

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	09/12/2025	2025/99	09/12/2025	2025/3744870
Procedência	SESPA - HPRC			
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH			
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL			
Complemento	OFÍCIO Nº 453-2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM			
Anexo/Sequencial	1,2			



OFÍCIO Nº 453/2025 - GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 09 de dezembro 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 NOVEMBRO/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 10/2025 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: bae87eb4-6621-4d4a-ad46-fe2e45542710

Nº do Protocolo: 2025/3744870

Anexo/Sequencial: 1



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3744870

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: 09/12/2025 18:00:37

Aut. Assinatura: ea0396b478fd1c0db9f39a45dfaa79c7b5bded53e4724b2f0821b63354cbd94d



Identificador de autenticação: bae87eb4-6621-4d4a-ad46-fe2e45542710

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO DA ENFERMAGEM 11/2025

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

Identificador de autenticação: bb9014de-4c94-4b65-809d-eb238b0a89a0

Nº do Protocolo: 2025/3744870

Anexo/Sequencial: 2

 **SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA**

Sumário

1. Ofício Circular N° 28/2024 GTCAGHMR/DDRA/SESPA	003
2. Pagamento novembro/2025	007
2.1 Folha de Pagamento Analítica e Sintética	008
2.2 Comprovante e Remessa Bancária	386
2.3 Relatório SEFIP/GFIP	408
2.4 Relação Nominal	429
3. Rescisões novembro/2025	434
3.1 Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho	435
3.2 Comprovante de Pagamento	449
3.3 Relação Nominal	458
4. Ofício Circular N° 25/2025 GTCAGHMR/DDRA/SESPA.....	460
5. Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de outubro/2025.....	463
5.1 Relação Nominal dos Valores a Devolver.....	464

ANEXOS

VOLUME ÚNICO

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

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

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

Belém/PA, 25 de abril de 2024.

Aos Hospitais Metropolitano e Regionais Gerenciados pelas OSS,

Instituto Social Mais Saúde – ISMS

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

Associação Social, Esporte, Lazer e Cultura – ASELC

Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão de Saúde – INSAÚDE

Instituto Diretrizes – ID

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental – ACQUA

Instituto de Saúde Social e Ambiental da Amazônia - ISSAA

ASSUNTO: Prestação de Contas Piso Enfermagem.

Prezados,

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

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

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA

Grupo Técnico de Controle Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais – GTCAGHMR
Trav. Lomas Valentinas, nº 2190 – Bairro do Marco – CEP: 66093-667 – Belém – Pará

Identificador de autenticação: **70902966-8794-4565-8097-6822605589d0** <https://verificador.sigepa.pa.gov.br/verificador/70902966-8794-4565-8097-6822605589d0>

N° do Protocolo: 2023/2140830

Anexo/Sequencial: 2

Página 1

Página 4 de 42

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: 0b9014de-4c94-4863-809d-e023800a89a0

Nº do Protocolo: 2025/3744870

Anexo/Sequencial: 2

Página6 de 464

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO – DOS CAETÉS HRPC E ANEXOS

2.	Pagamento Novembro/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 : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 1
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	720,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.508,02	
029 DSR HE./OUT.AD	6,07	161,30 00	420 IMP.RENDA	27,50	578,50 00	725 BASE IR SALARI	5.787,32	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	1,05	27,89 00	729 BASE IR MES AN	5.423,67	
110 HORA EXTRA 50%	13,30	530,00 00				736 DESC.IR MES AN	478,50	
						741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	6.508,02	
						755 FGTS	520,64	
						777 BASE PIS EMPRE	6.508,02	
						815 INSS EMPRESA	1.301,60	
						817 ACID.TRABALHO	65,08	
						826 PIS EMPRESA	65,08	
						930 DED.INSS SALAR	720,70	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	5.208,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.508,02	
						B13 R.FOLHA CALCUL	713,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	79,37	6.535,91		28,55	1.327,09	SALARIO LIQ.	5.208,82	

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	357,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.866,23	
029 DSR HE./OUT.AD	9,73	81,91 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,29 00	725 BASE IR SALARI	3.508,88	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,18	9,93 00	729 BASE IR MES AN	3.457,61	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	957,42 00	736 DESC.IR MES AN	67,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	104,51	175,95 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	7,38	93,19 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.866,23	
						755 FGTS	309,29	
						777 BASE PIS EMPRE	3.866,23	
						815 INSS EMPRESA	773,25	
						817 ACID.TRABALHO	38,66	
						826 PIS EMPRESA	38,66	
						930 DED.INSS SALAR	357,35	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.445,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.866,23	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,69	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Hora...: 11:26:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 2
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	401,62	3.876,16		18,18	1.430,35	SALARIO LIQ.	2.445,81

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	452,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.593,62
029 DSR HE./OUT.AD	6,47	121,76 00	420 IMP.RENDA	22,50	213,56 00	725 BASE IR SALARI	4.140,93
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,51	66,02 00	729 BASE IR MES AN	4.060,46
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				736 DESC.IR MES AN	123,82
074 ADIC.NOTURNO 2	6,91	25,99 00				741 ATS MES	75,18
110 HORA EXTRA 50%	13,26	374,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.593,62
						755 FGTS	367,48
						777 BASE PIS EMPRE	4.593,62
						815 INSS EMPRESA	918,72
						817 ACID.TRABALHO	45,94
						826 PIS EMPRESA	45,94
						930 DED.INSS SALAR	452,69
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	4.137,80
						999 LIQUIDO A RECE	3.927,37
						B12 BASE IR.FOLHA	4.593,62
						B13 R.FOLHA CALCUL	221,45
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	306,64	4.659,64		26,01	732,27	SALARIO LIQ.	3.927,37



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 4

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 390,84 3.774,46 17,20 1.535,81 SALARIO LIQ. 2.238,65

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000012 NOME: ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	146,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.882,26	
029 DSR HE./OUT.AD	7,54	56,23 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	20,25 00	725 BASE IR SALARI	1.882,26	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	13,11	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,76	153,32 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,81	31,45 00				745 BASE FGTS	1.882,26	
						755 FGTS	150,58	
						777 BASE PIS EMPRE	1.882,26	
						815 INSS EMPRESA	376,45	
						817 ACID.TRABALHO	18,82	
						826 PIS EMPRESA	18,82	
						930 DED.INSS SALAR	146,63	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.683,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.735,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 173,11 1.882,26 2,00 199,06 SALARIO LIQ. 1.683,20

C.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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	335,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.686,27	
029 DSR HE./OUT.AD	7,03	59,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,54 00	725 BASE IR SALARI	3.350,52	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS HORAS	11,00	92,60 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,98	161,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,61	32,96 00				745 BASE FGTS	3.686,27	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	294,90	
						777 BASE PIS EMPRE	3.686,27	
						815 INSS EMPRESA	737,25	
						817 ACID.TRABALHO	36,86	
						826 PIS EMPRESA	36,86	
						930 DED.INSS SALAR	335,75	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.268,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.686,27	
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	385,62	3.778,87	28,00	510,25	SALARIO LIQ.	3.268,62

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	559,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.359,21	
029 DSR HE./OUT.AD	0,93	22,66 00	420 IMP.RENDA	22,50	361,70 00	725 BASE IR SALARI	4.799,34	
040 ANUENIO	30,00	105,47 00	441 ATRASOS	4,68	114,43 00	729 BASE IR MES AN	4.810,69	
110 HORA EXTRA 50%	2,03	74,45 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	2,44 00	736 DESC.IR MES AN	364,25	
						741 ATS MES	105,47	
						745 BASE FGTS	5.359,21	
						755 FGTS	428,73	
						777 BASE PIS EMPRE	5.359,21	
						815 INSS EMPRESA	1.071,84	
						817 ACID.TRABALHO	53,59	
						826 PIS EMPRESA	53,59	
						930 DED.INSS SALAR	559,87	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.378,97	
						999 LIQUIDO A RECE	4.437,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.359,21	
						B13 R.FOLHA CALCUL	398,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

62,96

5.476,08

27,28

1.038,44

SALARIO LIQ.

4.437,64



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 6

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000016 NOME: ANTONIO CARLOS DA S OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/11/2025 a 07/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	495,31 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.898,10
029 DSR HE./OUT.AD	6,63	93,80 00	420 IMP.RENDA	22,50	289,96 00	725 BASE IR SALARI		4.898,10
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	7,22 00	729 BASE IR MES AN		5.395,01
040 ANUENIO	30,00	55,12 00	443 FALTAS HORAS	22,00	311,46 00	736 DESC.IR MES AN		407,91
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	446 FALTA 1/2 PERI	7,00	99,10 00	741 ATS MES		55,12
074 ADIC.NOTURNO 2	77,50	219,44 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	4,18	88,77 00	591 SAIDA ANTECIPA	3,33	47,14 00	745 BASE FGTS		4.898,10
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS		391,84
						777 BASE PIS EMPRE		4.898,10
						815 INSS EMPRESA		979,62
						817 ACID.TRABALHO		48,98
						826 PIS EMPRESA		48,98
						930 DED.INSS SALAR		495,31
						990 BASE SALARIO M		3.114,63
						999 LIQUIDO A RECE		4.062,83
						B12 BASE IR.FOLHA		4.402,79
						B13 R.FOLHA CALCUL		315,13
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 368,31 5.363,02 55,34 1.300,19 SALARIO LIQ. 4.062,83

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	214,65 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.638,07
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	5,61 00	441 ATRASOS	5,21	63,41 00	725 BASE IR SALARI		2.638,07
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				729 BASE IR MES AN		2.650,94
110 HORA EXTRA 50%	1,01	18,44 00				741 ATS MES		52,50
						745 BASE FGTS		2.638,07
						755 FGTS		211,04
						777 BASE PIS EMPRE		2.638,07
						815 INSS EMPRESA		527,61
						817 ACID.TRABALHO		26,38
						826 PIS EMPRESA		26,38
						930 DED.INSS SALAR		214,65
						990 BASE SALARIO M		2.677,43
						999 LIQUIDO A RECE		2.423,42
						B12 BASE IR.FOLHA		2.423,42
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 61,47 2.701,48 5,21 278,06 SALARIO LIQ. 2.423,42



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 7

Hora...: 11:26:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.: 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	347,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.783,08
029 DSR HE./OUT.AD	7,15	60,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,22 00	725 BASE IR SALARI	3.783,08
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.750,55
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	77,34
074 ADIC.NOTURNO 2	102,40	172,40 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,01	25,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.783,08
						755 FGTS	302,64
						777 BASE PIS EMPRE	3.783,08
						815 INSS EMPRESA	756,62
						817 ACID.TRABALHO	37,83
						826 PIS EMPRESA	37,83
						930 DED.INSS SALAR	347,37
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.323,13
						B12 BASE IR.FOLHA	3.435,71
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,19
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	391,56	3.783,08	17,00		459,95	SALARIO LIQ.	3.323,13

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.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	5.273,50 00		401 INSS		0,00	690,99 00		701 BAS.INSS LIMIT		6.295,79			
029 DSR HE./OUT.AD		9,09	222,20 00		420 IMP.RENDA		27,50	580,45 00		725 BASE IR SALARI		5.604,80			
040 ANUENIO		30,00	105,47 00		441 ATRASOS		1,45	35,45 00		729 BASE IR MES AN		5.696,15			
110 HORA EXTRA 50%		9,00	330,07 00							736 DESC.IR MES AN		605,57			
115 HORA EXTRA 100		8,18	400,00 00							741 ATS MES		105,47			
										745 BASE FGTS		6.295,79			
										755 FGTS		503,66			
										777 BASE PIS EMPRE		6.295,79			
										815 INSS EMPRESA		1.259,16			
										817 ACID.TRABALHO		62,96			
										826 PIS EMPRESA		62,96			
										930 DED.INSS SALAR		690,99			
										933 DED.DEP.IR		189,59			
										990 BASE SALARIO M		5.378,97			
										999 LIQUIDO A RECE		5.024,35			
										B12 BASE IR.FOLHA		6.295,79			
										B13 R.FOLHA CALCUL		655,63			
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20			



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	86,27	6.331,24	28,95	1.306,89	SALARIO LIQ.	5.024,35

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000025 NOME: DANIEL GONCALVES NUNES FUNCAO: 00045 COORD. FINANCEIRO

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	617,14 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.768,29
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	9,22 00	420 IMP.RENDA	27,50	403,56 00	725 BASE IR SALARI		5.151,15
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	4,36	115,83 00	729 BASE IR MES AN		5.215,87
110 HORA EXTRA 50%	0,76	30,29 00				736 DESC.IR MES AN		421,35
						741 ATS MES		114,60
						745 BASE FGTS		5.768,29
						755 FGTS		461,46
						777 BASE PIS EMPRE		5.768,29
						815 INSS EMPRESA		1.153,66
						817 ACID.TRABALHO		57,68
						826 PIS EMPRESA		57,68
						930 DED.INSS SALAR		617,14
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		5.844,61
						999 LIQUIDO A RECE		4.747,59
						B12 BASE IR.FOLHA		5.768,29
						B13 R.FOLHA CALCUL		510,56
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	61,11	5.884,12	31,86	1.136,53	SALARIO LIQ.	4.747,59

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000027 NOME: DARLENE DOS SANTOS LANOVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	151,92 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.941,10
029 DSR HE./OUT.AD	1,03	8,94 00	441 ATRASOS	0,35	3,03 00	725 BASE IR SALARI		1.941,10
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	429,70 00	729 BASE IR MES AN		1.946,25
110 HORA EXTRA 50%	2,26	29,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES		37,37
						745 BASE FGTS		1.941,10
						755 FGTS		155,28
						777 BASE PIS EMPRE		1.941,10
						815 INSS EMPRESA		388,22
						817 ACID.TRABALHO		19,41
						826 PIS EMPRESA		19,41
						930 DED.INSS SALAR		151,92
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE		1.322,11
						B12 BASE IR.FOLHA		1.789,18

Hora...: 11:26:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	171,29	1.919,43	2,00	176,30	SALARIO LIQ.	1.743,13

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	323,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.580,12
029 DSR HE./OUT.AD	1,94	16,33 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,77 00	725 BASE IR SALARI	3.580,12
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,78	14,98 00	729 BASE IR MES AN	3.550,08
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.011,50 00	736 DESC.IR MES AN	47,27
110 HORA EXTRA 50%	4,25	53,66 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.580,12
						755 FGTS	286,40
						777 BASE PIS EMPRE	3.580,12
						815 INSS EMPRESA	716,02
						817 ACID.TRABALHO	35,80
						826 PIS EMPRESA	35,80
						930 DED.INSS SALAR	323,01
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	2.163,48
						B12 BASE IR.FOLHA	3.257,11
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,40
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,19	3.595,10		18,78	1.431,62	SALARIO LIQ.	2.163,48



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 11

DT.Ref.: 30/11/2025

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

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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	321,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.566,80	
029 DSR HE./OUT.AD	1,34	11,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,78 00	725 BASE IR SALARI	3.566,80	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,78	6,57 00	729 BASE IR MES AN	3.555,11	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,02	
110 HORA EXTRA 50%	2,93	37,00 00				741 ATS MES	30,36	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.566,80	
						755 FGTS	285,34	
						777 BASE PIS EMPRE	3.566,80	
						815 INSS EMPRESA	713,36	
						817 ACID.TRABALHO	35,67	
						826 PIS EMPRESA	35,67	
						930 DED.INSS SALAR	321,42	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.165,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.245,38	
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		284,27	3.573,37	17,78	408,13	SALARIO LIQ.		3.165,24

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000037 NOME: ERIVELTON SALES COSTA				FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA											
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADT0: 000 %		HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/11/2025 a 29/11/2025															
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		27,00		1.448,17 00		401 INSS		0,00		217,19 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.666,29	
029 DSR HE./OUT.AD		3,50		30,91 00		441 ATRASOS		1,25		11,05 00		725 BASE IR SALARI		2.666,29	
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00								729 BASE IR MES AN		2.478,31	
040 ANUENIO		30,00		32,18 00								741 ATS MES		32,18	
051 AUX.DOENCA		3,00		160,91 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		7,66		101,57 00								745 BASE FGTS		2.666,29	
A30 GRATIFICACAO		0,00		600,00 00								755 FGTS		213,30	
												777 BASE PIS EMPRE		2.666,29	
												815 INSS EMPRESA		533,26	
												817 ACID.TRABALHO		26,66	
												826 PIS EMPRESA		26,66	
												930 DED.INSS SALAR		217,19	
												990 BASE SALARIO M		1.944,86	
												999 LIQUIDO A RECE		2.449,10	
												B12 BASE IR.FOLHA		2.449,10	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 12

DT.Ref.: 30/11/2025

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

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 291,16 2.677,34 1,25 228,24 SALARIO LIQ. 2.449,10

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	360,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.895,43	
029 DSR HE./OUT.AD	1,22	21,32 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,15 00	725 BASE IR SALARI	3.534,58	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	441 ATRASOS	1,73	30,15 00	729 BASE IR MES AN	3.843,06	
110 HORA EXTRA 50%	2,68	70,06 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	227,29 00	736 DESC.IR MES AN	125,42	
						741 ATS MES	75,18	
						745 BASE FGTS	3.895,43	
						755 FGTS	311,63	
						777 BASE PIS EMPRE	3.895,43	
						815 INSS EMPRESA	779,09	
						817 ACID.TRABALHO	38,95	
						826 PIS EMPRESA	38,95	
						930 DED.INSS SALAR	360,85	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	3.834,20	
						999 LIQUIDO A RECE	3.228,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.895,43	
						B13 R.FOLHA CALCUL	99,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,90 3.925,58 16,73 697,44 SALARIO LIQ. 3.228,14

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.323,40 00	401 INSS	0,00	312,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.494,28	
029 DSR HE./OUT.AD	1,58	24,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,90 00	725 BASE IR SALARI	3.494,28	
040 ANUENIO	30,00	66,47 00				729 BASE IR MES AN	3.431,80	
110 HORA EXTRA 50%	2,93	67,72 00				736 DESC.IR MES AN	29,68	
115 HORA EXTRA 100	0,40	12,33 00				741 ATS MES	66,47	
						745 BASE FGTS	3.494,28	
						755 FGTS	279,54	
						777 BASE PIS EMPRE	3.494,28	
						815 INSS EMPRESA	698,86	
						817 ACID.TRABALHO	34,94	
						826 PIS EMPRESA	34,94	
						930 DED.INSS SALAR	312,71	
						990 BASE SALARIO M	3.389,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.181,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,07	

Hora...: 11:26:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	64,91	3.494,28	15,00	351,61	SALARIO LIQ.	3.142,67

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	343,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.751,30	
029 DSR HE./OUT.AD	6,30	53,03 00	420 IMP.RENDA	15,00	31,68 00	725 BASE IR SALARI	3.407,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	729 BASE IR MES AN	3.400,23	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	30,55	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,75	172,99 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.751,30	
						755 FGTS	300,10	
						777 BASE PIS EMPRE	3.751,30	
						815 INSS EMPRESA	750,26	
						817 ACID.TRABALHO	37,51	
						826 PIS EMPRESA	37,51	
						930 DED.INSS SALAR	343,56	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.345,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.751,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	77,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,22	

TOTAIS ->	389,15	3.752,39	17,13	406,69	SALARIO LIQ.	3.345,70



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 14

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	349,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.801,73	
029 DSR HE./OUT.AD	1,03	17,42 00	420 IMP.RENDA	15,00	85,01 00	725 BASE IR SALARI	3.801,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	3,39 00	729 BASE IR MES AN	3.822,66	
040 ANUENIO	30,00	67,19 00				736 DESC.IR MES AN	88,15	
110 HORA EXTRA 50%	2,25	57,23 00				741 ATS MES	67,19	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.801,73	
						755 FGTS	304,13	
						777 BASE PIS EMPRE	3.801,73	
						815 INSS EMPRESA	760,35	
						817 ACID.TRABALHO	38,02	
						826 PIS EMPRESA	38,02	
						930 DED.INSS SALAR	349,61	
						990 BASE SALARIO M	3.730,47	
						999 LIQUIDO A RECE	3.367,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.452,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,28	3.805,12	15,20		438,01	SALARIO LIQ.	3.367,11	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000042 NOME: FERNANDA SUELI REIS NAVARRO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	5,00	626,50 00	401 INSS	0,00	68,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.476,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	5,41 00	402 INSS FERIAS	0,00	508,27 00	725 BASE IR SALARI	712,81	
038 INSALUB MEDIA	5,00	50,60 00	471 FER.PAGAS MES	25,00	4.255,69 00	729 BASE IR MES AN	977,79	
040 ANUENIO	5,00	12,53 00				732 BASE IRRF FER	4.763,96	
110 HORA EXTRA 50%	0,63	17,77 00				741 ATS MES	75,18	
200 FERIAS	25,00	3.132,52 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.190,99 00				745 BASE FGTS	5.476,77	
204 MED.FER.VALOR	25,00	53,76 00				755 FGTS	438,14	
205 MED.FER.HORAS	25,00	71,04 00				777 BASE PIS EMPRE	5.476,77	
242 ATS FERIAS MES	25,00	62,65 00				815 INSS EMPRESA	1.095,35	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	253,00 00				817 ACID.TRABALHO	54,77	
						826 PIS EMPRESA	54,77	
						896 BASE DED INSS	508,27	
						930 DED.INSS SALAR	68,06	
						990 BASE SALARIO M	4.137,80	
						999 LIQUIDO A RECE	644,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	644,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 15

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	115,92	5.476,77	25,00	4.832,02	SALARIO LIQ.	644,75
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	366,66 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.943,84
029 DSR HE./OUT.AD	11,91	100,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	106,33 00	725 BASE IR SALARI 3.943,84
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,30	10,94 00	729 BASE IR MES AN 3.839,76
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	820,73 00	736 DESC.IR MES AN 90,72
074 ADIC.NOTURNO 2	5,23	8,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES 30,36
110 HORA EXTRA 50%	23,18	292,69 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
140 H.E INTERJ 50%	2,21	27,91 00				745 BASE FGTS 3.943,84
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS 315,50
						777 BASE PIS EMPRE 3.943,84
						815 INSS EMPRESA 788,77
						817 ACID.TRABALHO 39,44
						826 PIS EMPRESA 39,44
						930 DED.INSS SALAR 366,66
						990 BASE SALARIO M 1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE 2.619,76
						B12 BASE IR.FOLHA 3.577,18
						B13 R.FOLHA CALCUL 142,41
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	322,53	3.954,78	18,30	1.335,02	SALARIO LIQ.	2.619,76



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 16

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	312,62 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.493,52
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	1,96 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,78 00	725 BASE IR SALARI		3.493,52
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	4,75	39,99 00	729 BASE IR MES AN		3.486,41
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		37,72
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,44 00				741 ATS MES		30,36
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.493,52
						755 FGTS		279,48
						777 BASE PIS EMPRE		3.493,52
						815 INSS EMPRESA		698,70
						817 ACID.TRABALHO		34,94
						826 PIS EMPRESA		34,94
						930 DED.INSS SALAR		312,62
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE		3.111,76
						B12 BASE IR.FOLHA		3.180,90
						B13 R.FOLHA CALCUL		54,53
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 280,74 3.533,51 21,75 421,75 SALARIO LIQ. 3.111,76

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	908,00 00	701 BAS.INSS LIMIT		7.845,83
029 DSR HE./OUT.AD	9,96	300,29 00	420 IMP.RENDA	27,50	999,17 00	725 BASE IR SALARI		6.937,83
040 ANUENIO	30,00	130,00 00	441 ATRASOS	2,36	71,12 00	729 BASE IR MES AN		5.919,32
110 HORA EXTRA 50%	10,56	477,36 00				736 DESC.IR MES AN		719,08
115 HORA EXTRA 100	8,45	509,30 00				741 ATS MES		130,00
						745 BASE FGTS		7.845,83
						755 FGTS		627,66
						777 BASE PIS EMPRE		7.845,83
						815 INSS EMPRESA		1.569,17
						817 ACID.TRABALHO		78,46
						826 PIS EMPRESA		78,46
						930 DED.INSS SALAR		908,00
						990 BASE SALARIO M		6.630,00
						999 LIQUIDO A RECE		5.938,66
						B12 BASE IR.FOLHA		7.845,83
						B13 R.FOLHA CALCUL		1.081,89
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 17

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	88,97	7.916,95	29,86	1.978,29	SALARIO LIQ.	5.938,66
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	323,98 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.588,19
029 DSR HE./OUT.AD	1,75	14,72 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,98 00	725 BASE IR SALARI 3.588,19
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	772,58 00	729 BASE IR MES AN 3.571,21
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 50,44
110 HORA EXTRA 50%	3,83	48,36 00				741 ATS MES 30,36
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
						745 BASE FGTS 3.588,19
						755 FGTS 287,05
						777 BASE PIS EMPRE 3.588,19
						815 INSS EMPRESA 717,64
						817 ACID.TRABALHO 35,88
						826 PIS EMPRESA 35,88
						930 DED.INSS SALAR 323,98
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE 2.408,29
						B12 BASE IR.FOLHA 3.264,21
						B13 R.FOLHA CALCUL 67,03
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	285,58	3.588,19	17,00	1.179,90	SALARIO LIQ.	2.408,29



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000050 NOME: INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES FUNCAO: 00062 ENFERMEIRO/SCIH									
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	3.368,33 00	401 INSS	0,00	519,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.068,51		
029 DSR HE./OUT.AD	0,89	15,13 00	420 IMP.RENDA	22,50	328,30 00	725 BASE IR SALARI	5.068,51		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,88	14,96 00	729 BASE IR MES AN	5.063,69		
040 ANUENIO	30,00	67,37 00				736 DESC.IR MES AN	327,22		
110 HORA EXTRA 50%	1,95	49,72 00				741 ATS MES	67,37		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	5.068,51		
						755 FGTS	405,48		
						777 BASE PIS EMPRE	5.068,51		
						815 INSS EMPRESA	1.013,70		
						817 ACID.TRABALHO	50,69		
						826 PIS EMPRESA	50,69		
						930 DED.INSS SALAR	519,17		
						990 BASE SALARIO M	3.739,30		
						999 LIQUIDO A RECE	4.221,04		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.549,34		
						B13 R.FOLHA CALCUL	348,11		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	282,84	5.083,47		23,38	862,43	SALARIO LIQ.	4.221,04		

