						B12 BASE IR.FOLHA	1.763,31
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	250,00	1.912,68		2,00	181,55	SALARIO LIQ.	1.731,13

C.CUSTO:PORTARIA		MAT.: 000991 NOME: EDSON LUIS FERREIRA DANTAS		FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA	
DT.ADM.:17/06/2025		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	124,82 00 701 BAS.INSS LIMIT 1.639,94
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	3,98 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00 725 BASE IR SALARI 1.639,94
110 HORA EXTRA 50%	2,45	26,88 00			729 BASE IR MES AN 1.625,53
					745 BASE FGTS 1.639,94
					755 FGTS 131,19
					777 BASE PIS EMPRE 1.639,94
					815 INSS EMPRESA 327,99
					817 ACID.TRABALHO 16,40
					826 PIS EMPRESA 16,40
					930 DED.INSS SALAR 124,82
					990 BASE SALARIO M 1.609,08
					999 LIQUIDO A RECE 1.482,94
					B12 BASE IR.FOLHA 1.515,12
					B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->					
	32,99	1.639,94		2,00	157,00 SALARIO LIQ. 1.482,94



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 343

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	153,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.960,53	
029 DSR HE./OUT.AD	6,20	45,35 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.960,53	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,06	159,53 00				729 BASE IR MES AN	1.793,02	
110 HORA EXTRA 50%	13,36	146,57 00				745 BASE FGTS	1.960,53	
						755 FGTS	156,84	
						777 BASE PIS EMPRE	1.960,53	
						815 INSS EMPRESA	392,11	
						817 ACID.TRABALHO	19,61	
						826 PIS EMPRESA	19,61	
						930 DED.INSS SALAR	153,67	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.774,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.806,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	158,62	1.960,53	2,00		185,85	SALARIO LIQ.	1.774,68	

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: AFASTADO - Período: 07/10/2025 a 07/10/2025 / AFASTADO - Período: 19/10/2025 a 19/10/2025 / AFASTADO - Período: 23/10/2025 a

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	151,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.936,09	
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	3,02 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.936,09	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.919,49	
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	5,73	9,96 00				745 BASE FGTS	1.936,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,80	10,43 00				755 FGTS	154,88	
						777 BASE PIS EMPRE	1.936,09	
						815 INSS EMPRESA	387,22	
						817 ACID.TRABALHO	19,36	
						826 PIS EMPRESA	19,36	
						930 DED.INSS SALAR	151,47	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.752,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.784,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	256,88	1.936,09	2,00		183,65	SALARIO LIQ.	1.752,44	

Hora...: 11:36:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.926,31
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,76 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.926,31
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.921,70
110 HORA EXTRA 50%	0,91	11,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.926,31
						755 FGTS	154,10
						777 BASE PIS EMPRE	1.926,31
						815 INSS EMPRESA	385,26
						817 ACID.TRABALHO	19,26
						826 PIS EMPRESA	19,26
						930 DED.INSS SALAR	150,59
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.743,54
						B12 BASE IR.FOLHA	1.775,72
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	251,11	1.926,31		2,00	182,77	SALARIO LIO.	1.743,54

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.876,29
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,13 00	441 ATRASOS	0,11	0,93 00	725 BASE IR SALARI	1.876,29
110 HORA EXTRA 50%	0,60	7,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.927,71
						745 BASE FGTS	1.876,29
						755 FGTS	150,10
						777 BASE PIS EMPRE	1.876,29
						815 INSS EMPRESA	375,26
						817 ACID.TRABALHO	18,76
						826 PIS EMPRESA	18,76
						930 DED.INSS SALAR	146,09
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.692,83
						B12 BASE IR.FOLHA	1.730,20
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,73	1.877,22		2,11	184,39	SALARIO LIQ.	1.692,83

Hora...: 11:36:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000996 NOME: DEIVISON TOME DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	150,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.920,55
029 DSR HE./OUT.AD	0,93	7,93 00	441 ATRASOS	0,10	0,85 00	725 BASE IR SALARI	1.920,55
110 HORA EXTRA 50%	4,20	53,51 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.876,22
			591 SAIDA ANTECIPA	1,00	8,49 00	745 BASE FGTS	1.920,55
						755 FGTS	153,64
						777 BASE PIS EMPRE	1.920,55
						815 INSS EMPRESA	384,11
						817 ACID.TRABALHO	19,21
						826 PIS EMPRESA	19,21
						930 DED.INSS SALAR	150,07
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.733,11
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,48
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	35.13	1.929.89		3.10	196.78	SALARIO LIO.	1.733.11

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	148,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.899,60
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	4,02 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.899,60
110 HORA EXTRA 50%	2,13	27,13 00				729 BASE IR MES AN	1.891,85
						745 BASE FGTS	1.899,60
						755 FGTS	151,96
						777 BASE PIS EMPRE	1.899,60
						815 INSS EMPRESA	379,92
						817 ACID.TRABALHO	19,00
						826 PIS EMPRESA	19,00
						930 DED.INSS SALAR	148,19
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.714,04
						B12 BASE IR.FOLHA	1.751,41
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	32,60	1.899,60		2,00	185,56	SALARIO LIO.	1.714,04



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 346

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 00410												NOME: RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA												FUNCAO: 00094												TEC. ENFERMAGEM																																			
DT.ADM.:29/06/2022												CATEG.: MENSALISTA												SAL.: 1.518,00												DEP.I.R.:												DEP.SAL.FAM.:												PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: NORMAL																																																																							
P R O V E N T O S												D E S C O N T O S												B A S E S																																															
COD DESCRICAO				REF.				VALOR PC				COD DESCRICAO				REF.				VALOR PC				COD DESCRICAO				VALOR																																											
020 SALARIO				30,00				1.518,00 00				401 INSS				0,00				342,08 00				701 BAS.INSS LIMIT				3.739,02																																											
029 DSR HE./OUT.AD				3,41				28,58 00				420 IMP.RENDA				15,00				75,61 00				725 BASE IR SALARI				3.739,02																																											
038 INSALUB MEDIA				220,00				303,60 00				551 CONTRIB.ASSIS/				2,00				30,36 00				729 BASE IR MES AN				3.725,02																																											
040 ANUENIO				30,00				22,77 00																736 DESC.IR MES AN				73,51																																											
074 ADIC.NOTURNO 2				102,46				171,79 00																741 ATS MES				22,77																																											
110 HORA EXTRA 50%				1,68				21,13 00																742 ADIC DE INSAL				303,60																																											
171 L1434ADI722TRA				0,00				1.673,15 00																745 BASE FGTS				3.739,02																																											
																								755 FGTS				299,12																																											
																								777 BASE PIS EMPRE				3.739,02																																											
																								815 INSS EMPRESA				747,80																																											
																								817 ACID.TRABALHO				37,39																																											
																								826 PIS EMPRESA				37,39																																											
																								930 DED.INSS SALAR				342,08																																											
																								990 BASE SALARIO M				1.844,37																																											
																								999 LIQUIDO A RECE				3.290,97																																											
																								B12 BASE IR.FOLHA				3.396,94																																											
																								B13 R.FOLHA CALCUL				115,38																																											
																								B18 DED IR SIMPLIF				607,20																																											
TOTAIS ->																								387,55				3.739,02				17,00				448,05				SALARIO LIQ.				3.290,97																											
C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 210208																								NOME: JOSE ENDERSON M DA CRUZ																								FUNCAO: 00031												COMPRADOR											
DT.ADM.:22/06/2021												CATEG.: MENSALISTA												SAL.: 3.438,00												DEP.I.R.:												DEP.SAL.FAM.:												PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: NORMAL																																																																							
P R O V E N T O S												D E S C O N T O S												B A S E S																																															
COD DESCRICAO				REF.				VALOR PC				COD DESCRICAO				REF.				VALOR PC				COD DESCRICAO				VALOR																																											
020 SALARIO				30,00				3.438,00 00				401 INSS				0,00				320,85 00				701 BAS.INSS LIMIT				3.562,08																																											
029 DSR HE./OUT.AD				0,48				7,65 00				420 IMP.RENDA				15,00				49,07 00				725 BASE IR SALARI				3.562,08																																											
040 ANUENIO				30,00				68,76 00				441 ATRASOS				0,25				3,98 00				729 BASE IR MES AN				3.510,52																																											
110 HORA EXTRA 50%				2,16				51,65 00																736 DESC.IR MES AN				41,33																																											
																								741 ATS MES				68,76																																											
																								745 BASE FGTS				3.562,08																																											
																								755 FGTS				284,96																																											
																								777 BASE PIS EMPRE				3.562,08																																											
																								815 INSS EMPRESA				712,42																																											
																								817 ACID.TRABALHO				35,62																																											
																								826 PIS EMPRESA				35,62																																											
																								930 DED.INSS SALAR				320,85																																											
																								990 BASE SALARIO M				3.506,76																																											
																								999 LIQUIDO A RECE				3.192,16																																											
																								B12 BASE IR.FOLHA				3.241,23																																											
																								B13 R.FOLHA CALCUL				92,02																																											
																								B18 DED IR SIMPLIF				607,20																																											



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

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

TOTAIS ->

62,64

3.566,06

15,25

373,90

SALARIO LIQ.

3.192,16

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 284 NOME: NAIARA DE NAZARE A. DOS SANTOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	127,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.670,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	5,19 00	441 ATRASOS	0,40	2,97 00	725 BASE IR SALARI	1.670,44	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.810,87	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	10,17 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	2,23	24,83 00				745 BASE FGTS	1.670,44	
						755 FGTS	133,63	
						777 BASE PIS EMPRE	1.670,44	
						815 INSS EMPRESA	334,09	
						817 ACID.TRABALHO	16,70	
						826 PIS EMPRESA	16,70	
						930 DED.INSS SALAR	127,56	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.510,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.542,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

69,78

1.673,41

2,40

162,71

SALARIO LIQ.

1.510,70

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 770 NOME: RAIMUNDA VANESSA O DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/10/2025 a 23/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	318,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,85	
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	4,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,58 00	725 BASE IR SALARI	3.538,85	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				741 ATS MES	7,59	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,55	31,80 00				745 BASE FGTS	3.538,85	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	283,10	
						777 BASE PIS EMPRE	3.538,85	
						815 INSS EMPRESA	707,77	
						817 ACID.TRABALHO	35,39	
						826 PIS EMPRESA	35,39	
						930 DED.INSS SALAR	318,06	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.144,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.220,79	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

283,12

3.538,85

17,00

394,00

SALARIO LIQ.

3.144,85



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025



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

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

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	14432,00	1.067.558,01 00	401 INSS	0,00	157.927,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.843.970,10	
029 DSR HE./OUT.AD	861,54	9.317,34 00	402 INSS FERIAS	0,00	11.573,30 00	702 BAS.INSS ACIMA	20.267,96	
038 INSALUB MEDIA	66788,00	97.112,50 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	1.320,71 00	703 BAS.INSS 13LIM	15.436,75	
040 ANUENIO	12831,00	14.345,93 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	748,65 00	725 BASE IR SALARI	1.716.691,04	
050 AUX.MATERNIDAD	249,00	15.791,59 00	420 IMP.RENDA	5325,00	54.146,25 00	727 BASE IR FERIAS	134.249,44	
051 AUX.DOENCA	355,00	21.584,41 00	422 IR FERIAS	220,00	2.616,27 00	728 BASE IR 13o	14.959,23	
054 SALARIO FAMILI	23,00	1.495,00 00	423 IR 13o SALARIO	30,00	262,77 00	729 BASE IR MES AN	1.698.716,41	
057 MEDIA AUX MATE	219,00	236,08 00	440 FALTAS	11,00	676,27 00	730 DIF.BASE IR FE	0,87	
058 ATS MATERNIDAD	232,00	254,01 00	441 ATRASOS	4,88	40,42 00	732 BASE IRRF FER	140.090,77	
067 INSAL FERIAS I	30,36	789,36 00	441 ATRASOS	401,65	5.370,56 00	736 DESC.IR MES AN	51.555,10	
068 INSAL FERIAS P	17,60	460,46 00	443 FALTAS	151,00	1.253,87 00	741 ATS MES	16.353,45	
069 INSAL FERIAS A	3,36	75,90 00	443 FALTAS	375,00	1.542,17 00	742 ADIC DE INSAL	110.206,80	
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	445 DESCONTO DSR	33,33	276,46 00	743 ADIC PERICUL	1.512,72	
074 ADIC.NOTURNO 2	13175,00	25.694,51 00	445 DESCONTO DSR	67,66	174,61 00	745 BASE FGTS	1.857.111,47	
074 ADIC.NOTURNO 2	43,12	116,99 00	446 FALTA 1/2 PERI	19,00	169,54 00	746 BASE FGTS 13o	4.335,41	
094 INSAL MATERN	131,00	1.325,72 00	446 FALTA 1/2 PERI	4,00	32,88 00	747 BASE FGTS RESC	7.126,59	
099 INSAL AVISO PR	114,00	1.153,68 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	58.452,92 00	755 FGTS	148.566,31	
100 INSUF.SALDO	0,00	537,36 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	681,67 00	756 FGTS 13o SALAR	346,82	
106 REEMB.FALTAS	0,00	96,84 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	121.608,61 00	757 FGTS DEPOSITAD	58.024,33	
109 INSAL 13. RESC	47,60	1.189,10 00	471 FER.PAGAS MES	43,00	3.543,94 00	759 FGTS QUITACAO	1.479,92	
110 HORA EXTRA 50%	9,42	298,45 00	474 ABONOS PAGOS M	7,00	2.148,63 00	760 FGTS ARTIGO 22	24.156,90	
110 HORA EXTRA 50%	1865,47	31.494,62 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	49.526,26 00	761 FGTS 13o RESCI	888,09	
115 HORA EXTRA 100	176,11	4.832,96 00	494 DESC AVISO PRE	60,00	3.477,53 00	775 BASE FGTS 13 R	10.497,73	
130 INSAL 13. AVIS	3,36	75,90 00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74 00	777 BASE PIS EMPRE	1.879.576,28	
137 ATS FERIAS IND	33,48	77,91 00	551 CONTRIB.ASSIS/	682,00	11.474,41 00	790 INFORMATIVO DE	2.616,27	
138 ATS FERIAS PRO	23,72	88,93 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	815 INSS EMPRESA	372.413,56	
139 ATS FERIAS S A	3,36	6,10 00	590 SAIDA EXPEDIEN	5,65	54,01 00	817 ACID.TRABALHO	18.620,76	
140 H.E INTERJ 50%	24,98	455,03 00	591 SAIDA ANTECIPA	35,69	398,98 00	820 VL AFAST DOEN	31.788,58	
143 ATS AVISO PREV	126,00	134,46 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,63	13,61 00	826 PIS EMPRESA	18.795,83	
144 ATS 13° RESCIS	57,72	169,74 00	B29 PROV. ECONSIS	4,00	13,37 00	895 BASE DED ABONO	2.148,63	
147 ATS 13. AVISO	3,36	6,10 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	562,96 00	896 BASE DED INSS	11.573,30	
170 L1434ADI722TRA	0,00	2.702,32 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	16.786,57 00	898 BASE FGTS RESC	11.976,40	
171 L1434ADI722TRA	0,00	436.048,20 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	6.731,82 00	930 DED.INSS SALAR	157.927,17	
200 FERIAS	1291,00	84.453,61 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	2.615,70 00	931 DED.INSS FERIA	11.995,99	
201 1/3 FERIAS	0,00	33.106,92 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	1.255,94 00	932 DED.INSS 13o	1.320,71	
202 AB.PECUNIARIO	7,00	1.516,67 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	194,41 00	933 DED.DEP.IR	50.620,53	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	537,16 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	60,89 00	934 DED.DEP.FERIAS	3.223,03	
204 MED.FER.VALOR	1291,00	3.245,34 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	936 DED.DEP.13 SAL	379,18	
205 MED.FER.HORAS	1291,00	2.647,91 00				988 BASE INSS SEM	15.867,14	
211 FERIAS M.SEG.	57,00	5.226,40 00				990 BASE SALARIO M	1.365.551,25	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.915,77 00				999 LIQUIDO A RECE	1.422.212,42	
215 MED.VAL.M.SEG.	57,00	80,06 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.626.284,90	
216 MED.HOR.M.SEG.	57,00	102,51 00				B13 R.FOLHA CALCUL	63.879,95	
220 DIF.FERIAS	1,00	0,63 00				B14 BASE IR FERIAS	126.196,31	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,22 00				B18 DED IR SIMPLIF	329.709,60	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,02 00		B19 DED IR SIMPLIF	26.716,80
242	ATS FERIAS MES	1291,00	1.191,63 00		B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
243	ATS FERIAS MES	57,00	85,34 00		B23 IR FERIAS CALC	3.030,11
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.782,28 00		B24 BASE IR 13°CAL	14.593,56
251	INSAL.FERIAS M	0,00	253,00 00		B25 IR 13° CALC.MO	310,16
258	ATS ABONO MES	7,00	30,33 00			
276	MEDIA HRS S/AB	7,00	53,19 00			
277	MEDIA VR S/ABO	7,00	11,28 00			
300	SALDO SALARIO	114,00	8.439,37 00			
303	AVISO PREVIO I	126,00	9.363,29 00			
305	MED.AV.PREVIO	126,00	721,36 00			
306	13o SAL.RESCIS	65,84	12.685,61 00			
307	130 SAL.AV.PRE	3,36	482,66 00			
308	MED.13o.RESCIS	65,84	788,69 00			
309	MED.130. AV. P	3,36	38,95 00			
320	FERIAS INDENIZ	33,48	5.601,71 00			
321	FERIAS PROPORC	31,84	7.222,34 00			
322	FERIAS AV.PREV	3,36	482,66 00			
323	MED.FER.VENCID	33,48	285,59 00			
324	MED.FER.PROPOR	31,84	631,10 00			
325	MED.FER.A.PREV	3,36	43,97 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.251,53 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	202,88 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.800,95 00			
A29	SOBREAVISO	75,12	351,64 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	3.000,00 00			
B30	CONSIGNADO PRO	4,00	7.045,57 00			
TOTAIS ->	118242,44	1.940.962,01	7534,99	518.749,59	SALARIO LIQ.	1.422.212,42
Sit.Normal:	00472	Admitidos:	00000	Afastados:	00026	Demitidos:00009
Ferias:	00062	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos: 00000
Total:	00569					



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

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

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	51,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	689,31	
			591 SAIDA ANTECIPA	0,10	0,69 00	725 BASE IR SALARI	689,31	
						729 BASE IR MES AN	690,00	
						745 BASE FGTS	689,31	
						755 FGTS	13,78	
						777 BASE PIS EMPRE	689,31	
						815 INSS EMPRESA	137,86	
						817 ACID.TRABALHO	6,89	
						826 PIS EMPRESA	6,89	
						930 DED.INSS SALAR	51,69	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	637,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	637,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,10	52,38	SALARIO LIQ.	637,62	

C.CUSTO: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	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00	
						725 BASE IR SALARI	690,00	
						729 BASE IR MES AN	688,55	
						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...: 11:36:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00		
						725 BASE IR SALARI	690,00		
						729 BASE IR MES AN	692,50		
						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		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	51,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	689,65
			591 SAIDA ANTECIPA	0,05	0,35 00	725 BASE IR SALARI	689,65
						729 BASE IR MES AN	690,00
						745 BASE FGTS	689,65
						755 FGTS	13,79
						777 BASE PIS EMPRE	689,65
						815 INSS EMPRESA	137,93
						817 ACID.TRABALHO	6,90
						826 PIS EMPRESA	6,90
						930 DED.INSS SALAR	51,72
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	637,93
						B12 BASE IR.FOLHA	637,93
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,05	52,07	SALARIO LIQ.	637,93

C.CUSTO: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: 29/09/2025 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	27,00	621,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
051 AUX.DOENCA	3,00	69,00 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: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	51,69 00	701 BAS.INSS LIMIT			689,31
			441 ATRASOS	0,10	0,69 00	725 BASE IR SALARI			689,31
						729 BASE IR MES AN			690,00
						745 BASE FGTS			689,31
						755 FGTS			13,78
						777 BASE PIS EMPRE			689,31
						815 INSS EMPRESA			137,86
						817 ACID.TRABALHO			6,89
						826 PIS EMPRESA			6,89
						930 DED.INSS SALAR			51,69
						990 BASE SALARIO M			690,00
						999 LIQUIDO A RECE			637,62
						B12 BASE IR.FOLHA			637,62
						B18 DED IR SIMPLIF			607,20
TOTAIS ->									
	30,00	690,00		0,10	52,38	SALARIO LIQ.			637,62

C.CUSTO: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: 20/10/2025 a 21/10/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO			VALOR
020 SALARIO	28,00	644,00 00	401 INSS	0,00	51,73 00	701 BAS.INSS LIMIT			689,79
051 AUX.DOENCA	2,00	46,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,03	0,21 00	725 BASE IR SALARI			689,79
						729 BASE IR MES AN			690,00
						745 BASE FGTS			689,79
						755 FGTS			13,79
						777 BASE PIS EMPRE			689,79
						815 INSS EMPRESA			137,96
						817 ACID.TRABALHO			6,90
						826 PIS EMPRESA			6,90
						930 DED.INSS SALAR			51,73
						990 BASE SALARIO M			690,00
						999 LIQUIDO A RECE			638,06
						B12 BASE IR.FOLHA			638,06
						B18 DED IR SIMPLIF			607,20
TOTAIS ->									
	30,00	690,00		0,03	51,94	SALARIO LIQ.			638,06



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

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

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			MAT.: 000945			NOME: HELENN DA SILVA PANTOJA			FUNCAO: 00166			APRENDIZ								
DT.ADM.:12/02/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 690,00			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: 0,00								
PERC.ADT: 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: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.: 0,20														
						DEP.SAL.FAM.: 0,00			PERC.ADT: 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		688,62									
						441 ATRASOS		0,20		1,38 00		725 BASE IR SALARI		688,62									
												729 BASE IR MES AN		687,93									
												745 BASE FGTS		688,62									
												755 FGTS		13,77									
												777 BASE PIS EMPRE		688,62									
												815 INSS EMPRESA		137,72									
												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		636,98									
												B12 BASE IR.FOLHA		636,98									
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20									
TOTALS ->												30,00		690,00		0,20		53,02		SALARIO LIQ.		636,98	



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

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

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.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	122,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.615,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,07 00	441 ATRASOS	0,28	2,05 00	725 BASE IR SALARI	1.615,34	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	7,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.619,21	
						745 BASE FGTS	1.615,34	
						755 FGTS	129,22	
						777 BASE PIS EMPRE	1.615,34	
						815 INSS EMPRESA	323,07	
						817 ACID.TRABALHO	16,15	
						826 PIS EMPRESA	16,15	
						930 DED.INSS SALAR	122,61	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.460,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.492,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			30,81	1.617,39	2,28	156,84	SALARIO LIQ.	1.460,55

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.:		
Sit. Folha: NORMAL			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	120,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.597,04	
029 DSR HE./OUT.AD	1,01	7,41 00	441 ATRASOS	0,10	0,73 00	725 BASE IR SALARI	1.597,04	
110 HORA EXTRA 50%	4,56	50,03 00	446 FALTA 1/2 PERI	5,00	36,57 00	729 BASE IR MES AN	1.631,61	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745 BASE FGTS	1.597,04	
			591 SAIDA ANTECIPA	4,40	32,18 00	755 FGTS	127,76	
						777 BASE PIS EMPRE	1.597,04	
						815 INSS EMPRESA	319,41	
						817 ACID.TRABALHO	15,97	
						826 PIS EMPRESA	15,97	
						930 DED.INSS SALAR	120,96	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.443,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.476,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			35,57	1.666,52	11,50	222,62	SALARIO LIQ.	1.443,90



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 357

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001000 NOME: TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:03/09/2025 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	514,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.033,08		
029 DSR HE./OUT.AD	2,32	32,29 00	420 IMP.RENDA	22,50	320,33 00	725 BASE IR SALARI	5.033,08		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.089,74		
110 HORA EXTRA 50%	10,45	217,99 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.723,29 00				745 BASE FGTS	5.033,08		
						755 FGTS	402,64		
						777 BASE PIS EMPRE	5.033,08		
						815 INSS EMPRESA	1.006,62		
						817 ACID.TRABALHO	50,33		
						826 PIS EMPRESA	50,33		
						930 DED.INSS SALAR	514,21		
						990 BASE SALARIO M	3.059,51		
						999 LIQUIDO A RECE	4.198,54		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.518,87		
						B13 R.FOLHA CALCUL	341,25		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

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	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	136,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.770,13		
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	4,15 00	443 FALTAS	11,00	95,63 00	725 BASE IR SALARI	1.770,13		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	52,16 00	729 BASE IR MES AN	1.828,90		
110 HORA EXTRA 50%	2,15	28,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
			591 SAIDA ANTECIPA	3,10	26,95 00	745 BASE FGTS	1.770,13		
						755 FGTS	141,61		
						777 BASE PIS EMPRE	1.770,13		
						815 INSS EMPRESA	354,03		
						817 ACID.TRABALHO	17,70		
						826 PIS EMPRESA	17,70		
						930 DED.INSS SALAR	136,54		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.601,41		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.633,59		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	252,63	1.944,87		22,10	343,46	SALARIO LIQ.	1.601,41		

Hora....: 11:36:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.911,29
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,16	1,39 00	725 BASE IR SALARI	1.911,29
		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00		32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.403,83
					742 ADIC DE INSAL		303,60
					745 BASE FGTS		1.911,29
					755 FGTS		152,90
					777 BASE PIS EMPRE		1.911,29
					815 INSS EMPRESA		382,26
					817 ACID.TRABALHO		19,11
					826 PIS EMPRESA		19,11
					930 DED.INSS SALAR		149,24
					990 BASE SALARIO M		1.912,68
					999 LIQUIDO A RECE		1.729,87
					B12 BASE IR.FOLHA		1.762,05
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	250,00	1.912,68		2,16	182,81	SALARIO LIO.	1.729,87

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001003 NOME: MIRELA DE OLIVEIRA MOREIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:09/09/2025 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	0,13	0,89 00	401 INSS	0,00	83,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.107,49	
051 AUX.DOENCA	1,00	51,91 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	20,16 00	703 BAS.INSS 13LIM	268,81	
054 SALARIO FAMILI	2,00	92,26 00	441 ATRASOS	0,16	1,13 00	725 BASE IR SALARI	2.295,04	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,16 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.486,84 00	728 BASE IR 13o	268,81	
110 HORA EXTRA 50%	0,55	5,84 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	25,95 00	729 BASE IR MES AN	1.187,55	
300 SALDO SALARIO	21,00	1.090,02 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745 BASE FGTS	1.107,49	
306 13o SAL.RESCIS	2,12	268,18 00	591 SAIDA ANTECIPA	5,68	40,20 00	746 BASE FGTS 13o	268,81	
308 MED.13o.RESCIS	2,12	0,63 00				755 FGTS	88,59	
321 FERIAS PROPORC	1,12	134,09 00				756 FGTS 13o SALAR	21,50	
324 MED.FER.PROPOR	1,12	0,63 00				777 BASE PIS EMPRE	1.376,30	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	44,91 00				815 INSS EMPRESA	275,26	
						817 ACID.TRABALHO	13,76	
						826 PIS EMPRESA	13,76	
						930 DED.INSS SALAR	83,06	
						932 DED.INSS 13o	20,16	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						936 DED.DEP.13 SAL	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.122,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	



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

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

						B24 BASE IR 13°CAL	248,65
TOTAIS ->	31,27	1.689,52		7,84	1.689,52	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001004 NOME: ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:10/09/2025 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	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	123,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.624,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	1,95 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.624,20	
110 HORA EXTRA 50%	1,20	13,17 00				729 BASE IR MES AN	1.132,82	
						745 BASE FGTS	1.624,20	
						755 FGTS	129,93	
						777 BASE PIS EMPRE	1.624,20	
						815 INSS EMPRESA	324,84	
						817 ACID.TRABALHO	16,24	
						826 PIS EMPRESA	16,24	
						930 DED.INSS SALAR	123,40	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.468,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.500,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	31,47	1.624,20		2,00	155,58	SALARIO LIQ.	1.468,62	

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	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.883,81	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	1,98 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.883,81	
110 HORA EXTRA 50%	1,05	13,38 00				729 BASE IR MES AN	1.187,02	
						745 BASE FGTS	1.883,81	
						755 FGTS	150,70	
						777 BASE PIS EMPRE	1.883,81	
						815 INSS EMPRESA	376,76	
						817 ACID.TRABALHO	18,84	
						826 PIS EMPRESA	18,84	
						930 DED.INSS SALAR	146,77	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.699,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.737,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	31,28	1.883,81		2,00	184,14	SALARIO LIQ.	1.699,67	

Hora...: 11:36:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

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: DEDITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
300 SALDO SALARIO	21,00	1.265,72 00	401 INSS	0,00	94,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.265,72
306 13o SAL.RESCIS	2,12	311,41 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	23,37 00	703 BAS.INSS 13LIM	311,69
308 MED.13o.RESCIS	2,12	0,28 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.479,04 00	725 BASE IR SALARI	2.452,45
321 FERIAS PROPORC	1,12	155,70 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	150,68 00	728 BASE IR 13o	311,69
324 MED.FER.PROPOR	1,12	0,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.186,73
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	51,99 00				745 BASE FGTS	1.265,72
						746 BASE FGTS 13o	311,69
						755 FGTS	101,25
						756 FGTS 13o SALAR	24,93
						777 BASE PIS EMPRE	1.577,41
						815 INSS EMPRESA	315,48
						817 ACID.TRABALHO	15,77
						826 PIS EMPRESA	15,77
						930 DED.INSS SALAR	94,92
						932 DED.INSS 13o	23,37
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						B12 BASE IR.FOLHA	2.268,53
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B20 DED IR SIMPL.	607,20
						B24 BASE IR 13oCAL	288,32
TOTAIS ->	27,48	1.785,38		2,00	1.785,38	SALARIO LIQ.	0,00

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	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.932,65	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.932,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,20	1,74 00	729 BASE IR MES AN	766,27	
110 HORA EXTRA 50%	1,45	18,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.932,65	
						755 FGTS	154,61	
						777 BASE PIS EMPRE	1.932,65	
						815 INSS EMPRESA	386,53	
						817 ACID.TRABALHO	19,33	
						826 PIS EMPRESA	19,33	
						930 DED.INSS SALAR	151,16	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.749,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.781,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 361

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

TOTAIS ->	251,77	1.934,39	2,20	185,08	SALARIO LIQ.	1.749,31

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	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	123,38 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.623,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	1,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.623,95
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN		649,46
110 HORA EXTRA 50%	1,18	12,95 00				745 BASE FGTS		1.623,95
						755 FGTS		129,91
						777 BASE PIS EMPRE		1.623,95
						815 INSS EMPRESA		324,79
						817 ACID.TRABALHO		16,24
						826 PIS EMPRESA		16,24
						930 DED.INSS SALAR		123,38
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		1.533,39
						B12 BASE IR.FOLHA		1.500,57
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	32,44	1.688,95	2,00	155,56	SALARIO LIQ.	1.533,39

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	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	127,05 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.664,68
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	7,17 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.664,68
074 ADIC.NOTURNO 2	3,11	4,55 00				729 BASE IR MES AN		652,80
110 HORA EXTRA 50%	4,00	43,88 00				745 BASE FGTS		1.664,68
						755 FGTS		133,17
						777 BASE PIS EMPRE		1.664,68
						815 INSS EMPRESA		332,94
						817 ACID.TRABALHO		16,65
						826 PIS EMPRESA		16,65
						930 DED.INSS SALAR		127,05
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		1.505,45
						B12 BASE IR.FOLHA		1.537,63
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	38,09	1.664,68	2,00	159,23	SALARIO LIQ.	1.505,45



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

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

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	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	274,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.173,28	
029 DSR HE./OUT.AD	1,06	14,68 00	420 IMP.RENDA	7,50	10,29 00	725 BASE IR SALARI	3.173,28	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	977,07	
110 HORA EXTRA 50%	4,75	99,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.173,28	
						755 FGTS	253,86	
						777 BASE PIS EMPRE	3.173,28	
						815 INSS EMPRESA	634,66	
						817 ACID.TRABALHO	31,73	
						826 PIS EMPRESA	31,73	
						930 DED.INSS SALAR	274,19	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	2.888,80	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.899,09	
						B13 R.FOLHA CALCUL	21,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	255,81	3.173,28		7,50	284,48	SALARIO LIQ.	2.888,80	

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	143,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.849,18	
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	3,70 00	441 ATRASOS	0,13	1,08 00	725 BASE IR SALARI	1.849,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	121,44	
110 HORA EXTRA 50%	2,01	24,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.849,18	
						755 FGTS	147,93	
						777 BASE PIS EMPRE	1.849,18	
						815 INSS EMPRESA	369,84	
						817 ACID.TRABALHO	18,49	
						826 PIS EMPRESA	18,49	
						930 DED.INSS SALAR	143,65	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	1.675,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.705,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	252,46	1.850,26		2,13	175,09	SALARIO LIQ.	1.675,17	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:36:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 363
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.909,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.909,52	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	2,00	17,39 00	729 BASE IR MES AN	63,76	
110 HORA EXTRA 50%	0,95	12,39 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.909,52	
						755 FGTS	152,76	
						777 BASE PIS EMPRE	1.909,52	
						815 INSS EMPRESA	381,90	
						817 ACID.TRABALHO	19,10	
						826 PIS EMPRESA	19,10	
						930 DED.INSS SALAR	149,08	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.728,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.760,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,16	1.926,91		4,00	198,65	SALARIO LIQ.	1.728,26	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001013 NOME: DIEGO DOS ANJOS COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2025 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	165,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.091,01	
029 DSR HE./OUT.AD	2,65	23,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.091,01	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	11,91	155,32 00				745 BASE FGTS	2.091,01	
						755 FGTS	167,28	
						777 BASE PIS EMPRE	2.091,01	
						815 INSS EMPRESA	418,20	
						817 ACID.TRABALHO	20,91	
						826 PIS EMPRESA	20,91	
						930 DED.INSS SALAR	165,42	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.893,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.925,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	264,56	2.091,01		2,00	197,60	SALARIO LIQ.	1.893,41	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 364

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:28 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001014 NOME: MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 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	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.914,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,31 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.764,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,98	8,52 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,68	8,87 00				745 BASE FGTS	1.914,34	
						755 FGTS	153,14	
						777 BASE PIS EMPRE	1.914,34	
						815 INSS EMPRESA	382,87	
						817 ACID.TRABALHO	19,14	
						826 PIS EMPRESA	19,14	
						930 DED.INSS SALAR	149,52	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.732,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.914,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	250,83	1.922,86		2,98	190,22	SALARIO LIQ.	1.732,64	

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 001015 NOME: VICTORIA DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:09/10/2025 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	23,00	2.716,42 00	401 INSS	0,00	228,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.787,28	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	9,66 00	441 ATRASOS	0,25	4,03 00	725 BASE IR SALARI	2.787,28	
110 HORA EXTRA 50%	2,70	65,23 00				745 BASE FGTS	2.787,28	
						755 FGTS	222,98	
						777 BASE PIS EMPRE	2.787,28	
						815 INSS EMPRESA	557,46	
						817 ACID.TRABALHO	27,87	
						826 PIS EMPRESA	27,87	
						930 DED.INSS SALAR	228,08	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	2.559,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.559,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	26,30	2.791,31		0,25	232,11	SALARIO LIQ.	2.559,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:36:28 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 365
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001016 NOME: ISAIAS MOREIRA DE ANDRADE				FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA			
DT.ADM.:09/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: DEDITIDO							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,21 00	401 INSS	0,00	9,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	125,00
038 INSALUB MEDIA	2,00	19,59 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	1.115,97 00	725 BASE IR SALARI	125,00
100 INSUF.SALDO	0,00	1.032,52 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,11	0,00 00				745 BASE FGTS	125,00
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,39 00				755 FGTS	10,00
300 SALDO SALARIO	2,00	103,81 00				777 BASE PIS EMPRE	125,00
						815 INSS EMPRESA	25,00
						817 ACID.TRABALHO	1,25
						826 PIS EMPRESA	1,25
						930 DED.INSS SALAR	9,37
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						B12 BASE IR.FOLHA	115,63
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	4,24	1.157,52		2,00	1.157,52	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001017 NOME: MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA				FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO			
DT.ADM.:14/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 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	18,00	1.653,55 00	401 INSS	0,00	150,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.926,24
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	11,68 00				725 BASE IR SALARI	1.926,24
038 INSALUB MEDIA	18,00	182,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,78	78,85 00				745 BASE FGTS	1.926,24
						755 FGTS	154,09
						777 BASE PIS EMPRE	1.926,24
						815 INSS EMPRESA	385,25
						817 ACID.TRABALHO	19,26
						826 PIS EMPRESA	19,26
						930 DED.INSS SALAR	150,59
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	1.775,65
						B12 BASE IR.FOLHA	1.775,65
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	40,62	1.926,24		0,00	150,59	SALARIO LIQ.	1.775,65

Hora....: 11:36:28 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

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

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001018 NOME: MARIA JECICLEIDE T MIRANDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/10/2025 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	18,00	910,80 00	401 INSS	0,00	85,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.142,58
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	6,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	1.142,58
038 INSALUB MEDIA	18,00	182,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,48	43,22 00				745 BASE FGTS	1.142,58
						755 FGTS	91,40
						777 BASE PIS EMPRE	1.142,58
						815 INSS EMPRESA	228,52
						817 ACID.TRABALHO	11,43
						826 PIS EMPRESA	11,43
						930 DED.INSS SALAR	85,69
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	1.026,53
						B12 BASE IR.FOLHA	1.056,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	40.25	1.142,58		2.00	116,05	SALARIO LIO.	1.026,53

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001019	NOME: ANTONIO EDSON COSTA LIMA	FUNCAO: 00139	AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:23/10/2025	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	9,00	482,72 00	401 INSS	0,00	43,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	581,73
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,02 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	581,73
038 INSALUB MEDIA	9,00	91,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,53	6,91 00				745 BASE FGTS	581,73
						755 FGTS	46,53
						777 BASE PIS EMPRE	581,73
						815 INSS EMPRESA	116,35
						817 ACID.TRABALHO	5,82
						826 PIS EMPRESA	5,82
						930 DED.INSS SALAR	43,62
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	505,93
						B12 BASE IR.FOLHA	538,11
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	18,65	581,73		2,00	75,80	SALARIO LIO.	505,93



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 367

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

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

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

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001020 NOME: MARLIANE NASCIMENTO SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2025 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	9,00	455,40 00	401 INSS	0,00	42,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	570,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	3,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	570,44	
038 INSALUB MEDIA	9,00	91,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
054 SALARIO FAMILI	2,00	39,00 00				745 BASE FGTS	570,44	
110 HORA EXTRA 50%	1,68	20,87 00				755 FGTS	45,63	
						777 BASE PIS EMPRE	570,44	
						815 INSS EMPRESA	114,09	
						817 ACID.TRABALHO	5,70	
						826 PIS EMPRESA	5,70	
						930 DED.INSS SALAR	42,78	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	536,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	527,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	22,05	609,44		2,00	73,14	SALARIO LIQ.	536,30	

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001021 NOME: KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2025 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	9,00	455,40 00	401 INSS	0,00	44,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	589,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	5,52 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	589,26	
038 INSALUB MEDIA	9,00	91,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
054 SALARIO FAMILI	2,00	39,00 00				745 BASE FGTS	589,26	
110 HORA EXTRA 50%	3,00	37,26 00				755 FGTS	47,14	
						777 BASE PIS EMPRE	589,26	
						815 INSS EMPRESA	117,85	
						817 ACID.TRABALHO	5,89	
						826 PIS EMPRESA	5,89	
						930 DED.INSS SALAR	44,19	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	553,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	545,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	23,67	628,26		2,00	74,55	SALARIO LIQ.	553,71	



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

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

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001022 NOME: MARIA VITORIA COSTA CORREIA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:23/10/2025 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	9,00	455,40 00	401 INSS	0,00	41,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	557,89	
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,47 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	557,89	
038 INSALUB MEDIA	9,00	91,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,80	9,94 00				745 BASE FGTS	557,89	
						755 FGTS	44,63	
						777 BASE PIS EMPRE	557,89	
						815 INSS EMPRESA	111,58	
						817 ACID.TRABALHO	5,58	
						826 PIS EMPRESA	5,58	
						930 DED.INSS SALAR	41,84	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	485,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	516,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			18,98	557,89	2,00	72,20	SALARIO LIQ. 485,69	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001023 NOME: KELLY DO SOCORRO F DA SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:24/10/2025 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	8,00	404,80 00	401 INSS	0,00	37,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	495,89	
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,31 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	495,89	
038 INSALUB MEDIA	8,00	80,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,71	8,82 00				745 BASE FGTS	495,89	
						755 FGTS	39,67	
						777 BASE PIS EMPRE	495,89	
						815 INSS EMPRESA	99,18	
						817 ACID.TRABALHO	4,96	
						826 PIS EMPRESA	4,96	
						930 DED.INSS SALAR	37,19	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	428,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	458,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			16,87	495,89	2,00	67,55	SALARIO LIQ. 428,34	



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

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

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 001024 NOME: MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE							
DT.ADM.:27/10/2025 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	5,00	311,41 00	401 INSS	0,00	22,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	304,62
		441 ATRASOS	0,80	6,79 00	725 BASE IR SALARI	304,62	
		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745 BASE FGTS	304,62	
					755 FGTS	24,36	
					777 BASE PIS EMPRE	304,62	
					815 INSS EMPRESA	60,92	
					817 ACID.TRABALHO	3,05	
					826 PIS EMPRESA	3,05	
					930 DED.INSS SALAR	22,84	
					990 BASE SALARIO M	1.868,45	
					999 LIQUIDO A RECE	244,41	
					B12 BASE IR.FOLHA	281,78	
					B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	5,00	311,41	2,80	67,00	SALARIO LIQ.	244,41	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001025 NOME: DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:28/10/2025 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	4,00	202,40 00	401 INSS	0,00	18,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	250,72
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	250,72
038 INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00			742 ADIC DE INSAL	303,60	
054 SALARIO FAMILI	1,00	8,67 00			745 BASE FGTS	250,72	
110 HORA EXTRA 50%	0,55	6,83 00			755 FGTS	20,05	
					777 BASE PIS EMPRE	250,72	
					815 INSS EMPRESA	50,14	
					817 ACID.TRABALHO	2,51	
					826 PIS EMPRESA	2,51	
					930 DED.INSS SALAR	18,80	
					933 DED.DEP.IR	189,59	
					990 BASE SALARIO M	1.821,60	
					999 LIQUIDO A RECE	210,23	
					B12 BASE IR.FOLHA	231,92	
					B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	9,67	259,39	2,00	49,16	SALARIO LIQ.	210,23	



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

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

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 001026 NOME: ERICSON CASTRO DA CUNHA			FUNCAO: 00092			TEC EM PATOLOGIA CLI		
DT.ADM.:28/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	4,00	214,54 00	401 INSS	0,00	19,24 00	701 BAS.INSS LIMIT		256,66
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		256,66
038 INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,43 00				745 BASE FGTS		256,66
						755 FGTS		20,53
						777 BASE PIS EMPRE		256,66
						815 INSS EMPRESA		51,33
						817 ACID.TRABALHO		2,57
						826 PIS EMPRESA		2,57
						930 DED.INSS SALAR		19,24
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		205,24
						B12 BASE IR.FOLHA		237,42
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	8,13	256,66		2,00	51,42	SALARIO LIQ.		205,24

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001027 NOME: MARIA DE NAZARE O DA SILVA			FUNCAO: 00139			AUX. HIG E LIMPEZA		
DT.ADM.:28/10/2025 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	4,00	214,54 00	401 INSS	0,00	19,27 00	701 BAS.INSS LIMIT		256,97
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		256,97
038 INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,70 00				745 BASE FGTS		256,97
						755 FGTS		20,55
						777 BASE PIS EMPRE		256,97
						815 INSS EMPRESA		51,39
						817 ACID.TRABALHO		2,57
						826 PIS EMPRESA		2,57
						930 DED.INSS SALAR		19,27
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		205,52
						B12 BASE IR.FOLHA		237,70
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	8,16	256,97		2,00	51,45	SALARIO LIQ.		205,52



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

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

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001028 NOME: FRANK VIEIRA COELHO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:29/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	3,00	160,91 00	401 INSS	0,00	14,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	191,27	
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	191,27	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	191,27	
						755 FGTS	15,30	
						777 BASE PIS EMPRE	191,27	
						815 INSS EMPRESA	38,25	
						817 ACID.TRABALHO	1,91	
						826 PIS EMPRESA	1,91	
						930 DED.INSS SALAR	14,34	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	144,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	176,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	6,00	191,27		2,00	46,52	SALARIO LIQ.	144,75	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:36:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha...: 372