Hora...: 11:26:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000051 NOME: IZAMARA DE ASSIS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	199,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.109,82	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	402 INSS FERIAS	0,00	186,93 00	725 BASE IR SALARI	1.796,61	
040 ANUENIO	2,00	2,02 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,35 00	727 BASE IR FERIAS	2.478,44	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.278,16 00	729 BASE IR MES AN	3.524,46	
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.478,44	
201 1/3 FERIAS	0,00	578,30 00				736 DESC.IR MES AN	43,42	
204 MED.FER.VALOR	28,00	1,16 00				741 ATS MES	30,36	
205 MED.FER.HORAS	28,00	5,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				745 BASE FGTS	4.109,82	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,31 00				755 FGTS	328,78	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,08 00				777 BASE PIS EMPRE	4.109,82	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,38 00				815 INSS EMPRESA	821,96	
242 ATS FERIAS MES	28,00	28,34 00				817 ACID.TRABALHO	41,10	
243 ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00				826 PIS EMPRESA	41,10	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				896 BASE DED INSS	186,93	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				930 DED.INSS SALAR	199,65	
						931 DED.INSS FERIA	200,28	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	1.566,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.596,96	
						B14 BASE IR FERIAS	2.278,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	126,00	4.275,05		2,00	2.708,45	SALARIO LIQ.	1.566,60	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 20

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.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	323,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.583,74	
029 DSR HE./OUT.AD	1,63	13,68 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,32 00	725 BASE IR SALARI	3.583,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	675,12 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	3,56	44,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.583,74	
						755 FGTS	286,69	
						777 BASE PIS EMPRE	3.583,74	
						815 INSS EMPRESA	716,75	
						817 ACID.TRABALHO	35,84	
						826 PIS EMPRESA	35,84	
						930 DED.INSS SALAR	323,45	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.502,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.260,29	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		285,19	3.583,74	17,00	1.081,25	SALARIO LIQ.		2.502,49

C.CUSTO:FATURAMENTO			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	331,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.653,38	
029 DSR HE./OUT.AD	3,56	29,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,76 00	725 BASE IR SALARI	3.653,38	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.769,86	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	80,23	
074 ADIC.NOTURNO 2	47,91	80,66 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,40	17,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.653,38	
						755 FGTS	292,27	
						777 BASE PIS EMPRE	3.653,38	
						815 INSS EMPRESA	730,68	
						817 ACID.TRABALHO	36,53	
						826 PIS EMPRESA	36,53	
						930 DED.INSS SALAR	331,81	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.228,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.321,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	104,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 21

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 332,87 3.653,38 17,00 424,93 SALARIO LIQ. 3.228,45

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.778,61	
029 DSR HE./OUT.AD	7,07	59,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,55 00	725 BASE IR SALARI	3.778,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.746,26	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	76,69	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,70	172,91 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,80	22,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.778,61	
						755 FGTS	302,28	
						777 BASE PIS EMPRE	3.778,61	
						815 INSS EMPRESA	755,72	
						817 ACID.TRABALHO	37,79	
						826 PIS EMPRESA	37,79	
						930 DED.INSS SALAR	346,83	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.319,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.431,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 391,57 3.780,29 17,20 460,42 SALARIO LIQ. 3.319,87

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000056 NOME: JOFFSON DOS SANTOS SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	144,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.853,89	
029 DSR HE./OUT.AD	6,65	49,61 00	530 PENS.ALIMENTIC	23,00	349,14 00	725 BASE IR SALARI	1.360,67	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	84,17 00	729 BASE IR MES AN	1.327,21	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	85,19 00	741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,66	153,17 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	170,97 00	745 BASE FGTS	1.853,89	
110 HORA EXTRA 50%	0,88	9,85 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	91,49 00	755 FGTS	148,31	
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	44,41 00	777 BASE PIS EMPRE	1.853,89	
						815 INSS EMPRESA	370,78	
						817 ACID.TRABALHO	18,54	
						826 PIS EMPRESA	18,54	
						930 DED.INSS SALAR	144,08	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	949,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.853,89	

Hora...: 11:26:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	171,19	1.918,89	23,00	969,45	SALARIO LIQ.	949,44

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	143,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.846,98
029 DSR HE./OUT.AD	6,43	48,00 00				725 BASE IR SALARI	1.846,98
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.828,95
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18
074 ADIC.NOTURNO 2	102,48	152,91 00				745 BASE FGTS	1.846,98
110 HORA EXTRA 50%	0,43	4,81 00				755 FGTS	147,75
						777 BASE PIS EMPRE	1.846,98
						815 INSS EMPRESA	369,40
						817 ACID.TRABALHO	18,47
						826 PIS EMPRESA	18,47
						930 DED.INSS SALAR	143,45
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.641,26
						999 LIQUIDO A RECE	1.768,53
						B12 BASE IR.FOLHA	1.703,53
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	170,34	1.911,98		0,00	143,45	SALARIO LIQ.	1.768,53

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	178,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.239,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	7,93 00	441 ATRASOS	6,60	68,22 00	725 BASE IR SALARI	2.239,77	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	451,10 00	729 BASE IR MES AN	2.218,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,68	26,05 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	2.239,77	
						755 FGTS	179,18	
						777 BASE PIS EMPRE	2.239,77	
						815 INSS EMPRESA	447,95	
						817 ACID.TRABALHO	22,40	
						826 PIS EMPRESA	22,40	
						930 DED.INSS SALAR	178,80	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	1.414,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.060,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 23

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	62,45	2.307,99	8,60	893,22	SALARIO LIQ.	1.414,77

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	385,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.103,93	
029 DSR HE./OUT.AD	3,61	62,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	106,67 00	725 BASE IR SALARI	3.718,06	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				729 BASE IR MES AN	3.976,28	
110 HORA EXTRA 50%	2,78	72,68 00				736 DESC.IR MES AN	145,40	
140 H.E INTERJ 50%	5,13	134,11 00				741 ATS MES	75,18	
						745 BASE FGTS	4.103,93	
						755 FGTS	328,31	
						777 BASE PIS EMPRE	4.103,93	
						815 INSS EMPRESA	820,79	
						817 ACID.TRABALHO	41,04	
						826 PIS EMPRESA	41,04	
						930 DED.INSS SALAR	385,87	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	3.834,20	
						999 LIQUIDO A RECE	3.611,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.103,93	
						B13 R.FOLHA CALCUL	130,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	71,52	4.103,93	15,00	492,54	SALARIO LIQ.	3.611,39

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: AFASTADO - Período: 28/11/2025 a 29/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	148,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.907,39	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,83 00	441 ATRASOS	0,23	1,99 00	725 BASE IR SALARI	1.907,39	
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	56,37 00	729 BASE IR MES AN	1.906,72	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	37,37	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,73 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	90,08 00	745 BASE FGTS	1.907,39	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	40,12 00	755 FGTS	152,59	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	66,50 00	777 BASE PIS EMPRE	1.907,39	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	43,36 00	815 INSS EMPRESA	381,48	
						817 ACID.TRABALHO	19,07	
						826 PIS EMPRESA	19,07	
						930 DED.INSS SALAR	148,89	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.905,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.424,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.758,50	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 24

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,31	1.909,38		2,23	484,68		SALARIO LIQ.	1.424,70
C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000073 NOME: MARCOS CUNHA DE SOUZA FUNCAO: 00022 ANALISTA T.I								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.200,73 00	401 INSS	0,00	408,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.276,91	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	2,49 00	420 IMP.RENDA	15,00	156,29 00	725 BASE IR SALARI	4.276,91	
040 ANUENIO	30,00	84,01 00	441 ATRASOS	0,95	18,50 00	729 BASE IR MES AN	4.376,30	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	8,18 00				736 DESC.IR MES AN	172,55	
						741 ATS MES	84,01	
						745 BASE FGTS	4.276,91	
						755 FGTS	342,15	
						777 BASE PIS EMPRE	4.276,91	
						815 INSS EMPRESA	855,38	
						817 ACID.TRABALHO	42,77	
						826 PIS EMPRESA	42,77	
						930 DED.INSS SALAR	408,35	
						990 BASE SALARIO M	4.284,74	
						999 LIQUIDO A RECE	3.712,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.868,56	
						B13 R.FOLHA CALCUL	194,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,41	4.295,41		15,95	583,14	SALARIO LIQ.	3.712,27	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 25

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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.:		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025			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	2,00	107,27 00	401 INSS	0,00	8,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.362,37	
040 ANUENIO	2,00	2,15 00	402 INSS FERIAS	0,00	181,51 00	725 BASE IR SALARI	109,42	
200 FERIAS	28,00	1.501,81 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	12,96 00	727 BASE IR FERIAS	2.413,88	
201 1/3 FERIAS	0,00	563,24 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.219,41 00	729 BASE IR MES AN	1.780,20	
204 MED.FER.VALOR	28,00	137,83 00				732 BASE IRRF FER	2.413,88	
205 MED.FER.HORAS	28,00	20,03 00				741 ATS MES	32,18	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00				745 BASE FGTS	2.362,37	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	40,23 00				755 FGTS	188,98	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	9,85 00				777 BASE PIS EMPRE	2.362,37	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,43 00				815 INSS EMPRESA	472,47	
242 ATS FERIAS MES	28,00	30,04 00				817 ACID.TRABALHO	23,62	
243 ATS FERIAS MES	2,00	2,15 00				826 PIS EMPRESA	23,62	
						896 BASE DED INSS	181,51	
						930 DED.INSS SALAR	8,33	
						931 DED.INSS FERIA	194,47	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	101,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	101,09	
						B14 BASE IR FERIAS	2.219,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			124,00	2.523,30	0,00	2.422,21	SALARIO LIQ.	101,09



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 26

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	350,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.811,16	
029 DSR HE./OUT.AD	8,08	68,02 00	420 IMP.RENDA	15,00	86,43 00	725 BASE IR SALARI	3.811,16	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,65	5,47 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,25	160,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	5,00	63,14 00				745 BASE FGTS	3.811,16	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	304,89	
						777 BASE PIS EMPRE	3.811,16	
						815 INSS EMPRESA	762,23	
						817 ACID.TRABALHO	38,11	
						826 PIS EMPRESA	38,11	
						930 DED.INSS SALAR	350,74	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.343,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.460,42	
						B13 R.FOLHA CALCUL	124,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		388,33	3.816,63	17,65	473,00	SALARIO LIQ.		3.343,63

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	181,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.274,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	7,79 00	441 ATRASOS	3,21	33,18 00	725 BASE IR SALARI	2.274,20	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.395,95	
110 HORA EXTRA 50%	1,65	25,58 00				741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	2.274,20	
						755 FGTS	181,93	
						777 BASE PIS EMPRE	2.274,20	
						815 INSS EMPRESA	454,84	
						817 ACID.TRABALHO	22,74	
						826 PIS EMPRESA	22,74	
						930 DED.INSS SALAR	181,90	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.047,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.092,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		62,40	2.307,38	5,21	259,67	SALARIO LIQ.		2.047,71



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/09/2021 a / /							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	32,18
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08
						990 BASE SALARIO M	1.641,26
TOTAIS ->		0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

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.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	253,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.000,28
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	11,32 00	441 ATRASOS	1,36	18,43 00	725 BASE IR SALARI	3.000,28
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729 BASE IR MES AN	3.022,37
040 ANUENIO	30,00	52,50 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,80	10,84 00	741 ATS MES	52,50
110 HORA EXTRA 50%	1,83	37,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.000,28
						755 FGTS	240,02
						777 BASE PIS EMPRE	3.000,28
						815 INSS EMPRESA	600,06
						817 ACID.TRABALHO	30,00
						826 PIS EMPRESA	30,00
						930 DED.INSS SALAR	253,43
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.981,03
						999 LIQUIDO A RECE	2.694,35
						B12 BASE IR.FOLHA	2.746,85
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,67	3.029,55	4,16	335,20	SALARIO LIQ.	2.694,35



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 29

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	143,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.842,76	
029 DSR HE./OUT.AD	6,30	47,02 00				725 BASE IR SALARI	1.842,76	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.818,69	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,71	153,25 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,23 00				745 BASE FGTS	1.842,76	
						755 FGTS	147,42	
						777 BASE PIS EMPRE	1.842,76	
						815 INSS EMPRESA	368,55	
						817 ACID.TRABALHO	18,43	
						826 PIS EMPRESA	18,43	
						930 DED.INSS SALAR	143,07	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.699,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.699,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	169,12	1.842,76		0,00	143,07	SALARIO LIQ.		1.699,69

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			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	317,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.530,60	
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	1,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,35 00	725 BASE IR SALARI	3.530,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,15	20,35 00	729 BASE IR MES AN	3.592,77	
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	869,13 00	736 DESC.IR MES AN	53,67	
110 HORA EXTRA 50%	0,25	3,55 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741 ATS MES	34,87	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	160,30 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	56,52 00	745 BASE FGTS	3.530,60	
						755 FGTS	282,44	
						777 BASE PIS EMPRE	3.530,60	
						815 INSS EMPRESA	706,12	
						817 ACID.TRABALHO	35,31	
						826 PIS EMPRESA	35,31	
						930 DED.INSS SALAR	317,07	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.081,94	
						999 LIQUIDO A RECE	2.048,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.213,53	
						B13 R.FOLHA CALCUL	59,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	280,36	3.550,95		19,15	1.502,59	SALARIO LIQ.		2.048,36



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 30

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000093 NOME: RAIMUNDO WENITON DA S RIBEIRO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	155,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.975,99
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	7,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.975,99
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.960,20
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18
110 HORA EXTRA 50%	1,80	23,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.975,99
						755 FGTS	158,07
						777 BASE PIS EMPRE	1.975,99
						815 INSS EMPRESA	395,20
						817 ACID.TRABALHO	19,76
						826 PIS EMPRESA	19,76
						930 DED.INSS SALAR	155,06
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.788,75
						B12 BASE IR.FOLHA	1.820,93
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 282,62 1.975,99 2,00 187,24 SALARIO LIQ. 1.788,75

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000096 NOME: SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 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	1.977,73
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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

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

Folha.: 31
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000098 NOME: SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/11/2025 a 05/11/2025 / AFASTADO - Período: 19/11/2025 a 20/11/2025 / AFASTADO - Período: 29/11/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	310,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.474,92		
029 DSR HE./OUT.AD	1,28	10,80 00	420 IMP.RENDA	15,00	35,99 00	725 BASE IR SALARI	3.474,92		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,46	3,87 00	729 BASE IR MES AN	2.670,50		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	443 FALTAS HORAS	11,00	92,60 00	741 ATS MES	30,36		
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	2,81	35,48 00				745 BASE FGTS	3.474,92		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	277,99		
						777 BASE PIS EMPRE	3.474,92		
						815 INSS EMPRESA	694,98		
						817 ACID.TRABALHO	34,75		
						826 PIS EMPRESA	34,75		
						930 DED.INSS SALAR	310,39		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.098,18		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.164,53		
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,51		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	284,09	3.571,39		28,46	473,21	SALARIO LIQ.	3.098,18		

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	631,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.867,65		
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	17,46 00	420 IMP.RENDA	27,50	479,19 00	725 BASE IR SALARI	5.236,60		
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	1,95	51,80 00	729 BASE IR MES AN	5.564,29		
110 HORA EXTRA 50%	1,31	52,20 00				736 DESC.IR MES AN	569,31		
140 H.E INTERJ 50%	0,13	5,18 00				741 ATS MES	114,60		
						745 BASE FGTS	5.867,65		
						755 FGTS	469,41		
						777 BASE PIS EMPRE	5.867,65		
						815 INSS EMPRESA	1.173,53		
						817 ACID.TRABALHO	58,68		
						826 PIS EMPRESA	58,68		
						930 DED.INSS SALAR	631,05		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	5.844,61		
						999 LIQUIDO A RECE	4.757,41		
						B12 BASE IR.FOLHA	5.867,65		
						B13 R.FOLHA CALCUL	537,89		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 32

DT.Ref.: 30/11/2025

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

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 62,10 5.919,45 29,45 1.162,04 SALARIO LIQ. 4.757,41

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.635,80 00	401 INSS	0,00	292,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.326,99	
029 DSR HE./OUT.AD	1,59	19,41 00	420 IMP.RENDA	7,50	21,82 00	725 BASE IR SALARI	3.326,99	
040 ANUENIO	30,00	52,72 00	441 ATRASOS	2,48	30,31 00	729 BASE IR MES AN	2.889,01	
110 HORA EXTRA 50%	3,48	63,79 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,18	14,42 00	741 ATS MES	52,72	
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				745 BASE FGTS	3.326,99	
						755 FGTS	266,15	
						777 BASE PIS EMPRE	3.341,41	
						815 INSS EMPRESA	665,40	
						817 ACID.TRABALHO	33,27	
						826 PIS EMPRESA	33,41	
						930 DED.INSS SALAR	292,64	
						990 BASE SALARIO M	2.688,52	
						999 LIQUIDO A RECE	3.012,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.034,35	
						B13 R.FOLHA CALCUL	60,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 65,07 3.371,72 11,16 359,19 SALARIO LIQ. 3.012,53

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	344,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.757,41	
029 DSR HE./OUT.AD	6,44	54,20 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,37 00	725 BASE IR SALARI	3.757,41	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.744,82	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	76,48	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,41	172,42 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,45	5,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.757,41	
						755 FGTS	300,59	
						777 BASE PIS EMPRE	3.757,41	
						815 INSS EMPRESA	751,48	
						817 ACID.TRABALHO	37,57	
						826 PIS EMPRESA	37,57	
						930 DED.INSS SALAR	344,29	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.304,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.413,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Hora...: 11:26:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 33
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 389,30 3.757,41 17,00 453,02 SALARIO LIQ. 3.304,39

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.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	177,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.222,22	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	441 ATRASOS	5,01	51,79 00	725 BASE IR SALARI	2.222,22	
			457 EMPREST.E-CONS	0,00	449,82 00	729 BASE IR MES AN	2.228,22	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	124,26 00	741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	2.222,22	
						755 FGTS	177,77	
						777 BASE PIS EMPRE	2.222,22	
						815 INSS EMPRESA	444,44	
						817 ACID.TRABALHO	22,22	
						826 PIS EMPRESA	22,22	
						930 DED.INSS SALAR	177,22	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	1.470,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.045,00	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,00 2.274,01 5,01 803,09 SALARIO LIQ. 1.470,92

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	347,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.784,99	
029 DSR HE./OUT.AD	7,31	61,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,50 00	725 BASE IR SALARI	3.784,99	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,46	3,87 00	729 BASE IR MES AN	3.762,90	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	79,19	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,26	172,16 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,38	30,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.784,99	
						755 FGTS	302,79	
						777 BASE PIS EMPRE	3.784,99	
						815 INSS EMPRESA	757,00	
						817 ACID.TRABALHO	37,85	
						826 PIS EMPRESA	37,85	
						930 DED.INSS SALAR	347,60	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.324,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.437,39	
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,44	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	391,95	3.788,86		17,46	464,33	SALARIO LIQ.		3.324,53
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	319,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.548,94	
029 DSR HE./OUT.AD	1,07	9,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,10 00	725 BASE IR SALARI	3.548,94	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,75	14,73 00	729 BASE IR MES AN	3.562,34	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,11	
074 ADIC.NOTURNO 2	2,71	4,56 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,98	25,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.548,94	
						755 FGTS	283,91	
						777 BASE PIS EMPRE	3.548,94	
						815 INSS EMPRESA	709,79	
						817 ACID.TRABALHO	35,49	
						826 PIS EMPRESA	35,49	
						930 DED.INSS SALAR	319,27	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.152,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.229,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	285,76	3.563,67		18,75	411,46	SALARIO LIQ.		3.152,21

Hora....: 11:26:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000115 NOME: ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	184,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.297,89
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	6,66 00	441 ATRASOS	0,45	4,65 00	725 BASE IR SALARI	2.297,89
040 ANUENIO	30,00	44,59 00				729 BASE IR MES AN	2.301,37
110 HORA EXTRA 50%	1,38	21,40 00				741 ATS MES	44,59
140 H.E INTERJ 50%	0,03	0,47 00				745 BASE FGTS	2.297,89
						755 FGTS	183,83
						777 BASE PIS EMPRE	2.297,89
						815 INSS EMPRESA	459,58
						817 ACID.TRABALHO	22,98
						826 PIS EMPRESA	22,98
						930 DED.INSS SALAR	184,04
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.274,01
						999 LIQUIDO A RECE	2.113,85
						B12 BASE IR.FOLHA	2.113,85
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,05	2.302,54		0,45	188,69	SALARIO LIQ.	2.113,85

C.CUSTO: SAME - SERVICO DE MAT.: 000124 NOME: EDIELE BORGES FRUTUOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.: 21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 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
172 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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 36

Hora...: 11:26:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 120,00 3.539,65 15,00 363,86 SALARIO LIQ. 3.175,79

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000126 NOME: EDILZA CHAVES DE CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	327,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.614,21	
029 DSR HE./OUT.AD	2,47	20,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	56,89 00	725 BASE IR SALARI	3.614,21	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.562,21	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	49,09	
110 HORA EXTRA 50%	5,41	68,31 00				741 ATS MES	30,36	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.614,21	
						755 FGTS	289,13	
						777 BASE PIS EMPRE	3.614,21	
						815 INSS EMPRESA	722,84	
						817 ACID.TRABALHO	36,14	
						826 PIS EMPRESA	36,14	
						930 DED.INSS SALAR	327,10	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.199,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.287,11	
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 287,88 3.614,21 17,00 414,35 SALARIO LIQ. 3.199,86

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000127 NOME: ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	149,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.912,58	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,78 00	441 ATRASOS	0,10	0,87 00	725 BASE IR SALARI	1.912,58	
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.917,16	
110 HORA EXTRA 50%	0,45	5,85 00				741 ATS MES	37,37	
						745 BASE FGTS	1.912,58	
						755 FGTS	153,00	
						777 BASE PIS EMPRE	1.912,58	
						815 INSS EMPRESA	382,52	
						817 ACID.TRABALHO	19,13	
						826 PIS EMPRESA	19,13	
						930 DED.INSS SALAR	149,36	
						990 BASE SALARIO M	1.905,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.725,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.763,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 37

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 60,66 1.913,45 2,10 187,60 SALARIO LIQ. 1.725,85

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	143,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.849,51	
029 DSR HE./OUT.AD	6,67	49,72 00	441 ATRASOS	0,65	4,85 00	725 BASE IR SALARI	1.849,51	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	402,33 00	729 BASE IR MES AN	1.811,99	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,50	154,43 00				745 BASE FGTS	1.849,51	
110 HORA EXTRA 50%	0,80	8,95 00				755 FGTS	147,96	
						777 BASE PIS EMPRE	1.849,51	
						815 INSS EMPRESA	369,90	
						817 ACID.TRABALHO	18,50	
						826 PIS EMPRESA	18,50	
						930 DED.INSS SALAR	143,68	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.401,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.705,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 172,97 1.984,36 2,65 583,04 SALARIO LIQ. 1.401,32

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: 29/11/2025 a 29/11/2025

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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	349,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.803,68	
029 DSR HE./OUT.AD	7,72	65,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	85,31 00	725 BASE IR SALARI	3.803,68	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.178,99 00	729 BASE IR MES AN	3.754,36	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	77,91	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,73	161,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	4,15	52,40 00				745 BASE FGTS	3.803,68	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	304,29	
						777 BASE PIS EMPRE	3.803,68	
						815 INSS EMPRESA	760,74	
						817 ACID.TRABALHO	38,04	
						826 PIS EMPRESA	38,04	
						930 DED.INSS SALAR	349,84	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.159,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.453,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 38

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	387,60	3.803,68	17,00	1.644,50	SALARIO LIQ.	2.159,18

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000135 NOME: FRANCIANI DE JESUS B BANDEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/11/2025 a 14/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.452,89 00	401 INSS	0,00	349,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.798,31	
029 DSR HE./OUT.AD	6,21	58,80 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,50 00	725 BASE IR SALARI	3.798,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	304,51 00	729 BASE IR MES AN	3.959,31	
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	108,65	
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	88,50	167,50 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	12,10 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,81	25,69 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	103,14 00	745 BASE FGTS	3.798,31	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	121,03 00	755 FGTS	303,86	
						777 BASE PIS EMPRE	3.798,31	
						815 INSS EMPRESA	759,66	
						817 ACID.TRABALHO	37,98	
						826 PIS EMPRESA	37,98	
						930 DED.INSS SALAR	349,20	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.081,94	
						999 LIQUIDO A RECE	2.169,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.449,11	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	376,52	3.798,31	17,00	1.628,81	SALARIO LIQ.	2.169,50



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Hora...: 11:26:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 39
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000136 NOME: FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA											
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00		401 INSS	0,00	146,69 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.882,99	
029 DSR HE./OUT.AD	7,69	57,38 00		441 ATRASOS	0,56	4,18 00		725 BASE IR SALARI		1.882,99	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00		729 BASE IR MES AN		1.983,33	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00		E02 DESC. ECONSIGN	0,00	67,91 00		741 ATS MES		32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,66	153,17 00		E03 DESC. ECONSIGN	0,00	101,66 00		745 BASE FGTS		1.882,99	
110 HORA EXTRA 50%	3,16	35,36 00						755 FGTS		150,63	
								777 BASE PIS EMPRE		1.882,99	
								815 INSS EMPRESA		376,60	
								817 ACID.TRABALHO		18,83	
								826 PIS EMPRESA		18,83	
								930 DED.INSS SALAR		146,69	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.641,26	
								999 LIQUIDO A RECE		1.599,55	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.736,30	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
	174,51	1.952,17			2,56	352,62		SALARIO LIQ.		1.599,55	
C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000137 NOME: FRANCISCA GISLENE DE SOUSA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA											
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00		401 INSS	0,00	155,84 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.984,64	
029 DSR HE./OUT.AD	1,05	9,28 00		457 EMPREST.E-CONS	0,00	200,00 00		725 BASE IR SALARI		1.984,64	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00		460 DESC.INS.SALDO	0,00	32,18 00		741 ATS MES		32,18	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00		742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,30	30,50 00						745 BASE FGTS		1.984,64	
								755 FGTS		158,77	
								777 BASE PIS EMPRE		1.984,64	
								815 INSS EMPRESA		396,93	
								817 ACID.TRABALHO		19,85	
								826 PIS EMPRESA		19,85	
								930 DED.INSS SALAR		155,84	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.944,86	
								999 LIQUIDO A RECE		1.564,44	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.828,80	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
	283,35	1.984,64			2,00	420,20		SALARIO LIQ.		1.564,44	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Hora...: 11:26:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 40
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000143 NOME: IVANE DO SOCORRO S DO CARMO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/10/2025 a 04/11/2025 / AFASTADO - Período: 05/11/2025 a 23/12/2025								
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	
038 INSALUB MEDIA	19,00	192,28 00	401 INSS	0,00	232,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.826,83	
051 AUX.DOENCA	19,00	961,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	2.826,83	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	486,92 00	729 BASE IR MES AN	3.602,41	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	421,05 00	736 DESC.IR MES AN	55,12	
						741 ATS MES	30,36	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.826,83	
						755 FGTS	226,14	
						777 BASE PIS EMPRE	2.826,83	
						815 INSS EMPRESA	565,37	
						817 ACID.TRABALHO	28,27	
						820 VL AFAST DOEN	556,60	
						826 PIS EMPRESA	28,27	
						930 DED.INSS SALAR	232,62	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	1.655,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.594,21	
						B13 R.FOLHA CALCUL	12,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	38,00	2.826,83		2,00	1.170,95	SALARIO LIQ.		1.655,88

C.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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/11/2025 a 21/11/2025																	
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		27,00	1.366,20 00		401 INSS		0,00	346,20 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.773,32					
029 DSR HE./OUT.AD		7,16	60,23 00		420 IMP.RENDA		15,00	80,75 00		725 BASE IR SALARI		3.773,32					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		1,18	9,93 00		729 BASE IR MES AN		1.673,15					
040 ANUENIO		30,00	30,36 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		741 ATS MES		30,36					
051 AUX.DOENCA		3,00	151,80 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
074 ADIC.NOTURNO 2		89,95	151,44 00							745 BASE FGTS		3.773,32					
110 HORA EXTRA 50%		3,68	46,47 00							755 FGTS		301,86					
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							777 BASE PIS EMPRE		3.773,32					
										815 INSS EMPRESA		754,66					
										817 ACID.TRABALHO		37,73					
										826 PIS EMPRESA		37,73					
										930 DED.INSS SALAR		346,20					
										990 BASE SALARIO M		1.851,96					
										999 LIQUIDO A RECE		3.316,01					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.427,12					
										B13 R.FOLHA CALCUL		119,90					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Hora...: 11:26:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 41
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	380,79	3.783,25	18,18	467,24	SALARIO LIQ.	3.316,01

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	344,28 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.757,30
029 DSR HE./OUT.AD	6,44	54,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,35 00	725 BASE IR SALARI		3.757,30
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.743,22
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN		76,24
074 ADIC.NOTURNO 2	102,73	172,96 00				741 ATS MES		30,36
110 HORA EXTRA 50%	0,40	5,05 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.757,30
						755 FGTS		300,58
						777 BASE PIS EMPRE		3.757,30
						815 INSS EMPRESA		751,46
						817 ACID.TRABALHO		37,57
						826 PIS EMPRESA		37,57
						930 DED.INSS SALAR		344,28
						990 BASE SALARIO M		1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE		3.304,31
						B12 BASE IR.FOLHA		3.413,02
						B13 R.FOLHA CALCUL		117,79
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	389,57	3.757,30	17,00	452,99	SALARIO LIQ.	3.304,31



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	398,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.207,72	
029 DSR HE./OUT.AD	1,39	26,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	145,91 00	725 BASE IR SALARI	4.207,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,25	42,32 00	729 BASE IR MES AN	4.188,32	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.009,14 00	736 DESC.IR MES AN	143,00	
110 HORA EXTRA 50%	3,05	86,05 00				741 ATS MES	75,18	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.207,72	
						755 FGTS	336,61	
						777 BASE PIS EMPRE	4.207,72	
						815 INSS EMPRESA	841,54	
						817 ACID.TRABALHO	42,08	
						826 PIS EMPRESA	42,08	
						930 DED.INSS SALAR	398,66	
						990 BASE SALARIO M	4.137,80	
						999 LIQUIDO A RECE	2.654,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.809,06	
						B13 R.FOLHA CALCUL	181,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.654,01	
	284,44	4.250,04		17,25	1.596,03			

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	157,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.001,26	
029 DSR HE./OUT.AD	1,57	13,84 00	441 ATRASOS	0,33	2,92 00	725 BASE IR SALARI	2.001,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.946,87	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,43	45,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.001,26	
						755 FGTS	160,10	
						777 BASE PIS EMPRE	2.001,26	
						815 INSS EMPRESA	400,25	
						817 ACID.TRABALHO	20,01	
						826 PIS EMPRESA	20,01	
						930 DED.INSS SALAR	157,34	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.843,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.843,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	285,00	2.004,18	0,33	160,26	SALARIO LIQ.	1.843,92

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000153 NOME: LARISSA RIBEIRO DE FREITAS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	463,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.672,82	
029 DSR HE./OUT.AD	6,66	125,28 00	420 IMP.RENDA	22,50	239,27 00	725 BASE IR SALARI	4.672,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	729 BASE IR MES AN	4.509,00	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	1,88 00	736 DESC.IR MES AN	202,41	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,70	359,99 00				741 ATS MES	75,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,83	51,63 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.672,82	
						755 FGTS	373,82	
						777 BASE PIS EMPRE	4.672,82	
						815 INSS EMPRESA	934,56	
						817 ACID.TRABALHO	46,73	
						826 PIS EMPRESA	46,73	
						930 DED.INSS SALAR	463,77	
						990 BASE SALARIO M	4.137,80	
						999 LIQUIDO A RECE	3.894,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.209,05	
						B13 R.FOLHA CALCUL	271,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	384,19	4.674,70	24,60	780,10	SALARIO LIQ.	3.894,60

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	182,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.277,24	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,75 00				725 BASE IR SALARI	2.277,24	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00				729 BASE IR MES AN	2.274,01	
110 HORA EXTRA 50%	0,16	2,48 00				741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	2.277,24	
						755 FGTS	182,17	
						777 BASE PIS EMPRE	2.277,24	
						815 INSS EMPRESA	455,45	
						817 ACID.TRABALHO	22,77	
						826 PIS EMPRESA	22,77	
						930 DED.INSS SALAR	182,18	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.095,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.095,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 44

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	60,23	2.277,24	0,00	182,18	SALARIO LIQ.	2.095,06

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: AFASTADO - Período: 18/11/2025 a 18/11/2025

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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	347,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.780,48	
029 DSR HE./OUT.AD	7,08	59,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,83 00	725 BASE IR SALARI	3.780,48	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.778,53	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	81,53	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,96	161,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,71	34,22 00				745 BASE FGTS	3.780,48	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	302,43	
						777 BASE PIS EMPRE	3.780,48	
						815 INSS EMPRESA	756,10	
						817 ACID.TRABALHO	37,80	
						826 PIS EMPRESA	37,80	
						930 DED.INSS SALAR	347,06	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.321,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.433,42	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	385,75	3.780,48	17,00	459,25	SALARIO LIQ.	3.321,23



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 45

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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 %				
						HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/11/2025 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
020	SALARIO	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	206,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.154,04
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,35 00	402	INSS FERIAS	0,00	185,60 00	725	BASE IR SALARI	1.864,12
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	20,62 00	727	BASE IR FERIAS	2.544,36
040	ANUENIO	3,00	3,04 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	107,85 00	729	BASE IR MES AN	3.255,06
110	HORA EXTRA 50%	0,35	4,42 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.338,14 00	732	BASE IRRF FER	2.544,36
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	37,22
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00	B29	PROV. ECONSIS	3,00	16,97 00	741	ATS MES	30,36
201	1/3 FERIAS	0,00	572,48 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	61,84 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	27,00	8,83 00					745	BASE FGTS	4.154,04
205	MED.FER.HORAS	27,00	41,85 00					755	FGTS	332,32
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					777	BASE PIS EMPRE	4.154,04
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	63,61 00					815	INSS EMPRESA	830,81
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,98 00					817	ACID.TRABALHO	41,54
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	4,65 00					826	PIS EMPRESA	41,54
242	ATS FERIAS MES	27,00	27,32 00					896	BASE DED INSS	185,60
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					930	DED.INSS SALAR	206,28
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					931	DED.INSS FERIA	206,22
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					933	DED.DEP.IR	379,18
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	169,69 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	1.610,51
								B12	BASE IR.FOLHA	1.657,84
								B14	BASE IR FERIAS	2.338,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			129,51	4.578,17	5,00	2.967,66	SALARIO LIQ.			1.610,51



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 46

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000160 NOME: MARLICE RAMOS FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	325,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.600,46	
029 DSR HE./OUT.AD	2,09	17,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	54,82 00	725 BASE IR SALARI	3.600,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.583,24	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	52,24	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,19 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	4,56	57,58 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.600,46	
						755 FGTS	288,03	
						777 BASE PIS EMPRE	3.600,46	
						815 INSS EMPRESA	720,09	
						817 ACID.TRABALHO	36,00	
						826 PIS EMPRESA	36,00	
						930 DED.INSS SALAR	325,45	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.189,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.275,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	286,76	3.600,46	17,00	410,63	SALARIO LIQ.	3.189,83		

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR 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: AFASTADO - Período: 13/11/2025 a 13/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	560,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.360,99	
029 DSR HE./OUT.AD	6,66	94,32 00	420 IMP.RENDA	27,50	398,56 00	725 BASE IR SALARI	5.360,99	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,30	4,25 00	729 BASE IR MES AN	5.424,51	
040 ANUENIO	30,00	55,12 00				736 DESC.IR MES AN	416,03	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	55,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	74,95	212,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	4,60	97,69 00				745 BASE FGTS	5.360,99	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	428,87	
						777 BASE PIS EMPRE	5.360,99	
						815 INSS EMPRESA	1.072,20	
						817 ACID.TRABALHO	53,61	
						826 PIS EMPRESA	53,61	
						930 DED.INSS SALAR	560,12	
						990 BASE SALARIO M	3.114,63	
						999 LIQUIDO A RECE	4.402,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.800,87	
						B13 R.FOLHA CALCUL	411,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	366,21	5.365,24	27,80	962,93	SALARIO LIQ.	4.402,31

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000164 NOME: RAIMUNDA CRISTINA DA S PONTES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	154,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.974,15
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	7,10 00	441 ATRASOS	0,13	1,15 00	725 BASE IR SALARI	1.974,15
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.969,67
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18
110 HORA EXTRA 50%	1,76	23,34 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.974,15
						755 FGTS	157,93
						777 BASE PIS EMPRE	1.974,15
						815 INSS EMPRESA	394,83
						817 ACID.TRABALHO	19,74
						826 PIS EMPRESA	19,74
						930 DED.INSS SALAR	154,90
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.787,07
						B12 BASE IR.FOLHA	1.819,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,56	1.975,30		2,13	188,23	SALARIO LIQ.	1.787,07

Hora....: 11:26:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	175,00 00	401 INSS	0,00	15,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.315,02	
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	1,24 00	402 INSS FERIAS	0,00	397,81 00	725 BASE IR SALARI	204,05	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	28,42 00	727 BASE IR FERIAS	4.404,62	
040 ANUENIO	2,00	3,50 00	422 IR FERIAS	22,50	178,92 00	729 BASE IR MES AN	3.376,55	
110 HORA EXTRA 50%	0,20	4,07 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.799,47 00	732 BASE IRRF FER	4.404,62	
200 FERIAS	28,00	2.449,93 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	736 DESC.IR MES AN	25,53	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.027,74 00			741 ATS MES		52,50	
204 MED.FER.VALOR	28,00	52,87 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
205 MED.FER.HORAS	28,00	248,07 00			745 BASE FGTS		4.315,02	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	175,00 00			755 FGTS		345,20	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	73,41 00			777 BASE PIS EMPRE		4.315,02	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	3,78 00			790 INFORMATIVO DE		178,92	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	17,72 00			815 INSS EMPRESA		863,00	
242 ATS FERIAS MES	28,00	49,00 00			817 ACID.TRABALHO		43,15	
243 ATS FERIAS MES	2,00	3,50 00			826 PIS EMPRESA		43,15	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00			896 BASE DED INSS		397,81	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00			930 DED.INSS SALAR		15,87	
					931 DED.INSS FERIA		426,23	
					990 BASE SALARIO M		2.981,03	
					999 LIQUIDO A RECE		135,68	
					B12 BASE IR.FOLHA		188,18	
					B14 BASE IR FERIAS		3.978,39	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
					B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
					B23 IR FERIAS CALC		219,64	
TOTAIS ->	126,29	4.608,67		24,50	4.472,99	SALARIO LIO.	135	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 49

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.771,72	
029 DSR HE./OUT.AD	6,84	57,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,51 00	725 BASE IR SALARI	3.771,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.747,27	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	76,85	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,70	172,91 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,28	16,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.771,72	
						755 FGTS	301,73	
						777 BASE PIS EMPRE	3.771,72	
						815 INSS EMPRESA	754,34	
						817 ACID.TRABALHO	37,72	
						826 PIS EMPRESA	37,72	
						930 DED.INSS SALAR	346,01	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.314,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.425,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	119,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			390,82	3.771,72	17,00	456,88	SALARIO LIQ.	3.314,84

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL			MAT.: 000168 NOME: SEJAYNE GABRIEL P MARTINS			FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL		
DT.ADM.:21/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	324,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.589,79	
029 DSR HE./OUT.AD	1,77	40,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,22 00	725 BASE IR SALARI	3.589,79	
040 ANUENIO	30,00	67,19 00	441 ATRASOS	0,46	10,51 00	729 BASE IR MES AN	9,84	
110 HORA EXTRA 50%	3,88	132,96 00				741 ATS MES	67,19	
						745 BASE FGTS	3.589,79	
						755 FGTS	287,18	
						777 BASE PIS EMPRE	3.589,79	
						815 INSS EMPRESA	717,96	
						817 ACID.TRABALHO	35,90	
						826 PIS EMPRESA	35,90	
						930 DED.INSS SALAR	324,17	
						990 BASE SALARIO M	3.426,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.212,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.265,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			65,65	3.600,30	15,46	387,90	SALARIO LIQ.	3.212,40

Hora...: 11:26:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: 13/11/2025 a 13/11/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		29,00	2.537,43 00	401 INSS		0,00	221,24 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.711,33	
029 DSR HE./OUT.AD		0,68	8,22 00	441 ATRASOS		0,11	1,34 00	725 BASE IR SALARI		2.711,33	
040 ANUENIO		30,00	52,50 00					729 BASE IR MES AN		2.743,67	
051 AUX.DOENCA		1,00	87,50 00					741 ATS MES		52,50	
110 HORA EXTRA 50%		1,48	27,02 00					745 BASE FGTS		2.711,33	
								755 FGTS		216,90	
								777 BASE PIS EMPRE		2.711,33	
								815 INSS EMPRESA		542,27	
								817 ACID.TRABALHO		27,11	
								826 PIS EMPRESA		27,11	
								930 DED.INSS SALAR		221,24	
								990 BASE SALARIO M		2.677,43	
								999 LIQUIDO A RECE		2.490,09	
								B12 BASE IR.FOLHA		2.490,09	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->			62,16	2.712,67		0,11	222,58	SALARIO LIQ.		2.490,09	

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: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	347,83 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.786,96	
029 DSR HE./OUT.AD		7,26	61,10 00	420 IMP.RENDA		15,00	82,80 00	725 BASE IR SALARI		3.786,96	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.662,53	
040 ANUENIO		30,00	30,36 00					736 DESC.IR MES AN		64,13	
074 ADIC.NOTURNO 2		104,91	176,63 00					741 ATS MES		30,36	
110 HORA EXTRA 50%		1,91	24,12 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.786,96	
								755 FGTS		302,95	
								777 BASE PIS EMPRE		3.786,96	
								815 INSS EMPRESA		757,39	
								817 ACID.TRABALHO		37,87	
								826 PIS EMPRESA		37,87	
								930 DED.INSS SALAR		347,83	
								990 BASE SALARIO M		1.851,96	
								999 LIQUIDO A RECE		3.325,97	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.439,13	
								B13 R.FOLHA CALCUL		121,70	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		394,08	3.786,96			17,00	460,99	SALARIO LIQ.		3.325,97	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	346,46	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.775,47
029	DSR HE./OUT.AD	7,05	59,32	00	420	IMP.RENDA	15,00	81,08	00	725	BASE IR SALARI	3.775,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	0,46	3,87	00	729	BASE IR MES AN	3.730,13
040	ANUENIO	30,00	30,36	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN	74,27
074	ADIC.NOTURNO 2	102,20	172,06	00						741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	1,81	22,85	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						745	BASE FGTS	3.775,47
										755	FGTS	302,03
										777	BASE PIS EMPRE	3.775,47
										815	INSS EMPRESA	755,09
										817	ACID.TRABALHO	37,75
										826	PIS EMPRESA	37,75
										930	DED.INSS SALAR	346,46
										990	BASE SALARIO M	1.851,96
										999	LIQUIDO A RECE	3.317,57
										B12	BASE IR.FOLHA	3.429,01
										B13	R.FOLHA CALCUL	120,19
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	391,06	3.779,34	17,46	461,77	SALARIO LIQ.	3.317,57



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 52

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.567,61	
029 DSR HE./OUT.AD	1,18	9,92 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,90 00	725 BASE IR SALARI	3.567,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.565,71	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	49,61	
110 HORA EXTRA 50%	2,58	32,58 00				741 ATS MES	30,36	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.567,61	
						755 FGTS	285,40	
						777 BASE PIS EMPRE	3.567,61	
						815 INSS EMPRESA	713,52	
						817 ACID.TRABALHO	35,68	
						826 PIS EMPRESA	35,68	
						930 DED.INSS SALAR	321,51	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.165,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.246,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 283,76 3.567,61 17,00 401,77 SALARIO LIQ. 3.165,84

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	347,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.786,45	
029 DSR HE./OUT.AD	7,24	60,98 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,72 00	725 BASE IR SALARI	3.786,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.747,02	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	76,81	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,13	171,95 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,25	28,41 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.786,45	
						755 FGTS	302,91	
						777 BASE PIS EMPRE	3.786,45	
						815 INSS EMPRESA	757,29	
						817 ACID.TRABALHO	37,86	
						826 PIS EMPRESA	37,86	
						930 DED.INSS SALAR	347,77	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.325,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.438,68	
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,64	

Hora...: 11:26:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

				B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	391,62	3.786,45	17,00	460,85	SALARIO LIQ. 3.325,60

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 - Periodo: 26/03/2023 a 06/01/2297				

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	367,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.948,88	
029 DSR HE./OUT.AD	6,47	103,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	107,09 00	725 BASE IR SALARI	3.948,88	
040 ANUENIO	30,00	68,76 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	729 BASE IR MES AN	3.659,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,43	10,28 00				736 DESC.IR MES AN	63,63	
115 HORA EXTRA 100	10,31	328,68 00				741 ATS MES	68,76	
						745 BASE FGTS	3.948,88	
						755 FGTS	315,91	
						777 BASE PIS EMPRE	3.948,88	
						815 INSS EMPRESA	789,78	
						817 ACID.TRABALHO	39,49	
						826 PIS EMPRESA	39,49	
						930 DED.INSS SALAR	367,27	
						990 BASE SALARIO M	3.506,76	
						999 LIQUIDO A RECE	3.405,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.581,61	
						B13 R.FOLHA CALCUL	143,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	77,21	3.948,88		17,00	543,12	SALARIO LIQ.	3.405,76	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 54

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000195 NOME: LAERCIO AZEVEDO CONDE FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	597,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.626,48	
029 DSR HE./OUT.AD	11,47	162,38 00	420 IMP.RENDA	27,50	422,16 00	725 BASE IR SALARI	5.029,19	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,15	30,44 00	729 BASE IR MES AN	4.899,03	
040 ANUENIO	30,00	55,12 00				736 DESC.IR MES AN	386,36	
110 HORA EXTRA 50%	5,15	109,37 00				741 ATS MES	55,12	
115 HORA EXTRA 100	14,98	424,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.626,48	
						755 FGTS	450,11	
						777 BASE PIS EMPRE	5.626,48	
						815 INSS EMPRESA	1.125,30	
						817 ACID.TRABALHO	56,26	
						826 PIS EMPRESA	56,26	
						930 DED.INSS SALAR	597,29	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.114,63	
						999 LIQUIDO A RECE	4.607,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.626,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	471,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 311,60 5.656,92 29,65 1.049,89 SALARIO LIQ. 4.607,03

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.ADT0: 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	
020 SALARIO	22,00	1.113,20 00	401 INSS	0,00	103,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.376,22	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	1.376,22	
038 INSALUB MEDIA	22,00	222,64 00				729 BASE IR MES AN	836,57	
040 ANUENIO	22,00	22,26 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,10	13,89 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.376,22	
						755 FGTS	110,09	
						777 BASE PIS EMPRE	1.376,22	
						815 INSS EMPRESA	275,24	
						817 ACID.TRABALHO	13,76	
						820 VL AFAST DOEN	404,80	
						826 PIS EMPRESA	13,76	
						930 DED.INSS SALAR	103,21	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	1.242,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.273,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	67,60	1.376,22	2,00	133,57	SALARIO LIQ.	1.242,65

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	317,14 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.531,14
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	8,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,43 00	725 BASE IR SALARI		3.531,14
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,51	21,13 00	729 BASE IR MES AN		3.498,94
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		39,60
110 HORA EXTRA 50%	2,15	27,15 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,98	8,25 00	741 ATS MES		30,36
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.531,14
						755 FGTS		282,49
						777 BASE PIS EMPRE		3.539,39
						815 INSS EMPRESA		706,23
						817 ACID.TRABALHO		35,31
						826 PIS EMPRESA		35,39
						930 DED.INSS SALAR		317,14
						990 BASE SALARIO M		1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE		3.139,21
						B12 BASE IR.FOLHA		3.214,00
						B13 R.FOLHA CALCUL		87,94
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	283,13	3.560,52	20,49	421,31		SALARIO LIQ.		3.139,21



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 56

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: AFASTADO - Período: 02/11/2025 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			28,00			1.416,80 00			401 INSS			0,00			346,21 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.773,41								
029 DSR HE./OUT.AD			7,05			59,31 00			420 IMP.RENDA			15,00			80,77 00			725 BASE IR SALARI			3.773,41								
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			0,70			5,89 00			729 BASE IR MES AN			3.797,39								
040 ANUENIO			30,00			30,36 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			84,36								
051 AUX.DOENCA			2,00			101,20 00												741 ATS MES			30,36								
074 ADIC.NOTURNO 2			94,75			159,52 00												742 ADIC DE INSAL			303,60								
110 HORA EXTRA 50%			2,80			35,36 00												745 BASE FGTS			3.773,41								
172 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												755 FGTS			301,87								
																		777 BASE PIS EMPRE			3.773,41								
																		815 INSS EMPRESA			754,68								
																		817 ACID.TRABALHO			37,73								
																		826 PIS EMPRESA			37,73								
																		930 DED.INSS SALAR			346,21								
																		990 BASE SALARIO M			1.851,96								
																		999 LIQUIDO A RECE			3.316,07								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.427,20								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			119,92								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												384,60			3.779,30			17,70			463,23			SALARIO LIQ.			3.316,07		

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS			MAT.: 000201 NOME: OZIEL DOS REIS SILVA			FUNCAO: 00014			AUX. ADMINISTRATIVO																							
DT.ADM.:02/06/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.229,42			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																	
Sit. Folha: NORMAL																																
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S																						
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR											
020 SALARIO			30,00			2.229,42 00			401 INSS			0,00			183,35 00			701 BAS.INSS LIMIT			2.290,24											
029 DSR HE./OUT.AD			0,42			4,29 00			441 ATRASOS			0,21			2,17 00			725 BASE IR SALARI			2.290,24											
040 ANUENIO			30,00			44,59 00												729 BASE IR MES AN			2.331,87											
110 HORA EXTRA 50%			0,91			14,11 00												741 ATS MES			44,59											
																		745 BASE FGTS			2.290,24											
																		755 FGTS			183,21											
																		777 BASE PIS EMPRE			2.290,24											
																		815 INSS EMPRESA			458,05											
																		817 ACID.TRABALHO			22,90											
																		826 PIS EMPRESA			22,90											
																		930 DED.INSS SALAR			183,35											
																		933 DED.DEP.IR			189,59											
																		990 BASE SALARIO M			2.274,01											
																		999 LIQUIDO A RECE			2.106,89											
																		B12 BASE IR.FOLHA			2.106,89											
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20											
TOTAIS ->															61,33			2.292,41			0,21			185,52			SALARIO LIQ.			2.106,89		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 57

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE		MAT.: 000202		NOME: ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL		FUNCAO: 00061		ENFERMEIRO			
DT.ADM.:02/06/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01			
Sit. Folha: NORMAL						PERC.ADT0: 000 %		HR.MES: 220.00			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	623,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.813,30	
029	DSR HE./OUT.AD	14,17	200,55 00	420	IMP.RENDA	27,50	466,34 00	725	BASE IR SALARI	5.189,86	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,51	7,22 00	729	BASE IR MES AN	4.976,20	
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					736	DESC.IR MES AN	407,58	
110	HORA EXTRA 50%	10,75	228,29 00					741	ATS MES	55,12	
115	HORA EXTRA 100	15,21	430,67 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.813,30	
								755	FGTS	465,06	
								777	BASE PIS EMPRE	5.813,30	
								815	INSS EMPRESA	1.162,66	
								817	ACID.TRABALHO	58,13	
								826	PIS EMPRESA	58,13	
								930	DED.INSS SALAR	623,44	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	3.114,63	
								999	LIQUIDO A RECE	4.723,52	
								B12	BASE IR.FOLHA	5.813,30	
								B13	R.FOLHA CALCUL	522,94	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		320,13	5.820,52			28,01	1.097,00	SALARIO LIQ.		4.723,52	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 58

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.106,27 00	401 INSS	0,00	438,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.490,63	
029 DSR HE./OUT.AD	1,12	22,93 00	420 IMP.RENDA	22,50	198,28 00	725 BASE IR SALARI	4.490,63	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	4,88	99,64 00	729 BASE IR MES AN	4.565,93	
040 ANUENIO	30,00	82,13 00				736 DESC.IR MES AN	215,22	
110 HORA EXTRA 50%	2,46	75,34 00				741 ATS MES	82,13	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.490,63	
						755 FGTS	359,25	
						777 BASE PIS EMPRE	4.490,63	
						815 INSS EMPRESA	898,13	
						817 ACID.TRABALHO	44,91	
						826 PIS EMPRESA	44,91	
						930 DED.INSS SALAR	438,27	
						990 BASE SALARIO M	4.492,00	
						999 LIQUIDO A RECE	3.854,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.052,36	
						B13 R.FOLHA CALCUL	236,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 283,58 4.590,27 27,38 736,19 SALARIO LIQ. 3.854,08

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	
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	101,97 00	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	10.519,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	19.645,60	
						B13 R.FOLHA CALCUL	4.326,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	60,00	19.645,60	27,50	9.126,54	SALARIO LIQ.	10.519,06