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

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

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

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	868,00	42.021,44 00	401 INSS	0,00	4.070,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	50.899,94	
029 DSR HE./OUT.AD	14,57	148,00 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	43,53 00	703 BAS.INSS 13LIM	580,50	
038 INSALUB MEDIA	2077,00	3.713,39 00	420 IMP.RENDA	30,00	330,62 00	725 BASE IR SALARI	53.124,70	
051 AUX.DOENCA	6,00	166,91 00	441 ATRASOS	2,18	19,27 00	728 BASE IR 13o	580,50	
054 SALARIO FAMILI	8,00	243,93 00	443 FALTAS	11,00	95,63 00	729 BASE IR MES AN	24.397,19	
074 ADIC.NOTURNO 2	3,22	4,71 00	446 FALTA 1/2 PERI	11,00	88,73 00	742 ADIC DE INSAL	6.375,60	
100 INSUF.SALDO	0,00	1.032,52 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.965,88 00	745 BASE FGTS	50.899,94	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,39 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	1.292,60 00	746 BASE FGTS 13o	580,50	
110 HORA EXTRA 50%	65,13	993,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	54,00	871,69 00	755 FGTS	3.658,03	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.723,29 00	591 SAIDA ANTECIPA	16,54	128,23 00	756 FGTS 13o SALAR	46,43	
300 SALDO SALARIO	44,00	2.459,55 00				777 BASE PIS EMPRE	51.480,44	
306 13o SAL.RESCIS	4,24	579,59 00				815 INSS EMPRESA	10.296,10	
308 MED.13o.RESCIS	4,24	0,91 00				817 ACID.TRABALHO	514,80	
321 FERIAS PROPORC	2,24	289,79 00				826 PIS EMPRESA	514,80	
324 MED.FER.PROPOR	2,24	0,91 00				930 DED.INSS SALAR	4.070,22	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	96,90 00				932 DED.INSS 13o	43,53	
						933 DED.DEP.IR	3.602,21	
						936 DED.DEP.13 SAL	379,18	
						990 BASE SALARIO M	68.672,20	
						999 LIQUIDO A RECE	43.569,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	49.175,46	
						B13 R.FOLHA CALCUL	362,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	24.895,20	
						B20 DED IR SIMPL.	1.214,40	
						B24 BASE IR 13°CAL	536,97	
TOTAIS ->	3098,99	53.476,35		124,72	9.906,40	SALARIO LIQ.	43.569,95	

Sit.Normal: 00038	Admitidos: 00016	Afastados: 00000	Demitidos:00003
Ferías: 00000	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00041			



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	15300,00	1.109.579,45	00	401	INSS	0,00	161.997,39
029	DSR HE./OUT.AD	876,11	9.465,34	00	402	INSS FERIAS	0,00	11.573,30
038	INSALUB MEDIA	68865,00	100.825,89	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	1.364,24
040	ANUENIO	12831,00	14.345,93	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	748,65
050	AUX.MATERNIDAD	249,00	15.791,59	00	420	IMP.RENDA	5355,00	54.476,87
051	AUX.DOENCA	361,00	21.751,32	00	422	IR FERIAS	220,00	2.616,27
054	SALARIO FAMILI	31,00	1.738,93	00	423	IR 13o SALARIO	30,00	262,77
057	MEDIA AUX MATE	219,00	236,08	00	440	FALTAS	11,00	676,27
058	ATS MATERNIDAD	232,00	254,01	00	441	ATRASOS	401,65	5.370,56
067	INSAL FERIAS I	30,36	789,36	00	441	ATRASOS	7,06	59,69
068	INSAL FERIAS P	17,60	460,46	00	443	FALTAS	375,00	1.542,17
069	INSAL FERIAS A	3,36	75,90	00	443	FALTAS	162,00	1.349,50
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	445	DESCONTO DSR	67,66	174,61
074	ADIC.NOTURNO 2	43,12	116,99	00	445	DESCONTO DSR	33,33	276,46
074	ADIC.NOTURNO 2	13178,22	25.699,22	00	446	FALTA 1/2 PERI	4,00	32,88
094	INSAL MATERN	131,00	1.325,72	00	446	FALTA 1/2 PERI	30,00	258,27
099	INSAL AVISO PR	114,00	1.153,68	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	58.452,92
100	INSUF.SALDO	0,00	1.569,88	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	681,67
106	REEMB.FALTAS	0,00	96,84	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	121.608,61
109	INSAL 13. RESC	47,60	1.189,10	00	471	FER.PAGAS MES	43,00	3.543,94
110	HORA EXTRA 50%	1865,47	31.494,62	00	474	ABONOS PAGOS M	7,00	2.148,63
110	HORA EXTRA 50%	74,66	1.292,96	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	52.492,14
115	HORA EXTRA 100	176,11	4.832,96	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.292,60
130	INSAL 13. AVIS	3,36	75,90	00	494	DESC AVISO PRE	60,00	3.477,53
137	ATS FERIAS IND	33,48	77,91	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74
138	ATS FERIAS PRO	23,72	88,93	00	551	CONTRIB.ASSIS/	736,00	12.346,10
139	ATS FERIAS S A	3,36	6,10	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00
140	H.E INTERJ 50%	24,98	455,03	00	590	SAIDA EXPEDIEN	5,65	54,01
143	ATS AVISO PREV	126,00	134,46	00	591	SAIDA ANTECIPA	1,63	13,61
144	ATS 13° RESCIS	57,72	169,74	00	591	SAIDA ANTECIPA	52,23	527,21
147	ATS 13. AVISO	3,36	6,10	00	B29	PROV. ECONSIG	4,00	13,37
170	L1434ADI722TRA	0,00	2.702,32	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	16.786,57
171	L1434ADI722TRA	0,00	437.771,49	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	562,96
200	FERIAS	1291,00	84.453,61	00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	6.731,82
201	1/3 FERIAS	0,00	33.106,92	00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	2.615,70
202	AB.PECUNIARIO	7,00	1.516,67	00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	1.255,94
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	537,16	00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	194,41
204	MED.FER.VALOR	1291,00	3.245,34	00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	60,89
205	MED.FER.HORAS	1291,00	2.647,91	00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	63,72
211	FERIAS M.SEG.	57,00	5.226,40	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.915,77	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	57,00	80,06	00				
216	MED.HOR.M.SEG.	57,00	102,51	00				
220	DIF.FERIAS	1,00	0,63	00				
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,22	00				



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 374

DT.Ref.: 31/10/2025

Hora...: 11:36:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,02 00		B19 DED IR SIMPLIF	26.716,80
242	ATS FERIAS MES	1291,00	1.191,63 00		B20 DED IR SIMPL.	5.464,80
243	ATS FERIAS MES	57,00	85,34 00		B23 IR FERIAS CALC	3.030,11
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.782,28 00		B24 BASE IR 13°CAL	15.130,53
251	INSAL.FERIAS M	0,00	253,00 00		B25 IR 13° CALC.MO	310,16
258	ATS ABONO MES	7,00	30,33 00			
276	MEDIA HRS S/AB	7,00	53,19 00			
277	MEDIA VR S/ABO	7,00	11,28 00			
300	SALDO SALARIO	158,00	10.898,92 00			
303	AVISO PREVIO I	126,00	9.363,29 00			
305	MED.AV.PREVIO	126,00	721,36 00			
306	13o SAL.RESCIS	70,08	13.265,20 00			
307	130 SAL.AV.PRE	3,36	482,66 00			
308	MED.13o.RESCIS	70,08	789,60 00			
309	MED.130. AV. P	3,36	38,95 00			
320	FERIAS INDENIZ	33,48	5.601,71 00			
321	FERIAS PROPORC	34,08	7.512,13 00			
322	FERIAS AV.PREV	3,36	482,66 00			
323	MED.FER.VENCID	33,48	285,59 00			
324	MED.FER.PROPOR	34,08	632,01 00			
325	MED.FER.A.PREV	3,36	43,97 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.251,53 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	202,88 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.897,85 00			
A29	SOBREAVISO	75,12	351,64 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	3.000,00 00			
B30	CONSIGNADO PRO	4,00	7.045,57 00			
TOTAIS ->	121341,43	1.994.438,36	7659,71	528.655,99	SALARIO LIQ.	1.465.782,37
Sit.Normal:	00510	Admitidos:	00016	Afastados:	00026	Demitidos:00012
Ferias:	00062	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos: 00000
Total:	00610					



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 1

Hora...: 11:31:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

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

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

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	14432,00	1.067.558,01	00	401	INSS	0,00	157.927,17
029	DSR HE./OUT.AD	861,54	9.317,34	00	402	INSS FERIAS	0,00	11.573,30
038	INSALUB MEDIA	66788,00	97.112,50	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	1.320,71
040	ANUENIO	12831,00	14.345,93	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	748,65
050	AUX.MATERNIDAD	249,00	15.791,59	00	420	IMP.RENDA	5325,00	54.146,25
051	AUX.DOENCA	355,00	21.584,41	00	422	IR FERIAS	220,00	2.616,27
054	SALARIO FAMILI	23,00	1.495,00	00	423	IR 13o SALARIO	30,00	262,77
057	MEDIA AUX MATE	219,00	236,08	00	440	FALTAS	11,00	676,27
058	ATS MATERNIDAD	232,00	254,01	00	441	ATRASOS	4,88	40,42
067	INSAL FERIAS I	30,36	789,36	00	441	ATRASOS	401,65	5.370,56
068	INSAL FERIAS P	17,60	460,46	00	443	FALTAS	151,00	1.253,87
069	INSAL FERIAS A	3,36	75,90	00	443	FALTAS	375,00	1.542,17
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	445	DESCONTO DSR	33,33	276,46
074	ADIC.NOTURNO 2	13175,00	25.694,51	00	445	DESCONTO DSR	67,66	174,61
074	ADIC.NOTURNO 2	43,12	116,99	00	446	FALTA 1/2 PERI	19,00	169,54
094	INSAL MATERN	131,00	1.325,72	00	446	FALTA 1/2 PERI	4,00	32,88
099	INSAL AVISO PR	114,00	1.153,68	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	58.452,92
100	INSUF.SALDO	0,00	537,36	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	681,67
106	REEMB.FALTAS	0,00	96,84	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	121.608,61
109	INSAL 13. RESC	47,60	1.189,10	00	471	FER.PAGAS MES	43,00	3.543,94
110	HORA EXTRA 50%	9,42	298,45	00	474	ABONOS PAGOS M	7,00	2.148,63
110	HORA EXTRA 50%	1865,47	31.494,62	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	49.526,26
115	HORA EXTRA 100	176,11	4.832,96	00	494	DESC AVISO PRE	60,00	3.477,53
130	INSAL 13. AVIS	3,36	75,90	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74
137	ATS FERIAS IND	33,48	77,91	00	551	CONTRIB.ASSIS/	682,00	11.474,41
138	ATS FERIAS PRO	23,72	88,93	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00
139	ATS FERIAS S A	3,36	6,10	00	590	SAIDA EXPEDIEN	5,65	54,01
140	H.E INTERJ 50%	24,98	455,03	00	591	SAIDA ANTECIPA	35,69	398,98
143	ATS AVISO PREV	126,00	134,46	00	591	SAIDA ANTECIPA	1,63	13,61
144	ATS 13° RESCIS	57,72	169,74	00	B29	PROV. ECONSIS	4,00	13,37
147	ATS 13. AVISO	3,36	6,10	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	562,96
170	L1434ADI722TRA	0,00	2.702,32	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	16.786,57
171	L1434ADI722TRA	0,00	436.048,20	00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	6.731,82
200	FERIAS	1291,00	84.453,61	00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	2.615,70
201	1/3 FERIAS	0,00	33.106,92	00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	1.255,94
202	AB.PECUNIARIO	7,00	1.516,67	00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	194,41
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	537,16	00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	60,89
204	MED.FER.VALOR	1291,00	3.245,34	00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	63,72
205	MED.FER.HORAS	1291,00	2.647,91	00				
211	FERIAS M.SEG.	57,00	5.226,40	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.915,77	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	57,00	80,06	00				
216	MED.HOR.M.SEG.	57,00	102,51	00				
220	DIF.FERIAS	1,00	0,63	00				
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,22	00				



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,02 00		B19 DED IR SIMPLIF	26.716,80
242	ATS FERIAS MES	1291,00	1.191,63 00		B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
243	ATS FERIAS MES	57,00	85,34 00		B23 IR FERIAS CALC	3.030,11
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.782,28 00		B24 BASE IR 13°CAL	14.593,56
251	INSAL.FERIAS M	0,00	253,00 00		B25 IR 13° CALC.MO	310,16
258	ATS ABONO MES	7,00	30,33 00			
276	MEDIA HRS S/AB	7,00	53,19 00			
277	MEDIA VR S/ABO	7,00	11,28 00			
300	SALDO SALARIO	114,00	8.439,37 00			
303	AVISO PREVIO I	126,00	9.363,29 00			
305	MED.AV.PREVIO	126,00	721,36 00			
306	13o SAL.RESCIS	65,84	12.685,61 00			
307	130 SAL.AV.PRE	3,36	482,66 00			
308	MED.13o.RESCIS	65,84	788,69 00			
309	MED.130. AV. P	3,36	38,95 00			
320	FERIAS INDENIZ	33,48	5.601,71 00			
321	FERIAS PROPORC	31,84	7.222,34 00			
322	FERIAS AV.PREV	3,36	482,66 00			
323	MED.FER.VENCID	33,48	285,59 00			
324	MED.FER.PROPOR	31,84	631,10 00			
325	MED.FER.A.PREV	3,36	43,97 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.251,53 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	202,88 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.800,95 00			
A29	SOBREAVISO	75,12	351,64 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	3.000,00 00			
B30	CONSIGNADO PRO	4,00	7.045,57 00			

TOTAIS ->	118242,44	1.940.962,01	7534,99	518.749,59	SALARIO LIQ.	1.422.212,42

Sit.Normal: 00472	Admitidos: 00000	Afastados: 00026	Demitidos:00009
Ferias: 00062	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00569			



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Hora...: 11:31:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 3
DT.Ref.: 31/10/2025
Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	868,00	42.021,44 00	401 INSS	0,00	4.070,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	50.899,94	
029 DSR HE./OUT.AD	14,57	148,00 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	43,53 00	703 BAS.INSS 13LIM	580,50	
038 INSALUB MEDIA	2077,00	3.713,39 00	420 IMP.RENDA	30,00	330,62 00	725 BASE IR SALARI	53.124,70	
051 AUX.DOENCA	6,00	166,91 00	441 ATRASOS	2,18	19,27 00	728 BASE IR 13o	580,50	
054 SALARIO FAMILI	8,00	243,93 00	443 FALTAS	11,00	95,63 00	729 BASE IR MES AN	24.397,19	
074 ADIC.NOTURNO 2	3,22	4,71 00	446 FALTA 1/2 PERI	11,00	88,73 00	742 ADIC DE INSAL	6.375,60	
100 INSUF.SALDO	0,00	1.032,52 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.965,88 00	745 BASE FGTS	50.899,94	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,39 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	1.292,60 00	746 BASE FGTS 13o	580,50	
110 HORA EXTRA 50%	65,13	993,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	54,00	871,69 00	755 FGTS	3.658,03	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.723,29 00	591 SAIDA ANTECIPA	16,54	128,23 00	756 FGTS 13o SALAR	46,43	
300 SALDO SALARIO	44,00	2.459,55 00				777 BASE PIS EMPRE	51.480,44	
306 13o SAL.RESCIS	4,24	579,59 00				815 INSS EMPRESA	10.296,10	
308 MED.13o.RESCIS	4,24	0,91 00				817 ACID.TRABALHO	514,80	
321 FERIAS PROPORC	2,24	289,79 00				826 PIS EMPRESA	514,80	
324 MED.FER.PROPOR	2,24	0,91 00				930 DED.INSS SALAR	4.070,22	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	96,90 00				932 DED.INSS 13o	43,53	
						933 DED.DEP.IR	3.602,21	
						936 DED.DEP.13 SAL	379,18	
						990 BASE SALARIO M	68.672,20	
						999 LIQUIDO A RECE	43.569,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	49.175,46	
						B13 R.FOLHA CALCUL	362,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	24.895,20	
						B20 DED IR SIMPL.	1.214,40	
						B24 BASE IR 13°CAL	536,97	
TOTAIS ->	3098,99	53.476,35		124,72	9.906,40	SALARIO LIQ.	43.569,95	
Sit.Normal: 00038		Admitidos: 00016		Afastados: 00000		Demitidos:00003		
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00041								



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

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	15300,00	1.109.579,45 00	401 INSS	0,00	161.997,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.894.870,04	
029 DSR HE./OUT.AD	876,11	9.465,34 00	402 INSS FERIAS	0,00	11.573,30 00	702 BAS.INSS ACIMA	20.267,96	
038 INSALUB MEDIA	68865,00	100.825,89 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	1.364,24 00	703 BAS.INSS 13LIM	16.017,25	
040 ANUENIO	12831,00	14.345,93 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	748,65 00	725 BASE IR SALARI	1.769.815,74	
050 AUX.MATERNIDAD	249,00	15.791,59 00	420 IMP.RENDA	5355,00	54.476,87 00	727 BASE IR FERIAS	134.249,44	
051 AUX.DOENCA	361,00	21.751,32 00	422 IR FERIAS	220,00	2.616,27 00	728 BASE IR 13o	15.539,73	
054 SALARIO FAMILI	31,00	1.738,93 00	423 IR 13o SALARIO	30,00	262,77 00	729 BASE IR MES AN	1.723.113,60	
057 MEDIA AUX MATE	219,00	236,08 00	440 FALTAS	11,00	676,27 00	730 DIF.BASE IR FE	0,87	
058 ATS MATERNIDAD	232,00	254,01 00	441 ATRASOS	401,65	5.370,56 00	732 BASE IRRF FER	140.090,77	
067 INSAL FERIAS I	30,36	789,36 00	441 ATRASOS	7,06	59,69 00	736 DESC.IR MES AN	51.555,10	
068 INSAL FERIAS P	17,60	460,46 00	443 FALTAS	375,00	1.542,17 00	741 ATS MES	16.353,45	
069 INSAL FERIAS A	3,36	75,90 00	443 FALTAS	162,00	1.349,50 00	742 ADIC DE INSAL	116.582,40	
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	445 DESCONTO DSR	67,66	174,61 00	743 ADIC PERICUL	1.512,72	
074 ADIC.NOTURNO 2	43,12	116,99 00	445 DESCONTO DSR	33,33	276,46 00	745 BASE FGTS	1.908.011,41	
074 ADIC.NOTURNO 2	13178,22	25.699,22 00	446 FALTA 1/2 PERI	4,00	32,88 00	746 BASE FGTS 13o	4.915,91	
094 INSAL MATERN	131,00	1.325,72 00	446 FALTA 1/2 PERI	30,00	258,27 00	747 BASE FGTS RESC	7.126,99	
099 INSAL AVISO PR	114,00	1.153,68 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	58.452,92 00	755 FGTS	152.224,34	
100 INSUF.SALDO	0,00	1.569,88 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	681,67 00	756 FGTS 13o SALAR	393,25	
106 REEMB.FALTAS	0,00	96,84 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	121.608,61 00	757 FGTS DEPOSITAD	58.024,33	
109 INSAL 13. RESC	47,60	1.189,10 00	471 FER.PAGAS MES	43,00	3.543,94 00	759 FGTS QUITACAO	1.479,92	
110 HORA EXTRA 50%	1865,47	31.494,62 00	474 ABONOS PAGOS M	7,00	2.148,63 00	760 FGTS ARTIGO 22	24.156,90	
110 HORA EXTRA 50%	74,66	1.292,96 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	52.492,14 00	761 FGTS 13o RESCI	888,09	
115 HORA EXTRA 100	176,11	4.832,96 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	1.292,60 00	775 BASE FGTS 13 R	10.497,73	
130 INSAL 13. AVIS	3,36	75,90 00	494 DESC AVISO PRE	60,00	3.477,53 00	777 BASE PIS EMPRE	1.931.056,72	
137 ATS FERIAS IND	33,48	77,91 00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74 00	790 INFORMATIVO DE	2.616,27	
138 ATS FERIAS PRO	23,72	88,93 00	551 CONTRIB.ASSIS/	736,00	12.346,10 00	815 INSS EMPRESA	382.709,66	
139 ATS FERIAS S A	3,36	6,10 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	817 ACID.TRABALHO	19.135,56	
140 H.E INTERJ 50%	24,98	455,03 00	590 SAIDA EXPEDIEN	5,65	54,01 00	820 VL AFAST DOEN	31.788,58	
143 ATS AVISO PREV	126,00	134,46 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,63	13,61 00	826 PIS EMPRESA	19.310,63	
144 ATS 13° RESCIS	57,72	169,74 00	591 SAIDA ANTECIPA	52,23	527,21 00	895 BASE DED ABONO	2.148,63	
147 ATS 13. AVISO	3,36	6,10 00	B29 PROV. ECONSIG	4,00	13,37 00	896 BASE DED INSS	11.573,30	
170 L1434ADI722TRA	0,00	2.702,32 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	16.786,57 00	898 BASE FGTS RESC	11.976,40	
171 L1434ADI722TRA	0,00	437.771,49 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	562,96 00	930 DED.INSS SALAR	161.997,39	
200 FERIAS	1291,00	84.453,61 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	6.731,82 00	931 DED.INSS FERIA	11.995,99	
201 1/3 FERIAS	0,00	33.106,92 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	2.615,70 00	932 DED.INSS 13o	1.364,24	
202 AB.PECUNIARIO	7,00	1.516,67 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	1.255,94 00	933 DED.DEP.IR	54.222,74	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	537,16 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	194,41 00	934 DED.DEP.FERIAS	3.223,03	
204 MED.FER.VALOR	1291,00	3.245,34 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	60,89 00	936 DED.DEP.13 SAL	758,36	
205 MED.FER.HORAS	1291,00	2.647,91 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	988 BASE INSS SEM	15.867,14	
211 FERIAS M.SEG.	57,00	5.226,40 00				990 BASE SALARIO M	1.434.223,45	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.915,77 00				999 LIQUIDO A RECE	1.465.782,37	
215 MED.VAL.M.SEG.	57,00	80,06 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.675.460,36	
216 MED.HOR.M.SEG.	57,00	102,51 00				B13 R.FOLHA CALCUL	64.242,25	
220 DIF.FERIAS	1,00	0,63 00				B14 BASE IR FERIAS	126.196,31	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,22 00				B18 DED IR SIMPLIF	354.604,80	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025