C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000205	NOME: ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	FUNCAO: 00039	COORD. DE LOGISTICA
DT.ADM.:14/04/2016	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 6.876,02	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 17/11/2025			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	15,00	3.438,01 00	401 INSS	0,00	445,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41	
029 DSR HE./OUT.AD	0,96	31,31 00	402 INSS FERIAS	0,00	505,99 00	702 BAS.INSS ACIMA	511,52	
040 ANUENIO	15,00	154,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,94 00	725 BASE IR SALARI	3.694,58	
110 HORA EXTRA 50%	2,10	102,88 00	422 IR FERIAS	22,50	307,11 00	727 BASE IR FERIAS	4.974,35	
200 FERIAS	15,00	3.438,01 00	441 ATRASOS	0,41	13,39 00	729 BASE IR MES AN	6.337,59	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.243,59 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.161,25 00	732 BASE IRRF FER	4.974,35	
204 MED.FER.VALOR	15,00	24,34 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,58	18,94 00	736 DESC.IR MES AN	834,10	
205 MED.FER.HORAS	15,00	113,70 00				741 ATS MES	309,42	
242 ATS FERIAS MES	15,00	154,71 00				745 BASE FGTS	8.668,93	
						755 FGTS	693,51	
						777 BASE PIS EMPRE	8.668,93	
						790 INFORMATIVO DE	307,11	
						815 INSS EMPRESA	1.733,79	
						817 ACID.TRABALHO	86,69	
						826 PIS EMPRESA	86,69	
						896 BASE DED INSS	505,99	
						930 DED.INSS SALAR	445,63	
						931 DED.INSS FERIA	505,99	
						990 BASE SALARIO M	7.185,44	
						999 LIQUIDO A RECE	3.180,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.248,95	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,18	
						B14 BASE IR FERIAS	4.468,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	329,89	
TOTAIS ->	93,06	8.701,26	38,49	5.521,25	SALARIO LIQ.		3.180,01	

Hora...: 11:26:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	715,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.472,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	16,09 00	420 IMP.RENDA	27,50	674,35 00	725 BASE IR SALARI	5.756,68
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	1,55	41,18 00	729 BASE IR MES AN	5.248,05
074 ADIC.NOTURNO 2	0,50	2,66 00				736 DESC.IR MES AN	534,48
110 HORA EXTRA 50%	1,26	50,21 00				741 ATS MES	114,60
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				745 BASE FGTS	6.472,39
						755 FGTS	517,79
						777 BASE PIS EMPRE	6.472,39
						815 INSS EMPRESA	1.294,48
						817 ACID.TRABALHO	64,72
						826 PIS EMPRESA	64,72
						930 DED.INSS SALAR	715,71
						990 BASE SALARIO M	5.844,61
						999 LIQUIDO A RECE	5.082,33
						B12 BASE IR.FOLHA	6.472,39
						B13 R.FOLHA CALCUL	704,19
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,37	6.513,57		29,05	1.431,24	SALARIO LIO.	5.082,33

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	240,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.896,09
029 DSR HE./OUT.AD	6,45	75,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.896,09
040 ANUENIO	30,00	50,45 00				729 BASE IR MES AN	2.879,09
074 ADIC.NOTURNO 2	102,58	239,93 00				741 ATS MES	50,45
110 HORA EXTRA 50%	0,45	7,89 00				745 BASE FGTS	2.896,09
						755 FGTS	231,68
						777 BASE PIS EMPRE	2.896,09
						815 INSS EMPRESA	579,22
						817 ACID.TRABALHO	28,96
						826 PIS EMPRESA	28,96
						930 DED.INSS SALAR	240,93
						990 BASE SALARIO M	2.572,85
						999 LIQUIDO A RECE	2.604,71
						B12 BASE IR.FOLHA	2.655,16
						B13 R.FOLHA CALCUL	16,97
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	169,48	2.896,09		2,00	291,38	SALARIO LIQ.	2.604,71

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	148,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.902,50
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,40 00	441 ATRASOS	0,58	5,02 00	725 BASE IR SALARI	1.902,50
040 ANUENIO	30,00	37,37 00				741 ATS MES	37,37
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,30 00				745 BASE FGTS	1.902,50
						755 FGTS	152,20
						777 BASE PIS EMPRE	1.902,50
						815 INSS EMPRESA	380,50
						817 ACID.TRABALHO	19,03
						826 PIS EMPRESA	19,03
						930 DED.INSS SALAR	148,45
						990 BASE SALARIO M	1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.754,05
						B12 BASE IR.FOLHA	1.754,05
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,15	1.907,52		0,58	153,47	SALARIO LIQ.	1.754,05

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: AFASTADO - Período: 13/11/2025 a 14/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	344,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.757,88
029 DSR HE./OUT.AD	7,22	60,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,99 00	725 BASE IR SALARI	3.413,53
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,31	27,86 00	729 BASE IR MES AN	3.404,95
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	59,70
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	30,36
074 ADIC.NOTURNO 2	96,56	162,57 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,95	37,25 00				745 BASE FGTS	3.757,88
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	300,63
						777 BASE PIS EMPRE	3.757,88
						815 INSS EMPRESA	751,58
						817 ACID.TRABALHO	37,58
						826 PIS EMPRESA	37,58
						930 DED.INSS SALAR	344,35
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.322,18
						B12 BASE IR.FOLHA	3.757,88
						B13 R.FOLHA CALCUL	78,44
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	386,73	3.785,74		20,31	463,56	SALARIO LIQ.	3.322,18



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.: 02			DEP.SAL.FAM.: 02		
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.773,37	
029 DSR HE./OUT.AD	7,09	59,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,03 00	725 BASE IR SALARI	3.427,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,88	7,41 00	729 BASE IR MES AN	3.422,30	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.048,99 00	736 DESC.IR MES AN	62,30	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,60	174,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,71	21,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.773,37	
						755 FGTS	301,86	
						777 BASE PIS EMPRE	3.773,37	
						815 INSS EMPRESA	754,67	
						817 ACID.TRABALHO	37,73	
						826 PIS EMPRESA	37,73	
						930 DED.INSS SALAR	346,20	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.284,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.773,37	
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	392,40	3.780,78		17,88	1.495,99	SALARIO LIQ.	2.284,79	

Hora...: 11:26:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: FERIAS - Período: 04/11/2025 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	
020 SALARIO	3,00	151,80 00	401 INSS	0,00	205,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.134,28	
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	402 INSS FERIAS	0,00	184,34 00	725 BASE IR SALARI	1.858,35	
040 ANUENIO	3,00	3,04 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	20,48 00	727 BASE IR FERIAS	2.528,8	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.324,00 00	729 BASE IR MES AN	3.588,50	
200 FERIAS	27,00	1.366,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.528,82	
201 1/3 FERIAS	0,00	568,98 00			736 DESC.IR MES AN		53,03	
204 MED.FER.VALOR	27,00	7,61 00			741 ATS MES		30,36	
205 MED.FER.HORAS	27,00	32,58 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
211 FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00			745 BASE FGTS		4.134,28	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	63,22 00			755 FGTS		330,74	
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,85 00			777 BASE PIS EMPRE		4.134,28	
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,62 00			815 INSS EMPRESA		826,86	
242 ATS FERIAS MES	27,00	27,32 00			817 ACID.TRABALHO		41,34	
243 ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00			826 PIS EMPRESA		41,34	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00			896 BASE DED INSS		184,34	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00			930 DED.INSS SALAR		205,17	
					931 DED.INSS FERIA		204,82	
					990 BASE SALARIO M		1.851,96	
					999 LIQUIDO A RECE		1.622,82	
					B12 BASE IR.FOLHA		1.653,18	
					B14 BASE IR FERIAS		2.324,00	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
					B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	129,00	4.387,17		2,00	2.764,35	SALARIO LIQ.	1.622,	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,34	3.574,19		18,25	1.089,66	SALARIO LIQ.		2.484,53
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	421,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.373,99	
029 DSR HE./OUT.AD	1,35	26,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	141,77 00	725 BASE IR SALARI	3.952,05	
040 ANUENIO	30,00	84,80 00	441 ATRASOS	3,28	64,48 00	729 BASE IR MES AN	3.967,88	
110 HORA EXTRA 50%	2,95	86,99 00				736 DESC.IR MES AN	144,14	
						741 ATS MES	84,80	
						745 BASE FGTS	4.373,99	
						755 FGTS	349,91	
						777 BASE PIS EMPRE	4.373,99	
						815 INSS EMPRESA	874,80	
						817 ACID.TRABALHO	43,74	
						826 PIS EMPRESA	43,74	
						930 DED.INSS SALAR	421,94	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	4.325,00	
						999 LIQUIDO A RECE	3.810,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.373,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	172,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	64,30	4.438,47		18,28	628,19	SALARIO LIQ.		3.810,28



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 66

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:26:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	153,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.957,49		
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,95 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	127,45 00	725 BASE IR SALARI	1.957,49		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	371,61 00	729 BASE IR MES AN	1.964,23		
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18		
110 HORA EXTRA 50%	0,73	9,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.957,49		
						755 FGTS	156,59		
						777 BASE PIS EMPRE	1.957,49		
						815 INSS EMPRESA	391,50		
						817 ACID.TRABALHO	19,57		
						826 PIS EMPRESA	19,57		
						930 DED.INSS SALAR	153,40		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.944,86		
						999 LIQUIDO A RECE	1.305,03		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.804,09		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	281,06	1.957,49		0,00	652,46	SALARIO LIQ.	1.305,03		

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.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	349,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.800,50		
029 DSR HE./OUT.AD	7,63	64,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,83 00	725 BASE IR SALARI	3.800,50		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	536,14 00	729 BASE IR MES AN	3.928,53		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	104,03		
074 ADIC.NOTURNO 2	102,83	173,12 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	250,00 00	741 ATS MES	30,36		
110 HORA EXTRA 50%	3,01	38,01 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.800,50		
						755 FGTS	304,04		
						777 BASE PIS EMPRE	3.800,50		
						815 INSS EMPRESA	760,10		
						817 ACID.TRABALHO	38,01		
						826 PIS EMPRESA	38,01		
						930 DED.INSS SALAR	349,46		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	2.549,71		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.451,04		
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,49		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	393,47	3.800,50	17,00	1.250,79	SALARIO LIQ.	2.549,71
C.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	322,14 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.572,80
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	6,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,68 00	725 BASE IR SALARI 3.572,80
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN 3.590,19
040 ANUENIO	30,00	34,87 00				736 DESC.IR MES AN 53,28
110 HORA EXTRA 50%	1,43	20,30 00				741 ATS MES 34,87
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
						745 BASE FGTS 3.572,80
						755 FGTS 285,82
						777 BASE PIS EMPRE 3.572,80
						815 INSS EMPRESA 714,56
						817 ACID.TRABALHO 35,73
						826 PIS EMPRESA 35,73
						930 DED.INSS SALAR 322,14
						990 BASE SALARIO M 2.081,94
						999 LIQUIDO A RECE 3.165,11
						B12 BASE IR.FOLHA 3.250,66
						B13 R.FOLHA CALCUL 93,43
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	282,08	3.572,80	17,00	407,69	SALARIO LIQ.	3.165,11



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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	324,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.591,15	
029 DSR HE./OUT.AD	1,83	15,41 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,43 00	725 BASE IR SALARI	3.591,15	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	78,50 00	729 BASE IR MES AN	3.580,28	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	51,80	
110 HORA EXTRA 50%	4,01	50,63 00				741 ATS MES	30,36	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.591,15	
						755 FGTS	287,29	
						777 BASE PIS EMPRE	3.591,15	
						815 INSS EMPRESA	718,23	
						817 ACID.TRABALHO	35,91	
						826 PIS EMPRESA	35,91	
						930 DED.INSS SALAR	324,34	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.104,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.266,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		285,84	3.591,15	17,00	486,63	SALARIO LIQ.		3.104,52



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 69

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025						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		2,00	116,23 00	401 INSS		0,00	186,27 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.240,73	
038 INSALUB MEDIA		2,00	20,24 00	402 INSS FERIAS		0,00	217,01 00	725 BASE IR SALARI		1.603,17	
040 ANUENIO		2,00	2,32 00	406 INSS FER.M.SEG		0,00	15,50 00	727 BASE IR FERIAS		2.825,96	
172 LI434ADI722TRA		0,00	1.464,38 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	2.593,45 00	729 BASE IR MES AN		3.549,40	
200 FERIAS		28,00	1.627,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	34,87 00	732 BASE IRRF FER		2.825,96	
201 1/3 FERIAS		0,00	659,39 00					736 DESC.IR MES AN		47,17	
204 MED.FER.VALOR		28,00	5,82 00					741 ATS MES		34,87	
205 MED.FER.HORAS		28,00	29,21 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
211 FERIAS M.SEG.		2,00	116,23 00					745 BASE FGTS		4.240,73	
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00	47,10 00					755 FGTS		339,25	
215 MED.VAL.M.SEG.		2,00	0,42 00					777 BASE PIS EMPRE		4.240,73	
216 MED.HOR.M.SEG.		2,00	2,09 00					815 INSS EMPRESA		848,15	
242 ATS FERIAS MES		28,00	32,54 00					817 ACID.TRABALHO		42,41	
243 ATS FERIAS MES		2,00	2,32 00					826 PIS EMPRESA		42,41	
250 INSAL.FERIAS M		0,00	283,36 00					896 BASE DED INSS		217,01	
251 INSAL.FERIAS M		0,00	20,24 00					930 DED.INSS SALAR		186,27	
								931 DED.INSS FERIA		232,51	
								990 BASE SALARIO M		2.081,94	
								999 LIQUIDO A RECE		1.382,03	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.416,90	
								B14 BASE IR FERIAS		2.593,45	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B23 IR FERIAS CALC		12,34	
TOTAIS ->		126,00	4.429,13			2,00	3.047,10	SALARIO LIQ.		1.382,03	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 70

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	214,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.411,72	
029	DSR HE./OUT.AD	0,54	4,56 00	402	INSS FERIAS	0,00	212,34 00	725	BASE IR SALARI	1.816,16	
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,17 00	727	BASE IR FERIAS	2.780,95	
040	ANUENIO	2,00	2,02 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	560,45 00	729	BASE IR MES AN	3.337,61	
074	ADIC.NOTURNO 2	6,80	11,45 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.553,44 00	732	BASE IRRF FER	2.780,95	
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	49,60	
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	74,64 00	741	ATS MES	30,36	
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
201	1/3 FERIAS	0,00	648,89 00					745	BASE FGTS	4.411,72	
204	MED.FER.VALOR	28,00	200,26 00					755	FGTS	352,93	
205	MED.FER.HORAS	28,00	17,91 00					777	BASE PIS EMPRE	4.411,72	
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					815	INSS EMPRESA	882,34	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,35 00					817	ACID.TRABALHO	44,12	
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	14,30 00					826	PIS EMPRESA	44,12	
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,28 00					896	BASE DED INSS	212,34	
242	ATS FERIAS MES	28,00	28,34 00					930	DED.INSS SALAR	214,88	
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00					931	DED.INSS FERIA	227,51	
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					933	DED.DEP.IR	379,18	
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18	
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	1.119,53 00					990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	2.055,36	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.601,28	
								B14	BASE IR FERIAS	2.553,44	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			133,62	5.716,64	4,00	3.661,28	SALARIO LIQ.			2.055,36	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	349,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.801,97		
029 DSR HE./OUT.AD	7,67	64,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,81 00	725 BASE IR SALARI	3.452,33		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.244,43		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	35,62		
110 HORA EXTRA 50%	14,85	187,51 00				741 ATS MES	30,36		
140 H.E INTERJ 50%	1,96	24,75 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.801,97		
						755 FGTS	304,15		
						777 BASE PIS EMPRE	3.801,97		
						815 INSS EMPRESA	760,39		
						817 ACID.TRABALHO	38,02		
						826 PIS EMPRESA	38,02		
						930 DED.INSS SALAR	349,64		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.355,16		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.801,97		
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,05		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	304,48	3.801,97		17,00	446,81	SALARIO LIQ.	3.355,16		

Hora...: 11:26:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000239 NOME: ADRIANA PEREIRA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/11/2025 a 27/11/2025

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	29,00	1.467,40	00	401	INSS	0,00	320,66	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.560,52
029	DSR HE./OUT.AD	0,98	8,26	00	420	IMP.RENDA	15,00	34,94	00	725	BASE IR SALARI	3.239,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729	BASE IR MES AN	3.241,13
040	ANUENIO	30,00	30,36	00						736	DESC.IR MES AN	35,13
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60	00						741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	2,15	27,15	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						745	BASE FGTS	3.560,52
										755	FGTS	284,84
										777	BASE PIS EMPRE	3.560,52
										815	INSS EMPRESA	712,10
										817	ACID.TRABALHO	35,61
										826	PIS EMPRESA	35,61
										930	DED.INSS SALAR	320,66
										933	DED.DEP.IR	379,18
										990	BASE SALARIO M	1.851,96
										999	LIQUIDO A RECE	3.174,56
										B12	BASE IR.FOLHA	3.560,52
										B13	R.FOLHA CALCUL	48,83
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,13	3.560,52			17,00	385,96	SALARIO LIQ.			3.174,56	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	323,09 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.580,75
029 DSR HE./OUT.AD	1,58	13,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	37,61 00	725 BASE IR SALARI		3.257,66
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,16	1,35 00	729 BASE IR MES AN		3.245,82
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		35,83
110 HORA EXTRA 50%	3,46	43,69 00				741 ATS MES		30,36
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.580,75
						755 FGTS		286,46
						777 BASE PIS EMPRE		3.580,75
						815 INSS EMPRESA		716,15
						817 ACID.TRABALHO		35,81
						826 PIS EMPRESA		35,81
						930 DED.INSS SALAR		323,09
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE		3.189,69
						B12 BASE IR.FOLHA		3.580,75
						B13 R.FOLHA CALCUL		51,87
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	285,04	3.582,10		17,16	392,41	SALARIO LIQ.		3.189,69

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 - Periodo: 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	460 DESC.INS.SALDO	0,00	15,61 00	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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 74

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.:			
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/11/2025 a 03/12/2025									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	3,00	151,80	00	401	INSS	0,00	205,15	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.133,39
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36	00	402	INSS FERIAS	0,00	184,26	00	725	BASE IR SALARI	1.858,35
040	ANUENIO	3,00	3,04	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	20,47	00	727	BASE IR FERIAS	2.527,84
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	578,62	00	729	BASE IR MES AN	3.552,47
200	FERIAS	27,00	1.366,20	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.323,11	00	732	BASE IRRF FER	2.527,84
201	1/3 FERIAS	0,00	568,76	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN	47,63
204	MED.FER.VALOR	27,00	7,43	00	B29	PROV. ECONSIG	3,00	107,85	00	741	ATS MES	30,36
205	MED.FER.HORAS	27,00	32,09	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80	00						745	BASE FGTS	4.133,39
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	63,20	00						755	FGTS	330,67
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,83	00						777	BASE PIS EMPRE	4.133,39
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,57	00						815	INSS EMPRESA	826,68
242	ATS FERIAS MES	27,00	27,32	00						817	ACID.TRABALHO	41,33
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,04	00						826	PIS EMPRESA	41,33
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24	00						896	BASE DED INSS	184,26
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36	00						930	DED.INSS SALAR	205,15
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	1.078,47	00						931	DED.INSS FERIA	204,73
										990	BASE SALARIO M	1.851,96
										999	LIQUIDO A RECE	2.014,84
										B12	BASE IR.FOLHA	1.653,20
										B14	BASE IR FERIAS	2.323,11
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			129,00	5.464,66			5,00	3.449,82		SALARIO LIQ.		2.014,84

Hora....: 11:26:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT. 000248 NOME: WALDILENE ARAUJO LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.540,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	6,76 00 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,90 00 00	725 BASE IR SALARI	3.540,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00 00	441 ATRASOS	1,56	13,13 00 00	729 BASE IR MES AN	3.561,66	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	232,90 00 00	736 DESC.IR MES AN	49,00	
110 HORA EXTRA 50%	1,76	22,22 00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00 00	741 ATS MES	30,36	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.540,96	
						755 FGTS	283,27	
						777 BASE PIS EMPRE	3.540,96	
						815 INSS EMPRESA	708,19	
						817 ACID.TRABALHO	35,41	
						826 PIS EMPRESA	35,41	
						930 DED.INSS SALAR	318,31	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.913,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.222,65	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,23	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,56	3.554,09		18,56	640,60	SALARIO LIQ.	2.913,49	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 76

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:26:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/11/2025 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
020	SALARIO	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	218,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.409,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	4,38 00	402	INSS FERIAS	0,00	208,07 00	725	BASE IR SALARI	1.876,29
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	23,12 00	727	BASE IR FERIAS	2.814,96
040	ANUENIO	3,00	3,04 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	729	BASE IR MES AN	3.761,93
074	ADIC.NOTURNO 2	6,83	11,50 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.583,77 00	732	BASE IRRF FER	2.814,96
110	HORA EXTRA 50%	0,23	2,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	79,04
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	30,36
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	633,36 00					745	BASE FGTS	4.409,74
204	MED.FER.VALOR	27,00	202,64 00					755	FGTS	352,77
205	MED.FER.HORAS	27,00	30,69 00					777	BASE PIS EMPRE	4.409,74
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					815	INSS EMPRESA	881,95
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	70,38 00					817	ACID.TRABALHO	44,10
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	22,52 00					826	PIS EMPRESA	44,10
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,41 00					896	BASE DED INSS	208,07
242	ATS FERIAS MES	27,00	27,32 00					930	DED.INSS SALAR	218,87
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					931	DED.INSS FERIA	231,19
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					933	DED.DEP.IR	189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	1.627,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.657,42
								B14	BASE IR FERIAS	2.583,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
		136,58	4.692,09			2,10	3.065,03	SALARIO LIQ.		1.627,06

Hora....: 11:26:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	385,08	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.097,31		
029 DSR HE./OUT.AD	16,04	135,01	00	420 IMP.RENDA	15,00	129,35	00	725 BASE IR SALARI	4.097,31		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,76	6,40	00	729 BASE IR MES AN	3.711,43		
040 ANUENIO	30,00	30,36	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	71,47		
110 HORA EXTRA 50%	35,13	443,59	00					741 ATS MES	30,36		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
								745 BASE FGTS	4.097,31		
								755 FGTS	327,78		
								777 BASE PIS EMPRE	4.097,31		
								815 INSS EMPRESA	819,46		
								817 ACID.TRABALHO	40,97		
								826 PIS EMPRESA	40,97		
								930 DED.INSS SALAR	385,08		
								990 BASE SALARIO M	1.851,96		
								999 LIQUIDO A RECE	3.552,52		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.712,23		
								B13 R.FOLHA CALCUL	162,67		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	331,17	4.103,71	17,76	551,19	SALARIO LIQ.	3.552,52

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	660,58	00	701 BAS.INSS LIMIT		6.078,57
029 DSR HE./OUT.AD		18,79	266,05	00	420 IMP.RENDA		27,50	529,08	00	725 BASE IR SALARI		5.417,99
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60	00	441 ATRASOS		1,60	22,65	00	729 BASE IR MES AN		4.881,39
040 ANUENIO		30,00	55,12	00						736 DESC.IR MES AN		381,51
074 ADIC.NOTURNO 2		100,38	284,22	00						741 ATS MES		55,12
110 HORA EXTRA 50%		27,78	589,94	00						742 ADIC DE INSAL		303,60
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38	00						745 BASE FGTS		6.078,57
										755 FGTS		486,28
										777 BASE PIS EMPRE		6.078,57
										815 INSS EMPRESA		1.215,71
										817 ACID.TRABALHO		60,79
										826 PIS EMPRESA		60,79
										930 DED.INSS SALAR		660,58
										933 DED.DEP.IR		189,59
										990 BASE SALARIO M		3.114,63
										999 LIQUIDO A RECE		4.888,91
										B12 BASE IR.FOLHA		6.078,57
										B13 R.FOLHA CALCUL		595,89

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	426,95	6.101,22	29,10	1.212,31	SALARIO LIO.	4.888,91

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	519,37	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.069,93
057 MEDIA AUX MATE	30,00	108,92	00	420 IMP.RENDA	22,50	328,62	00	725 BASE IR SALARI	5.069,93
058 ATS MATERNIDAD	30,00	55,12	00					729 BASE IR MES AN	4.085,19
094 INSAL MATERN	30,00	303,60	00					736 DESC.IR MES AN	127,53
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					741 ATS MES	55,12
								742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	5.069,93
								755 FGTS	405,59
								777 BASE PIS EMPRE	5.069,93
								815 INSS EMPRESA	369,28
								817 ACID.TRABALHO	18,46
								826 PIS EMPRESA	50,70
								930 DED.INSS SALAR	519,37
								988 BASE INSS SEM	1.846,38
								990 BASE SALARIO M	3.114,63
								999 LIQUIDO A RECE	4.221,94
								B12 BASE IR.FOLHA	4.550,56
								B13 R.FOLHA CALCUL	348,38
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	5.069,93			22,50	847,99		SALARIO LIQ.	4.221,94



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 79

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

CUSTO:MANUTENCAO			MAT.: 000253 NOME: NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO			FUNCAO: 00136 ELETRICISTA						
DT.ADM.:06/09/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.521,20						
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:						
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025												
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S			B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	168,08	00	401	INSS	0,00	44,01	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.911,92
029	DSR HE./OUT.AD	2,10	31,77	00	402	INSS FERIAS	0,00	453,24	00	725	BASE IR SALARI	358,01
040	ANUENIO	2,00	3,36	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	32,37	00	727	BASE IR FERIAS	4.879,19
073	PERICULOSIDADE	2,00	50,42	00	422	IR FERIAS	22,50	285,70	00	729	BASE IR MES AN	3.736,22
110	HORA EXTRA 50%	4,60	104,38	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.107,88	00	732	BASE IRRF FER	4.879,19
200	FERIAS	28,00	2.353,12	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,42	00	736	DESC.IR MES AN	75,19
201	1/3 FERIAS	0,00	1.138,48	00						741	ATS MES	50,42
204	MED.FER.VALOR	28,00	103,11	00						743	ADIC PERICUL	756,36
205	MED.FER.HORAS	28,00	206,20	00						745	BASE FGTS	4.911,92
211	FERIAS M.SEG.	2,00	168,08	00						755	FGTS	392,95
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	81,32	00						777	BASE PIS EMPRE	4.911,92
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	7,37	00						790	INFORMATIVO DE	285,70
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	14,73	00						815	INSS EMPRESA	982,38
242	ATS FERIAS MES	28,00	47,06	00						817	ACID.TRABALHO	49,12
243	ATS FERIAS MES	2,00	3,36	00						826	PIS EMPRESA	49,12
246	PERICULOSIDADE	0,00	705,94	00						896	BASE DED INSS	453,24
247	PERICULOSIDADE	0,00	50,42	00						930	DED.INSS SALAR	44,01
										931	DED.INSS FERIA	485,61
										990	BASE SALARIO M	3.327,98
										999	LIQUIDO A RECE	263,58
										B12	BASE IR.FOLHA	314,00
										B14	BASE IR FERIAS	4.393,58
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B19	DED IR SIMPLIF	607,20
										B23	IR FERIAS CALC	313,06
TOTAIS ->												
	132,70		5.237,20			24,50		4.973,62		SALARIO LIQ.		263,58