Folha.: 5

Hora...: 11:31:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 31/10/2025

Emissão: 04/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202510 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,02 00		B19 DED IR SIMPLIF	26.716,80
242	ATS FERIAS MES	1291,00	1.191,63 00		B20 DED IR SIMPL.	5.464,80
243	ATS FERIAS MES	57,00	85,34 00		B23 IR FERIAS CALC	3.030,11
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.782,28 00		B24 BASE IR 13°CAL	15.130,53
251	INSAL.FERIAS M	0,00	253,00 00		B25 IR 13° CALC.MO	310,16
258	ATS ABONO MES	7,00	30,33 00			
276	MEDIA HRS S/AB	7,00	53,19 00			
277	MEDIA VR S/ABO	7,00	11,28 00			
300	SALDO SALARIO	158,00	10.898,92 00			
303	AVISO PREVIO I	126,00	9.363,29 00			
305	MED.AV.PREVIO	126,00	721,36 00			
306	13o SAL.RESCIS	70,08	13.265,20 00			
307	130 SAL.AV.PRE	3,36	482,66 00			
308	MED.13o.RESCIS	70,08	789,60 00			
309	MED.130. AV. P	3,36	38,95 00			
320	FERIAS INDENIZ	33,48	5.601,71 00			
321	FERIAS PROPORC	34,08	7.512,13 00			
322	FERIAS AV.PREV	3,36	482,66 00			
323	MED.FER.VENCID	33,48	285,59 00			
324	MED.FER.PROPOR	34,08	632,01 00			
325	MED.FER.A.PREV	3,36	43,97 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.251,53 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	202,88 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.897,85 00			
A29	SOBREAVISO	75,12	351,64 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	3.000,00 00			
B30	CONSIGNADO PRO	4,00	7.045,57 00			

TOTAIS -> 121341,43 1.994.438,36 7659,71 528.655,99 SALARIO LIQ. 1.465.782,37

Sit.Normal: 00510 Admitidos: 00016 Afastados: 00026 Demitidos:00012
Ferias: 00062 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00610

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: 2025/10
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 567
Total de Créditos: 1.465.782,37

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

04/11/2025 12:31:42

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,930.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	31/10/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,876.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	31/10/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,720.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	31/10/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	2,402.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	31/10/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,295.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	31/10/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,069.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	31/10/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,175.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	31/10/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,311.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	31/10/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,224.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	31/10/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,555.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	31/10/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	2,056.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	31/10/2025
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	4,945.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	31/10/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	2,680.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	31/10/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,642.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	31/10/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,600.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	31/10/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,496.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	31/10/2025
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,503.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	31/10/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,173.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	31/10/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	4,353.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	31/10/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,477.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	31/10/2025
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	1,786.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	31/10/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,327.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	31/10/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	2,480.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	31/10/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,794.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	31/10/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,150.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	31/10/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,485.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	31/10/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,373.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	31/10/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,390.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	31/10/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,232.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	31/10/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	2,764.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,782.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	31/10/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,225.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	31/10/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	637.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	31/10/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,115.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	31/10/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	3,177.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	31/10/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	3,170.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	31/10/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,243.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	31/10/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,796.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	31/10/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	2,090.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	31/10/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	928.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	31/10/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	2,573.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	31/10/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,139.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	31/10/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,184.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	31/10/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,713.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	31/10/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,153.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	31/10/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,094.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	31/10/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	1,664.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	31/10/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,465.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	31/10/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,757.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	31/10/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	2,520.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	31/10/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,061.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	31/10/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	31/10/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	1,435.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	31/10/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,171.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	31/10/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	4,446.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	31/10/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,292.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	31/10/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	2,212.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	31/10/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,426.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	31/10/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,150.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	31/10/2025
0001004	ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	598.793.782-53	1,468.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111521	31/10/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,155.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,177.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	31/10/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,367.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	31/10/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,308.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	31/10/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,307.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	31/10/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,404.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	31/10/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,372.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	31/10/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,161.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	31/10/2025
0001019	ANTONIO EDSON COSTA LIMA	088.964.552-35	505.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288472	31/10/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,435.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	31/10/2025
0001007	ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	946.039.102-82	1,749.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031149995	31/10/2025
0000115	ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,117.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030755735	31/10/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,231.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	31/10/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	2,046.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	31/10/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	2,002.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	31/10/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,161.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	31/10/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	4,568.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	31/10/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,705.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	31/10/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,299.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	31/10/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,116.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	31/10/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,416.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	31/10/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	2,014.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	31/10/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,608.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	31/10/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,899.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	31/10/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,762.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	31/10/2025
0000997	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	1,714.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	31/10/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,958.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	31/10/2025
0000989	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	054.057.382-55	1,696.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834759	31/10/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	1,441.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	31/10/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	2,822.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	31/10/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	2,138.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	31/10/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,772.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,722.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	31/10/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,252.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	31/10/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,132.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	31/10/2025
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	2,118.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	31/10/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	3,021.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	31/10/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,303.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	31/10/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,457.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	31/10/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	3,221.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	31/10/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	2,405.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	31/10/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,284.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	31/10/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,178.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	31/10/2025
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,855.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	31/10/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,657.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	31/10/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,806.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	31/10/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	5,090.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	31/10/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,423.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	31/10/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,085.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	31/10/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,676.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	31/10/2025
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	26.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	31/10/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,489.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	31/10/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,868.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	31/10/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,426.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	31/10/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	1,602.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	31/10/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	2,070.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	31/10/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	2,915.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	31/10/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,148.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	31/10/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	4,556.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	31/10/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,175.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	31/10/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,229.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	31/10/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	3,285.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	31/10/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	2,944.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,147.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	31/10/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,535.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	31/10/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,159.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	31/10/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	743.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	31/10/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,930.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	31/10/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,794.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	31/10/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	3,263.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	31/10/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	2,629.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	31/10/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	251.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	31/10/2025
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	1,793.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	31/10/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOIA	941.173.062-00	1,756.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	31/10/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	3,125.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	31/10/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	2,156.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	31/10/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,643.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	31/10/2025
0001025	DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	043.196.652-44	210.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288561	31/10/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,477.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	31/10/2025
0000996	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	1,733.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	31/10/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,860.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	31/10/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,141.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	31/10/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	943.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	31/10/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,206.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	31/10/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,710.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	31/10/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,174.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	31/10/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,270.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	31/10/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	1,587.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	31/10/2025
0001013	DIEGO DOS ANJOS COSTA	884.563.152-49	1,893.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288405	31/10/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,432.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	31/10/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,197.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	31/10/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,402.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	31/10/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	2,247.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	31/10/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,380.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,175.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	31/10/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	2,111.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	31/10/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,944.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	31/10/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,788.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	31/10/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,161.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	31/10/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	3,495.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	31/10/2025
0000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	381.715.892-00	1,482.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834899	31/10/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,715.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	31/10/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,901.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	31/10/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	12,257.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	31/10/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	4,108.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	31/10/2025
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	31/10/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,730.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	31/10/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,232.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	31/10/2025
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	1,754.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	31/10/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	1,923.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	31/10/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	989.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	31/10/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	2,803.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	31/10/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,589.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	31/10/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	4,946.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	31/10/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,469.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	31/10/2025
0000982	ELIZABETH SMITH DA SILVA	685.020.602-87	1,736.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731330	31/10/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	1,553.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	31/10/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	1,989.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	31/10/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,280.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	31/10/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	3,782.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	31/10/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	3,013.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	31/10/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,141.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	31/10/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	4,011.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	31/10/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	637.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	31/10/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	1,645.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	1,451.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	31/10/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,263.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	31/10/2025
0001026	ERICSON CASTRO DA CUNHA	020.788.952-02	205.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288570	31/10/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	3,156.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	31/10/2025
0000356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	3,266.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977881	31/10/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	2,278.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	31/10/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,312.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	31/10/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,490.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	31/10/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,769.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	31/10/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,136.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	31/10/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	3,096.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	31/10/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	1,451.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	31/10/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	1,950.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	31/10/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,424.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	31/10/2025
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	2,436.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	31/10/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,919.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	31/10/2025
0000988	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	1,734.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	31/10/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,339.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	31/10/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,782.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	31/10/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,973.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	31/10/2025
0000994	FELIPE NASCIMENTO GOMES	050.528.962-80	1,743.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951658	31/10/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,947.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	31/10/2025
0001009	FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	017.418.442-58	1,505.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150055	31/10/2025
0000993	FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZA	079.139.212-00	1,752.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951640	31/10/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,382.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	31/10/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	928.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	31/10/2025
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	2,287.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	31/10/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,127.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	31/10/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,625.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	31/10/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,299.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	31/10/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,162.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,168.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	31/10/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,385.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	31/10/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,327.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	31/10/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,132.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	31/10/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,598.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	31/10/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,804.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	31/10/2025
0001008	FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	061.996.242-97	1,533.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150012	31/10/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	3,580.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	31/10/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	1,443.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	31/10/2025
0001028	FRANK VIEIRA COELHO	582.236.732-15	144.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288600	31/10/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,444.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	31/10/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,149.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	31/10/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	2,543.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	31/10/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,106.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	31/10/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,315.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	31/10/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	4,489.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	31/10/2025
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	1,743.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	31/10/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,534.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	31/10/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	4,422.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	31/10/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	3,574.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	31/10/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,720.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	31/10/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,294.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	31/10/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,901.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	31/10/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	2,916.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	31/10/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,197.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	31/10/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,046.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	31/10/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,794.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	31/10/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,402.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	31/10/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,340.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	31/10/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	638.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	31/10/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,243.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001012	GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	005.788.672-57	1,728.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150110	31/10/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	4,185.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	31/10/2025
0001011	GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	615.420.322-53	1,675.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150098	31/10/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,569.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	31/10/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,340.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	31/10/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,873.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	31/10/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,660.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	31/10/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,153.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	31/10/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,143.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	31/10/2025
0000945	HELENN DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	31/10/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,122.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	31/10/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,823.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	31/10/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	1,587.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	31/10/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	10,621.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	31/10/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	5,200.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	31/10/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	2,395.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	31/10/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	5,622.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	31/10/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	1,451.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	31/10/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,244.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	31/10/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	3,925.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	31/10/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,217.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	31/10/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,181.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	31/10/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	4,465.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	31/10/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,938.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	31/10/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,524.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	31/10/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,344.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	31/10/2025
0000616	ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	2,202.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	31/10/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,183.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	31/10/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAKES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,142.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	31/10/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	2,234.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	31/10/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,097.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,134.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	31/10/2025
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	1,449.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	31/10/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,180.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	31/10/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,099.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	31/10/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,313.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	31/10/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,309.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	31/10/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,257.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	31/10/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	1,495.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	31/10/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	2,013.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	31/10/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,720.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	31/10/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,239.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	31/10/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	1,087.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	31/10/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,756.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	31/10/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,465.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	31/10/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,155.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	31/10/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,296.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	31/10/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,148.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	31/10/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	31/10/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,499.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	31/10/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,324.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	31/10/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,179.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	31/10/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	31/10/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,115.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	31/10/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	1,435.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	31/10/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	1,873.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	31/10/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,703.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	31/10/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	1,587.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	31/10/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	31/10/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,251.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	31/10/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,232.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	31/10/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,614.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,278.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	31/10/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	805.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031167950	31/10/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,294.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	31/10/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,744.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	31/10/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	2,446.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	31/10/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,752.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	31/10/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,742.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	31/10/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,776.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	31/10/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,192.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	31/10/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,153.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	31/10/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,473.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	31/10/2025
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	3,156.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	31/10/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	31/10/2025
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	1,778.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	31/10/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,670.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	31/10/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,110.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	31/10/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,137.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	31/10/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	2,640.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	31/10/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,345.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	31/10/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	1,254.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	31/10/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,794.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	31/10/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	3,905.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	31/10/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	4,262.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	31/10/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	409.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	31/10/2025
0001021	KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	007.697.582-74	553.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288499	31/10/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,335.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	31/10/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,302.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	31/10/2025
0001023	KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	007.852.762-70	428.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288529	31/10/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,266.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	31/10/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,307.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	31/10/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	4,512.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	1,936.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	31/10/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,310.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	31/10/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	2,280.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	31/10/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,784.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	31/10/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	3,380.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	31/10/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,204.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	31/10/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,384.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	31/10/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,118.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	31/10/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,395.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	31/10/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,145.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	31/10/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	2,893.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	31/10/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,658.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	31/10/2025
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,564.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	31/10/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	1,443.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	31/10/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,365.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	31/10/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,440.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	31/10/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,163.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	31/10/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,540.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	31/10/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	23.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	31/10/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,461.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	31/10/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,164.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	31/10/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,830.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	31/10/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,197.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	31/10/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	2,077.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	31/10/2025
0001001	LUIZA DE CASSIA PINHEIRO VERAS	053.223.252-63	1,601.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111459	31/10/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,265.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	31/10/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,513.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	31/10/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,164.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	31/10/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	4,344.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	31/10/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,638.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	31/10/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	2,092.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,151.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	31/10/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,356.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	31/10/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	3,714.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	31/10/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,755.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	31/10/2025
0001014	MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	006.234.362-99	1,732.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288421	31/10/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,467.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	31/10/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,175.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	31/10/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,745.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	31/10/2025
0000882	MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,616.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	31/10/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,826.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	31/10/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,951.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	31/10/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,781.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	31/10/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,311.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	31/10/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,319.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	31/10/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	2,508.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	31/10/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,314.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	31/10/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,754.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	31/10/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,157.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	31/10/2025
0001024	MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA	084.089.932-75	244.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288545	31/10/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,203.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	31/10/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,196.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	31/10/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	1,447.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	31/10/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,098.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	31/10/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	2,200.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	31/10/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,537.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	31/10/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	2,436.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	31/10/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,135.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	31/10/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,138.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	31/10/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,679.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	31/10/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,816.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	31/10/2025
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	3,177.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001027	MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	003.741.622-71	205.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288588	31/10/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	1,451.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	31/10/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	3,957.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	31/10/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,792.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	31/10/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,057.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	31/10/2025
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,503.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	31/10/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,333.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	31/10/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,140.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	31/10/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	31/10/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,642.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	31/10/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	636.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	31/10/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	2,563.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	31/10/2025
0001018	MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	563.045.012-34	1,026.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288464	31/10/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,282.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	31/10/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,279.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	31/10/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	2,975.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	31/10/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,287.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	31/10/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	3,113.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	31/10/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,455.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	31/10/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	2,185.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	31/10/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,225.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	31/10/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,150.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	31/10/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,767.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	31/10/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,758.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	31/10/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,251.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	31/10/2025
0001022	MARIA VITORIA COSTA CORREIA	074.451.282-47	485.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288510	31/10/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	2,903.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	31/10/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	1,435.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	31/10/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	3,317.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	31/10/2025
0000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	022.072.352-46	1,731.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834848	31/10/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,290.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,158.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	31/10/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,708.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	31/10/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,079.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	31/10/2025
0001020	MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	035.055.382-30	536.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288480	31/10/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,177.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	31/10/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,312.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	31/10/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	3,320.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	31/10/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	01.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	31/10/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,478.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	31/10/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,778.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	31/10/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,589.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	31/10/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,331.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	31/10/2025
0001017	MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	015.806.192-66	1,775.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288448	31/10/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	3,279.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	31/10/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,380.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	31/10/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,110.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	31/10/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	2,274.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	31/10/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	1,253.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	31/10/2025
0001002	MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	562.241.503-97	1,729.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111491	31/10/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	2,335.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	31/10/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	31/10/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,510.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	31/10/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,267.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	31/10/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,140.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	31/10/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,790.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	31/10/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,817.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	31/10/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,403.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	31/10/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	2,349.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	31/10/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,226.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	31/10/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,268.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	31/10/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,776.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,713.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	31/10/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	2,144.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	31/10/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,376.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	31/10/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,296.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	31/10/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,321.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	31/10/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,713.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	31/10/2025
0000987	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	1,671.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	31/10/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	2,290.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	31/10/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,477.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	31/10/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	3,151.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	31/10/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,386.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	31/10/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,677.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	31/10/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,194.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	31/10/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,637.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	31/10/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,439.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	31/10/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,375.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	31/10/2025
0000999	RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	707.923.962-19	1,443.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049052	31/10/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	2,039.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	31/10/2025
0001010	RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	006.808.612-11	2,888.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150080	31/10/2025
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,579.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	31/10/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,330.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	31/10/2025
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	3,164.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	31/10/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,782.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	31/10/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,849.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	31/10/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,731.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	31/10/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	2,093.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	31/10/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,144.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	31/10/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,409.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	31/10/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,774.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	31/10/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,290.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	31/10/2025
0000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	1,728.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,123.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	31/10/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	3,148.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	31/10/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	1,988.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	31/10/2025
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,793.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	31/10/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,926.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	31/10/2025
0000998	ROBERTO BARRETO BORGES	753.397.572-34	1,460.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049044	31/10/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	2,494.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	31/10/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	915.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	31/10/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	2,999.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	31/10/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,563.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	31/10/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,764.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	31/10/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,126.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	31/10/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,732.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	31/10/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,378.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	31/10/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,780.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	31/10/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	2,032.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	31/10/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,296.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	31/10/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,161.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	31/10/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	31/10/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,250.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	31/10/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	944.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	31/10/2025
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	1,500.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	31/10/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	3,142.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	31/10/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,764.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	31/10/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,216.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	31/10/2025
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	3,136.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	31/10/2025
0000995	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	1,692.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	31/10/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,292.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	31/10/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	08.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	31/10/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,131.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	31/10/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,415.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,329.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	31/10/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,519.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	31/10/2025
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,962.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	31/10/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,822.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	31/10/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,235.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	31/10/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,118.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	31/10/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,745.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	31/10/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	2,460.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	31/10/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	31/10/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	2,422.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	31/10/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	4,418.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	31/10/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,758.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	31/10/2025
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	984.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	31/10/2025
0001000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-49	4,198.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111440	31/10/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,777.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	31/10/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,477.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	31/10/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,076.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	31/10/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,751.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	31/10/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,223.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	31/10/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,143.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	31/10/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	637.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	31/10/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,692.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	31/10/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,994.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	31/10/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,478.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	31/10/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	4,271.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	31/10/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	3,076.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	31/10/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	31/10/2025
0001015	VICTORIA DA SILVA E SILVA	048.149.432-45	2,559.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288430	31/10/2025
0000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	1,774.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	31/10/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	981.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	31/10/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,123.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	31/10/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	2,061.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	31/10/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,271.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	31/10/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	2,928.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	31/10/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	2,998.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	31/10/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,245.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	31/10/2025
0001005	WENDERSON DA SILVA SABATINGA	021.961.092-40	1,699.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111548	31/10/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	3,878.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	31/10/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,314.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	31/10/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,129.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	31/10/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,648.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	31/10/2025

TOTAL DE REGISTROS : 567

TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,465,782.37

Autorizado por:

Cpf:

ANEXOS

2.3	Relatório SEFIP/GFIP

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:													
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
10/2025		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	011900095420250226151952	074.775.052-16	101	19/11/2025	Mensal	2.131,88	170,55	0,00	0,00	0,00	170,55		
10/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	011900026520210930182736	815.873.252-68	101	19/11/2025	Mensal	2.072,61	165,80	0,00	0,00	0,00	165,80		
10/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	011900073720230825160729	868.006.472-68	101	19/11/2025	Mensal	1.907,07	152,56	0,00	0,00	0,00	152,56		
10/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	010421000220210423142915	013.842.702-05	101	19/11/2025	Mensal	3.807,97	304,63	0,00	0,00	0,00	304,63		
10/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	010421010920210424172010	812.763.542-15	101	19/11/2025	Mensal	3.744,82	299,58	0,00	0,00	0,00	299,58		
10/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	011900074820230915151231	675.220.332-68	101	19/11/2025	Mensal	3.397,32	271,78	0,00	0,00	0,00	271,78		
10/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	011900023920210828085649	006.996.022-46	101	19/11/2025	Mensal	3.561,96	284,95	0,00	0,00	0,00	284,95		
10/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	011900031120220131143352	029.041.492-01	101	19/11/2025	Mensal	3.767,12	301,36	0,00	0,00	0,00	301,36		
10/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	011900080220240209134922	848.723.812-20	101	19/11/2025	Mensal	3.647,85	291,82	0,00	0,00	0,00	291,82		
10/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	010421000420210424084551	020.027.542-92	101	19/11/2025	Mensal	4.060,46	324,83	0,00	0,00	0,00	324,83		
10/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	011900073820230825164056	033.219.942-83	101	19/11/2025	Mensal	2.284,11	182,72	0,00	0,00	0,00	182,72		
10/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	010421000120210423100500	749.264.702-68	101	19/11/2025	Mensal	6.085,17	486,81	0,00	0,00	0,00	486,81		
10/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	011900084520240517133600	987.220.422-53	101	19/11/2025	Mensal	3.723,07	297,84	0,00	0,00	0,00	297,84		
10/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	011900043920220704125012	949.194.102-04	101	19/11/2025	Mensal	5.767,18	461,37	0,00	0,00	0,00	461,37		
10/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	011900080320240209143349	097.119.522-62	101	19/11/2025	Mensal	2.733,64	218,69	0,00	0,00	0,00	218,69		
10/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	010421011120210423164657	836.929.912-15	101	19/11/2025	Mensal	2.228,22	178,25	0,00	0,00	0,00	178,25		
10/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	011900090520241030162040	015.519.942-08	101	19/11/2025	Mensal	1.655,32	132,42	0,00	0,00	0,00	132,42		
10/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	011100025120181004142644	552.060.932-20	101	19/11/2025	Mensal	7.147,87	571,82	0,00	0,00	0,00	571,82		
10/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	011900093120250124150932	803.178.802-25	101	19/11/2025	Mensal	4.993,31	399,46	0,00	0,00	0,00	399,46		
10/2025		ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	011900091720241212172026	023.931.562-67	101	19/11/2025	Mensal	5.278,01	422,24	0,00	0,00	0,00	422,24		
10/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	011900050320220803161229	734.919.422-68	101	19/11/2025	Mensal	2.697,65	215,81	0,00	0,00	0,00	215,81		
10/2025		ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	011900096720250327125431	001.467.712-14	101	19/11/2025	Mensal	1.938,13	155,05	0,00	0,00	0,00	155,05		
10/2025		ALINE DUARTE DA COSTA PAIVA	011900100620250910105432	714.232.492-91	101	19/11/2025	Mensal	1.577,41	126,18	0,00	0,00	0,00	126,18		
10/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	011900060020221021131602	552.806.682-49	101	19/11/2025	Mensal	3.839,09	307,12	0,00	0,00	0,00	307,12		
10/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	011900022220210803100314	031.582.752-10	101	19/11/2025	Mensal	3.557,74	284,61	0,00	0,00	0,00	284,61		
10/2025		ALYNNE DA SILVA AGUIAR	011900093420250205170010	004.746.592-16	101	19/11/2025	Mensal	1.815,66	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24		
10/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	010421000720210423203032	009.774.632-06	101	19/11/2025	Mensal	4.397,49	351,79	0,00	0,00	0,00	351,79		
10/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	011900078420240119145905	022.116.972-59	101	19/11/2025	Mensal	3.547,21	283,77	0,00	0,00	0,00	283,77		
10/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	011900091820241212152612	097.662.202-55	101	19/11/2025	Mensal	1.642,58	131,40	0,00	0,00	0,00	131,40		
10/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	011900038220220622121622	031.974.202-41	101	19/11/2025	Mensal	3.852,63	308,21	0,00	0,00	0,00	308,21		
10/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	011900092820241231112924	062.132.372-16	101	19/11/2025	Mensal	3.834,37	306,74	0,00	0,00	0,00	306,74		
10/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	011900085120240530081537	035.984.172-41	101	19/11/2025	Mensal	3.616,90	289,35	0,00	0,00	0,00	289,35		
10/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	011900048220220721182603	428.476.482-91	101	19/11/2025	Mensal	3.734,53	298,76	0,00	0,00	0,00	298,76		
10/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	011900067620230216104430	051.781.572-90	101	19/11/2025	Mensal	1.903,38	152,27	0,00	0,00	0,00	152,27		
10/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	011900092420241231090131	070.749.232-73	101	19/11/2025	Mensal	3.607,41	288,59	0,00	0,00	0,00	288,59		
10/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	011900094320250207110138	026.688.702-32	103	19/11/2025	Mensal	689,31	13,78	0,00	0,00	0,00	13,78		
10/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	011900031920220215112346	040.354.552-88	101	19/11/2025	Mensal	3.586,99	286,95	0,00	0,00	0,00	286,95		
10/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	011900046620220713151946	009.187.122-03	101	19/11/2025	Mensal	5.094,81	407,58	0,00	0,00	0,00	407,58		

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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
10/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	011900041920220704131308	020.857.242-21	101	19/11/2025	Mensal	3.574,33	285,94	0,00	0,00	0,00	285,94
10/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	011900054820220908085926	002.236.222-30	101	19/11/2025	Mensal	1.957,29	156,58	0,00	0,00	0,00	156,58
10/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	011900080520240221145741	868.264.332-49	101	19/11/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
10/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	011900068020230216120930	960.026.892-49	101	19/11/2025	Mensal	2.272,16	181,77	0,00	0,00	0,00	181,77
10/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	011900044720220704165714	863.128.392-49	101	19/11/2025	Mensal	1.624,22	129,93	0,00	0,00	0,00	129,93
10/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	011900049720220801151214	045.394.092-71	101	19/11/2025	Mensal	3.508,02	280,64	0,00	0,00	0,00	280,64
10/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	011900091920241212175749	017.514.052-90	101	19/11/2025	Mensal	3.531,54	282,52	0,00	0,00	0,00	282,52
10/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	011900034520220608100855	680.491.022-20	101	19/11/2025	Mensal	3.592,92	287,43	0,00	0,00	0,00	287,43
10/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	010421020620210604115003	629.475.162-49	101	19/11/2025	Mensal	5.880,96	470,47	0,00	0,00	0,00	470,47
10/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	011900063620221206163107	029.433.692-33	101	19/11/2025	Mensal	4.962,66	397,01	0,00	0,00	0,00	397,01
10/2025		ANDRE PINHO UCHOA	011900046920220714093423	007.965.792-37	101	19/11/2025	Mensal	3.557,34	284,58	0,00	0,00	0,00	284,58
10/2025		ANDRE SOUSA LIMA	011900050520220803171354	004.336.602-36	101	19/11/2025	Mensal	1.980,79	158,46	0,00	0,00	0,00	158,46
10/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	011900060720221101103413	292.572.632-15	101	19/11/2025	Mensal	3.936,85	314,94	0,00	0,00	0,00	314,94
10/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	011900033020220331181928	802.920.382-91	101	19/11/2025	Mensal	5.784,82	462,78	0,00	0,00	0,00	462,78
10/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	010421001120210423153904	024.188.012-25	101	19/11/2025	Mensal	3.747,33	299,78	0,00	0,00	0,00	299,78
10/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	011900076320231110141708	050.393.212-44	101	19/11/2025	Mensal	2.240,57	179,24	0,00	0,00	0,00	179,24
10/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	011900093920250207114311	088.223.932-52	103	19/11/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
10/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	010421001220210424200706	428.477.612-68	101	19/11/2025	Mensal	2.269,96	181,59	0,00	0,00	0,00	181,59
10/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	010421001320210423160605	747.833.512-87	101	19/11/2025	Mensal	4.506,16	360,49	0,00	0,00	0,00	360,49
10/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	011900036720220613114258	052.904.782-99	101	19/11/2025	Mensal	3.575,96	286,07	0,00	0,00	0,00	286,07
10/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	010421001420210424155922	845.013.672-53	101	19/11/2025	Mensal	5.372,40	429,79	0,00	0,00	0,00	429,79
10/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	011900042920220704154250	940.426.082-72	101	19/11/2025	Mensal	3.740,87	299,26	0,00	0,00	0,00	299,26
10/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	011900049420220801135117	036.738.672-02	101	19/11/2025	Mensal	3.547,67	283,81	0,00	0,00	0,00	283,81
10/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	011900076820231122135558	885.476.392-68	101	19/11/2025	Mensal	2.201,63	176,13	0,00	0,00	0,00	176,13
10/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	011900072120230614160658	822.169.832-68	101	19/11/2025	Mensal	3.546,63	283,73	0,00	0,00	0,00	283,73
10/2025		ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	011900100420250908154945	598.793.782-53	101	19/11/2025	Mensal	1.624,20	129,93	0,00	0,00	0,00	129,93
10/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	011900042320220704142052	050.355.962-81	101	19/11/2025	Mensal	3.511,87	280,94	0,00	0,00	0,00	280,94
10/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	011900022920210817095859	730.738.732-87	101	19/11/2025	Mensal	3.590,19	287,21	0,00	0,00	0,00	287,21
10/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	011900084620240517150403	000.969.612-10	101	19/11/2025	Mensal	5.463,56	437,08	0,00	0,00	0,00	437,08
10/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	010421011320210424174916	038.688.612-11	101	19/11/2025	Mensal	3.762,90	301,03	0,00	0,00	0,00	301,03
10/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	011900051320220805154244	015.241.222-03	101	19/11/2025	Mensal	3.761,19	300,89	0,00	0,00	0,00	300,89
10/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	011900091320241128101813	038.732.282-54	101	19/11/2025	Mensal	5.364,95	429,19	0,00	0,00	0,00	429,19
10/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	011900026720210930190043	891.400.102-44	101	19/11/2025	Mensal	2.603,64	208,29	0,00	0,00	0,00	208,29
10/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	010421001620210424145943	670.752.402-00	101	19/11/2025	Mensal	5.395,01	431,60	0,00	0,00	0,00	431,60
10/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	010421011420210424180524	030.020.912-60	101	19/11/2025	Mensal	3.562,34	284,98	0,00	0,00	0,00	284,98
10/2025		ANTONIO EDSON COSTA LIMA	011900101920251020171138	088.964.552-35	101	19/11/2025	Mensal	581,73	46,53	0,00	0,00	0,00	46,53
10/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	011900037620220614094532	765.166.102-82	101	19/11/2025	Mensal	2.204,23	176,33	0,00	0,00	0,00	176,33
10/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	011900052520220818133845	021.961.132-71	101	19/11/2025	Mensal	3.715,99	297,27	0,00	0,00	0,00	297,27

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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
10/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	010421001720210426161941	890.806.022-72	101	19/11/2025	Mensal	2.650,94	212,07	0,00	0,00	0,00	212,07
10/2025		ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	011900074420230904154323	010.684.452-03	101	19/11/2025	Mensal	1.814,96	145,19	0,00	0,00	0,00	145,19
10/2025		ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	011900100720250918122834	946.039.102-82	101	19/11/2025	Mensal	1.932,65	154,61	0,00	0,00	0,00	154,61
10/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	010421011520210426185035	042.890.292-80	101	19/11/2025	Mensal	2.301,37	184,10	0,00	0,00	0,00	184,10
10/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	011900070320230426101349	050.205.772-60	101	19/11/2025	Mensal	2.651,28	212,10	0,00	0,00	0,00	212,10
10/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	011900070420230504095213	077.780.172-88	101	19/11/2025	Mensal	2.273,04	181,84	0,00	0,00	0,00	181,84
10/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	011900062820221130150830	032.392.802-13	101	19/11/2025	Mensal	2.254,88	180,39	0,00	0,00	0,00	180,39
10/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	011900047320220715100959	008.153.802-24	101	19/11/2025	Mensal	3.160,95	252,87	0,00	0,00	0,00	252,87
10/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	011900034120220608093409	982.250.222-20	101	19/11/2025	Mensal	3.561,70	284,93	0,00	0,00	0,00	284,93
10/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	010421020220210531113424	014.661.132-27	101	19/11/2025	Mensal	5.564,86	445,18	0,00	0,00	0,00	445,18
10/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	011900092920241231115640	061.562.672-63	101	19/11/2025	Mensal	1.884,56	150,76	0,00	0,00	0,00	150,76
10/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	010421001820210423170010	038.630.332-05	101	19/11/2025	Mensal	3.750,55	300,04	0,00	0,00	0,00	300,04
10/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	011900035320220610090908	020.652.092-16	101	19/11/2025	Mensal	3.595,98	287,67	0,00	0,00	0,00	287,67
10/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	011900072620230626111249	016.090.902-33	101	19/11/2025	Mensal	5.385,26	430,82	0,00	0,00	0,00	430,82
10/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	011900050220220803155053	010.122.042-19	101	19/11/2025	Mensal	2.237,93	179,03	0,00	0,00	0,00	179,03
10/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	011900068920230310103531	062.115.492-02	101	19/11/2025	Mensal	1.956,70	156,53	0,00	0,00	0,00	156,53
10/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	011900051520220811155418	702.394.042-11	101	19/11/2025	Mensal	2.103,58	168,28	0,00	0,00	0,00	168,28
10/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	011900058520221017091657	990.550.312-91	101	19/11/2025	Mensal	1.947,13	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
10/2025		BIANCA GASPAR DA SILVA	011900099720250715161847	078.954.912-37	101	19/11/2025	Mensal	1.899,60	151,96	0,00	0,00	0,00	151,96
10/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	011900090420241030154222	049.204.872-07	101	19/11/2025	Mensal	2.698,97	215,91	0,00	0,00	0,00	215,91
10/2025		BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	011900098920250613112438	054.057.382-55	101	19/11/2025	Mensal	1.880,53	150,44	0,00	0,00	0,00	150,44
10/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	011900083020240424101511	041.295.492-35	101	19/11/2025	Mensal	4.353,96	348,31	0,00	0,00	0,00	348,31
10/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	011900049120220801112014	037.869.762-52	101	19/11/2025	Mensal	3.706,60	296,52	0,00	0,00	0,00	296,52
10/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	011900023420210818100919	031.077.862-09	101	19/11/2025	Mensal	3.671,60	293,72	0,00	0,00	0,00	293,72
10/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	011900093020250106152743	065.705.562-07	101	19/11/2025	Mensal	1.958,52	156,68	0,00	0,00	0,00	156,68
10/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	011900078220240117153553	036.311.892-65	101	19/11/2025	Mensal	1.867,37	149,38	0,00	0,00	0,00	149,38
10/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	011900042120220704134244	020.608.242-81	101	19/11/2025	Mensal	3.686,41	294,91	0,00	0,00	0,00	294,91
10/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	011900043120220704161349	016.281.332-52	101	19/11/2025	Mensal	3.521,35	281,70	0,00	0,00	0,00	281,70
10/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	011900068520230216150950	997.422.762-34	101	19/11/2025	Mensal	2.302,51	184,20	0,00	0,00	0,00	184,20
10/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	011900061220221101135336	024.311.282-37	101	19/11/2025	Mensal	3.910,59	312,84	0,00	0,00	0,00	312,84
10/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	011900087920240812092058	028.075.322-50	101	19/11/2025	Mensal	5.198,92	415,91	0,00	0,00	0,00	415,91
10/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	011900048120220721174851	547.842.472-20	101	19/11/2025	Mensal	1.951,11	156,08	0,00	0,00	0,00	156,08
10/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	011900085520240605141757	026.501.782-30	101	19/11/2025	Mensal	3.644,34	291,54	0,00	0,00	0,00	291,54
10/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	011900040820220628145926	007.140.002-80	101	19/11/2025	Mensal	3.756,48	300,51	0,00	0,00	0,00	300,51
10/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	010421017720210426152134	380.433.352-49	101	19/11/2025	Mensal	3.730,13	298,41	0,00	0,00	0,00	298,41
10/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	011900023520210818101939	686.758.282-68	101	19/11/2025	Mensal	3.565,71	285,25	0,00	0,00	0,00	285,25
10/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	011900066620230210140807	471.591.892-72	101	19/11/2025	Mensal	2.014,14	161,13	0,00	0,00	0,00	161,13
10/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	011900080020240205091645	005.462.352-98	101	19/11/2025	Mensal	1.724,74	137,97	0,00	0,00	0,00	137,97

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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	
10/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	011900027020210930195801	924.199.842-34	101	19/11/2025	Mensal	1.996,02	159,68	0,00	0,00	0,00	159,68	
10/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	010421002020210427160718	888.042.322-34	101	19/11/2025	Mensal	6.402,01	512,16	0,00	0,00	0,00	512,16	
10/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	011900084720240529142447	061.194.632-75	101	19/11/2025	Mensal	1.865,58	149,24	0,00	0,00	0,00	149,24	
10/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	011900047620220721144753	036.214.392-77	101	19/11/2025	Mensal	2.266,39	181,31	0,00	0,00	0,00	181,31	
10/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	011900088420240830151729	022.142.462-82	101	19/11/2025	Mensal	1.873,52	149,88	0,00	0,00	0,00	149,88	
10/2025		CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS	011900096820250327150907	010.805.822-07	101	19/11/2025	Mensal	63,76	5,10	0,00	0,00	0,00	5,10	
10/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	011900071020230517103354	003.333.862-05	101	19/11/2025	Mensal	3.968,70	317,49	0,00	0,00	0,00	317,49	
10/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	011900083620240429123205	091.903.812-38	101	19/11/2025	Mensal	2.152,27	172,18	0,00	0,00	0,00	172,18	
10/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	011900078120240117143347	050.450.732-06	101	19/11/2025	Mensal	2.259,75	180,78	0,00	0,00	0,00	180,78	
10/2025		CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	011900097320250416120316	556.937.762-04	101	19/11/2025	Mensal	1.700,05	136,00	0,00	0,00	0,00	136,00	
10/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	011900050620220803173334	071.085.502-88	101	19/11/2025	Mensal	2.285,39	182,83	0,00	0,00	0,00	182,83	
10/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	011900048720220801101357	044.601.342-09	101	19/11/2025	Mensal	5.042,03	403,36	0,00	0,00	0,00	403,36	
10/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	011900023320210818094846	902.168.812-34	101	19/11/2025	Mensal	3.549,40	283,95	0,00	0,00	0,00	283,95	
10/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	011900093220250131104932	704.641.362-29	101	19/11/2025	Mensal	5.545,93	443,67	0,00	0,00	0,00	443,67	
10/2025		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	011900077120231201160843	548.807.002-82	101	19/11/2025	Mensal	4.996,80	399,74	0,00	0,00	0,00	399,74	
10/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	011900069920230406150504	025.743.782-70	101	19/11/2025	Mensal	3.655,07	292,40	0,00	0,00	0,00	292,40	
10/2025		CLEITON CONCEICAO DA SILVA	011900095620250226163522	758.662.932-34	101	19/11/2025	Mensal	5.421,55	433,72	0,00	0,00	0,00	433,72	
10/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	011900037920220622104433	046.620.692-54	101	19/11/2025	Mensal	3.738,71	299,09	0,00	0,00	0,00	299,09	
10/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	011900061320221101140955	041.316.382-23	101	19/11/2025	Mensal	3.543,15	283,45	0,00	0,00	0,00	283,45	
10/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	011900070720230512135852	883.681.142-68	101	19/11/2025	Mensal	1.974,38	157,95	0,00	0,00	0,00	157,95	
10/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	011900093320250205155316	024.667.452-08	101	19/11/2025	Mensal	3.558,68	284,69	0,00	0,00	0,00	284,69	
10/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	010421019620210514181242	005.320.442-58	101	19/11/2025	Mensal	836,57	66,92	0,00	0,00	0,00	66,92	
10/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	011900063320221206101856	656.833.822-20	101	19/11/2025	Mensal	2.131,31	170,50	0,00	0,00	0,00	170,50	
10/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	010421002520210427093513	928.463.602-78	101	19/11/2025	Mensal	5.843,55	467,48	0,00	0,00	0,00	467,48	
10/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	011900087720240802154438	837.629.732-53	101	19/11/2025	Mensal	3.701,31	296,10	0,00	0,00	0,00	296,10	
10/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	011900084020240509110148	793.555.952-04	101	19/11/2025	Mensal	3.563,09	285,04	0,00	0,00	0,00	285,04	
10/2025		DARIENE ERYVLIN GOMES DIAS	011900044620220704163255	029.549.632-04	101	19/11/2025	Mensal	2.325,08	186,00	0,00	0,00	0,00	186,00	
10/2025		DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	011900098320250515103846	602.216.232-72	101	19/11/2025	Mensal	1.980,91	158,47	0,00	0,00	0,00	158,47	
10/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOA	010421002720210426175051	941.173.062-00	101	19/11/2025	Mensal	1.946,25	155,70	0,00	0,00	0,00	155,70	
10/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	011900078620240129092207	902.305.152-15	101	19/11/2025	Mensal	3.512,50	281,00	0,00	0,00	0,00	281,00	
10/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	011900049620220801144432	018.020.992-20	101	19/11/2025	Mensal	3.746,86	299,74	0,00	0,00	0,00	299,74	
10/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	011900083320240429111734	062.156.073-12	101	19/11/2025	Mensal	1.816,43	145,31	0,00	0,00	0,00	145,31	
10/2025		DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	011900102520251023135858	043.196.652-44	101	19/11/2025	Mensal	250,72	20,05	0,00	0,00	0,00	20,05	
10/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	011900031820220215110828	040.311.382-29	101	19/11/2025	Mensal	4.095,85	327,66	0,00	0,00	0,00	327,66	
10/2025		DEVISON TOME DA SILVA	011900099620250715144447	101.891.752-73	101	19/11/2025	Mensal	1.920,55	153,64	0,00	0,00	0,00	153,64	
10/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	011900081320240315102854	000.329.552-43	101	19/11/2025	Mensal	1.876,94	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15	
10/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	011900082720240411152559	951.635.302-91	101	19/11/2025	Mensal	3.533,98	282,71	0,00	0,00	0,00	282,71	
10/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	011900087220240724102258	002.534.912-07	101	19/11/2025	Mensal	1.620,25	129,62	0,00	0,00	0,00	129,62	

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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
10/2025		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	010421002820210427084119	942.658.362-91	101	19/11/2025	Mensal	3.581,22	286,49	0,00	0,00	0,00	286,49
10/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	010421002920210423144521	744.027.732-53	101	19/11/2025	Mensal	1.818,57	145,48	0,00	0,00	0,00	145,48
10/2025		DHIENIFF SHARA DA SILVA CASTRO	011900059420221020172654	038.961.212-00	101	19/11/2025	Mensal	2.364,91	189,19	0,00	0,00	0,00	189,19
10/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	011900025020210828113930	886.617.172-72	101	19/11/2025	Mensal	3.711,43	296,91	0,00	0,00	0,00	296,91
10/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	011900078520240122101907	693.806.862-34	101	19/11/2025	Mensal	6.331,13	506,49	0,00	0,00	0,00	506,49
10/2025		DIEGO DOS ANJOS COSTA	011900101320250925084008	884.563.152-49	101	19/11/2025	Mensal	2.091,01	167,28	0,00	0,00	0,00	167,28
10/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	011900047720220721151353	535.938.122-15	101	19/11/2025	Mensal	4.171,90	333,75	0,00	0,00	0,00	333,75
10/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	0119000420220704132955	757.682.672-04	101	19/11/2025	Mensal	3.750,12	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
10/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	011900047520220721143550	000.085.452-27	101	19/11/2025	Mensal	2.670,08	213,60	0,00	0,00	0,00	213,60
10/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	011900073320230815102853	983.518.932-34	101	19/11/2025	Mensal	3.753,58	300,28	0,00	0,00	0,00	300,28
10/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	011900050920220805132347	731.263.902-00	101	19/11/2025	Mensal	1.907,11	152,56	0,00	0,00	0,00	152,56
10/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	010421012420210424193920	555.216.572-15	101	19/11/2025	Mensal	3.539,65	283,17	0,00	0,00	0,00	283,17
10/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	011900091220241127111424	064.194.462-44	101	19/11/2025	Mensal	2.294,94	183,59	0,00	0,00	0,00	183,59
10/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	011900077320231215174931	954.832.842-91	101	19/11/2025	Mensal	2.111,89	168,95	0,00	0,00	0,00	168,95
10/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	011900049920220801165516	036.805.662-71	101	19/11/2025	Mensal	1.940,76	155,26	0,00	0,00	0,00	155,26
10/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	010421012620210424185245	301.931.252-34	101	19/11/2025	Mensal	3.562,21	284,97	0,00	0,00	0,00	284,97
10/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	011900064020221216134634	826.698.482-49	101	19/11/2025	Mensal	5.860,68	468,85	0,00	0,00	0,00	468,85
10/2025		EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	011900099120250616135052	381.715.892-00	101	19/11/2025	Mensal	1.639,94	131,19	0,00	0,00	0,00	131,19
10/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	011900087420240730123252	041.846.832-07	101	19/11/2025	Mensal	1.931,38	154,51	0,00	0,00	0,00	154,51
10/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	011900085320240530132757	018.289.492-48	101	19/11/2025	Mensal	2.102,62	168,20	0,00	0,00	0,00	168,20
10/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	011900062020221109175318	041.221.955-78	101	19/11/2025	Mensal	16.461,54	1.316,92	0,00	0,00	0,00	1.316,92
10/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	011900089820240930123320	019.355.802-56	101	19/11/2025	Mensal	5.080,50	406,44	0,00	0,00	0,00	406,44
10/2025		ELBA SANTOS DA SILVA	011900097520250501102822	796.538.392-68	101	19/11/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
10/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	010421012720210426111557	708.973.442-00	101	19/11/2025	Mensal	1.917,16	153,37	0,00	0,00	0,00	153,37
10/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	011900063120221205093927	019.293.182-27	101	19/11/2025	Mensal	5.050,82	404,06	0,00	0,00	0,00	404,06
10/2025		ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	011900098120250509175342	990.960.132-04	101	19/11/2025	Mensal	1.938,16	155,05	0,00	0,00	0,00	155,05
10/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	011900080920240308152449	923.487.772-15	101	19/11/2025	Mensal	3.530,20	282,41	0,00	0,00	0,00	282,41
10/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	011900043420220704165802	037.168.702-00	101	19/11/2025	Mensal	4.213,94	337,11	0,00	0,00	0,00	337,11
10/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	011900042620220704150817	049.456.442-33	101	19/11/2025	Mensal	3.550,75	284,06	0,00	0,00	0,00	284,06
10/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	011900039920220628105902	048.147.952-03	101	19/11/2025	Mensal	4.147,28	331,78	0,00	0,00	0,00	331,78
10/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	011900039420220622163858	022.253.332-38	101	19/11/2025	Mensal	6.254,55	500,36	0,00	0,00	0,00	500,36
10/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	011900038820220622144645	030.803.562-33	101	19/11/2025	Mensal	5.476,03	438,08	0,00	0,00	0,00	438,08
10/2025		ELIZABETH SMITH DA SILVA	011900098220250512144243	685.020.602-87	101	19/11/2025	Mensal	1.918,82	153,50	0,00	0,00	0,00	153,50
10/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	011900029620220119170220	638.303.962-87	101	19/11/2025	Mensal	6.645,77	531,66	0,00	0,00	0,00	531,66
10/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	011900052020220812155931	050.881.579-75	101	19/11/2025	Mensal	3.737,89	299,03	0,00	0,00	0,00	299,03
10/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	011900032720220302165901	053.959.312-52	101	19/11/2025	Mensal	3.725,05	298,00	0,00	0,00	0,00	298,00
10/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	010600046120190401120627	020.959.262-18	101	19/11/2025	Mensal	4.378,47	350,27	0,00	0,00	0,00	350,27
10/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	011400013520190326162629	960.665.552-00	101	19/11/2025	Mensal	3.669,04	293,52	0,00	0,00	0,00	293,52