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 80

Hora...: 11:27:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.: 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	144,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.858,67	
029 DSR HE./OUT.AD	6,80	50,73 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	21,65 00	725 BASE IR SALARI	1.858,67	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	11,58	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,71	153,25 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,20	13,43 00				745 BASE FGTS	1.858,67	
						755 FGTS	148,69	
						777 BASE PIS EMPRE	1.858,67	
						815 INSS EMPRESA	371,73	
						817 ACID.TRABALHO	18,59	
						826 PIS EMPRESA	18,59	
						930 DED.INSS SALAR	144,51	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.660,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.714,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	170,71	1.858,67	2,00		198,34	SALARIO LIQ.	1.660,33	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	577,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.486,42	
029 DSR HE./OUT.AD	9,33	132,04 00	420 IMP.RENDA	27,50	433,05 00	725 BASE IR SALARI	5.486,42	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,86	40,49 00	729 BASE IR MES AN	5.432,24	
040 ANUENIO	30,00	55,12 00				736 DESC.IR MES AN	418,15	
074 ADIC.NOTURNO 2	104,40	295,61 00				741 ATS MES	55,12	
110 HORA EXTRA 50%	6,51	138,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.486,42	
						755 FGTS	438,91	
						777 BASE PIS EMPRE	5.486,42	
						815 INSS EMPRESA	1.097,28	
						817 ACID.TRABALHO	54,86	
						826 PIS EMPRESA	54,86	
						930 DED.INSS SALAR	577,68	
						990 BASE SALARIO M	3.114,63	
						999 LIQUIDO A RECE	4.475,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.908,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	441,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	400,24	5.526,91	30,36		1.051,22	SALARIO LIQ.	4.475,69	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:27:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 81
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: AFASTADO - Período: 26/11/2025 a 26/11/2025							
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	29,00	1.685,35 00	401 INSS	0,00	310,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.476,70
029 DSR HE./OUT.AD	1,00	9,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	36,26 00	725 BASE IR SALARI	3.476,70
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,66	6,25 00	729 BASE IR MES AN	1.467,64
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	443 FALTAS HORAS	11,00	104,10 00	741 ATS MES	34,87
051 AUX.DOENCA	1,00	58,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,20	31,23 00				745 BASE FGTS	3.476,70
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				755 FGTS	278,13
						777 BASE PIS EMPRE	3.476,70
						815 INSS EMPRESA	695,34
						817 ACID.TRABALHO	34,77
						826 PIS EMPRESA	34,77
						930 DED.INSS SALAR	310,60
						990 BASE SALARIO M	2.081,94
						999 LIQUIDO A RECE	3.094,97
						B12 BASE IR.FOLHA	3.166,10
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,75
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,20	3.587,05		28,66	492,08	SALARIO LIQ.	3.094,97

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000261 NOME: JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:20/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.743,47 00	401 INSS	0,00	328,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.626,85
029 DSR HE./OUT.AD	2,22	21,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	58,78 00	725 BASE IR SALARI	3.626,85
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,00	9,46 00	729 BASE IR MES AN	1.466,83
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741 ATS MES	34,87
110 HORA EXTRA 50%	4,86	68,99 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.626,85
						755 FGTS	290,14
						777 BASE PIS EMPRE	3.626,85
						815 INSS EMPRESA	725,37
						817 ACID.TRABALHO	36,27
						826 PIS EMPRESA	36,27
						930 DED.INSS SALAR	328,62
						990 BASE SALARIO M	2.081,94
						999 LIQUIDO A RECE	3.204,58
						B12 BASE IR.FOLHA	3.298,23
						B13 R.FOLHA CALCUL	100,57
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,08	3.636,31		18,00	431,73	SALARIO LIQ.	3.204,58



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000264 NOME: RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA							
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/11/2025 a 18/11/2025 / AFASTADO - Período: 19/11/2025 a 22/11/2025							
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	21,00	1.126,36 00	401 INSS	0,00	150,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.929,95
029 DSR HE./OUT.AD	2,17	19,21 00	441 ATRASOS	0,30	2,65 00	725 BASE IR SALARI	1.929,95
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	53,04 00	729 BASE IR MES AN	1.945,47
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	591 SAIDA ANTECIPA	4,70	41,55 00	741 ATS MES	32,18
051 AUX.DOENCA	9,00	482,72 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	34,20	60,47 00				745 BASE FGTS	1.929,95
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,65 00				755 FGTS	154,39
						777 BASE PIS EMPRE	1.929,95
						815 INSS EMPRESA	385,99
						817 ACID.TRABALHO	19,30
						826 PIS EMPRESA	19,30
						930 DED.INSS SALAR	150,92
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.779,03
						B12 BASE IR.FOLHA	1.779,03
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	316,57	2.027,19		11,00	248,16	SALARIO LIQ.	1.779,03

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	153,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.958,59
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,43 00	441 ATRASOS	0,11	0,97 00	725 BASE IR SALARI	1.958,59
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.072,61
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18
110 HORA EXTRA 50%	0,85	11,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.958,59
						755 FGTS	156,68
						777 BASE PIS EMPRE	1.958,59
						815 INSS EMPRESA	391,72
						817 ACID.TRABALHO	19,59
						826 PIS EMPRESA	19,59
						930 DED.INSS SALAR	153,50
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.772,91
						B12 BASE IR.FOLHA	1.805,09
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	281,24	1.959,56		2,11	186,65	SALARIO LIQ.	1.772,91



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 83

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.: 000266 NOME: RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES			FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO		
DT.ADM.:01/10/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	239,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.886,32	
029 DSR HE./OUT.AD	6,25	73,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.886,32	
040 ANUENIO	30,00	50,45 00				729 BASE IR MES AN	2.848,78	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,75	240,33 00				741 ATS MES	50,45	
						745 BASE FGTS	2.886,32	
						755 FGTS	230,90	
						777 BASE PIS EMPRE	2.886,32	
						815 INSS EMPRESA	577,26	
						817 ACID.TRABALHO	28,86	
						826 PIS EMPRESA	28,86	
						930 DED.INSS SALAR	239,76	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.572,85	
						999 LIQUIDO A RECE	2.596,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.646,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			169,00	2.886,32	2,00	290,21	SALARIO LIQ. 2.596,11	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR			MAT.: 000267 NOME: ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ			FUNCAO: 00075 MAQUEIRO		
DT.ADM.:02/10/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.947,10	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,52 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.947,10	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	32,18	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,72 00				745 BASE FGTS	1.947,10	
						755 FGTS	155,76	
						777 BASE PIS EMPRE	1.947,10	
						815 INSS EMPRESA	389,42	
						817 ACID.TRABALHO	19,47	
						826 PIS EMPRESA	19,47	
						930 DED.INSS SALAR	152,46	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.730,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.794,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			280,19	1.947,10	2,00	216,82	SALARIO LIQ. 1.730,28	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 84

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: 02/11/2025 a 04/11/2025 / AFASTADO - Período: 06/11/2025 a 06/11/2025 / AFASTADO - Período: 14/11/2025 a 14/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	17,00	911,81 00	401 INSS	0,00	160,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.034,90	
029 DSR HE./OUT.AD	2,93	25,88 00	441 ATRASOS	2,36	20,86 00	725 BASE IR SALARI	2.034,90	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.962,63	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18	
051 AUX.DOENCA	13,00	697,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	40,96	72,42 00				745 BASE FGTS	2.034,90	
110 HORA EXTRA 50%	0,95	12,60 00				755 FGTS	162,79	
						777 BASE PIS EMPRE	2.034,90	
						815 INSS EMPRESA	406,98	
						817 ACID.TRABALHO	20,35	
						826 PIS EMPRESA	20,35	
						930 DED.INSS SALAR	160,37	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.842,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.874,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	324,84	2.055,76		4,36	213,41	SALARIO LIQ.	1.842,35	

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	155,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.985,16	
029 DSR HE./OUT.AD	1,06	9,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.985,16	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.996,02	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,33	30,90 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.985,16	
						755 FGTS	158,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.985,16	
						815 INSS EMPRESA	397,03	
						817 ACID.TRABALHO	19,85	
						826 PIS EMPRESA	19,85	
						930 DED.INSS SALAR	155,89	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.797,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.829,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,39	1.985,16		2,00	188,07	SALARIO LIQ.	1.797,09	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Hora...: 11:27:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 85
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	1.905,82
						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	177,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.221,20
029 DSR HE./OUT.AD	7,63	67,43 00	441 ATRASOS	1,43	12,64 00	725 BASE IR SALARI	2.221,20
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	313,81 00	729 BASE IR MES AN	2.192,94
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	32,18
074 ADIC.NOTURNO 2	103,48	182,96 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	225,69 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,91	38,59 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	37,03 00	745 BASE FGTS	2.221,20
						755 FGTS	177,69
						777 BASE PIS EMPRE	2.221,20
						815 INSS EMPRESA	444,24
						817 ACID.TRABALHO	22,21
						826 PIS EMPRESA	22,21
						930 DED.INSS SALAR	177,13
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.435,36
						B12 BASE IR.FOLHA	2.044,07
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	394,02	2.233,84		3,43	798,48	SALARIO LIQ.	1.435,36



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Hora...: 11:27:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 86
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000276 NOME: SIRLENE SILVA DOS REIS										FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:06/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00										DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL																					
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S											
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR											
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	348,06 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.788,85											
029 DSR HE./OUT.AD		7,42	62,42 00	420 IMP.RENDA		15,00	83,08 00	725 BASE IR SALARI		3.788,85											
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,45	3,79 00	729 BASE IR MES AN		3.758,27											
040 ANUENIO		30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	844,06 00	736 DESC.IR MES AN		78,50											
074 ADIC.NOTURNO 2		102,10	171,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	741 ATS MES		30,36											
110 HORA EXTRA 50%		2,63	33,21 00					742 ADIC DE INSAL		303,60											
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.788,85											
								755 FGTS		303,10											
								777 BASE PIS EMPRE		3.788,85											
								815 INSS EMPRESA		757,77											
								817 ACID.TRABALHO		37,89											
								826 PIS EMPRESA		37,89											
								930 DED.INSS SALAR		348,06											
								990 BASE SALARIO M		1.851,96											
								999 LIQUIDO A RECE		2.483,29											
								B12 BASE IR.FOLHA		3.440,79											
								B13 R.FOLHA CALCUL		121,95											
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20											
TOTAIS ->										392,15		3.792,64		17,45		1.309,35		SALARIO LIQ.		2.483,29	

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	153,09 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.954,03					
029 DSR HE./OUT.AD		0,24	2,14 00					725 BASE IR SALARI		1.954,03					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN		1.944,86					
040 ANUENIO		30,00	32,18 00					741 ATS MES		32,18					
110 HORA EXTRA 50%		0,53	7,03 00					742 ADIC DE INSAL		303,60					
								745 BASE FGTS		1.954,03					
								755 FGTS		156,32					
								777 BASE PIS EMPRE		1.954,03					
								815 INSS EMPRESA		390,81					
								817 ACID.TRABALHO		19,54					
								826 PIS EMPRESA		19,54					
								930 DED.INSS SALAR		153,09					
								933 DED.DEP.IR		189,59					
								990 BASE SALARIO M		1.944,86					
								999 LIQUIDO A RECE		1.800,94					
								B12 BASE IR.FOLHA		1.800,94					
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20					



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 87

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 280,77 1.954,03 0,00 153,09 SALARIO LIQ. 1.800,94

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	423,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.383,91	
029 DSR HE./OUT.AD	7,65	132,65 00	420 IMP.RENDA	22,50	174,26 00	725 BASE IR SALARI	4.383,91	
040 ANUENIO	30,00	56,39 00				729 BASE IR MES AN	27,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,71	356,25 00				741 ATS MES	56,39	
110 HORA EXTRA 50%	3,06	79,60 00				745 BASE FGTS	4.383,91	
						755 FGTS	350,71	
						777 BASE PIS EMPRE	4.383,91	
						815 INSS EMPRESA	876,78	
						817 ACID.TRABALHO	43,84	
						826 PIS EMPRESA	43,84	
						930 DED.INSS SALAR	423,33	
						990 BASE SALARIO M	3.815,41	
						999 LIQUIDO A RECE	3.786,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.960,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	215,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 173,42 4.383,91 22,50 597,59 SALARIO LIQ. 3.786,32

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	151,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.931,78	
029 DSR HE./OUT.AD	1,00	8,66 00	441 ATRASOS	0,21	1,81 00	725 BASE IR SALARI	1.931,78	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00				729 BASE IR MES AN	1.947,10	
110 HORA EXTRA 50%	2,20	28,45 00				741 ATS MES	28,03	
						745 BASE FGTS	1.931,78	
						755 FGTS	154,54	
						777 BASE PIS EMPRE	1.931,78	
						815 INSS EMPRESA	386,36	
						817 ACID.TRABALHO	19,32	
						826 PIS EMPRESA	19,32	
						930 DED.INSS SALAR	151,09	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.780,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.780,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,20 1.933,59 0,21 152,90 SALARIO LIQ. 1.780,69



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 89

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.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	344,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.759,03	
029 DSR HE./OUT.AD	6,72	56,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,61 00	725 BASE IR SALARI	3.759,03	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.744,30	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	76,40	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,33	171,58 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,08	13,58 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.759,03	
						755 FGTS	300,72	
						777 BASE PIS EMPRE	3.759,03	
						815 INSS EMPRESA	751,81	
						817 ACID.TRABALHO	37,59	
						826 PIS EMPRESA	37,59	
						930 DED.INSS SALAR	344,48	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.305,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.414,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	390,13	3.759,03	17,00	453,45	SALARIO LIQ.	3.305,58		

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000294 NOME: FABIANE FERNANDES MESQUITA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	361,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.897,69	
029 DSR HE./OUT.AD	10,63	89,10 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,44 00	725 BASE IR SALARI	3.536,57	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	1.674,60	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	23,28	292,75 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.897,69	
						755 FGTS	311,81	
						777 BASE PIS EMPRE	3.897,69	
						815 INSS EMPRESA	779,54	
						817 ACID.TRABALHO	38,98	
						826 PIS EMPRESA	38,98	
						930 DED.INSS SALAR	361,12	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.426,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.897,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	99,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 90

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 313,91 3.899,37 17,20 472,60 SALARIO LIQ. 3.426,77

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	568,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.419,30	
029 DSR HE./OUT.AD	8,02	113,04 00	420 IMP.RENDA	22,50	373,33 00	725 BASE IR SALARI	4.851,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,88	12,40 00	729 BASE IR MES AN	1.864,81	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	741 ATS MES	41,34	
074 ADIC.NOTURNO 2	101,76	286,86 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	4,00	84,57 00				745 BASE FGTS	5.419,30	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	433,54	
						777 BASE PIS EMPRE	5.419,30	
						815 INSS EMPRESA	1.083,86	
						817 ACID.TRABALHO	54,19	
						826 PIS EMPRESA	54,19	
						930 DED.INSS SALAR	568,28	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.427,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.419,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	414,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 393,78 5.431,70 23,38 1.004,01 SALARIO LIQ. 4.427,69



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 91

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.: 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	1.743,47 00	401 INSS		0,00	347,70 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.785,84			
029 DSR HE./OUT.AD		6,31	59,42 00	420 IMP.RENDA		15,00	82,63 00	725 BASE IR SALARI		3.785,84			
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,18	1,70 00	729 BASE IR MES AN		3.778,15			
040 ANUENIO		30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN		81,48			
074 ADIC.NOTURNO 2		102,46	193,11 00	591 SAIDA ANTECIPA		0,50	4,71 00	741 ATS MES		26,15			
110 HORA EXTRA 50%		0,15	2,12 00					742 ADIC DE INSAL		303,60			
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.464,38 00					745 BASE FGTS		3.785,84			
								755 FGTS		302,86			
								777 BASE PIS EMPRE		3.785,84			
								815 INSS EMPRESA		757,17			
								817 ACID.TRABALHO		37,86			
								826 PIS EMPRESA		37,86			
								930 DED.INSS SALAR		347,70			
								990 BASE SALARIO M		2.073,22			
								999 LIQUIDO A RECE		3.320,64			
								B12 BASE IR.FOLHA		3.438,14			
								B13 R.FOLHA CALCUL		121,56			
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20			
TOTAIS ->													
		388,92	3.792,25			17,68	471,61	SALARIO LIQ.		3.320,64			

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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.777,71	
029 DSR HE./OUT.AD	7,38	61,90 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,41 00	725 BASE IR SALARI	3.777,71	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	5,11 00	729 BASE IR MES AN	3.723,46	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	73,27	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,56	171,96 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,50	31,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.777,71	
						755 FGTS	302,21	
						777 BASE PIS EMPRE	3.777,71	
						815 INSS EMPRESA	755,54	
						817 ACID.TRABALHO	37,78	
						826 PIS EMPRESA	37,78	
						930 DED.INSS SALAR	346,72	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.319,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.430,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,05	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 92

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	392,44	3.782,82		17,61	463,60		SALARIO LIQ.	3.319,22
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000305 NOME: MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/11/2025 a 09/02/2026								
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	11,00	556,60 00	401 INSS	0,00	287,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.281,45	
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,30 00	420 IMP.RENDA	7,50	13,97 00	725 BASE IR SALARI	2.994,28	
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	26,00	19,73 00				741 ATS MES	22,77	
051 AUX.DOENCA	15,00	759,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,60	7,55 00				745 BASE FGTS	3.281,45	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	262,51	
						777 BASE PIS EMPRE	3.281,45	
						815 INSS EMPRESA	656,29	
						817 ACID.TRABALHO	32,81	
						820 VL AFAST DOEN	202,40	
						826 PIS EMPRESA	32,81	
						930 DED.INSS SALAR	287,17	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.949,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.281,45	
						B13 R.FOLHA CALCUL	18,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	78,87	3.281,45		9,50	331,50	SALARIO LIQ.	2.949,95	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	376,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.023,49		
029 DSR HE./OUT.AD	14,55	121,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	96,05 00	725 BASE IR SALARI	3.647,27		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,00	16,77 00	729 BASE IR MES AN	3.419,68		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	61,91		
074 ADIC.NOTURNO 2	110,55	185,36 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	17,13	215,41 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	4.023,49		
						755 FGTS	321,87		
						777 BASE PIS EMPRE	4.023,49		
						815 INSS EMPRESA	804,70		
						817 ACID.TRABALHO	40,23		
						826 PIS EMPRESA	40,23		
						930 DED.INSS SALAR	376,22		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.520,86		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.023,49		
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,28		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	422,23	4.040,26		19,00	519,40	SALARIO LIQ.	3.520,86		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 94

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

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

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	350,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.807,31	
029 DSR HE./OUT.AD	8,07	67,62 00	420 IMP.RENDA	15,00	85,85 00	725 BASE IR SALARI	3.807,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.767,12	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	79,82	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,43	171,74 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	4,01	50,43 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.807,31	
						755 FGTS	304,58	
						777 BASE PIS EMPRE	3.807,31	
						815 INSS EMPRESA	761,46	
						817 ACID.TRABALHO	38,07	
						826 PIS EMPRESA	38,07	
						930 DED.INSS SALAR	350,28	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.340,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.457,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 394,51 3.807,31 17,00 466,49 SALARIO LIQ. 3.340,82

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	341,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.738,02	
029 DSR HE./OUT.AD	6,14	51,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,46 00	725 BASE IR SALARI	3.738,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.750,02	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	77,26	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,35	159,87 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,73	9,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.738,02	
						755 FGTS	299,04	
						777 BASE PIS EMPRE	3.738,02	
						815 INSS EMPRESA	747,60	
						817 ACID.TRABALHO	37,38	
						826 PIS EMPRESA	37,38	
						930 DED.INSS SALAR	341,96	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.290,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.396,06	
						B13 R.FOLHA CALCUL	115,24	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	382,22	3.738,02	17,00	447,78	SALARIO LIQ.	3.290,24

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

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

Sit. Folha: NORMAL

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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 96

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A 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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/11/2025 a 07/11/2025 / AFASTADO - Período: 19/11/2025 a 19/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	315,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.513,45	
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,77 00	725 BASE IR SALARI	3.513,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,30	10,90 00	729 BASE IR MES AN	3.525,17	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	321,54 00	736 DESC.IR MES AN	43,53	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,56	7,04 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,28	2,35 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	126,58 00	745 BASE FGTS	3.513,45	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	63,94 00	755 FGTS	281,07	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	39,16 00	777 BASE PIS EMPRE	3.513,45	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	28,11 00	815 INSS EMPRESA	702,69	
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	28,50 00	817 ACID.TRABALHO	35,13	
			E07 DESC. ECONSIGN	0,00	60,89 00	826 PIS EMPRESA	35,13	
			E08 DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	930 DED.INSS SALAR	315,01	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.393,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.198,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 280,82 3.526,70 18,58 1.132,83 SALARIO LIQ. 2.393,87

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.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	345,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.764,07	
029 DSR HE./OUT.AD	6,91	57,92 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,37 00	725 BASE IR SALARI	3.764,07	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.999,30	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	114,65	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,63	172,08 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,45	18,23 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.764,07	
						755 FGTS	301,12	
						777 BASE PIS EMPRE	3.764,07	
						815 INSS EMPRESA	752,81	
						817 ACID.TRABALHO	37,64	
						826 PIS EMPRESA	37,64	
						930 DED.INSS SALAR	345,09	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.309,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.418,98	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 97

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	390,99	3.765,75	17,20	456,50	SALARIO LIQ.	3.309,25

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000319 NOME: ANA DEYSE C PINHEIRO SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.577,20
029 DSR HE./OUT.AD	1,80	15,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,34 00	725 BASE IR SALARI	3.577,20
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	5,11 00	729 BASE IR MES AN	3.502,91
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	40,19
110 HORA EXTRA 50%	3,95	49,67 00				741 ATS MES	22,77
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.577,20
						755 FGTS	286,17
						777 BASE PIS EMPRE	3.577,20
						815 INSS EMPRESA	715,44
						817 ACID.TRABALHO	35,77
						826 PIS EMPRESA	35,77
						930 DED.INSS SALAR	322,66
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.172,84
						B12 BASE IR.FOLHA	3.254,54
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,02
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,75	3.582,31	17,61	409,47	SALARIO LIQ.	3.172,84



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Hora...: 11:27:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 99
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/11/2025 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	
020 SALARIO		3,00	174,35 00		401 INSS		0,00	194,83 00		701 BAS.INSS LIMIT		4.323,46	
029 DSR HE./OUT.AD		0,46	4,36 00		402 INSS FERIAS		0,00	220,03 00		725 BASE IR SALARI		1.690,39	
038 INSALUB MEDIA		3,00	30,36 00		406 INSS FER.M.SEG		0,00	24,45 00		727 BASE IR FERIAS		2.925,64	
040 ANUENIO		3,00	2,62 00		470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	2.681,16 00		729 BASE IR MES AN		3.781,91	
074 ADIC.NOTURNO 2		6,85	12,91 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	34,87 00		732 BASE IRRF FER		2.925,64	
110 HORA EXTRA 50%		0,10	1,41 00							736 DESC.IR MES AN		82,04	
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.464,38 00							741 ATS MES		26,15	
200 FERIAS		27,00	1.569,12 00							742 ADIC DE INSAL		303,60	
201 1/3 FERIAS		0,00	658,27 00							745 BASE FGTS		4.323,46	
204 MED.FER.VALOR		27,00	20,67 00							755 FGTS		345,87	
205 MED.FER.HORAS		27,00	88,23 00							777 BASE PIS EMPRE		4.323,46	
211 FERIAS M.SEG.		3,00	174,35 00							815 INSS EMPRESA		864,69	
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00	73,14 00							817 ACID.TRABALHO		43,23	
215 MED.VAL.M.SEG.		3,00	2,30 00							826 PIS EMPRESA		43,23	
216 MED.HOR.M.SEG.		3,00	9,80 00							896 BASE DED INSS		220,03	
242 ATS FERIAS MES		27,00	23,54 00							930 DED.INSS SALAR		194,83	
243 ATS FERIAS MES		3,00	2,62 00							931 DED.INSS FERIA		244,48	
250 INSAL.FERIAS M		0,00	273,24 00							990 BASE SALARIO M		2.073,22	
251 INSAL.FERIAS M		0,00	30,36 00							999 LIQUIDO A RECE		1.460,69	
										B12 BASE IR.FOLHA		1.495,56	
										B14 BASE IR FERIAS		2.681,16	
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
										B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
										B23 IR FERIAS CALC		18,92	
TOTAIS ->		136,41	4.616,03		2,00		3.155,34		SALARIO LIQ.		1.460,69		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	173,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.185,44	
029 DSR HE./OUT.AD	6,59	58,01 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	317,49 00	725 BASE IR SALARI	2.185,44	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	67,48 00	729 BASE IR MES AN	2.081,55	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	181,52 00	741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,78	180,97 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	121,55 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,73	9,64 00				745 BASE FGTS	2.185,44	
						755 FGTS	174,83	
						777 BASE PIS EMPRE	2.185,44	
						815 INSS EMPRESA	437,09	
						817 ACID.TRABALHO	21,85	
						826 PIS EMPRESA	21,85	
						930 DED.INSS SALAR	173,91	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.323,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.011,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	390,10	2.185,44		0,00	861,95	SALARIO LIQ.	1.323,49	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:27:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 102
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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			322,30 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.574,17		
029 DSR HE./OUT.AD			1,60			13,43 00			420 IMP.RENDA			15,00			50,88 00			725 BASE IR SALARI			3.574,17		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			0,11			0,92 00			729 BASE IR MES AN			3.725,05		
040 ANUENIO			30,00			22,77 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			73,51		
110 HORA EXTRA 50%			3,51			44,14 00												741 ATS MES			22,77		
172 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
																		745 BASE FGTS			3.574,17		
																		755 FGTS			285,93		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.574,17		
																		815 INSS EMPRESA			714,83		
																		817 ACID.TRABALHO			35,74		
																		826 PIS EMPRESA			35,74		
																		930 DED.INSS SALAR			322,30		
																		990 BASE SALARIO M			1.844,37		
																		999 LIQUIDO A RECE			3.170,63		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.251,87		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			93,62		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->												285,11		3.575,09		17,11		404,46		SALARIO LIQ.		3.170,63	
C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000329 NOME: GUILHERME SILVA XAVIER			FUNCAO: 00124			AGENTE DE PORTARIA														
DT.ADM.:14/03/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.920,09			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: NORMAL																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			30,00			1.920,09 00			401 INSS			0,00			156,57 00			701 BAS.INSS LIMIT			1.992,74		
029 DSR HE./OUT.AD			1,16			10,23 00			457 EMPREST.E-CONS			0,00			489,91 00			725 BASE IR SALARI			1.992,74		
040 ANUENIO			30,00			28,80 00												729 BASE IR MES AN			1.986,27		
110 HORA EXTRA 50%			2,53			33,62 00												741 ATS MES			28,80		
																		745 BASE FGTS			1.992,74		
																		755 FGTS			159,41		
																		777 BASE PIS EMPRE			1.992,74		
																		815 INSS EMPRESA			398,55		
																		817 ACID.TRABALHO			19,93		
																		826 PIS EMPRESA			19,93		
																		930 DED.INSS SALAR			156,57		
																		990 BASE SALARIO M			1.948,89		
																		999 LIQUIDO A RECE			1.346,26		
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.836,17		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->												63,69		1.992,74		0,00		646,48		SALARIO LIQ.		1.346,26	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 103