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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
10/2025			ELSON NEDE DA SILVA LOPES	011900069520230322171343	651.121.992-53	101	19/11/2025	Mensal	2.795,26	223,62	0,00	0,00	0,00	223,62
10/2025			ELSON RAMOS DE LIMA	010421003220210423182342	818.429.102-72	101	19/11/2025	Mensal	3.550,08	284,00	0,00	0,00	0,00	284,00
10/2025			ELYVELTON PEREIRA CUNHA	011900096420250326095750	039.981.992-41	101	19/11/2025	Mensal	4.738,95	379,11	0,00	0,00	0,00	379,11
10/2025			EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	011900094120250207122318	088.682.272-66	103	19/11/2025	Mensal	689,65	13,79	0,00	0,00	0,00	13,79
10/2025			ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	011900077520231226175210	328.806.263-15	101	19/11/2025	Mensal	2.626,44	210,11	0,00	0,00	0,00	210,11
10/2025			ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	011900071620230531104201	040.071.502-30	101	19/11/2025	Mensal	4.155,80	332,46	0,00	0,00	0,00	332,46
10/2025			ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	011900063220221205100526	722.791.922-68	101	19/11/2025	Mensal	1.947,65	155,81	0,00	0,00	0,00	155,81
10/2025			ERICSON CASTRO DA CUNHA	011900102620251023115822	020.788.952-02	101	19/11/2025	Mensal	256,66	20,53	0,00	0,00	0,00	20,53
10/2025			ERIKA RIBEIRO BORJA	010421003620210423184346	010.439.412-90	101	19/11/2025	Mensal	3.555,11	284,40	0,00	0,00	0,00	284,40
10/2025			ERIVANDA SILVA COSTA	011900035620220610120825	679.616.062-20	101	19/11/2025	Mensal	3.683,66	294,69	0,00	0,00	0,00	294,69
10/2025			ERIVELTON SALES COSTA	010421003720210424195148	625.588.542-91	101	19/11/2025	Mensal	2.478,31	198,26	0,00	0,00	0,00	198,26
10/2025			ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	011900043320220704164411	007.557.212-50	101	19/11/2025	Mensal	3.768,54	301,48	0,00	0,00	0,00	301,48
10/2025			ESTER SOARES DA SILVA	010421003820210423130258	865.610.902-25	101	19/11/2025	Mensal	4.247,25	339,78	0,00	0,00	0,00	339,78
10/2025			EULLER MATEUS COSTA SOARES	010421013220210423184425	701.543.632-94	101	19/11/2025	Mensal	1.811,99	144,95	0,00	0,00	0,00	144,95
10/2025			EUZENE DE FREITAS MOURA	011900057020221003100429	902.305.312-53	101	19/11/2025	Mensal	3.526,93	282,15	0,00	0,00	0,00	282,15
10/2025			EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	011900074720230906165429	056.873.992-24	101	19/11/2025	Mensal	2.900,52	232,04	0,00	0,00	0,00	232,04
10/2025			FABIANE COSTA DE SOUZA	010421003920210426180416	056.460.272-84	101	19/11/2025	Mensal	3.431,80	274,54	0,00	0,00	0,00	274,54
10/2025			FABIANE FERNANDES MESQUITA	011900029420220119164053	022.758.062-10	101	19/11/2025	Mensal	4.185,04	334,80	0,00	0,00	0,00	334,80
10/2025			FABIO BARBOSA NUNES	010421013320210426103843	428.483.502-53	101	19/11/2025	Mensal	3.754,36	300,34	0,00	0,00	0,00	300,34
10/2025			FABIO DOS SANTOS FERREIRA	011900075920231106111033	811.833.992-00	101	19/11/2025	Mensal	5.339,26	427,14	0,00	0,00	0,00	427,14
10/2025			FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	011900097120250404112025	978.994.962-68	101	19/11/2025	Mensal	2.688,31	215,06	0,00	0,00	0,00	215,06
10/2025			FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	011900045120220707133830	015.455.303-43	101	19/11/2025	Mensal	2.120,13	169,61	0,00	0,00	0,00	169,61
10/2025			FABIOLA DA SILVA CARDOSO	011900098820250613104624	025.989.702-76	101	19/11/2025	Mensal	1.880,59	150,44	0,00	0,00	0,00	150,44
10/2025			FABRICIO BORJA DA FONSECA	010421004020210423191235	005.843.702-96	101	19/11/2025	Mensal	3.742,76	299,42	0,00	0,00	0,00	299,42
10/2025			FABRICIO FREITAS DA SILVA	011900051620220811164127	053.915.362-19	101	19/11/2025	Mensal	1.969,66	157,57	0,00	0,00	0,00	157,57
10/2025			FELIPE MARTINS GONZAGA	011900057620221011091636	078.738.212-42	101	19/11/2025	Mensal	2.143,97	171,51	0,00	0,00	0,00	171,51
10/2025			FELIPE NASCIMENTO GOMES	011900099420250627134703	050.528.962-80	101	19/11/2025	Mensal	1.926,31	154,10	0,00	0,00	0,00	154,10
10/2025			FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	011900074020230828091053	539.717.952-34	101	19/11/2025	Mensal	3.411,18	272,89	0,00	0,00	0,00	272,89
10/2025			FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	011900100920250918144403	017.418.442-58	101	19/11/2025	Mensal	1.664,68	133,17	0,00	0,00	0,00	133,17
10/2025			FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZ	011900099320250627111746	079.139.212-00	101	19/11/2025	Mensal	1.936,09	154,88	0,00	0,00	0,00	154,88
10/2025			FERNANDA MONTEIRO SILVA	010421004120210427161252	029.792.522-98	101	19/11/2025	Mensal	3.822,66	305,81	0,00	0,00	0,00	305,81
10/2025			FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	010421004220210424090014	993.388.822-68	101	19/11/2025	Mensal	1.930,58	154,44	0,00	0,00	0,00	154,44
10/2025			FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	010421013520210426113958	035.810.422-07	101	19/11/2025	Mensal	3.959,31	316,74	0,00	0,00	0,00	316,74
10/2025			FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	011900039820220628103753	046.240.162-62	101	19/11/2025	Mensal	3.514,62	281,16	0,00	0,00	0,00	281,16
10/2025			FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	010421013620210426101844	007.397.892-28	101	19/11/2025	Mensal	1.983,33	158,66	0,00	0,00	0,00	158,66
10/2025			FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	011900031220220131145746	022.825.333-05	101	19/11/2025	Mensal	3.750,02	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
10/2025			FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	011900035520220610113804	903.354.062-20	101	19/11/2025	Mensal	3.562,71	285,01	0,00	0,00	0,00	285,01
10/2025			FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011900089720240930120914	011.799.332-81	101	19/11/2025	Mensal	4.986,14	398,89	0,00	0,00	0,00	398,89

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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
10/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	011900036620220613112436	947.153.002-49	101	19/11/2025	Mensal	3.503,23	280,25	0,00	0,00	0,00	280,25
10/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	010421013720210426110339	003.777.602-93	101	19/11/2025	Mensal	2.619,48	209,55	0,00	0,00	0,00	209,55
10/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	011900030620220131103547	918.257.842-72	101	19/11/2025	Mensal	3.764,86	301,18	0,00	0,00	0,00	301,18
10/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	011900045720220713101522	737.432.162-72	101	19/11/2025	Mensal	3.522,57	281,80	0,00	0,00	0,00	281,80
10/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	011900052220220812164753	015.171.642-06	101	19/11/2025	Mensal	4.159,71	332,77	0,00	0,00	0,00	332,77
10/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	011900073220230815093638	053.128.212-09	101	19/11/2025	Mensal	1.886,44	150,91	0,00	0,00	0,00	150,91
10/2025		FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	011900100820250918125555	061.996.242-97	101	19/11/2025	Mensal	1.623,95	129,91	0,00	0,00	0,00	129,91
10/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	011900055320220912154827	005.881.172-93	101	19/11/2025	Mensal	4.093,38	327,47	0,00	0,00	0,00	327,47
10/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	011900040320220628134347	020.860.282-88	101	19/11/2025	Mensal	4.323,16	345,85	0,00	0,00	0,00	345,85
10/2025		FRANK VIEIRA COELHO	011900102820251027103919	582.236.732-15	101	19/11/2025	Mensal	191,27	15,30	0,00	0,00	0,00	15,30
10/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	011900025720210914155639	038.714.392-07	101	19/11/2025	Mensal	5.432,24	434,57	0,00	0,00	0,00	434,57
10/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	011900046020220713110222	036.009.872-08	101	19/11/2025	Mensal	3.545,74	283,65	0,00	0,00	0,00	283,65
10/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	010421004620210423195129	547.470.072-53	101	19/11/2025	Mensal	3.839,76	307,18	0,00	0,00	0,00	307,18
10/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	010421004720210423200440	025.089.012-70	101	19/11/2025	Mensal	3.486,41	278,91	0,00	0,00	0,00	278,91
10/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	011900030020220128095422	035.984.122-82	101	19/11/2025	Mensal	3.778,15	302,25	0,00	0,00	0,00	302,25
10/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	011900056120220921151745	060.727.072-11	101	19/11/2025	Mensal	5.509,88	440,79	0,00	0,00	0,00	440,79
10/2025		GEOVANE CUNHA DA SILVA	011900097720250508105503	001.091.742-08	101	19/11/2025	Mensal	1.925,95	154,07	0,00	0,00	0,00	154,07
10/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	011900089120240927095910	008.523.352-88	101	19/11/2025	Mensal	1.940,43	155,23	0,00	0,00	0,00	155,23
10/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA LLANCO	011900095220250226123525	992.210.802-00	101	19/11/2025	Mensal	5.337,18	426,97	0,00	0,00	0,00	426,97
10/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	011900025220210828115823	003.023.882-06	101	19/11/2025	Mensal	4.085,19	326,81	0,00	0,00	0,00	326,81
10/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	011900074520230906154857	793.688.752-00	101	19/11/2025	Mensal	1.907,19	152,57	0,00	0,00	0,00	152,57
10/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	011900029020220119113126	048.879.262-27	101	19/11/2025	Mensal	3.744,30	299,54	0,00	0,00	0,00	299,54
10/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	010421020320210602120341	910.194.942-04	101	19/11/2025	Mensal	4.565,93	365,27	0,00	0,00	0,00	365,27
10/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	011900074920231003091606	986.982.652-00	101	19/11/2025	Mensal	3.538,89	283,11	0,00	0,00	0,00	283,11
10/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	011900084420240517111200	001.291.332-48	101	19/11/2025	Mensal	5.030,84	402,46	0,00	0,00	0,00	402,46
10/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	011900060520221028133445	034.999.632-64	101	19/11/2025	Mensal	2.272,51	181,80	0,00	0,00	0,00	181,80
10/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	011900028220211207184753	676.457.712-91	101	19/11/2025	Mensal	1.947,10	155,76	0,00	0,00	0,00	155,76
10/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	011900031720220215105031	037.670.962-69	101	19/11/2025	Mensal	3.525,17	282,01	0,00	0,00	0,00	282,01
10/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	011900058620221017094555	041.340.652-08	101	19/11/2025	Mensal	5.287,83	423,02	0,00	0,00	0,00	423,02
10/2025		GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	011900094420250207114205	083.519.672-03	103	19/11/2025	Mensal	689,79	13,79	0,00	0,00	0,00	13,79
10/2025		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	011900059820221020190306	036.531.142-17	101	19/11/2025	Mensal	1.908,07	152,64	0,00	0,00	0,00	152,64
10/2025		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	011900085220240530105424	067.356.712-52	101	19/11/2025	Mensal	2.235,85	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
10/2025		GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	011900101220250924154821	005.788.672-57	101	19/11/2025	Mensal	1.909,52	152,76	0,00	0,00	0,00	152,76
10/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	011900095120250226114721	970.249.962-34	101	19/11/2025	Mensal	5.012,50	401,00	0,00	0,00	0,00	401,00
10/2025		GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	011900101120250924144118	615.420.322-53	101	19/11/2025	Mensal	1.849,18	147,93	0,00	0,00	0,00	147,93
10/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	011900082520240410120913	039.597.622-75	101	19/11/2025	Mensal	1.663,43	133,07	0,00	0,00	0,00	133,07
10/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	011900032920220309153435	048.138.092-27	101	19/11/2025	Mensal	1.986,27	158,90	0,00	0,00	0,00	158,90
10/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	010500021020190329154824	046.314.191-13	101	19/11/2025	Mensal	6.137,99	491,03	0,00	0,00	0,00	491,03

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253665047

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 11/11/2025 18:11:17 (Brasília).

Página 6 de 452

Página 7 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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
10/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	011900055920220921140232	030.878.801-08	101	19/11/2025	Mensal	1.835,43	146,83	0,00	0,00	0,00	146,83
10/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	011900074120230830182920	030.328.402-10	101	19/11/2025	Mensal	4.961,74	396,93	0,00	0,00	0,00	396,93
10/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	011900040020220628111417	054.140.312-58	101	19/11/2025	Mensal	3.536,96	282,95	0,00	0,00	0,00	282,95
10/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	011900094520250207121548	061.356.302-61	103	19/11/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
10/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	011900057120221003141111	031.145.822-06	101	19/11/2025	Mensal	3.507,59	280,60	0,00	0,00	0,00	280,60
10/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	011900022320210803090443	943.428.652-20	101	19/11/2025	Mensal	4.392,39	351,39	0,00	0,00	0,00	351,39
10/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	011900046320220713142124	041.408.872-73	101	19/11/2025	Mensal	6.234,03	498,72	0,00	0,00	0,00	498,72
10/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	011100046920180521083732	019.506.442-94	101	19/11/2025	Mensal	19.645,60	1.571,64	0,00	0,00	0,00	1.571,64
10/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	010421004820210424161323	016.932.762-08	101	19/11/2025	Mensal	6.661,51	532,92	0,00	0,00	0,00	532,92
10/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	010421004920210423201850	873.375.682-15	101	19/11/2025	Mensal	3.571,21	285,69	0,00	0,00	0,00	285,69
10/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	011900069620230331110751	042.859.512-07	101	19/11/2025	Mensal	7.338,13	587,05	0,00	0,00	0,00	587,05
10/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	011900063020221202131426	675.305.322-00	101	19/11/2025	Mensal	4.143,78	331,50	0,00	0,00	0,00	331,50
10/2025		INARA COSTA DE SOUSA	011900088520240830185814	048.964.992-04	101	19/11/2025	Mensal	5.105,65	408,45	0,00	0,00	0,00	408,45
10/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	011900064820230111143317	026.379.882-82	101	19/11/2025	Mensal	4.682,60	374,60	0,00	0,00	0,00	374,60
10/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	010421005020210424162535	036.059.662-25	101	19/11/2025	Mensal	5.063,69	405,09	0,00	0,00	0,00	405,09
10/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	011900022020210802155316	372.543.322-49	101	19/11/2025	Mensal	3.588,50	287,08	0,00	0,00	0,00	287,08
10/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	011900046520220713150010	674.029.682-00	101	19/11/2025	Mensal	5.469,53	437,56	0,00	0,00	0,00	437,56
10/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	011900089920241017092747	848.603.322-53	101	19/11/2025	Mensal	2.140,18	171,21	0,00	0,00	0,00	171,21
10/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	011900065220230201142152	963.872.622-91	101	19/11/2025	Mensal	1.650,07	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
10/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	19/11/2025	Mensal	3.770,88	301,67	0,00	0,00	0,00	301,67
10/2025		ISAEAL ALVES DE OLIVEIRA	011900061620221104102538	014.597.252-63	101	19/11/2025	Mensal	3.531,93	282,55	0,00	0,00	0,00	282,55
10/2025		ISAIAS MOREIRA DE ANDRADE	011900101620251007174959	055.528.162-00	101	19/11/2025	Mensal	125,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00
10/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	011900092120241213101856	047.472.132-95	101	19/11/2025	Mensal	3.592,42	287,39	0,00	0,00	0,00	287,39
10/2025		IVANA DE PAULA JAKES DA SILVA OLIVEIR	011900078020240117102037	030.630.772-32	101	19/11/2025	Mensal	4.915,77	393,26	0,00	0,00	0,00	393,26
10/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	010421014320210426120837	701.547.862-50	101	19/11/2025	Mensal	3.602,41	288,19	0,00	0,00	0,00	288,19
10/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	011900051920220812145220	010.153.692-51	101	19/11/2025	Mensal	1.673,15	133,85	0,00	0,00	0,00	133,85
10/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	011900080820240308145024	007.238.312-70	101	19/11/2025	Mensal	3.473,41	277,87	0,00	0,00	0,00	277,87
10/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	010421021120210702152634	035.317.622-22	101	19/11/2025	Mensal	2.544,27	203,54	0,00	0,00	0,00	203,54
10/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	010421005120210423203038	021.276.052-17	101	19/11/2025	Mensal	3.524,46	281,95	0,00	0,00	0,00	281,95
10/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	010421005220210424092522	546.711.162-00	101	19/11/2025	Mensal	4.202,56	336,20	0,00	0,00	0,00	336,20
10/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	011900034320220608095437	036.492.802-64	101	19/11/2025	Mensal	3.587,31	286,98	0,00	0,00	0,00	286,98
10/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	011900054120220902133924	021.291.852-40	101	19/11/2025	Mensal	3.435,45	274,83	0,00	0,00	0,00	274,83
10/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	010421005420210424094328	016.101.742-83	101	19/11/2025	Mensal	3.769,86	301,58	0,00	0,00	0,00	301,58
10/2025		JAMESON DE MELO GOMES	011900037420220613195132	004.549.182-83	101	19/11/2025	Mensal	3.764,99	301,19	0,00	0,00	0,00	301,19
10/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	011900022120210802165007	030.873.312-60	101	19/11/2025	Mensal	5.125,65	410,05	0,00	0,00	0,00	410,05
10/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	011900039720220623100307	046.515.322-41	101	19/11/2025	Mensal	2.863,10	229,04	0,00	0,00	0,00	229,04
10/2025		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	011900075820231031160003	966.613.132-34	101	19/11/2025	Mensal	2.187,67	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
10/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	011900087320240730105636	041.353.042-65	101	19/11/2025	Mensal	1.865,84	149,26	0,00	0,00	0,00	149,26

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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
10/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	011900087020240716111033	041.077.592-45	101	19/11/2025	Mensal	1.948,70	155,89	0,00	0,00	0,00	155,89
10/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	011900088320240822102722	000.734.842-88	101	19/11/2025	Mensal	2.821,86	225,74	0,00	0,00	0,00	225,74
10/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	011900057920221013094948	030.092.272-80	101	19/11/2025	Mensal	1.940,31	155,22	0,00	0,00	0,00	155,22
10/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	011900092220241218153356	981.466.532-00	101	19/11/2025	Mensal	3.936,41	314,91	0,00	0,00	0,00	314,91
10/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	011900042420220704143647	768.556.512-91	101	19/11/2025	Mensal	3.552,89	284,23	0,00	0,00	0,00	284,23
10/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	010421005520210424101308	030.099.852-07	101	19/11/2025	Mensal	3.746,26	299,70	0,00	0,00	0,00	299,70
10/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	011900040920220628151250	032.531.272-90	101	19/11/2025	Mensal	3.543,94	283,51	0,00	0,00	0,00	283,51
10/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	011900055220220908155541	016.133.372-99	101	19/11/2025	Mensal	5.047,59	403,80	0,00	0,00	0,00	403,80
10/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	011900084820240529153614	019.503.182-22	101	19/11/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
10/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	011900025120210828114942	031.169.772-08	101	19/11/2025	Mensal	5.454,62	436,36	0,00	0,00	0,00	436,36
10/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	011900034620220608103321	009.070.962-47	101	19/11/2025	Mensal	3.761,19	300,89	0,00	0,00	0,00	300,89
10/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	011900024120210828092014	017.806.802-01	101	19/11/2025	Mensal	3.567,29	285,38	0,00	0,00	0,00	285,38
10/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	011900086620240712112817	967.136.742-91	101	19/11/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
10/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	010421019820210514183802	701.677.442-24	101	19/11/2025	Mensal	3.498,94	279,91	0,00	0,00	0,00	279,91
10/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	010421014620210426180857	017.777.472-01	101	19/11/2025	Mensal	4.496,90	359,75	0,00	0,00	0,00	359,75
10/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	011900062920221130154738	053.966.002-76	101	19/11/2025	Mensal	2.229,40	178,35	0,00	0,00	0,00	178,35
10/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	011900064620230109111456	090.322.082-25	101	19/11/2025	Mensal	1.887,75	151,02	0,00	0,00	0,00	151,02
10/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	011900065520230203150714	035.929.892-35	101	19/11/2025	Mensal	6.339,39	507,15	0,00	0,00	0,00	507,15
10/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	011900094020250207115325	088.100.302-65	103	19/11/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
10/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	011900073520230816110028	069.245.022-02	101	19/11/2025	Mensal	1.955,45	156,43	0,00	0,00	0,00	156,43
10/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	011900044020220705120418	700.450.242-27	101	19/11/2025	Mensal	5.087,17	406,97	0,00	0,00	0,00	406,97
10/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	011900083720240501142756	032.195.602-88	101	19/11/2025	Mensal	5.638,98	451,11	0,00	0,00	0,00	451,11
10/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	011900040420220628135853	490.417.542-53	101	19/11/2025	Mensal	3.722,51	297,80	0,00	0,00	0,00	297,80
10/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	010421005620210423154827	009.725.102-06	101	19/11/2025	Mensal	1.817,11	145,36	0,00	0,00	0,00	145,36
10/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	010421014820210426184524	545.630.622-00	101	19/11/2025	Mensal	3.743,22	299,45	0,00	0,00	0,00	299,45
10/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	011900088620240902120307	063.862.462-25	101	19/11/2025	Mensal	1.927,34	154,18	0,00	0,00	0,00	154,18
10/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	011900086020240614110916	013.444.092-70	101	19/11/2025	Mensal	2.698,53	215,88	0,00	0,00	0,00	215,88
10/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	010421005820210423163008	870.087.692-53	101	19/11/2025	Mensal	1.828,95	146,31	0,00	0,00	0,00	146,31
10/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	011900081820240322164352	052.812.732-21	101	19/11/2025	Mensal	1.889,55	151,16	0,00	0,00	0,00	151,16
10/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	011900025520210903104452	966.608.802-91	101	19/11/2025	Mensal	2.477,91	198,23	0,00	0,00	0,00	198,23
10/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	011900026920210930194500	007.848.632-70	101	19/11/2025	Mensal	1.962,63	157,01	0,00	0,00	0,00	157,01
10/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	010421020820210618170436	011.374.532-06	101	19/11/2025	Mensal	3.562,08	284,96	0,00	0,00	0,00	284,96
10/2025		JOSELENE COSTA MATOS	011900071720230612113242	767.781.002-06	101	19/11/2025	Mensal	3.550,91	284,07	0,00	0,00	0,00	284,07
10/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	011900044520220704174105	029.393.742-79	101	19/11/2025	Mensal	7.100,33	568,02	0,00	0,00	0,00	568,02
10/2025		JOSILENE SOUSA DE LIMA	011900098020250509165951	002.885.582-51	101	19/11/2025	Mensal	3.536,44	282,91	0,00	0,00	0,00	282,91
10/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	011900083420240426161702	010.928.792-42	101	19/11/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
10/2025		JOYCE CASTELO BATISTA	011900097420250416152704	037.830.052-05	101	19/11/2025	Mensal	1.899,32	151,94	0,00	0,00	0,00	151,94
10/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	011900095520250226150746	004.189.163-57	101	19/11/2025	Mensal	5.812,61	465,00	0,00	0,00	0,00	465,00

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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
10/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	011900032020220216153342	008.569.422-35	101	19/11/2025	Mensal	3.580,18	286,41	0,00	0,00	0,00	286,41
10/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	011900056020220921144346	037.594.382-02	101	19/11/2025	Mensal	3.528,96	282,31	0,00	0,00	0,00	282,31
10/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	010421014920210424102222	030.647.482-46	101	19/11/2025	Mensal	4.188,32	335,06	0,00	0,00	0,00	335,06
10/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	011900075120231009150851	018.351.842-00	101	19/11/2025	Mensal	3.771,74	301,73	0,00	0,00	0,00	301,73
10/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	011900026120210916191016	970.881.102-53	101	19/11/2025	Mensal	4.257,51	340,60	0,00	0,00	0,00	340,60
10/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	010421015020210424124158	700.414.662-68	101	19/11/2025	Mensal	1.946,87	155,74	0,00	0,00	0,00	155,74
10/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	011900091420241206105436	039.645.702-90	101	19/11/2025	Mensal	5.087,44	406,99	0,00	0,00	0,00	406,99
10/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	011900040120220628113834	017.799.962-41	101	19/11/2025	Mensal	5.096,76	407,74	0,00	0,00	0,00	407,74
10/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	011900034920220608112504	710.575.102-97	101	19/11/2025	Mensal	3.698,10	295,84	0,00	0,00	0,00	295,84
10/2025		KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	011900102120251020181225	007.697.582-74	101	19/11/2025	Mensal	589,26	47,14	0,00	0,00	0,00	47,14
10/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	011900045520220713092123	869.434.992-20	101	19/11/2025	Mensal	3.800,62	304,04	0,00	0,00	0,00	304,04
10/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	011900071220230517130752	907.462.362-04	101	19/11/2025	Mensal	3.754,24	300,33	0,00	0,00	0,00	300,33
10/2025		KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	011900102320251021112943	007.852.762-70	101	19/11/2025	Mensal	495,89	39,67	0,00	0,00	0,00	39,67
10/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	011900052320220812170403	931.921.932-04	101	19/11/2025	Mensal	3.705,53	296,44	0,00	0,00	0,00	296,44
10/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	011900024920210828112740	006.822.232-71	101	19/11/2025	Mensal	3.761,93	300,95	0,00	0,00	0,00	300,95
10/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	010421019520210514175321	842.186.572-20	101	19/11/2025	Mensal	5.475,13	438,01	0,00	0,00	0,00	438,01
10/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	011900096320250326092919	062.417.452-20	101	19/11/2025	Mensal	2.138,13	171,05	0,00	0,00	0,00	171,05
10/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	011900087820240805084602	011.563.532-70	101	19/11/2025	Mensal	3.741,68	299,33	0,00	0,00	0,00	299,33
10/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	011900021820210719100943	921.372.612-00	101	19/11/2025	Mensal	3.767,84	301,42	0,00	0,00	0,00	301,42
10/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	010421015320210424104624	025.560.052-62	101	19/11/2025	Mensal	4.718,36	377,46	0,00	0,00	0,00	377,46
10/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	011900038620220622132624	040.491.422-52	101	19/11/2025	Mensal	3.922,72	313,81	0,00	0,00	0,00	313,81
10/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	011900033720220607174803	031.370.622-09	101	19/11/2025	Mensal	5.009,38	400,75	0,00	0,00	0,00	400,75
10/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	011900080720240304121727	038.253.793-96	101	19/11/2025	Mensal	1.531,41	122,51	0,00	0,00	0,00	122,51
10/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	011900072320230623133732	032.223.862-50	101	19/11/2025	Mensal	2.302,56	184,20	0,00	0,00	0,00	184,20
10/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	010421006620210423145714	023.726.462-57	101	19/11/2025	Mensal	2.218,36	177,46	0,00	0,00	0,00	177,46
10/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	011900077620231228095751	023.409.152-52	101	19/11/2025	Mensal	4.949,55	395,96	0,00	0,00	0,00	395,96
10/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	011900022620210816090607	645.275.652-49	101	19/11/2025	Mensal	3.928,53	314,28	0,00	0,00	0,00	314,28
10/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	011900082020240403113611	045.169.532-18	101	19/11/2025	Mensal	1.922,53	153,80	0,00	0,00	0,00	153,80
10/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	011900074620230906161654	056.694.552-58	101	19/11/2025	Mensal	2.262,96	181,03	0,00	0,00	0,00	181,03
10/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	011900044420220704154014	000.225.722-01	101	19/11/2025	Mensal	2.374,46	189,95	0,00	0,00	0,00	189,95
10/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	011900055020220908100927	597.893.102-00	101	19/11/2025	Mensal	3.800,08	304,00	0,00	0,00	0,00	304,00
10/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	011900071920230612151629	041.483.112-81	101	19/11/2025	Mensal	3.902,08	312,16	0,00	0,00	0,00	312,16
10/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	011900089020240918175114	041.271.242-37	101	19/11/2025	Mensal	3.564,34	285,14	0,00	0,00	0,00	285,14
10/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	011900073620230825152155	041.113.072-21	101	19/11/2025	Mensal	2.766,44	221,31	0,00	0,00	0,00	221,31
10/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	011900028120211203143120	637.430.432-20	101	19/11/2025	Mensal	6.024,76	481,98	0,00	0,00	0,00	481,98
10/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	011900067320230215160108	718.620.052-49	101	19/11/2025	Mensal	5.462,82	437,02	0,00	0,00	0,00	437,02
10/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	011900048020220721161710	868.999.612-53	101	19/11/2025	Mensal	2.614,27	209,14	0,00	0,00	0,00	209,14
10/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	010421017820210428113721	025.960.451-84	101	19/11/2025	Mensal	3.565,71	285,25	0,00	0,00	0,00	285,25

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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
10/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011900076520231116093651	011.567.232-05	101	19/11/2025	Mensal	3.526,68	282,13	0,00	0,00	0,00	282,13
10/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	011900070920230517095259	029.080.572-47	101	19/11/2025	Mensal	3.529,89	282,39	0,00	0,00	0,00	282,39
10/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	011900059120221020160507	035.332.622-43	101	19/11/2025	Mensal	4.230,11	338,40	0,00	0,00	0,00	338,40
10/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	011900092620241231102335	822.187.222-91	101	19/11/2025	Mensal	1.899,39	151,95	0,00	0,00	0,00	151,95
10/2025		MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMEN	011900097820250508154250	930.928.902-30	101	19/11/2025	Mensal	3.583,30	286,66	0,00	0,00	0,00	286,66
10/2025		MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	011900102720251023104811	003.741.622-71	101	19/11/2025	Mensal	256,97	20,55	0,00	0,00	0,00	20,55
10/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	011900030520220131101201	685.367.802-82	101	19/11/2025	Mensal	4.143,87	331,50	0,00	0,00	0,00	331,50
10/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	011900096020250310080242	048.135.812-93	101	19/11/2025	Mensal	4.638,40	371,07	0,00	0,00	0,00	371,07
10/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	011900027720211008092034	623.430.172-04	101	19/11/2025	Mensal	1.944,86	155,58	0,00	0,00	0,00	155,58
10/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	011900086820240715103359	252.166.512-68	101	19/11/2025	Mensal	1.627,61	130,20	0,00	0,00	0,00	130,20
10/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	011900038520220622131745	028.060.132-83	101	19/11/2025	Mensal	2.264,63	181,17	0,00	0,00	0,00	181,17
10/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	010421020020210519194340	740.982.922-20	101	19/11/2025	Mensal	3.797,39	303,79	0,00	0,00	0,00	303,79
10/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	011900081920240328104941	722.879.502-49	101	19/11/2025	Mensal	3.533,27	282,66	0,00	0,00	0,00	282,66
10/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	011900083520240429100135	221.661.572-20	101	19/11/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
10/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	010421007920210423173331	489.979.782-68	101	19/11/2025	Mensal	1.780,20	142,41	0,00	0,00	0,00	142,41
10/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	011900094620250211101455	027.904.352-00	103	19/11/2025	Mensal	688,62	13,77	0,00	0,00	0,00	13,77
10/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	011900083920240507141329	957.084.212-15	101	19/11/2025	Mensal	3.459,24	276,73	0,00	0,00	0,00	276,73
10/2025		MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	011900101820251010151629	563.045.012-34	101	19/11/2025	Mensal	1.142,58	91,40	0,00	0,00	0,00	91,40
10/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	011900061020221101120315	007.643.432-03	101	19/11/2025	Mensal	3.727,96	298,23	0,00	0,00	0,00	298,23
10/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	011900030320220128183027	669.946.672-00	101	19/11/2025	Mensal	3.723,46	297,87	0,00	0,00	0,00	297,87
10/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	011900066920230213102436	718.658.102-15	101	19/11/2025	Mensal	2.572,33	205,78	0,00	0,00	0,00	205,78
10/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	011900055520220919103519	027.512.582-39	101	19/11/2025	Mensal	3.692,13	295,37	0,00	0,00	0,00	295,37
10/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	011900052420220816110241	071.022.482-61	101	19/11/2025	Mensal	1.928,24	154,25	0,00	0,00	0,00	154,25
10/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	011900049520220801142518	041.396.812-09	101	19/11/2025	Mensal	4.043,80	323,50	0,00	0,00	0,00	323,50
10/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	011900090820241114124216	930.606.292-34	101	19/11/2025	Mensal	2.285,78	182,86	0,00	0,00	0,00	182,86
10/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	011900082620240411091018	507.879.422-00	101	19/11/2025	Mensal	3.516,38	281,31	0,00	0,00	0,00	281,31
10/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	011900091520241212094631	030.791.272-85	101	19/11/2025	Mensal	3.649,77	291,98	0,00	0,00	0,00	291,98
10/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	011900093520250206104611	086.742.623-33	101	19/11/2025	Mensal	3.546,80	283,74	0,00	0,00	0,00	283,74
10/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	011900050120220803132635	719.078.902-20	101	19/11/2025	Mensal	1.886,60	150,92	0,00	0,00	0,00	150,92
10/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	011900085020240529171126	005.558.492-60	101	19/11/2025	Mensal	1.942,43	155,39	0,00	0,00	0,00	155,39
10/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	011900045920220713104210	637.800.892-20	101	19/11/2025	Mensal	3.780,19	302,41	0,00	0,00	0,00	302,41
10/2025		MARIA VITORIA COSTA CORREIA	011900102220251021110323	074.451.282-47	101	19/11/2025	Mensal	557,89	44,63	0,00	0,00	0,00	44,63
10/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	011900081620240320180050	064.444.922-54	101	19/11/2025	Mensal	3.696,87	295,74	0,00	0,00	0,00	295,74
10/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	010421008020210424124236	593.073.902-15	101	19/11/2025	Mensal	4.516,35	361,30	0,00	0,00	0,00	361,30
10/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	011900032320220216161812	024.237.462-02	101	19/11/2025	Mensal	3.781,91	302,55	0,00	0,00	0,00	302,55
10/2025		MARILENE ANDRADE FARIAS	011900099020250613145423	022.072.352-46	101	19/11/2025	Mensal	1.912,68	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01
10/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	011900052920220819140330	038.661.802-09	101	19/11/2025	Mensal	3.738,57	299,08	0,00	0,00	0,00	299,08
10/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	010421008120210426183115	992.652.142-87	101	19/11/2025	Mensal	2.395,95	191,67	0,00	0,00	0,00	191,67

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253065047

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 11/11/2025 18:11:17 (Brasília).

Página 1 de 452

Página 12 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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	
10/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	011900081420240320155333	019.504.302-27	101	19/11/2025	Mensal	1.852,78	148,22	0,00	0,00	0,00	148,22	
10/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	010421015920210426133236	895.130.372-15	101	19/11/2025	Mensal	3.577,80	286,22	0,00	0,00	0,00	286,22	
10/2025		MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	011900102020251020174511	035.055.382-30	101	19/11/2025	Mensal	570,44	45,63	0,00	0,00	0,00	45,63	
10/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	010421016020210426135121	059.156.982-55	101	19/11/2025	Mensal	3.583,24	286,65	0,00	0,00	0,00	286,65	
10/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	011900057220221010142656	000.538.112-67	101	19/11/2025	Mensal	3.767,98	301,43	0,00	0,00	0,00	301,43	
10/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	010421008220210424193042	655.594.602-49	101	19/11/2025	Mensal	3.779,79	302,38	0,00	0,00	0,00	302,38	
10/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	011900089420240927180144	020.594.902-94	101	19/11/2025	Mensal	2.625,69	210,05	0,00	0,00	0,00	210,05	
10/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	011900054520220907112155	007.945.642-16	101	19/11/2025	Mensal	1.906,49	152,51	0,00	0,00	0,00	152,51	
10/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	011900086320240703095129	036.814.202-70	101	19/11/2025	Mensal	1.929,64	154,37	0,00	0,00	0,00	154,37	
10/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	010421021020210701161423	665.995.472-49	101	19/11/2025	Mensal	2.879,09	230,32	0,00	0,00	0,00	230,32	
10/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	011900059220221020162316	030.240.202-09	101	19/11/2025	Mensal	2.106,16	168,49	0,00	0,00	0,00	168,49	
10/2025		MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	011900101720251009161942	015.806.192-66	101	19/11/2025	Mensal	1.926,24	154,09	0,00	0,00	0,00	154,09	
10/2025		MILENA DE SOUSA BRAGA	011900097220250404115219	034.251.662-04	101	19/11/2025	Mensal	3.723,38	297,87	0,00	0,00	0,00	297,87	
10/2025		MILENA LUCAS DE SALES	010421008320210424122834	890.805.992-04	101	19/11/2025	Mensal	1.962,50	157,00	0,00	0,00	0,00	157,00	
10/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	011900087620240802141433	046.174.322-13	101	19/11/2025	Mensal	3.491,63	279,33	0,00	0,00	0,00	279,33	
10/2025		MIRELA DE OLIVEIRA MOREIRA	011900100320250905113739	004.909.082-84	101	19/11/2025	Mensal	1.376,30	110,09	0,00	0,00	0,00	110,09	
10/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	011900085620240605154722	692.748.602-00	101	19/11/2025	Mensal	3.752,42	300,19	0,00	0,00	0,00	300,19	
10/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	011900025820210914161833	038.314.532-50	101	19/11/2025	Mensal	4.357,75	348,62	0,00	0,00	0,00	348,62	
10/2025		MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	011900100220250905104925	562.241.503-97	101	19/11/2025	Mensal	1.911,29	152,90	0,00	0,00	0,00	152,90	
10/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	011900040220220628115536	702.589.642-00	101	19/11/2025	Mensal	3.696,65	295,73	0,00	0,00	0,00	295,73	
10/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	011900093720250207104741	091.977.282-09	103	19/11/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80	
10/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	19/11/2025	Mensal	1.670,44	133,63	0,00	0,00	0,00	133,63	
10/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	011900085820240612104646	026.738.152-28	101	19/11/2025	Mensal	5.141,01	411,28	0,00	0,00	0,00	411,28	
10/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011900088820240913121850	011.490.982-28	101	19/11/2025	Mensal	3.533,12	282,64	0,00	0,00	0,00	282,64	
10/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	011900094720250211172205	016.281.322-80	101	19/11/2025	Mensal	1.942,62	155,40	0,00	0,00	0,00	155,40	
10/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	011900035920220613095830	702.912.762-53	101	19/11/2025	Mensal	2.008,11	160,64	0,00	0,00	0,00	160,64	
10/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	011900058920221020151932	020.747.392-73	101	19/11/2025	Mensal	3.851,23	308,09	0,00	0,00	0,00	308,09	
10/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	011900043020220704155648	976.827.992-34	101	19/11/2025	Mensal	3.497,22	279,77	0,00	0,00	0,00	279,77	
10/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	011900061520221101160710	040.802.522-00	101	19/11/2025	Mensal	3.744,38	299,55	0,00	0,00	0,00	299,55	
10/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	011900025320210902091302	003.835.402-08	101	19/11/2025	Mensal	3.736,22	298,89	0,00	0,00	0,00	298,89	
10/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	011900082920240412145457	753.470.912-15	101	19/11/2025	Mensal	1.927,19	154,17	0,00	0,00	0,00	154,17	
10/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	011900034220220608095750	756.787.212-91	101	19/11/2025	Mensal	3.720,52	297,64	0,00	0,00	0,00	297,64	
10/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	010421020120210531112036	004.372.862-66	101	19/11/2025	Mensal	2.331,87	186,54	0,00	0,00	0,00	186,54	
10/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	011900033920220607193526	039.369.202-73	101	19/11/2025	Mensal	3.574,62	285,96	0,00	0,00	0,00	285,96	
10/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	010421018120210427104143	041.208.132-66	101	19/11/2025	Mensal	3.747,02	299,76	0,00	0,00	0,00	299,76	
10/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	011900041420220704105039	028.967.832-37	101	19/11/2025	Mensal	3.780,59	302,44	0,00	0,00	0,00	302,44	
10/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	010421008720210426094747	657.463.252-87	101	19/11/2025	Mensal	3.022,37	241,78	0,00	0,00	0,00	241,78	
10/2025		PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	011900098720250613101310	093.766.812-58	101	19/11/2025	Mensal	1.847,25	147,78	0,00	0,00	0,00	147,78	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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
10/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	011900094820250211174203	038.853.172-06	101	19/11/2025	Mensal	2.526,91	202,15	0,00	0,00	0,00	202,15
10/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	011900083120240424124833	020.592.872-27	101	19/11/2025	Mensal	1.711,48	136,91	0,00	0,00	0,00	136,91
10/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	011900042720220704151952	031.369.792-22	101	19/11/2025	Mensal	3.548,38	283,87	0,00	0,00	0,00	283,87
10/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	011900065420230203114157	000.195.012-69	101	19/11/2025	Mensal	2.653,15	212,25	0,00	0,00	0,00	212,25
10/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	010421008820210423175620	942.313.202-25	101	19/11/2025	Mensal	1.818,69	145,49	0,00	0,00	0,00	145,49
10/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	010421018920210503171608	178.310.912-20	101	19/11/2025	Mensal	3.659,18	292,73	0,00	0,00	0,00	292,73
10/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	011900062420221111093624	728.222.602-49	101	19/11/2025	Mensal	1.898,66	151,89	0,00	0,00	0,00	151,89
10/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	010421016320210424164143	947.066.202-44	101	19/11/2025	Mensal	5.424,51	433,96	0,00	0,00	0,00	433,96
10/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	011900089520240930090114	544.888.422-91	101	19/11/2025	Mensal	5.486,12	438,88	0,00	0,00	0,00	438,88
10/2025		RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	011900099920250801103254	707.923.962-19	101	19/11/2025	Mensal	1.597,04	127,76	0,00	0,00	0,00	127,76
10/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	011900050420220803165217	929.426.792-04	101	19/11/2025	Mensal	2.265,17	181,21	0,00	0,00	0,00	181,21
10/2025		RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	011900101020250919112836	006.808.612-11	101	19/11/2025	Mensal	3.173,28	253,86	0,00	0,00	0,00	253,86
10/2025		RAIANE DA SILVA SOUSA	011900097020250404105424	051.243.492-12	101	19/11/2025	Mensal	1.746,06	139,68	0,00	0,00	0,00	139,68
10/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	011900086720240712152105	014.154.852-59	101	19/11/2025	Mensal	2.145,18	171,61	0,00	0,00	0,00	171,61
10/2025		RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	011900097920250509160043	743.418.632-15	101	19/11/2025	Mensal	3.565,34	285,22	0,00	0,00	0,00	285,22
10/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	010421016420210426120414	624.842.302-49	101	19/11/2025	Mensal	1.969,67	157,57	0,00	0,00	0,00	157,57
10/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	011900027120211001170634	903.106.322-34	101	19/11/2025	Mensal	1.905,82	152,46	0,00	0,00	0,00	152,46
10/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	011900082220240405113826	029.735.982-73	101	19/11/2025	Mensal	1.877,70	150,21	0,00	0,00	0,00	150,21
10/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	010421009220210424152250	039.700.692-62	101	19/11/2025	Mensal	3.592,77	287,42	0,00	0,00	0,00	287,42
10/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	19/11/2025	Mensal	3.538,85	283,10	0,00	0,00	0,00	283,10
10/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	011900027420211002094856	686.936.802-34	101	19/11/2025	Mensal	2.192,94	175,43	0,00	0,00	0,00	175,43
10/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	010421009320210426092838	032.416.812-89	101	19/11/2025	Mensal	1.960,20	156,81	0,00	0,00	0,00	156,81
10/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	19/11/2025	Mensal	3.739,02	299,12	0,00	0,00	0,00	299,12
10/2025		RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	011900098620250611092617	076.860.462-14	101	19/11/2025	Mensal	1.915,98	153,27	0,00	0,00	0,00	153,27
10/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	011900088720240913113327	702.403.082-80	101	19/11/2025	Mensal	3.509,36	280,74	0,00	0,00	0,00	280,74
10/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	011900064220221229164437	908.179.312-87	101	19/11/2025	Mensal	3.501,58	280,12	0,00	0,00	0,00	280,12
10/2025		RENATO BARRETO DE SALES	011900066820230213093138	980.119.602-53	101	19/11/2025	Mensal	2.159,59	172,76	0,00	0,00	0,00	172,76
10/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	011900026420210930180034	020.227.662-70	101	19/11/2025	Mensal	1.945,47	155,63	0,00	0,00	0,00	155,63
10/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	011900053920220831151423	046.323.252-60	101	19/11/2025	Mensal	2.127,31	170,18	0,00	0,00	0,00	170,18
10/2025		ROBERTO BARRETO BORGES	011900099820250730125955	753.397.572-34	101	19/11/2025	Mensal	1.615,34	129,22	0,00	0,00	0,00	129,22
10/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	011900075320231013113546	010.452.772-23	101	19/11/2025	Mensal	3.075,30	246,02	0,00	0,00	0,00	246,02
10/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	011900078320240118101701	007.970.392-52	101	19/11/2025	Mensal	1.024,39	81,95	0,00	0,00	0,00	81,95
10/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	010421016620210426104918	040.883.122-79	101	19/11/2025	Mensal	3.376,53	270,12	0,00	0,00	0,00	270,12
10/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	011900026620210930184134	989.958.552-15	101	19/11/2025	Mensal	2.848,78	227,90	0,00	0,00	0,00	227,90
10/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	010600056420170818112919	594.651.072-04	101	19/11/2025	Mensal	4.349,98	347,99	0,00	0,00	0,00	347,99
10/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	011900090920241121190821	973.872.072-91	101	19/11/2025	Mensal	3.498,46	279,87	0,00	0,00	0,00	279,87
10/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	011900085920240614095624	848.602.602-44	101	19/11/2025	Mensal	1.879,26	150,34	0,00	0,00	0,00	150,34
10/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	011900041220220628155217	009.273.372-74	101	19/11/2025	Mensal	3.858,41	308,67	0,00	0,00	0,00	308,67

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253065047

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 11/11/2025 18:11:17 (Brasília).