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	623,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.813,95	
029 DSR HE./OUT.AD	1,32	35,00 00	420 IMP.RENDA	27,50	414,36 00	725 BASE IR SALARI	5.190,42	
040 ANUENIO	30,00	85,95 00	441 ATRASOS	4,95	130,86 00	729 BASE IR MES AN	5.165,37	
110 HORA EXTRA 50%	2,90	115,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,80	21,15 00	736 DESC.IR MES AN	407,47	
						741 ATS MES	85,95	
						745 BASE FGTS	5.813,95	
						755 FGTS	465,11	
						777 BASE PIS EMPRE	5.813,95	
						815 INSS EMPRESA	1.162,79	
						817 ACID.TRABALHO	58,14	
						826 PIS EMPRESA	58,14	
						930 DED.INSS SALAR	623,53	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.815,96	
						999 LIQUIDO A RECE	4.776,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.813,95	
						B13 R.FOLHA CALCUL	523,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	64,22	5.965,96		33,25	1.189,90	SALARIO LIQ.	4.776,06	

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	153,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.959,39	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	5,27 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.959,39	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.966,84	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	1,31	17,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.959,39	
						755 FGTS	156,75	
						777 BASE PIS EMPRE	1.959,39	
						815 INSS EMPRESA	391,88	
						817 ACID.TRABALHO	19,59	
						826 PIS EMPRESA	19,59	
						930 DED.INSS SALAR	153,57	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.773,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.805,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,91	1.959,39		2,00	185,75	SALARIO LIQ.	1.773,64	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000337 NOME: LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	535,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.185,58
029 DSR HE./OUT.AD	4,21	59,40 00	420 IMP.RENDA	22,50	328,10 00	725 BASE IR SALARI	4.650,02
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,15	16,21 00	729 BASE IR MES AN	4.498,49
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	294,01
074 ADIC.NOTURNO 2	6,98	19,68 00				741 ATS MES	41,34
110 HORA EXTRA 50%	8,30	175,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.185,58
						755 FGTS	414,84
						777 BASE PIS EMPRE	5.185,58
						815 INSS EMPRESA	1.037,12
						817 ACID.TRABALHO	51,86
						826 PIS EMPRESA	51,86
						930 DED.INSS SALAR	535,56
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE	4.321,92
						B12 BASE IR.FOLHA	5.185,58
						B13 R.FOLHA CALCUL	354,64
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	299,49	5.201,79		23,65	879,87	SALARIO LIQ.	4.321,92



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 105

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: AFASTADO - Período: 16/11/2025 a 16/11/2025																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			29,00			1.467,40 00			401 INSS			0,00			322,12 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.572,63		
029 DSR HE./OUT.AD			1,53			12,86 00			420 IMP.RENDA			15,00			50,65 00			725 BASE IR SALARI			3.572,63		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			457 EMPREST.E-CONS			0,00			794,64 00			729 BASE IR MES AN			3.574,62		
040 ANUENIO			30,00			22,77 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			50,95		
051 AUX.DOENCA			1,00			50,60 00												741 ATS MES			22,77		
110 HORA EXTRA 50%			3,36			42,25 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
172 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.572,63		
																		755 FGTS			285,81		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.572,63		
																		815 INSS EMPRESA			714,53		
																		817 ACID.TRABALHO			35,73		
																		826 PIS EMPRESA			35,73		
																		930 DED.INSS SALAR			322,12		
																		990 BASE SALARIO M			1.844,37		
																		999 LIQUIDO A RECE			2.374,86		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.250,51		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			93,41		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		

TOTAIS -> 284,89 3.572,63 17,00 1.197,77 SALARIO LIQ. 2.374,86

E.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: AFASTADO - Período: 18/11/2025 a 18/11/2025							
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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	319,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.551,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	8,23 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,55 00	725 BASE IR SALARI	3.551,95
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.561,70
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,01
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,15	27,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.551,95
						755 FGTS	284,15
						777 BASE PIS EMPRE	3.551,95
						815 INSS EMPRESA	710,39
						817 ACID.TRABALHO	35,52
						826 PIS EMPRESA	35,52
						930 DED.INSS SALAR	319,63
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.154,41
						B12 BASE IR.FOLHA	3.232,32
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,68
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 106

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	283,13	3.552,79	17,10	398,38	SALARIO LIQ.	3.154,41

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	322,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.577,06	
029 DSR HE./OUT.AD	1,66	13,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,31 00	725 BASE IR SALARI	3.577,06	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	564,05 00	729 BASE IR MES AN	3.720,52	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	72,83	
110 HORA EXTRA 50%	3,63	45,65 00				741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.577,06	
						755 FGTS	286,16	
						777 BASE PIS EMPRE	3.577,06	
						815 INSS EMPRESA	715,41	
						817 ACID.TRABALHO	35,77	
						826 PIS EMPRESA	35,77	
						930 DED.INSS SALAR	322,65	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.608,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.254,41	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,00	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	285,29	3.577,06	17,00	968,37	SALARIO LIQ.	2.608,69



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	333,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.665,22	
029 DSR HE./OUT.AD	4,15	34,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,54 00	725 BASE IR SALARI	3.665,22	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,26 00	729 BASE IR MES AN	3.587,31	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	52,85	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,91	11,59 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	8,16	102,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.665,22	
						755 FGTS	293,21	
						777 BASE PIS EMPRE	3.665,22	
						815 INSS EMPRESA	733,04	
						817 ACID.TRABALHO	36,65	
						826 PIS EMPRESA	36,65	
						930 DED.INSS SALAR	333,23	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.237,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.331,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	77,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			299,22	3.666,48	17,15	429,39	SALARIO LIQ.	3.237,09



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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: 08/11/2025 a 08/11/2025 / AFASTADO - Período: 14/11/2025 a 15/02/2026									
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	12,00	607,20 00	401 INSS	0,00	299,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.383,74		
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	7,50	26,08 00	725 BASE IR SALARI	3.383,74		
040 ANUENIO	28,00	21,25 00	441 ATRASOS	0,93	7,80 00	729 BASE IR MES AN	3.509,96		
051 AUX.DOENCA	16,00	809,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	41,25		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,36	3,02 00	741 ATS MES	22,77		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.383,74		
						755 FGTS	270,69		
						777 BASE PIS EMPRE	3.383,74		
						815 INSS EMPRESA	676,75		
						817 ACID.TRABALHO	33,84		
						820 VL AFAST DOEN	101,20		
						826 PIS EMPRESA	33,84		
						930 DED.INSS SALAR	299,45		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.027,85		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.084,29		
						B13 R.FOLHA CALCUL	68,48		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	84,00	3.394,56		10,79	366,71	SALARIO LIQ.	3.027,85		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	325,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.599,89	
029 DSR HE./OUT.AD	2,35	19,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	54,74 00	725 BASE IR SALARI	3.599,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,10 00	729 BASE IR MES AN	3.592,92	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	53,69	
110 HORA EXTRA 50%	5,15	64,76 00				741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.599,89	
						755 FGTS	287,99	
						777 BASE PIS EMPRE	3.599,89	
						815 INSS EMPRESA	719,98	
						817 ACID.TRABALHO	36,00	
						826 PIS EMPRESA	36,00	
						930 DED.INSS SALAR	325,39	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.189,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.274,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	68,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	287,50	3.601,99		17,25	412,59	SALARIO LIQ.	3.189,40	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 110

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/11/2025 a 20/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	347,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.784,74	
029 DSR HE./OUT.AD	7,44	62,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,53 00	725 BASE IR SALARI	3.437,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.416,45	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	61,43	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,86	160,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,51	44,14 00				745 BASE FGTS	3.784,74	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	302,77	
						777 BASE PIS EMPRE	3.784,74	
						815 INSS EMPRESA	756,95	
						817 ACID.TRABALHO	37,85	
						826 PIS EMPRESA	37,85	
						930 DED.INSS SALAR	347,57	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.342,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.784,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 386,81 3.784,74 17,00 442,46 SALARIO LIQ. 3.342,28

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000349 NOME: KASSANDRA SANTOS MARINHO FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 06/10/2025 a 04/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	2.274,94 00	401 INSS	0,00	191,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.864,94	
029 DSR HE./OUT.AD	1,26	15,26 00	402 INSS FERIAS	0,00	45,49 00	725 BASE IR SALARI	2.367,43	
040 ANUENIO	26,00	34,12 00	441 ATRASOS	0,23	2,79 00	729 BASE IR MES AN	464,31	
110 HORA EXTRA 50%	2,76	50,14 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	100,25 00	732 BASE IRRF FER	497,51	
200 FERIAS	4,00	349,99 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	452,02 00	741 ATS MES	39,37	
201 1/3 FERIAS	0,00	124,38 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,35	4,24 00	745 BASE FGTS	2.864,94	
204 MED.FER.VALOR	4,00	3,27 00				755 FGTS	229,19	
205 MED.FER.HORAS	4,00	14,62 00				777 BASE PIS EMPRE	2.864,94	
242 ATS FERIAS MES	4,00	5,25 00				815 INSS EMPRESA	572,99	
B30 CONSIGNADO PRO	4,00	13,37 00				817 ACID.TRABALHO	28,65	
						826 PIS EMPRESA	28,65	
						896 BASE DED INSS	45,49	
						930 DED.INSS SALAR	191,70	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.664,30	
						999 LIQUIDO A RECE	2.088,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.175,73	

Hora....: 11:27:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	76,02	2.885,34	4,58	796,49	SALARIO LIO.	2.088,85

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	DEP.I.R.: 01	DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL						

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.570,50	
029 DSR HE./OUT.AD	1,47	12,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,33 00	725 BASE IR SALARI	3.570,50	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.504,22	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	40,39	
110 HORA EXTRA 50%	3,23	40,62 00				741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.570,50	
						755 FGTS	285,64	
						777 BASE PIS EMPRE	3.570,50	
						815 INSS EMPRESA	714,10	
						817 ACID.TRABALHO	35,71	
						826 PIS EMPRESA	35,71	
						930 DED.INSS SALAR	321,86	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.167,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.248,64	
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,22	

TOTAIS ->	284,70	3.570,50	17,00	402,55	SALARIO LIQ.	3.167,95

Hora....: 11:27:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000355 NOME: FRANCISCA DAS C DA S COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/11/2025 a 28/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	308,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.457,72	
029 DSR HE./OUT.AD	0,97	8,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	33,41 00	725 BASE IR SALARI	3.457,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,30	2,52 00	729 BASE IR MES AN	3.562,71	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	443 FALTAS HORAS	11,00	92,22 00	736 DESC.IR MES AN	49,16	
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%	2,13	26,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.457,72	
						755 FGTS	276,61	
						777 BASE PIS EMPRE	3.457,72	
						815 INSS EMPRESA	691,54	
						817 ACID.TRABALHO	34,58	
						826 PIS EMPRESA	34,58	
						930 DED.INSS SALAR	308,33	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.085,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.149,39	
						B13 R.FOLHA CALCUL	49,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,10	3.552,46		28,30	466,84	SALARIO LIO.	3.085,	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 113

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: 04/11/2025 a 12/05/2026

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	3,00	151,80 00	401 INSS	0,00	229,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.798,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,30 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	2.569,02	
038 INSALUB MEDIA	18,00	182,16 00				729 BASE IR MES AN	3.348,22	
040 ANUENIO	18,00	13,66 00				736 DESC.IR MES AN	51,19	
051 AUX.DOENCA	15,00	759,00 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,49 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,64 00				745 BASE FGTS	2.798,20	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	223,85	
						777 BASE PIS EMPRE	2.798,20	
						815 INSS EMPRESA	559,64	
						817 ACID.TRABALHO	27,98	
						820 VL AFAST DOEN	607,20	
						826 PIS EMPRESA	27,98	
						930 DED.INSS SALAR	229,18	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.538,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.798,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,57 2.798,20 2,00 259,54 SALARIO LIQ. 2.538,66

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	156,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.993,79	
029 DSR HE./OUT.AD	1,77	15,59 00	441 ATRASOS	0,21	1,85 00	725 BASE IR SALARI	1.993,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.008,11	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,91	8,01 00	741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	3,88	51,24 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.993,79	
						755 FGTS	159,50	
						777 BASE PIS EMPRE	1.993,79	
						815 INSS EMPRESA	398,76	
						817 ACID.TRABALHO	19,94	
						826 PIS EMPRESA	19,94	
						930 DED.INSS SALAR	156,67	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.804,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.837,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Hora...: 11:27:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	285,65	2.003,65	3,12	198,71	SALARIO LIQ.	1.804,94

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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S

DESCONTOS

B A S E S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	183,73	00	401	INSS	0,00	275,17	00	701	BAS.INSS LIMIT	6.511,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,71	00	402	INSS FERIAS	0,00	446,03	00	725	BASE IR SALARI	2.056,15
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	31,86	00	727	BASE IR FERIAS	4.773,68
040	ANUENIO	2,00	2,76	00	422	IR FERIAS	22,50	261,96	00	729	BASE IR MES AN	5.366,65
110	HORA EXTRA 50%	0,11	2,33	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	526,85	00	732	BASE IRRF FER	4.773,68
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.033,83	00	736	DESC.IR MES AN	400,11
200	FERIAS	28,00	2.572,18	00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	35,12	00	741	ATS MES	41,34
201	1/3 FERIAS	0,00	1.113,86	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	28,00	116,88	00						745	BASE FGTS	6.511,58
205	MED.FER.HORAS	28,00	330,57	00						755	FGTS	520,92
211	FERIAS M.SEG.	2,00	183,73	00						777	BASE PIS EMPRE	6.511,58
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	79,56	00						790	INFORMATIVO DE	261,96
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	8,35	00						815	INSS EMPRESA	1.302,32
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	23,61	00						817	ACID.TRABALHO	65,12
242	ATS FERIAS MES	28,00	38,58	00						826	PIS EMPRESA	65,12
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,76	00						896	BASE DED INSS	446,03
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36	00						930	DED.INSS SALAR	275,17
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00						931	DED.INSS FERIA	477,89
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	526,85	00						990	BASE SALARIO M	3.100,85
										999	LIQUIDO A RECE	1.745,86
										B12	BASE IR.FOLHA	1.780,98
										B14	BASE IR FERIAS	4.295,79
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B19	DED IR SIMPLIF	607,20
										B23	IR FERIAS CALC	291,06

TOTAIS ->	126,16	7.356,68	24,50	5.610,82	SALARIO LIQ.	1.745,86



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 115

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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.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		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR									
020 SALARIO		30,00		1.518,00 00		401 INSS		0,00		345,38 00		701 BAS.INSS LIMIT						701 BAS.INSS LIMIT		3.766,51									
029 DSR HE./OUT.AD		6,93		58,10 00		420 IMP.RENDA		15,00		79,73 00		725 BASE IR SALARI						725 BASE IR SALARI		3.766,51									
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00		468,40 00		729 BASE IR MES AN						729 BASE IR MES AN		1.688,21									
040 ANUENIO		30,00		22,77 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		30,36 00		741 ATS MES						741 ATS MES		22,77									
074 ADIC.NOTURNO 2		102,75		172,28 00		E02 DESC. ECONSIGN		0,00		505,34 00		742 ADIC DE INSAL						742 ADIC DE INSAL		303,60									
110 HORA EXTRA 50%		1,48		18,61 00								745 BASE FGTS						745 BASE FGTS		3.766,51									
172 L1434ADI722TRA		0,00		1.673,15 00								755 FGTS						755 FGTS		301,32									
												777 BASE PIS EMPRE						777 BASE PIS EMPRE		3.766,51									
												815 INSS EMPRESA						815 INSS EMPRESA		753,30									
												817 ACID.TRABALHO						817 ACID.TRABALHO		37,67									
												826 PIS EMPRESA						826 PIS EMPRESA		37,67									
												930 DED.INSS SALAR						930 DED.INSS SALAR		345,38									
												990 BASE SALARIO M						990 BASE SALARIO M		1.844,37									
												999 LIQUIDO A RECE						999 LIQUIDO A RECE		2.337,30									
												B12 BASE IR.FOLHA						B12 BASE IR.FOLHA		3.421,13									
												B13 R.FOLHA CALCUL						B13 R.FOLHA CALCUL		119,00									
												B18 DED IR SIMPLIF						B18 DED IR SIMPLIF		607,20									
TOTAIS ->		391,16		3.766,51				17,00		1.429,21		SALARIO LIQ.						SALARIO LIQ.		2.337,30									

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.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	315,49 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.517,40	
029 DSR HE./OUT.AD		0,57	4,78 00	420 IMP.RENDA		15,00	42,37 00	725 BASE IR SALARI		3.517,40	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		2,46	20,62 00	729 BASE IR MES AN		3.520,56	
040 ANUENIO		30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		42,84	
110 HORA EXTRA 50%		1,25	15,72 00					741 ATS MES		22,77	
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.517,40	
								755 FGTS		281,39	
								777 BASE PIS EMPRE		3.517,40	
								815 INSS EMPRESA		703,48	
								817 ACID.TRABALHO		35,17	
								826 PIS EMPRESA		35,17	
								930 DED.INSS SALAR		315,49	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		3.129,18	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.201,91	
								B13 R.FOLHA CALCUL		57,68	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 116

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	281,82	3.538,02	19,46	408,84	SALARIO LIQ.	3.129,18
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: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,44 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.516,99
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	1,95 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,51 00	725 BASE IR SALARI 3.201,55
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,06	8,89 00	729 BASE IR MES AN 3.189,44
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	655,77 00	736 DESC.IR MES AN 28,60
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES 22,77
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	89,69 00	742 ADIC DE INSAL 303,60
						745 BASE FGTS 3.516,99
						755 FGTS 281,35
						777 BASE PIS EMPRE 3.516,99
						815 INSS EMPRESA 703,40
						817 ACID.TRABALHO 35,17
						826 PIS EMPRESA 35,17
						930 DED.INSS SALAR 315,44
						933 DED.DEP.IR 379,18
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 2.396,22
						B12 BASE IR.FOLHA 3.516,99
						B13 R.FOLHA CALCUL 42,30
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	280,74	3.525,88	10,56	1.129,66	SALARIO LIQ.	2.396,22



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.:							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/11/2025 a 03/12/2025								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		3,00		151,80 00		401 INSS		0,00		205,32 00		701 BAS.INSS LIMIT		4.141,79	
038 INSALUB MEDIA		3,00		30,36 00		402 INSS FERIAS		0,00		185,09 00		725 BASE IR SALARI		1.857,59	
040 ANUENIO		3,00		2,28 00		406 INSS FER.M.SEG		0,00		20,57 00		727 BASE IR FERIAS		2.538,00	
172 L1434ADI722TRA		0,00		1.673,15 00		470 LIQ.PAGO FERIA		0,00		2.332,34 00		729 BASE IR MES AN		3.575,96	
200 FERIAS		27,00		1.366,20 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		30,36 00		732 BASE IRRF FER		2.538,00	
201 1/3 FERIAS		0,00		571,05 00								736 DESC.IR MES AN		51,15	
204 MED.FER.VALOR		27,00		8,91 00								741 ATS MES		22,77	
205 MED.FER.HORAS		27,00		44,31 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
211 FERIAS M.SEG.		3,00		151,80 00								745 BASE FGTS		4.141,79	
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00		63,45 00								755 FGTS		331,34	
215 MED.VAL.M.SEG.		3,00		0,99 00								777 BASE PIS EMPRE		4.141,79	
216 MED.HOR.M.SEG.		3,00		4,92 00								815 INSS EMPRESA		828,36	
242 ATS FERIAS MES		27,00		20,49 00								817 ACID.TRABALHO		41,42	
243 ATS FERIAS MES		3,00		2,28 00								826 PIS EMPRESA		41,42	
250 INSAL.FERIAS M		0,00		273,24 00								896 BASE DED INSS		185,09	
251 INSAL.FERIAS M		0,00		30,36 00								930 DED.INSS SALAR		205,32	
												931 DED.INSS FERIA		205,65	
												990 BASE SALARIO M		1.844,37	
												999 LIQUIDO A RECE		1.621,91	
												B12 BASE IR.FOLHA		1.652,27	
												B14 BASE IR FERIAS		2.332,35	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
												B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		129,00		4.395,59		2,00		2.773,68		SALARIO LIQ.		1.621,91			



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 118

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000369 NOME: SEBASTIAO HUMBERTO S CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.767,97	
029 DSR HE./OUT.AD	7,36	61,72 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,32 00	725 BASE IR SALARI	3.422,41	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,68	14,08 00	729 BASE IR MES AN	3.378,11	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	55,67	
074 ADIC.NOTURNO 2	101,83	170,74 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,55	32,07 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.767,97	
						755 FGTS	301,43	
						777 BASE PIS EMPRE	3.767,97	
						815 INSS EMPRESA	753,59	
						817 ACID.TRABALHO	37,68	
						826 PIS EMPRESA	37,68	
						930 DED.INSS SALAR	345,56	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.329,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.767,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	79,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 391,74 3.782,05 18,68 452,32 SALARIO LIQ. 3.329,73

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/11/2025 a 08/11/2025 / AFASTADO - Período: 30/11/2025 a 30/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	314,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.512,18	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,33 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,58 00	725 BASE IR SALARI	3.512,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,83	15,34 00	729 BASE IR MES AN	3.517,23	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,34	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,61	7,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.512,18	
						755 FGTS	280,97	
						777 BASE PIS EMPRE	3.512,18	
						815 INSS EMPRESA	702,44	
						817 ACID.TRABALHO	35,12	
						826 PIS EMPRESA	35,12	
						930 DED.INSS SALAR	314,86	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.125,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.197,32	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,43	

Hora....: 11:27:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,89	3.527,52		18,83	402,14				SALARIO LIQ.	3.125,38	

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/11/2025 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	
020 SALARIO	3,00	151,80 00	401 INSS	0,00	219,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.422,12	
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	4,57 00	402 INSS FERIAS	0,00	209,56 00	725 BASE IR SALARI	1.876,33	
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	23,28 00	727 BASE IR FERIAS	2.828,66	
040 ANUENIO	3,00	2,28 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.764,99	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,49 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.595,82 00	732 BASE IRRF FER	2.828,66	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,52 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	79,50	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	22,77	
200 FERIAS	27,00	1.366,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	636,45 00				745 BASE FGTS	4.422,12	
204 MED.FER.VALOR	27,00	207,71 00				755 FGTS	353,76	
205 MED.FER.HORAS	27,00	41,70 00				777 BASE PIS EMPRE	4.422,12	
211 FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00				815 INSS EMPRESA	884,42	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	70,72 00				817 ACID.TRABALHO	44,22	
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	23,08 00				826 PIS EMPRESA	44,22	
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	4,63 00				896 BASE DED INSS	209,56	
242 ATS FERIAS MES	27,00	20,49 00				930 DED.INSS SALAR	219,12	
243 ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00				931 DED.INSS FERIA	232,84	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00				990 BASE SALARIO M	1.844,37	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				999 LIQUIDO A RECE	1.626,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.657,21	
						B14 BASE IR FERIAS	2.595,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	12,50	

TOTAIS ->	136,67	4.705,83	2,10	3.078,98	SALARIO LIQ.	1.626,85



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	124,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.636,56	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,78 00				725 BASE IR SALARI	1.636,56	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.636,56	
110 HORA EXTRA 50%	0,23	2,56 00				755 FGTS	130,92	
						777 BASE PIS EMPRE	1.636,56	
						815 INSS EMPRESA	327,31	
						817 ACID.TRABALHO	16,37	
						826 PIS EMPRESA	16,37	
						930 DED.INSS SALAR	124,52	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.577,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.512,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,33	1.701,56		0,00	124,52	SALARIO LIQ.	1.577,04	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000379 NOME: CLEMEA CAMILA S E SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/11/2025 a 01/11/2025 / FÉRIAS - Período: 04/11/2025 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
020	SALARIO	2,00	101,20	00	401	INSS	0,00	201,79	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.256,65
038	INSALUB MEDIA	3,00	30,36	00	402	INSS FERIAS	0,00	203,72	00	725	BASE IR SALARI	1.765,37
040	ANUENIO	3,00	2,28	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	22,64	00	727	BASE IR FERIAS	2.768,09
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60	00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,22	00	729	BASE IR MES AN	3.738,71
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	345,81	00	732	BASE IRRF FER	2.768,09
200	FERIAS	27,00	1.366,20	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.541,73	00	736	DESC.IR MES AN	75,56
201	1/3 FERIAS	0,00	622,82	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	741	ATS MES	22,77
204	MED.FER.VALOR	27,00	195,97	00	B29	PROV. ECONSIG	3,00	79,88	00	742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	27,00	12,56	00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	60,71	00	745	BASE FGTS	4.256,65
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80	00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	140,73	00	755	FGTS	340,53
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	69,20	00						777	BASE PIS EMPRE	4.256,65
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	21,77	00						815	INSS EMPRESA	851,33
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	1,40	00						817	ACID.TRABALHO	42,57
242	ATS FERIAS MES	27,00	20,49	00						826	PIS EMPRESA	42,57
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,28	00						896	BASE DED INSS	203,72
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24	00						930	DED.INSS SALAR	201,79
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36	00						931	DED.INSS FERIA	226,35
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	798,76	00						990	BASE SALARIO M	1.844,37
										999	LIQUIDO A RECE	1.704,85
										B12	BASE IR.FOLHA	1.563,58
										B14	BASE IR FERIAS	2.541,74
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	129,00	5.424,44	16,00	3.719,59	SALARIO LIQ.	1.704,85

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

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

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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 122

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/11/2025 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
020 SALARIO	3,00	151,80 00	401 INSS	0,00	204,62 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.111,73
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,50 00	402 INSS FERIAS	0,00	182,19 00	725 BASE IR SALARI		1.859,72
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	20,24 00	727 BASE IR FERIAS		2.502,24
040 ANUENIO	3,00	2,28 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.299,81 00	729 BASE IR MES AN		3.852,63
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER		2.502,24
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				736 DESC.IR MES AN		92,65
200 FERIAS	27,00	1.366,20 00				741 ATS MES		22,77
201 1/3 FERIAS	0,00	563,00 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
204 MED.FER.VALOR	27,00	4,92 00				745 BASE FGTS		4.111,73
205 MED.FER.HORAS	27,00	24,16 00				755 FGTS		328,93
211 FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00				777 BASE PIS EMPRE		4.111,73
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	62,56 00				815 INSS EMPRESA		822,35
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,55 00				817 ACID.TRABALHO		41,12
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	2,68 00				826 PIS EMPRESA		41,12
242 ATS FERIAS MES	27,00	20,49 00				896 BASE DED INSS		182,19
243 ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00				930 DED.INSS SALAR		204,62
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00				931 DED.INSS FERIA		202,43
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		1.624,74
						B12 BASE IR.FOLHA		1.655,10
						B14 BASE IR FERIAS		2.299,81
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
						B19 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	129,19	4.361,96		2,00	2.737,22	SALARIO LIQ.		1.624,74



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	349,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.799,90	
029 DSR HE./OUT.AD	7,94	66,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,53 00	725 BASE IR SALARI	3.450,51	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,36	3,02 00	729 BASE IR MES AN	3.422,69	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	62,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,30	171,53 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,76	47,28 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.799,90	
						755 FGTS	303,99	
						777 BASE PIS EMPRE	3.799,90	
						815 INSS EMPRESA	759,98	
						817 ACID.TRABALHO	38,00	
						826 PIS EMPRESA	38,00	
						930 DED.INSS SALAR	349,39	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.353,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.799,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	394,00	3.802,92		17,36	449,30	SALARIO LIQ.	3.353,62	

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	181,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.265,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,61 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	314,57 00	725 BASE IR SALARI	2.265,48	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.264,63	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	2,01 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	175,85 00	741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.265,48	
						755 FGTS	181,23	
						777 BASE PIS EMPRE	2.265,48	
						815 INSS EMPRESA	453,10	
						817 ACID.TRABALHO	22,65	
						826 PIS EMPRESA	22,65	
						930 DED.INSS SALAR	181,12	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.549,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.084,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,19	2.265,48		2,00	716,13	SALARIO LIQ.	1.549,35	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000386 NOME: LARYCE DA SILVA QUEIROZ FUNCAO: 00354 BIOLOGO

DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	418,09 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.346,53
029 DSR HE./OUT.AD	7,19	124,78 00	420 IMP.RENDA	15,00	166,73 00	725 BASE IR SALARI		4.346,53
040 ANUENIO	30,00	56,39 00	441 ATRASOS	0,21	3,64 00	729 BASE IR MES AN		3.922,72
110 HORA EXTRA 50%	15,76	409,98 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	736 DESC.IR MES AN		103,16
						741 ATS MES		56,39
						745 BASE FGTS		4.346,53
						755 FGTS		347,72
						777 BASE PIS EMPRE		4.346,53
						815 INSS EMPRESA		869,31
						817 ACID.TRABALHO		43,47
						826 PIS EMPRESA		43,47
						930 DED.INSS SALAR		418,09
						990 BASE SALARIO M		3.815,41
						999 LIQUIDO A RECE		3.686,53
						B12 BASE IR.FOLHA		3.928,44
						B13 R.FOLHA CALCUL		208,40
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->							SALARIO LIQ.	3.686,53

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	550,15 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.289,81
029 DSR HE./OUT.AD	4,16	70,37 00	420 IMP.RENDA	27,50	378,98 00	725 BASE IR SALARI		5.289,81
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,80	13,54 00	729 BASE IR MES AN		5.476,03
040 ANUENIO	30,00	50,52 00				736 DESC.IR MES AN		430,19
110 HORA EXTRA 50%	8,45	214,46 00				741 ATS MES		50,52
140 H.E INTERJ 50%	0,66	16,75 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				745 BASE FGTS		5.289,81
						755 FGTS		423,18
						777 BASE PIS EMPRE		5.289,81
						815 INSS EMPRESA		1.057,96
						817 ACID.TRABALHO		52,90
						826 PIS EMPRESA		52,90
						930 DED.INSS SALAR		550,15
						990 BASE SALARIO M		3.722,45
						999 LIQUIDO A RECE		4.360,68
						B12 BASE IR.FOLHA		4.739,66
						B13 R.FOLHA CALCUL		394,67
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 293,27 5.303,35 28,30 942,67 SALARIO LIQ. 4.360,68

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000389 NOME: ANDRESSA PEDROSA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/02/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	41,34
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	2.755,91
						990 BASE SALARIO M	2.797,25
TOTAIS ->	0,00	0,00	0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000394 NOME: ELISABETE DE CASTRO PEREIRA FUNCAO: 00266 COORD. CLINICA CIRUR
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/11/2025 a 13/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	4.921,93 00	401 INSS	0,00	740,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.647,67
029 DSR HE./OUT.AD	13,27	322,96 00	420 IMP.RENDA	27,50	715,81 00	725 BASE IR SALARI	5.907,42
040 ANUENIO	30,00	79,10 00	441 ATRASOS	3,66	89,05 00	729 BASE IR MES AN	5.569,33
051 AUX.DOENCA	2,00	351,57 00				736 DESC.IR MES AN	622,83
110 HORA EXTRA 50%	17,73	647,06 00				741 ATS MES	79,10
115 HORA EXTRA 100	8,51	414,10 00				745 BASE FGTS	6.647,67
						755 FGTS	531,81
						777 BASE PIS EMPRE	6.647,67
						815 INSS EMPRESA	1.329,53
						817 ACID.TRABALHO	66,48
						826 PIS EMPRESA	66,48
						930 DED.INSS SALAR	740,25
						990 BASE SALARIO M	5.352,60
						999 LIQUIDO A RECE	5.191,61
						B12 BASE IR.FOLHA	6.647,67
						B13 R.FOLHA CALCUL	752,39
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	99,51	6.736,72	31,16	1.545,11		SALARIO LIQ.	5.191,61

Hora...: 11:27:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00	401 INSS		0,00	127,81 00	701 BAS.INSS LIMIT 1.673,15	
				490 LIQ.PAGO RESCI		0,00	1.545,34 00	725 BASE IR SALARI 1.673,15	
								747 BASE FGTS RESC 1.673,15	
								759 FGTS QUITACAO 133,85	
								760 FGTS ARTIGO 22 53,54	
								777 BASE PIS EMPRE 1.673,15	
								815 INSS EMPRESA 334,63	
								817 ACID.TRABALHO 16,73	
								826 PIS EMPRESA 16,73	
								930 DED.INSS SALAR 127,81	
								990 BASE SALARIO M 1.675,92	
								B12 BASE IR.FOLHA 1.545,34	
								B18 DED IR SIMPLIF 607,20	
TOTAIS ->		0,00	1.673,15			0,00	1.673,15	SALARIO LIQ. 0,00	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	401,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.226,61
029 DSR HE./OUT.AD	1,21	10,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	148,75 00	725 BASE IR SALARI	4.226,61
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,28	10,73 00	729 BASE IR MES AN	2.863,10
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	313,18 00	741 ATS MES	22,77
074 ADIC.NOTURNO 2	1,31	2,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
106 REEMB.FALTAS	0,00	676,27 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	324,76 00	745 BASE FGTS	4.226,61
110 HORA EXTRA 50%	2,48	31,19 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	99,17 00	755 FGTS	338,12
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	97,78 00	777 BASE PIS EMPRE	4.226,61
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	99,29 00	815 INSS EMPRESA	845,32
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	165,91 00	817 ACID.TRABALHO	42,27
						826 PIS EMPRESA	42,27
						930 DED.INSS SALAR	401,30
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.546,11
						B12 BASE IR.FOLHA	3.825,31
						B13 R.FOLHA CALCUL	151,19
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,00	4.237,34		18,28	1.691,23	SALARIO LIQ.	2.546,11



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 127

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.536,06	
029 DSR HE./OUT.AD	0,94	7,85 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,16 00	725 BASE IR SALARI	3.536,06	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,80	15,09 00	729 BASE IR MES AN	3.514,62	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	41,95	
110 HORA EXTRA 50%	2,05	25,78 00				741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.536,06	
						755 FGTS	282,88	
						777 BASE PIS EMPRE	3.536,06	
						815 INSS EMPRESA	707,21	
						817 ACID.TRABALHO	35,36	
						826 PIS EMPRESA	35,36	
						930 DED.INSS SALAR	317,73	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.218,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,99	3.551,15		18,80	408,34	SALARIO LIQ.	3.142,81	

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	347,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.783,84	
029 DSR HE./OUT.AD	7,41	62,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,33 00	725 BASE IR SALARI	3.783,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.147,28	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	136,85	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,65	172,11 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,55	32,07 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.783,84	
						755 FGTS	302,70	
						777 BASE PIS EMPRE	3.783,84	
						815 INSS EMPRESA	756,77	
						817 ACID.TRABALHO	37,84	
						826 PIS EMPRESA	37,84	
						930 DED.INSS SALAR	347,46	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.323,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.436,38	
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 128

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	392,61	3.783,84	17,00	460,15	SALARIO LIQ.	3.323,69
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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	VALOR
020 SALARIO	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	200,65 00	4.140,67
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,31 00	402 INSS FERIAS	0,00	189,63 00	1.797,43
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,55 00	2.510,61
040 ANUENIO	2,00	1,52 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.307,43 00	3.536,96
110 HORA EXTRA 50%	0,08	1,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	2.510,61
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			736 DESC.IR MES AN	45,30
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00			741 ATS MES	22,77
201 1/3 FERIAS	0,00	585,81 00			742 ADIC DE INSAL	303,60
204 MED.FER.VALOR	28,00	6,05 00			745 BASE FGTS	4.140,67
205 MED.FER.HORAS	28,00	29,97 00			755 FGTS	331,25
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00			777 BASE PIS EMPRE	4.140,67
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,84 00			815 INSS EMPRESA	828,13
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,43 00			817 ACID.TRABALHO	41,41
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,14 00			826 PIS EMPRESA	41,41
242 ATS FERIAS MES	28,00	21,25 00			896 BASE DED INSS	189,63
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00			930 DED.INSS SALAR	200,65
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00			931 DED.INSS FERIA	203,18
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00			933 DED.DEP.IR	189,59
					934 DED.DEP.FERIAS	189,59
					990 BASE SALARIO M	1.844,37
					999 LIQUIDO A RECE	1.566,42
					B12 BASE IR.FOLHA	1.596,78
					B14 BASE IR FERIAS	2.307,43
					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
					B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	126,12	4.308,04	2,00	2.741,62	SALARIO LIQ.	1.566,42



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	2,00	183,73 00	401 INSS	0,00	276,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.982,72
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	2,89 00	402 INSS FERIAS	0,00	370,68 00	725 BASE IR SALARI	2.065,51
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	26,48 00	727 BASE IR FERIAS	4.197,01
040 ANUENIO	2,00	2,76 00	422 IR FERIAS	15,00	144,31 00	729 BASE IR MES AN	4.573,63
110 HORA EXTRA 50%	0,45	9,51 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.655,54 00	732 BASE IRRF FER	4.197,01
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				736 DESC.IR MES AN	310,91
200 FERIAS	28,00	2.572,18 00				741 ATS MES	41,34
201 1/3 FERIAS	0,00	979,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
204 MED.FER.VALOR	28,00	7,35 00				745 BASE FGTS	5.982,72
205 MED.FER.HORAS	28,00	36,44 00				755 FGTS	478,61
211 FERIAS M.SEG.	2,00	183,73 00				777 BASE PIS EMPRE	5.982,72
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	69,95 00				790 INFORMATIVO DE	144,31
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,52 00				815 INSS EMPRESA	1.196,54
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,60 00				817 ACID.TRABALHO	59,83
242 ATS FERIAS MES	28,00	38,58 00				826 PIS EMPRESA	59,83
243 ATS FERIAS MES	2,00	2,76 00				896 BASE DED INSS	370,68
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				930 DED.INSS SALAR	276,48
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				931 DED.INSS FERIA	397,16
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE	1.789,03
						B12 BASE IR.FOLHA	1.789,03
						B14 BASE IR FERIAS	3.799,85
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	147,37
TOTAIS ->	126,66	6.262,52	15,00		4.473,49	SALARIO LIQ.	1.789,03



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	431,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.439,95	
029 DSR HE./OUT.AD	26,26	220,14 00	420 IMP.RENDA	22,50	186,87 00	725 BASE IR SALARI	4.439,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,51	21,04 00	729 BASE IR MES AN	3.696,65	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	401,53 00	736 DESC.IR MES AN	69,25	
074 ADIC.NOTURNO 2	123,90	207,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	41,00	515,59 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	523,27 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	39,58 00	745 BASE FGTS	4.439,95	
						755 FGTS	355,19	
						777 BASE PIS EMPRE	4.439,95	
						815 INSS EMPRESA	887,99	
						817 ACID.TRABALHO	44,40	
						826 PIS EMPRESA	44,40	
						930 DED.INSS SALAR	431,17	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.827,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.008,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	226,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	471,16	4.460,99		27,01	1.633,82	SALARIO LIQ.	2.827,17	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.569,68	
029 DSR HE./OUT.AD	1,45	12,17 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,21 00	725 BASE IR SALARI	3.569,68	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	378,64 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,18	39,99 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	274,50 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	221,33 00	745 BASE FGTS	3.569,68	
						755 FGTS	285,57	
						777 BASE PIS EMPRE	3.569,68	
						815 INSS EMPRESA	713,94	
						817 ACID.TRABALHO	35,70	
						826 PIS EMPRESA	35,70	
						930 DED.INSS SALAR	321,76	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.292,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.247,92	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 131

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 284,63 3.569,68 17,00 1.276,80 SALARIO LIQ. 2.292,88

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000404 NOME: JOCILENE RABELO G CAMARA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.757,87	
029 DSR HE./OUT.AD	6,75	56,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,44 00	725 BASE IR SALARI	3.757,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,10 00	729 BASE IR MES AN	3.722,51	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	73,13	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,16	171,29 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,16	14,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.757,87	
						755 FGTS	300,62	
						777 BASE PIS EMPRE	3.757,87	
						815 INSS EMPRESA	751,57	
						817 ACID.TRABALHO	37,58	
						826 PIS EMPRESA	37,58	
						930 DED.INSS SALAR	344,34	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.304,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.413,53	
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 390,07 3.759,97 17,25 455,24 SALARIO LIQ. 3.304,73

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000405 NOME: ALIOMARA DOS SANTOS DE SA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.226,98 00	401 INSS	0,00	92,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.226,98	
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.134,96 00	725 BASE IR SALARI	1.226,98	
						745 BASE FGTS	1.226,98	
						755 FGTS	98,15	
						777 BASE PIS EMPRE	1.226,98	
						815 INSS EMPRESA	245,40	
						817 ACID.TRABALHO	12,27	
						826 PIS EMPRESA	12,27	
						930 DED.INSS SALAR	92,02	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.134,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 0,00 1.226,98 0,00 1.226,98 SALARIO LIQ. 0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000406 NOME: THALIA PINHEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/11/2025 a 13/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	307,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.448,55	
029 DSR HE./OUT.AD	0,92	7,69 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,04 00	725 BASE IR SALARI	3.448,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,16	9,72 00	729 BASE IR MES AN	3.536,49	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	443 FALTAS HORAS	11,00	92,22 00	736 DESC.IR MES AN	45,23	
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%	2,01	25,28 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.448,55	
						755 FGTS	275,88	
						777 BASE PIS EMPRE	3.448,55	
						815 INSS EMPRESA	689,71	
						817 ACID.TRABALHO	34,49	
						826 PIS EMPRESA	34,49	
						930 DED.INSS SALAR	307,23	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.078,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.141,32	
						B13 R.FOLHA CALCUL	77,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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: AFASTADO - Período: 15/11/2025 a 16/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	340,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.724,91
029 DSR HE./OUT.AD	5,77	48,39 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,49 00	725 BASE IR SALARI	3.724,91
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	898,51 00	729 BASE IR MES AN	3.756,48
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	78,23
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	22,77
074 ADIC.NOTURNO 2	88,83	148,94 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,80	10,06 00				745 BASE FGTS	3.724,91
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	297,99
						777 BASE PIS EMPRE	3.724,91
						815 INSS EMPRESA	744,98
						817 ACID.TRABALHO	37,25
						826 PIS EMPRESA	37,25
						930 DED.INSS SALAR	340,39
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.382,16
						B12 BASE IR.FOLHA	3.384,52
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,07



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 133

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	375,40	3.724,91		17,00	1.342,75	SALARIO LIQ.		2.382,16
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: 31/10/2025 a 02/11/2025 / AFASTADO - Período: 05/11/2025 a 06/11/2025 / AFASTADO - Período: 18/11/2025 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	21,00	1.062,60 00	401 INSS	0,00	318,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.545,23	
029 DSR HE./OUT.AD	1,10	9,22 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,54 00	725 BASE IR SALARI	3.545,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,41	11,82 00	729 BASE IR MES AN	3.543,94	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,35	
051 AUX.DOENCA	9,00	455,40 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,41	30,31 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.545,23	
						755 FGTS	283,61	
						777 BASE PIS EMPRE	3.545,23	
						815 INSS EMPRESA	709,05	
						817 ACID.TRABALHO	35,45	
						826 PIS EMPRESA	35,45	
						930 DED.INSS SALAR	318,83	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.149,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.226,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,51	3.557,05		18,41	407,55	SALARIO LIQ.		3.149,50



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 134

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000412 NOME: ROSILENE COSTA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.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	339,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.715,17	
029 DSR HE./OUT.AD	5,50	46,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	72,03 00	725 BASE IR SALARI	3.715,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.858,41	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	93,52	
110 HORA EXTRA 50%	12,05	151,53 00				741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.715,17	
						755 FGTS	297,21	
						777 BASE PIS EMPRE	3.715,17	
						815 INSS EMPRESA	743,03	
						817 ACID.TRABALHO	37,15	
						826 PIS EMPRESA	37,15	
						930 DED.INSS SALAR	339,22	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.273,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.375,95	
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 297,55 3.715,17 17,00 441,61 SALARIO LIQ. 3.273,56

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000414 NOME: PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	347,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.782,92	
029 DSR HE./OUT.AD	7,39	61,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,19 00	725 BASE IR SALARI	3.782,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.780,59	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	81,84	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,53	171,91 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,51	31,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.782,92	
						755 FGTS	302,63	
						777 BASE PIS EMPRE	3.782,92	
						815 INSS EMPRESA	756,58	
						817 ACID.TRABALHO	37,83	
						826 PIS EMPRESA	37,83	
						930 DED.INSS SALAR	347,35	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.323,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.435,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,17	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 135

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	392,43	3.782,92		17,00	459,90	SALARIO LIQ.	3.323,02	
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000416 NOME: MARCELLE DE NAZARE F SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/11/2025 a 17/11/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	321,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.568,36	
029 DSR HE./OUT.AD	1,42	11,86 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,01 00	725 BASE IR SALARI	3.568,36	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.547,98	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	46,95	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,10	38,98 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.568,36	
						755 FGTS	285,46	
						777 BASE PIS EMPRE	3.568,36	
						815 INSS EMPRESA	713,67	
						817 ACID.TRABALHO	35,68	
						826 PIS EMPRESA	35,68	
						930 DED.INSS SALAR	321,60	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.166,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.246,76	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,52	3.568,36		17,00	401,97	SALARIO LIQ.	3.166,39	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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.ADTO: 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			28,00			1.416,80 00			401 INSS			0,00			319,74 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.552,87		
029 DSR HE./OUT.AD			1,10			9,19 00			420 IMP.RENDA			15,00			47,69 00			725 BASE IR SALARI			3.552,87		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.574,33		
040 ANUENIO			30,00			22,77 00			591 SAIDA ANTECIPA			0,48			4,02 00			736 DESC.IR MES AN			50,90		
051 AUX.DOENCA			2,00			101,20 00												741 ATS MES			22,77		
110 HORA EXTRA 50%			2,40			30,18 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
172 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.552,87		
																		755 FGTS			284,22		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.552,87		
																		815 INSS EMPRESA			710,57		
																		817 ACID.TRABALHO			35,53		
																		826 PIS EMPRESA			35,53		
																		930 DED.INSS SALAR			319,74		
																		990 BASE SALARIO M			1.844,37		
																		999 LIQUIDO A RECE			3.155,08		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.233,13		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			90,80		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->						283,50			3.556,89			17,48			401,81			SALARIO LIQ.			3.155,08		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 137

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: FERIAS - Período: 04/11/2025 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	
020 SALARIO	3,00	151,80 00	401 INSS	0,00	218,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.392,06	
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	3,92 00	402 INSS FERIAS	0,00	206,18 00	725 BASE IR SALARI	1.874,38	
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	22,91 00	727 BASE IR FERIAS	2.797,43	
040 ANUENIO	3,00	2,28 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	579,63 00	729 BASE IR MES AN	3.750,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,49 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.568,34 00	732 BASE IRRF FER	2.797,43	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	77,27	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	B29 PROV. ECONSIG	3,00	110,13 00	741 ATS MES	22,77	
200 FERIAS	27,00	1.366,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	629,42 00				745 BASE FGTS	4.392,06	
204 MED.FER.VALOR	27,00	204,52 00				755 FGTS	351,36	
205 MED.FER.HORAS	27,00	23,81 00				777 BASE PIS EMPRE	4.392,06	
211 FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00				815 INSS EMPRESA	878,41	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	69,94 00				817 ACID.TRABALHO	43,92	
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	22,72 00				826 PIS EMPRESA	43,92	
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	2,65 00				896 BASE DED INSS	206,18	
242 ATS FERIAS MES	27,00	20,49 00				930 DED.INSS SALAR	218,29	
243 ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00				931 DED.INSS FERIA	229,09	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	1.101,34 00				990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.037,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.656,09	
						B14 BASE IR FERIAS	2.568,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	136,43	5.773,15		5,00	3.735,84	SALARIO LIQ.	2.037,31	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 138

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	343,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.746,86	
029 DSR HE./OUT.AD	6,72	56,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,78 00	725 BASE IR SALARI	3.746,86	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,45	12,16 00	729 BASE IR MES AN	3.686,41	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	67,72	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,30	183,26 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,15	1,89 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 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	3.296,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.403,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	396,17	3.759,02		18,45	462,32	SALARIO LIQ.	3.296,70	

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	314,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.510,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,29 00	725 BASE IR SALARI	3.510,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,46	12,24 00	729 BASE IR MES AN	3.511,87	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	41,54	
110 HORA EXTRA 50%	0,30	3,77 00				741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.510,20	
						755 FGTS	280,81	
						777 BASE PIS EMPRE	3.510,20	
						815 INSS EMPRESA	702,04	
						817 ACID.TRABALHO	35,10	
						826 PIS EMPRESA	35,10	
						930 DED.INSS SALAR	314,62	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.154,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.195,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,17	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 139

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,44	3.522,44		16,46	368,15		SALARIO LIQ.	3.154,29
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	323,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.581,16	
029 DSR HE./OUT.AD	1,77	14,85 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,93 00	725 BASE IR SALARI	3.581,16	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.552,89	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	47,69	
110 HORA EXTRA 50%	3,88	48,79 00				741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.581,16	
						755 FGTS	286,49	
						777 BASE PIS EMPRE	3.581,16	
						815 INSS EMPRESA	716,23	
						817 ACID.TRABALHO	35,81	
						826 PIS EMPRESA	35,81	
						930 DED.INSS SALAR	323,14	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.175,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.258,02	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	285,65	3.581,16		17,00	405,43		SALARIO LIQ.	3.175,73



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 140

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000426 NOME: ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	364,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.924,99
029 DSR HE./OUT.AD	11,39	95,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	103,50 00	725 BASE IR SALARI	3.924,99
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.550,75
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	380,10 00	736 DESC.IR MES AN	47,37
074 ADIC.NOTURNO 2	91,23	152,97 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	12,78	160,71 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.924,99
						755 FGTS	313,99
						777 BASE PIS EMPRE	3.924,99
						815 INSS EMPRESA	785,00
						817 ACID.TRABALHO	39,25
						826 PIS EMPRESA	39,25
						930 DED.INSS SALAR	364,40
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.076,99
						B12 BASE IR.FOLHA	3.560,59
						B13 R.FOLHA CALCUL	139,92
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	395,40	3.926,67		15,20	849,68	SALARIO LIQ.	3.076,99

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	368,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.956,82
029 DSR HE./OUT.AD	12,23	102,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	108,28 00	725 BASE IR SALARI	3.956,82
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.548,38
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	47,01
074 ADIC.NOTURNO 2	3,55	5,95 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	26,31	330,85 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.956,82
						755 FGTS	316,54
						777 BASE PIS EMPRE	3.956,82
						815 INSS EMPRESA	791,36
						817 ACID.TRABALHO	39,57
						826 PIS EMPRESA	39,57
						930 DED.INSS SALAR	368,22
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.449,96
						B12 BASE IR.FOLHA	3.588,60
						B13 R.FOLHA CALCUL	144,13
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 141

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	322,09	3.956,82	17,00	506,86	SALARIO LIQ.	3.449,96
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	322,00 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.571,65
029 DSR HE./OUT.AD	1,51	12,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,50 00	725 BASE IR SALARI 3.571,65
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN 3.740,87
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN 75,89
110 HORA EXTRA 50%	3,30	41,50 00				741 ATS MES 22,77
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
						745 BASE FGTS 3.571,65
						755 FGTS 285,73
						777 BASE PIS EMPRE 3.571,65
						815 INSS EMPRESA 714,33
						817 ACID.TRABALHO 35,72
						826 PIS EMPRESA 35,72
						930 DED.INSS SALAR 322,00
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 3.168,79
						B12 BASE IR.FOLHA 3.249,65
						B13 R.FOLHA CALCUL 64,84
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	284,81	3.571,65	17,00	402,86	SALARIO LIQ.	3.168,79