Página 3 de 452

Página 14 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (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
10/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	011900033620220603170233	685.567.992-72	101	19/11/2025	Mensal	1.966,84	157,34	0,00	0,00	0,00	157,34
10/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	011900068720230301100818	708.035.012-34	101	19/11/2025	Mensal	2.257,00	180,56	0,00	0,00	0,00	180,56
10/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	010421016720210426170802	040.118.812-44	101	19/11/2025	Mensal	3.747,27	299,78	0,00	0,00	0,00	299,78
10/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	011900057320221010145940	030.053.672-07	101	19/11/2025	Mensal	3.561,55	284,92	0,00	0,00	0,00	284,92
10/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	011900090220241023155515	078.340.991-59	101	19/11/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
10/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	011900061720221104131616	009.490.382-45	101	19/11/2025	Mensal	3.662,40	292,99	0,00	0,00	0,00	292,99
10/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	011900036420220613110433	030.973.702-85	101	19/11/2025	Mensal	4.475,73	358,05	0,00	0,00	0,00	358,05
10/2025		SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	011900091120241122110123	032.648.202-42	101	19/11/2025	Mensal	1.659,48	132,75	0,00	0,00	0,00	132,75
10/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	011900060920221101114538	047.932.582-04	101	19/11/2025	Mensal	3.535,72	282,85	0,00	0,00	0,00	282,85
10/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	011900032620220302164253	634.314.402-15	101	19/11/2025	Mensal	4.351,08	348,08	0,00	0,00	0,00	348,08
10/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	011900092720241231105145	054.183.902-01	101	19/11/2025	Mensal	3.636,58	290,92	0,00	0,00	0,00	290,92
10/2025		SARAH DA SILVA CHAVES	011900098420250521112832	039.290.372-54	101	19/11/2025	Mensal	3.527,98	282,23	0,00	0,00	0,00	282,23
10/2025		SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	011900099520250714144447	063.864.142-09	101	19/11/2025	Mensal	1.876,29	150,10	0,00	0,00	0,00	150,10
10/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	011900036920220613190903	966.649.402-72	101	19/11/2025	Mensal	3.717,62	297,40	0,00	0,00	0,00	297,40
10/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	010421016820210423181739	649.586.471-04	101	19/11/2025	Mensal	4.809,04	384,72	0,00	0,00	0,00	384,72
10/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	011900036520220613113200	623.536.832-15	101	19/11/2025	Mensal	3.520,56	281,64	0,00	0,00	0,00	281,64
10/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	011900082820240412114258	791.433.772-20	101	19/11/2025	Mensal	2.157,60	172,60	0,00	0,00	0,00	172,60
10/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	011900038320220622122957	007.946.792-00	101	19/11/2025	Mensal	3.768,28	301,46	0,00	0,00	0,00	301,46
10/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	010421016920210423194938	585.501.352-91	101	19/11/2025	Mensal	2.743,67	219,49	0,00	0,00	0,00	219,49
10/2025		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	011900096920250328113709	977.948.302-06	101	19/11/2025	Mensal	2.166,55	173,32	0,00	0,00	0,00	173,32
10/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	010421009620210424110739	700.482.122-61	101	19/11/2025	Mensal	1.977,73	158,21	0,00	0,00	0,00	158,21
10/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	010421017020210426154421	042.758.782-48	101	19/11/2025	Mensal	3.662,53	293,00	0,00	0,00	0,00	293,00
10/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	011900092020241213094802	026.677.902-60	101	19/11/2025	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
10/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	011900028620220114173804	007.697.562-20	101	19/11/2025	Mensal	3.123,12	249,84	0,00	0,00	0,00	249,84
10/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	011900087520240730163135	042.833.514-40	101	19/11/2025	Mensal	1.928,25	154,26	0,00	0,00	0,00	154,26
10/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	011900027620211002101040	830.051.612-34	101	19/11/2025	Mensal	3.758,27	300,66	0,00	0,00	0,00	300,66
10/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	011900094220250207121937	061.623.242-06	103	19/11/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
10/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	010421009820210424160443	443.027.112-72	101	19/11/2025	Mensal	2.670,50	213,64	0,00	0,00	0,00	213,64
10/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	011900094920250220082047	012.998.602-06	101	19/11/2025	Mensal	5.388,06	431,04	0,00	0,00	0,00	431,04
10/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	011900076920231201090137	019.293.122-96	101	19/11/2025	Mensal	1.942,83	155,42	0,00	0,00	0,00	155,42
10/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	011900032420220221161728	044.177.452-00	101	19/11/2025	Mensal	2.169,24	173,53	0,00	0,00	0,00	173,53
10/2025		TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	011900100020250829112906	859.236.992-49	101	19/11/2025	Mensal	5.033,08	402,64	0,00	0,00	0,00	402,64
10/2025		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	011900095720250226155559	041.603.442-08	101	19/11/2025	Mensal	1.928,40	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	010600068520190319090015	025.705.862-18	101	19/11/2025	Mensal	8.633,05	690,64	0,00	0,00	0,00	690,64
10/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	011900024720210828110622	718.353.852-49	101	19/11/2025	Mensal	3.552,47	284,19	0,00	0,00	0,00	284,19
10/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	011900045220220707142817	047.838.052-61	101	19/11/2025	Mensal	1.900,07	152,00	0,00	0,00	0,00	152,00
10/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	011900086120240626093415	073.959.292-09	101	19/11/2025	Mensal	2.505,24	200,41	0,00	0,00	0,00	200,41
10/2025		THAISE DA SILVA SILVA	011900051420220805160552	021.973.122-51	101	19/11/2025	Mensal	5.072,61	405,80	0,00	0,00	0,00	405,80

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20253665047

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 11/11/2025 18:11:17 (Brasília).

Página 2 de 452

Página 15 de 20

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
10/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	011900040620220628143354	035.205.372-06	101	19/11/2025	Mensal	3.536,49	282,91	0,00	0,00	0,00	282,91
10/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	011900093620250207110137	031.261.782-86	103	19/11/2025	Mensal	689,31	13,78	0,00	0,00	0,00	13,78
10/2025		THARCISO SILVA SOUZA	011900064520230109094456	889.667.202-34	101	19/11/2025	Mensal	5.763,15	461,05	0,00	0,00	0,00	461,05
10/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	010421010020210424100746	021.318.372-24	101	19/11/2025	Mensal	6.248,69	499,89	0,00	0,00	0,00	499,89
10/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	011900047820220721155621	661.959.422-00	101	19/11/2025	Mensal	2.322,36	185,78	0,00	0,00	0,00	185,78
10/2025		VERLITON SOARES SILVA	011900082120240403164556	784.064.802-97	101	19/11/2025	Mensal	5.110,57	408,84	0,00	0,00	0,00	408,84
10/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	011900088920240918144645	836.856.852-87	101	19/11/2025	Mensal	3.444,86	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58
10/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	011900084120240510094448	046.824.662-24	101	19/11/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
10/2025		VICTORIA DA SILVA E SILVA	011900101520251007130342	048.149.432-45	101	19/11/2025	Mensal	2.787,28	222,98	0,00	0,00	0,00	222,98
10/2025		VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	011900099220250620095039	555.129.842-68	101	19/11/2025	Mensal	1.960,53	156,84	0,00	0,00	0,00	156,84
10/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	011900086520240712100933	093.752.852-86	101	19/11/2025	Mensal	1.674,55	133,96	0,00	0,00	0,00	133,96
10/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	011900034420220608101358	455.538.582-91	101	19/11/2025	Mensal	3.509,96	280,79	0,00	0,00	0,00	280,79
10/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	011900081020240308160728	012.424.222-77	101	19/11/2025	Mensal	3.504,95	280,39	0,00	0,00	0,00	280,39
10/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	011900051820220812141045	686.981.602-63	101	19/11/2025	Mensal	3.711,84	296,94	0,00	0,00	0,00	296,94
10/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	011900024820210828111616	573.378.372-91	101	19/11/2025	Mensal	3.561,66	284,93	0,00	0,00	0,00	284,93
10/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	011900085420240530143649	615.229.882-20	101	19/11/2025	Mensal	3.346,77	267,74	0,00	0,00	0,00	267,74
10/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	011900053120220819152838	036.360.142-26	101	19/11/2025	Mensal	3.676,43	294,11	0,00	0,00	0,00	294,11
10/2025		WENDERSON DA SILVA SABATINGA	011900100520250910095434	021.961.092-40	101	19/11/2025	Mensal	1.883,81	150,70	0,00	0,00	0,00	150,70
10/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	011900036220220613100524	041.385.522-86	101	19/11/2025	Mensal	5.366,65	429,33	0,00	0,00	0,00	429,33
10/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	011900055420220914155252	574.029.812-15	101	19/11/2025	Mensal	3.771,34	301,70	0,00	0,00	0,00	301,70
10/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	011900037020220613191648	051.141.162-66	101	19/11/2025	Mensal	3.517,23	281,37	0,00	0,00	0,00	281,37
10/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	010421010520210427125138	577.458.542-53	101	19/11/2025	Mensal	2.889,01	231,12	0,00	0,00	0,00	231,12
				Total do Tomador	Sem Tomador			1.912.927,32	152.617,59	0,00	0,00	0,00	152.617,59
				Total do Estabelecimento	23.453.830/0023-85			1.912.927,32	152.617,59	0,00	0,00	0,00	152.617,59
				Total FGTS				1.912.927,32	152.617,59	0,00	0,00	0,00	152.617,59

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 592

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4

Data Emissão: 11/11/2025 18:11:01 (Brasília)

Emitida por: 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	23.453.830/0023-85	592	1.912.927,32	152.617,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.617,59
		Total FGTS	1.912.927,32	152.617,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.617,59

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 592

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4

Data Emissão: 11/11/2025 18:11:01 (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
10/2025	11 - FGTS mensal	581	1.899.441,58	151.952,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151.952,58
10/2025	12 - FGTS 13º salário	5	4.915,91	393,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,25
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.673,15	133,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,85
10/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	6.896,68	137,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,91
		Total FGTS	1.912.927,32	152.617,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.617,59

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 592 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 236.322,47

Número da Guia: 0125111102603823-4 **Data Emissão:** 11/11/2025 18:11:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	592	1.912.927,32	152.617,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.617,59
	Total FGTS	1.912.927,32	152.617,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.617,59

ANEXOS

2.4	Relação Nominal

										
VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 10/2025 - FOLHA MENSAL										
RELAÇÃO DE VALORES REPASSADOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 28º REPASSE - Ref. 09/2025 (VERBA 171)										
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	ANDRESSA 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	LIUETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	50	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.381,67		1.279,32	102,35	1.381,67
19	51	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	52	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	54	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	55	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	80	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	82	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	92	RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	039.700.692-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53		1.464,38	117,15	1.581,53
19	98	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		780,80	62,46	843,27
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 ADRIELLE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-XX	21/04/21	ENFERMEIRO	1.994,09		1.846,38	147,71	1.994,09
19	167	SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	040.118.812-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-XX	23/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.673,15	133,85	1.807,00
19	195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-XX	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		836,57	66,93	903,50
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	ENFERMEIRO	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	LUDUNA 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	252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-XX	02/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09		861,64	68,93	930,58
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	1.80				

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	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	FRANCIENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	399	EUNELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	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	EULISON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	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 SCLANGE 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	554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-XX	16/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS RAMOS	027.512.582-XX	21/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-XX	23/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-XX	23/09/22	ENFERMEIRO	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	GLEICIELE OLIVEIRA DOS SANTOS	041.340.652-XX	18/10/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
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	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-XX	04/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	616	ISAEI ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	630	INALVA ALEXANDRA SOUZA DE SOUSA	675.305.322-XX	05/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-XX	06/12/22	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-XX	09/12/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-XX	20/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	648	INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	026.379.882-XX	12/01/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-XX	07/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-XX	16/02/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-XX	17/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	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	709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-XX	18/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-XX	19/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-XX	03/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-XX	14/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	721	ANTONIA LECIANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-XX	16/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-XX	28/06/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	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 JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-XX	18/01/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-XX	22/01/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-XX</						

ANEXOS

3.	Rescisões Outubro/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 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

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.uf8	1.029,17
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.029,17

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	77,18	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	77,18
				VALOR LÍQUIDO	951,99

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. S-J2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0.00

30 Categoria do Trabalhador
1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 951,99, 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).

CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

GRFC - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS e da Contribuição Social

00-Para Uso da CAIXA

01-Carimbo CIEF

Dados do Empregador

02-Razão Social / Nome

INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

03-CNPJ/CEI

23453830002385

04- Pessoa para contato

MARIA ALESSANDRA

DDD - Telefone

05- Endereço (Logradouro,No,andar,apartamento)

AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191

06- Bairro / Distrito

CENTRO

07- Município

CAPANEMA

08- UF

PA

09- CEP

68700005

10- Tomador de serviço(CNPJ/CEI)

11- Tomador de serviço(Razão Social)

12- FPAS

639

13- SIMPLES

1

14- CNAE

8610101

Dados do Trabalhador

15- Nome do Trabalhador

IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA

16- No PIS/PASEP

20630099299

17- Dt Admissão

05/07/2022

18- Cat

1

19- Dt Movto

19/08/2025

Código

I1

20- Av.Previsão

2

1-Trabalhado

2-Indenizado

21- Recolhimento dissídio/Acordo Dt Homologação/Publicação

22- Dt de Nascimento

17/10/1989

23- Cart.Trabalho(No Série)

96432 /00061

24- Dt Opção

/ /

Campo Obrigatório para Admissão ant.05/10/1988

Informação de remuneração / saldo fins rescisórios

25- Mes Ant. Rescisão

0,00

26- Mes de Rescisão

1.029,17

27- Aviso prev.Indeniz.

0,00

28- Saldo p/fins Rescis.

82,33

29- Somatório(Cpos 25 a 28)

1.111,50

Os valores lançados nos campos abaixo devem contemplar, além daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuição Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisão

0,00

31- Mes de Rescisão

82,33

32- Aviso prev.Indeniz.

0,00

33- Multa Rescisória

32,93

34- Total a Recolher

115,26

CAPANEMA 17/10/2025

Assinatura

Autenticação Mecânica

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191			04 Bairro Centro	
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 20082310259	11 Nome Ivanete Ferreira da Paixao			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Miguel Leite , 384			13 Bairro Igrejinha	
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700210	17 CTPS (nº,série,UF) 83812 - 00050/PA	18 CPF 01015369251
19 Data de Nascimento 08/01/1989	20 Nome da Mãe Francisca Ferreira da Paixao			

DADOS DO CONTRATO

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.518,00	16/08/2022	12/09/2025	12/09/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS		30 Categoria do Trabalhador	
0,00	0,00		1 - EMPREGADO	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

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.uf8	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 20082310259	11 Nome Ivanete Ferreira da Paixao

17 CTPS (nº,série,UF) 83812 - 00050/PA	18 CPF 01015369251	19 Data de Nascimento 08/01/1989	20 Nome da Mãe Francisca Ferreira da Paixão

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

24 Data de Admissão 16/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/09/2025	26 Data de Afastamento 12/09/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 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).

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 APJ0000001950644294638957063740050000
Data da Operação 10/10/2025 15:22

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 E04913711202510101822A4KXLHSM5EW

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 951,99 (Novecentos E Cinquenta E Um Reais E Noventa E Nove Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA

Autenticação 638957065471500000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 13 de outubro de 2025 às 15:32

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

<https://ib.banpara.br/ibj/Imprimir.aspx>

Nº do Protocolo: 2025/3665047

Anexo/Sequencial: 2

Página 43 de 452^{1/1}

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000002095926218638959523167940000
Data da Operação 13/10/2025 11:41

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj 00.360.305/0001-04
Agência 0647
Conta 9999000537000360305-5
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E049137112025101314419PEPSU87U4S

Tipo de Pagamento QR Code Dinâmico

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 115,26 (Cento E Quinze Reais E Vinte E Seis Centavos)

Descrição

Autenticação 638959524897600000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 13 de outubro de 2025 às 17:03

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

<https://ib.banpara.br/ibj/Imprimir.aspx>

Nº do Protocolo: 2025/3665047

Anexo/Sequencial: 2

Página 44 de 452^{1/1}

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001950644294638957063740050000
Data da Operação 10/10/2025 15:22

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição BCO DO BRASIL S.A.
Titular IVANETE FERREIRA DA PAIXAO
CPF ***.153.692-**
Agência 1735
Conta 510041822-9
Tipo de Conta Conta Poupança

Identificador da Transação E04913711202510101822XN6V1M2BV07

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 - IVANETE FERREIRA DA PAIXAO

Autenticação 638957065268230000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 13 de outubro de 2025 às 15:32

ANEXOS

3.3	Relação Nominal

RESCISÃO 28º REPASSE - PAGA (VERBA 171)													
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSADO 28º VERBA 171	VALOR BRUTO PAGO 28ª REPASSE 171	IR	INSS	VALOR LIQUIDO	FGTS	Competência Pagamento	TOTAL
19	731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-XX	11/08/23	TEC. ENFERMAGEM	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 27º REPASSE - PAGA (VERBA 170)													
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSADO 27º VERBA 170	VALOR BRUTO PAGO 27º REPASSE 170	IR	INSS	VALOR LIQUIDO	FGTS	Competência Pagamento	TOTAL
19	519	IVANETE FERREIRA DA PAIXÃO	010.153.692-XX	16/08/22	12/09/25	1.807,00	1.673,15	-	127,81	1.545,34	133,85	out-25	1.807,00
19	425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-XX	05/07/22	19/08/25	1.807,00	1.029,17	-	77,18	951,99	115,26	out-25	1.144,43
												-	-
TOTAL						3.614,00	2.702,32	-	204,99	2.497,33	249,11		2.951,43

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-e3a9b3ffb99

Nº do Protocolo: 2025/3665047

Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-d14b7e52b175

Anexo/Sequencial: 2

Página 1

Página: 1 de 2

Página 49 de 452

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

ANEXOS

5.	Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de setembro/2025
5.1	Relação Nominal dos Valores a Devolver

RELAÇÃO DE VALORES A DEVOLVER REF. PISO DA ENFERMAGEM - 28º REPASSE										Ref. setembro/2025	
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEMISSÃO	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	DIFERENÇA	MOTIVO	
19	98	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-XX	20/04/21	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	843,27	963,73	Data de Afastamento	
19	196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-XX	17/05/21	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	903,50	903,50	Data de desligamento	
19	252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-XX	02/09/21	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09	930,58	1.063,51	Data de Afastamento	
19	381	MARIA MICHELE LIMA DE SOUSA	017.035.702-XX	23/06/22	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	Data de Afastamento	
19	389	ANDRESSA PEDROSA GOMES	006.550.092-XX	23/06/22	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de Afastamento	
19	566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-XX	27/09/22	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de Afastamento	
19	693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-XX	22/03/23	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	Data de Afastamento	
19	702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-XX	20/04/23	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de Afastamento	
19	879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-XX	15/08/24	/ /	ENFERMEIRO/QUALIDAD	1.994,09	1.381,67	612,42	Data de promoção	
19	1000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-XX	03/09/25	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09	1.861,15	132,94	Data de admissão	
19	405	ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	845.956.472-XX	29/06/22	22/09/2025	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.325,13	481,87	Data de desligamento	
19	519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-XX	16/08/22	12/09/2025	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	722,80	1.084,20	Data de desligamento	
TOTAL							22.806,54	7.968,10	14.838,44		

VALOR REPASSADO E PAGOS REF. PISO DA ENFERMAGEM					Ref. agosto/2025	
Competência	REPASSE	VERBA	DATA DO REPASSE	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	Valor a Devolver
set/25	28º	171	23/10/25	495.287,29	480.448,85	14.838,44
Valor total				495.287,29	480.448,85	14.838,44





ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3665047

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: 20/11/2025 16:20:52

Aut. Assinatura: a31a27f91517fb8de9d5396d3b42210ddc41c8f91fb14ab3702ca0c1b21abd91



Identificador de autenticação: c63ee90a-bad7-4483-b3d8-dd4b7e52b175

Confira a autenticidade deste documento em

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