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO			MAT.: 000430 NOME: NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:05/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00		
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/11/2025 a 01/11/2025			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	318,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.541,45	
029 DSR HE./OUT.AD	0,97	8,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,97 00	725 BASE IR SALARI	3.541,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,30	10,90 00	729 BASE IR MES AN	3.497,22	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	764,48 00	736 DESC.IR MES AN	39,34	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,91	11,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	0,91	15,26 00				745 BASE FGTS	3.541,45	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	283,31	
						777 BASE PIS EMPRE	3.541,45	
						815 INSS EMPRESA	708,29	
						817 ACID.TRABALHO	35,41	
						826 PIS EMPRESA	35,41	
						930 DED.INSS SALAR	318,37	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.382,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.223,08	
						B13 R.FOLHA CALCUL	60,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,79	3.552,35		18,30	1.170,08	SALARIO LIQ.	2.382,27	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 144

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	374,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.005,81	
029 DSR HE./OUT.AD	13,63	114,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	115,63 00	725 BASE IR SALARI	4.005,81	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	1,51 00	729 BASE IR MES AN	3.768,54	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	80,04	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,08	171,16 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	16,25	204,35 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	4.005,81	
						755 FGTS	320,46	
						777 BASE PIS EMPRE	4.005,81	
						815 INSS EMPRESA	801,16	
						817 ACID.TRABALHO	40,06	
						826 PIS EMPRESA	40,06	
						930 DED.INSS SALAR	374,10	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.485,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.631,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	122,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	411,96	4.007,32		17,18	521,60	SALARIO LIQ.	3.485,72	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	324,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.595,60	
029 DSR HE./OUT.AD	2,17	18,22 00	420 IMP.RENDA	15,00	54,10 00	725 BASE IR SALARI	3.595,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	494,60 00	729 BASE IR MES AN	1.679,79	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	4,76	59,86 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	465,47 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.595,60	
						755 FGTS	287,64	
						777 BASE PIS EMPRE	3.595,60	
						815 INSS EMPRESA	719,12	
						817 ACID.TRABALHO	35,96	
						826 PIS EMPRESA	35,96	
						930 DED.INSS SALAR	324,87	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.226,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.270,73	
						B13 R.FOLHA CALCUL	96,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 145

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	286,93	3.595,60	17,00	1.369,40	SALARIO LIQ.	2.226,20

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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	183,73 00	401 INSS	0,00	280,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.616,54	
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	10,37 00	402 INSS FERIAS	0,00	454,93 00	725 BASE IR SALARI	2.097,54	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	32,50 00	727 BASE IR FERIAS	4.841,79	
040 ANUENIO	2,00	2,76 00	422 IR FERIAS	22,50	277,29 00	729 BASE IR MES AN	5.150,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,98	19,68 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.077,07 00	732 BASE IRRF FER	4.841,79	
110 HORA EXTRA 50%	0,68	14,38 00				736 DESC.IR MES AN	507,57	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				741 ATS MES	41,34	
200 FERIAS	28,00	2.572,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.129,75 00				745 BASE FGTS	6.616,54	
204 MED.FER.VALOR	28,00	333,83 00				755 FGTS	529,32	
205 MED.FER.HORAS	28,00	161,30 00				777 BASE PIS EMPRE	6.616,54	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	183,73 00				790 INFORMATIVO DE	277,29	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	80,70 00				815 INSS EMPRESA	1.323,31	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	23,84 00				817 ACID.TRABALHO	66,17	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	11,52 00				826 PIS EMPRESA	66,17	
242 ATS FERIAS MES	28,00	38,58 00				896 BASE DED INSS	454,93	
243 ATS FERIAS MES	2,00	2,76 00				930 DED.INSS SALAR	280,96	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				931 DED.INSS FERIA	487,43	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	1.816,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.816,58	
						B14 BASE IR FERIAS	4.354,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	304,24	

TOTAIS ->	134,40	6.939,33	22,50	5.122,75	SALARIO LIQ.	1.816,58



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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		
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	2.755,91 00	401 INSS	0,00	522,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.095,59	
029 DSR HE./OUT.AD	2,46	34,62 00	420 IMP.RENDA	22,50	334,39 00	725 BASE IR SALARI	5.095,59	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.087,17	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	332,50	
110 HORA EXTRA 50%	5,38	113,74 00				741 ATS MES	41,34	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.095,59	
						755 FGTS	407,64	
						777 BASE PIS EMPRE	5.095,59	
						815 INSS EMPRESA	1.019,12	
						817 ACID.TRABALHO	50,96	
						826 PIS EMPRESA	50,96	
						930 DED.INSS SALAR	522,96	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.238,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.572,63	
						B13 R.FOLHA CALCUL	353,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			287,84	5.095,59	22,50	857,35	SALARIO LIQ.	4.238,24

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000443 NOME: CESAR NILVANDO SOUZA DA SILVA			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:05/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/05/2023 a / /			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	
						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

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000444 NOME: LINDBERG DA SILVA C FILHO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	2,00	148,63 00	401 INSS	0,00	11,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.052,99
040 ANUENIO	2,00	2,23 00	402 INSS FERIAS	0,00	248,76 00	725 BASE IR SALARI	150,86
200 FERIAS	28,00	2.080,79 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	17,77 00	727 BASE IR FERIAS	2.842,99
201 1/3 FERIAS	0,00	725,53 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	48,95 00	729 BASE IR MES AN	2.374,46
204 MED.FER.VALOR	28,00	23,18 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.842,91 00	732 BASE IRRF FER	3.109,44
205 MED.FER.HORAS	28,00	41,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	33,44
211 FERIAS M.SEG.	2,00	148,63 00	B29 PROV. ECONSIG	2,00	46,38 00	745 BASE FGTS	3.052,99
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	51,83 00			755 FGTS		244,23
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,66 00			777 BASE PIS EMPRE		3.052,99
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,96 00			815 INSS EMPRESA		610,60
242 ATS FERIAS MES	28,00	31,21 00			817 ACID.TRABALHO		30,53
243 ATS FERIAS MES	2,00	2,23 00			826 PIS EMPRESA		30,53
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	695,70 00			896 BASE DED INSS		248,76
					930 DED.INSS SALAR		11,00
					931 DED.INSS FERIA		266,53
					933 DED.DEP.IR		379,18
					934 DED.DEP.FERIAS		379,18
					990 BASE SALARIO M		2.262,86
					999 LIQUIDO A RECE		695,64
					B12 BASE IR.FOLHA		139,86
					B14 BASE IR FERIAS		3.109,44
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
					B19 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	124,00	3.956,00		4,00	3.260,36	SALARIO LIQ.	695,

Hora....: 11:27:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	796,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.048,54
029 DSR HE./OUT.AD	0,87	27,66 00	420 IMP.RENDA	27,50	810,61 00	725 BASE IR SALARI	6.252,17
040 ANUENIO	30,00	103,14 00	441 ATRASOS	1,55	49,17 00	729 BASE IR MES AN	6.296,70
110 HORA EXTRA 50%	1,91	90,89 00				736 DESC.IR MES AN	822,86
						741 ATS MES	103,14
						745 BASE FGTS	7.048,54
						755 FGTS	563,88
						777 BASE PIS EMPRE	7.048,54
						815 INSS EMPRESA	1.409,71
						817 ACID.TRABALHO	70,49
						826 PIS EMPRESA	70,49
						930 DED.INSS SALAR	796,37
						990 BASE SALARIO M	6.979,16
						999 LIQUIDO A RECE	5.441,56
						B12 BASE IR.FOLHA	7.048,54
						B13 R.FOLHA CALCUL	862,63
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62.78	7.097.71		29.05	1.656.15	SALARIO LIO.	5.441.56

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	142,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.834,84
029 DSR HE./OUT.AD	6,40	47,53 00	441 ATRASOS	0,28	2,08 00	725 BASE IR SALARI	1.834,84
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	307,15
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				741 ATS MES	24,14
074 ADIC.NOTURNO 2	102,86	152,72 00				745 BASE FGTS	1.834,84
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,45 00				755 FGTS	146,78
						777 BASE PIS EMPRE	1.834,84
						815 INSS EMPRESA	366,97
						817 ACID.TRABALHO	18,35
						826 PIS EMPRESA	18,35
						930 DED.INSS SALAR	142,36
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.633,22
						999 LIQUIDO A RECE	1.790,30
						B12 BASE IR.FOLHA	1.692,48
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	171,57	1.966,92		2,28	176,62	SALARIO LIO.	1.790,30

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	2,00	107,27 00	401 INSS	0,00	8,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.413,81
040 ANUENIO	2,00	1,61 00	402 INSS FERIAS	0,00	186,19 00	725 BASE IR SALARI	108,88
200 FERIAS	28,00	1.501,81 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,30 00	727 BASE IR FERIAS	2.469,57
201 1/3 FERIAS	0,00	576,23 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	35,21 00	729 BASE IR MES AN	1.624,22
204 MED.FER.VALOR	28,00	178,53 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.270,08 00	732 BASE IRRF FER	2.469,57
205 MED.FER.HORAS	28,00	25,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14
211 FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00	B29 PROV. ECONSIG	2,00	35,98 00	745 BASE FGTS	2.413,81
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,16 00				755 FGTS	193,10
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	12,75 00				777 BASE PIS EMPRE	2.413,81
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,85 00				815 INSS EMPRESA	482,76
242 ATS FERIAS MES	28,00	22,53 00				817 ACID.TRABALHO	24,14
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,61 00				826 PIS EMPRESA	24,14
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	539,77 00				896 BASE DED INSS	186,19
						930 DED.INSS SALAR	8,28
						931 DED.INSS FERIA	199,49
						990 BASE SALARIO M	1.633,22
						999 LIQUIDO A RECE	537,00
						B12 BASE IR.FOLHA	100,60
						B14 BASE IR FERIAS	2.270,08
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	124,00	3.118,22		4,00	2.581,22	SALARIO LIQ.	537,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000450 NOME: CLODOALDO DA SILVA FERREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/02/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	24,14
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08
						990 BASE SALARIO M	1.633,22
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: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	176,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.216,97	
029 DSR HE./OUT.AD	7,43	65,37 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	434,34 00	725 BASE IR SALARI	2.216,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.120,13	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,86	181,11 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,55	33,67 00				745 BASE FGTS	2.216,97	
						755 FGTS	177,35	
						777 BASE PIS EMPRE	2.216,97	
						815 INSS EMPRESA	443,39	
						817 ACID.TRABALHO	22,17	
						826 PIS EMPRESA	22,17	
						930 DED.INSS SALAR	176,75	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.573,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.040,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	392,84	2.216,97		2,00	643,27	SALARIO LIQ.	1.573,70	

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: 04/11/2025 a 04/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	147,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.896,39	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,01	0,09 00	725 BASE IR SALARI	1.896,39	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				729 BASE IR MES AN	1.900,07	
						741 ATS MES	28,03	
						745 BASE FGTS	1.896,39	
						755 FGTS	151,71	
						777 BASE PIS EMPRE	1.896,39	
						815 INSS EMPRESA	379,28	
						817 ACID.TRABALHO	18,96	
						826 PIS EMPRESA	18,96	
						930 DED.INSS SALAR	147,90	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.748,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.748,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	1.896,48		0,01	147,99	SALARIO LIQ.	1.748,49	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 151

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000455 NOME: KATIANY PATRICIA T DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	351,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.821,10	
029 DSR HE./OUT.AD	8,47	71,03 00	420 IMP.RENDA	15,00	87,92 00	725 BASE IR SALARI	3.821,10	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.800,62	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	84,85	
074 ADIC.NOTURNO 2	105,00	176,05 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	4,56	57,34 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.821,10	
						755 FGTS	305,68	
						777 BASE PIS EMPRE	3.821,10	
						815 INSS EMPRESA	764,22	
						817 ACID.TRABALHO	38,21	
						826 PIS EMPRESA	38,21	
						930 DED.INSS SALAR	351,93	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.350,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.469,17	
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	398,03	3.821,94		17,10	471,05	SALARIO LIQ.	3.350,89	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000457 NOME: FRANCISCA MARIA SOUZA D SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.529,17	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,72 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,13 00	725 BASE IR SALARI	3.529,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.522,57	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	43,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,71	8,93 00				741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.529,17	
						755 FGTS	282,33	
						777 BASE PIS EMPRE	3.529,17	
						815 INSS EMPRESA	705,83	
						817 ACID.TRABALHO	35,29	
						826 PIS EMPRESA	35,29	
						930 DED.INSS SALAR	316,90	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.137,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.212,27	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,68	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 152

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,03	3.529,17		17,00	391,39	SALARIO LIQ.		3.137,78
C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000459 NOME: MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	348,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.789,27	
029 DSR HE./OUT.AD	7,87	65,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,15 00	725 BASE IR SALARI	3.789,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,31	10,98 00	729 BASE IR MES AN	3.690,00	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	68,26	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,43	171,74 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,58	45,02 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.789,27	
						755 FGTS	303,14	
						777 BASE PIS EMPRE	3.789,27	
						815 INSS EMPRESA	757,85	
						817 ACID.TRABALHO	37,89	
						826 PIS EMPRESA	37,89	
						930 DED.INSS SALAR	348,11	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.327,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.441,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	122,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	393,88	3.800,25		18,31	472,60	SALARIO LIQ.		3.327,65



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.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	326,82 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.611,84
029 DSR HE./OUT.AD	2,63	22,01 00	420 IMP.RENDA	15,00	56,53 00	725 BASE IR SALARI		3.611,84
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.545,74
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN		46,62
110 HORA EXTRA 50%	5,75	72,31 00				741 ATS MES		22,77
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.611,84
						755 FGTS		288,94
						777 BASE PIS EMPRE		3.611,84
						815 INSS EMPRESA		722,37
						817 ACID.TRABALHO		36,12
						826 PIS EMPRESA		36,12
						930 DED.INSS SALAR		326,82
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.198,13
						B12 BASE IR.FOLHA		3.285,02
						B13 R.FOLHA CALCUL		98,59
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	288,38	3.611,84		17,00	413,71	SALARIO LIQ.		3.198,13

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000463 NOME: HIAN ENRIQUE FERNANDES D SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	528,29 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.133,65
029 DSR HE./OUT.AD	3,09	43,50 00	420 IMP.RENDA	22,50	342,96 00	725 BASE IR SALARI		5.133,65
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		1.846,38
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				741 ATS MES		41,34
110 HORA EXTRA 50%	6,76	142,92 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS		5.133,65
						755 FGTS		410,69
						777 BASE PIS EMPRE		5.133,65
						815 INSS EMPRESA		1.026,73
						817 ACID.TRABALHO		51,34
						826 PIS EMPRESA		51,34
						930 DED.INSS SALAR		528,29
						990 BASE SALARIO M		3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE		4.262,40
						B12 BASE IR.FOLHA		4.605,36
						B13 R.FOLHA CALCUL		360,71
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 154

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	289,85	5.133,65	22,50	871,25	SALARIO LIQ.	4.262,40
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000465 NOME: IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO						
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	921,91 00	701 BAS.INSS LIMIT 7.945,21
029 DSR HE./OUT.AD	49,63	699,53 00	420 IMP.RENDA	27,50	1.022,67 00	725 BASE IR SALARI 7.023,30
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN 5.469,53
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN 428,41
074 ADIC.NOTURNO 2	136,23	384,03 00				741 ATS MES 41,34
110 HORA EXTRA 50%	90,55	1.914,42 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS 7.945,21
						755 FGTS 635,61
						777 BASE PIS EMPRE 7.945,21
						815 INSS EMPRESA 1.589,04
						817 ACID.TRABALHO 79,45
						826 PIS EMPRESA 79,45
						930 DED.INSS SALAR 921,91
						990 BASE SALARIO M 3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE 6.000,63
						B12 BASE IR.FOLHA 7.945,21
						B13 R.FOLHA CALCUL 1.109,22
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	556,41	7.945,21	27,50	1.944,58	SALARIO LIQ.	6.000,63



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:27:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 155
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000466 NOME: ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO					
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/11/2025 a 09/11/2025 / AFASTADO - Período: 23/11/2025 a 23/11/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	26,00	2.388,46 00	401 INSS	0,00	567,41 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.413,08
029 DSR HE./OUT.AD	7,76	109,39 00	420 IMP.RENDA	22,50	372,12 00	725 BASE IR SALARI		4.845,67
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,21	2,96 00	729 BASE IR MES AN		4.571,96
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	414,88 00	736 DESC.IR MES AN		310,54
051 AUX.DOENCA	4,00	367,45 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	280,46 00	741 ATS MES		41,34
110 HORA EXTRA 50%	17,00	359,42 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	388,67 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS		5.413,08
						755 FGTS		433,04
						777 BASE PIS EMPRE		5.413,08
						815 INSS EMPRESA		1.082,62
						817 ACID.TRABALHO		54,13
						826 PIS EMPRESA		54,13
						930 DED.INSS SALAR		567,41
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE		3.389,54
						B12 BASE IR.FOLHA		5.413,08
						B13 R.FOLHA CALCUL		412,88
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
	304,76	5.416,04		22,71	2.026,50			3.389,54

C.CUSTO:UTI ADULTO			MAT.: 000469 NOME: ANDRE PINHO UCHOA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM																	
DT.ADM.:15/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			30,00			1.518,00 00			401 INSS			0,00			323,76 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.586,30					
029 DSR HE./OUT.AD			1,94			16,26 00			420 IMP.RENDA			15,00			52,70 00			725 BASE IR SALARI			3.586,30					
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			0,11			0,92 00			729 BASE IR MES AN			3.474,65					
040 ANUENIO			30,00			22,77 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			35,95					
110 HORA EXTRA 50%			4,25			53,44 00												741 ATS MES			22,77					
172 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00															742 ADIC DE INSAL			303,60		
																					745 BASE FGTS			3.586,30		
																					755 FGTS			286,90		
																					777 BASE PIS EMPRE			3.586,30		
																					815 INSS EMPRESA			717,26		
																					817 ACID.TRABALHO			35,86		
																					826 PIS EMPRESA			35,86		
																					930 DED.INSS SALAR			323,76		
																					990 BASE SALARIO M			1.844,37		
																					999 LIQUIDO A RECE			3.179,48		
																					B12 BASE IR.FOLHA			3.262,54		
																					B13 R.FOLHA CALCUL			95,22		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,19	3.587,22	17,11	407,74		SALARIO LIQ.	3.179,48

C.CUSTO:ALMOXARIFADO	MAT.: 000473	NOME: ANTONIO RODRIGO DE C SOUSA	FUNCAO: 00021	AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:18/07/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.229,42	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42	00	401 INSS	0,00	180,06	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.253,76
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	4,84	00	441 ATRASOS	2,90	29,83	00	725 BASE IR SALARI	2.253,76
040 ANUENIO	30,00	33,44	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	615,94	00	741 ATS MES	33,44
110 HORA EXTRA 50%	1,03	15,89	00					745 BASE FGTS	2.253,76
								755 FGTS	180,30
								777 BASE PIS EMPRE	2.253,76
								815 INSS EMPRESA	450,75
								817 ACID.TRABALHO	22,54
								826 PIS EMPRESA	22,54
								930 DED.INSS SALAR	180,06
								990 BASE SALARIO M	2.262,86
								999 LIQUIDO A RECE	1.457,76
								B12 BASE IR.FOLHA	2.073,70
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,50	2.283,59	2,90	825,83	SALARIO LIQ.	1.457,76

C.CUSTO:ENGENHARIA	CLINICA MAT.: 000475	NOME: DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	FUNCAO: 00011	ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:25/07/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.505,43	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	255,78	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.019,81		
029 DSR HE./OUT.AD	10,06	116,32	00	441 ATRASOS	1,38	15,95	00	725 BASE IR SALARI	3.019,81		
040 ANUENIO	30,00	37,58	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,11	00	729 BASE IR MES AN	2.670,08		
110 HORA EXTRA 50%	15,43	267,54	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,50	5,78	00	741 ATS MES	37,58		
115 HORA EXTRA 100	4,96	114,67	00					745 BASE FGTS	3.019,81		
								755 FGTS	241,58		
								777 BASE PIS EMPRE	3.019,81		
								815 INSS EMPRESA	603,96		
								817 ACID.TRABALHO	30,20		
								826 PIS EMPRESA	30,20		
								930 DED.INSS SALAR	255,78		
								990 BASE SALARIO M	2.543,01		
								999 LIQUIDO A RECE	2.713,92		
								B12 BASE IR.FOLHA	2.764,03		
								B13 R.FOLHA CALCUL	25,14		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	90,45	3.041,54	3,88	327,62	SALARIO LIQ.	2.713,92



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 157

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.ADT0: 000 %								HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	180,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.256,89		
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	441 ATRASOS	0,58	5,97 00	725 BASE IR SALARI	2.256,89		
						729 BASE IR MES AN	2.266,39		
						741 ATS MES	33,44		
						745 BASE FGTS	2.256,89		
						755 FGTS	180,55		
						777 BASE PIS EMPRE	2.256,89		
						815 INSS EMPRESA	451,38		
						817 ACID.TRABALHO	22,57		
						826 PIS EMPRESA	22,57		
						930 DED.INSS SALAR	180,35		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.262,86		
						999 LIQUIDO A RECE	2.076,54		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.076,54		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	60,00	2.262,86		0,58	186,32	SALARIO LIQ.	2.076,54		

E.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.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	4.240,20 00	401 INSS	0,00	409,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.281,81		
029 DSR HE./OUT.AD	2,47	48,23 00	420 IMP.RENDA	15,00	157,03 00	725 BASE IR SALARI	4.281,81		
040 ANUENIO	30,00	63,60 00	441 ATRASOS	11,06	216,36 00	729 BASE IR MES AN	4.171,90		
110 HORA EXTRA 50%	5,40	158,46 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	204,59 00	736 DESC.IR MES AN	140,54		
			591 SAIDA ANTECIPA	0,63	12,32 00	741 ATS MES	63,60		
						745 BASE FGTS	4.281,81		
						755 FGTS	342,54		
						777 BASE PIS EMPRE	4.281,81		
						815 INSS EMPRESA	856,36		
						817 ACID.TRABALHO	42,82		
						826 PIS EMPRESA	42,82		
						930 DED.INSS SALAR	409,03		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	4.303,80		
						999 LIQUIDO A RECE	3.511,16		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.872,78		
						B13 R.FOLHA CALCUL	158,31		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 158

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 67,87 4.510,49 26,69 999,33 SALARIO LIQ. 3.511,16

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	173,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.176,11	
029 DSR HE./OUT.AD	2,55	24,01 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	457,44 00	725 BASE IR SALARI	2.176,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	2.322,36	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	165,21 00	741 ATS MES	26,15	
110 HORA EXTRA 50%	5,58	78,88 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.176,11	
						755 FGTS	174,08	
						777 BASE PIS EMPRE	2.176,11	
						815 INSS EMPRESA	435,22	
						817 ACID.TRABALHO	21,76	
						826 PIS EMPRESA	21,76	
						930 DED.INSS SALAR	173,07	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.345,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.003,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 288,13 2.176,11 2,00 830,59 SALARIO LIQ. 1.345,52

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000480 NOME: LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.951,12	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,34 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	179,62 00	725 BASE IR SALARI	1.951,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				741 ATS MES	24,14	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,83	10,96 00				745 BASE FGTS	1.951,12	
						755 FGTS	156,08	
						777 BASE PIS EMPRE	1.951,12	
						815 INSS EMPRESA	390,22	
						817 ACID.TRABALHO	19,51	
						826 PIS EMPRESA	19,51	
						930 DED.INSS SALAR	152,83	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.618,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.798,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 281,21 1.951,12 0,00 332,45 SALARIO LIQ. 1.618,67



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 159

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: AFASTADO - Período: 12/11/2025 a 12/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	153,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.953,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	3,86 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	308,37 00	725 BASE IR SALARI	1.953,36	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.951,11	
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%	0,96	12,68 00				745 BASE FGTS	1.953,36	
						755 FGTS	156,26	
						777 BASE PIS EMPRE	1.953,36	
						815 INSS EMPRESA	390,67	
						817 ACID.TRABALHO	19,53	
						826 PIS EMPRESA	19,53	
						930 DED.INSS SALAR	153,03	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.459,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.800,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,40	1.953,36		2,00	493,58	SALARIO LIQ.	1.459,78	

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	348,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.792,40	
029 DSR HE./OUT.AD	7,69	64,49 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,62 00	725 BASE IR SALARI	3.792,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	1,51 00	729 BASE IR MES AN	3.734,53	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	278,10 00	736 DESC.IR MES AN	74,93	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,53	171,91 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,18	39,99 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	245,05 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.792,40	
						755 FGTS	303,39	
						777 BASE PIS EMPRE	3.792,40	
						815 INSS EMPRESA	758,48	
						817 ACID.TRABALHO	37,92	
						826 PIS EMPRESA	37,92	
						930 DED.INSS SALAR	348,49	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.806,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.443,91	
						B13 R.FOLHA CALCUL	122,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	393,40	3.793,91	17,18	987,13	SALARIO LIQ.	2.806,78

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.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	5.730,01 00	401 INSS	0,00	658,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.063,75
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	1,39 00	420 IMP.RENDA	27,50	577,71 00	725 BASE IR SALARI	5.405,25
040 ANUENIO	30,00	343,80 00	441 ATRASOS	0,58	16,01 00	729 BASE IR MES AN	5.469,09
110 HORA EXTRA 50%	0,11	4,56 00				736 DESC.IR MES AN	595,26
						741 ATS MES	343,80
						745 BASE FGTS	6.063,75
						755 FGTS	485,10
						777 BASE PIS EMPRE	6.063,75
						815 INSS EMPRESA	1.212,75
						817 ACID.TRABALHO	60,64
						826 PIS EMPRESA	60,64
						930 DED.INSS SALAR	658,50
						990 BASE SALARIO M	6.073,81
						999 LIQUIDO A RECE	4.827,54
						B12 BASE IR.FOLHA	6.063,75
						B13 R.FOLHA CALCUL	591,82
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,16	6.079,76	28,08	1.252,22	SALARIO LIQ.	4.827,54

Hora....: 11:27:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000486 NOME: MAIARA DE SOUSA SA FUNCAO: 00115 SUPERVISOR DE SAU
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.157,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 10/11/2025 a 24/11/2025

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	15,00	2.578,51 00	401 INSS	0,00	365,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.265,85
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	19,01 00	402 INSS FERIAS	0,00	321,46 00	725 BASE IR SALARI	2.698,66
040 ANUENIO	15,00	38,68 00	422 IR FERIAS	15,00	49,83 00	727 BASE IR FERIAS	3.567,19
110 HORA EXTRA 50%	1,75	62,46 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.195,90 00	729 BASE IR MES AN	5.263,47
200 FERIAS	15,00	2.578,51 00				732 BASE IRRF FER	3.567,19
201 1/3 FERIAS	0,00	891,80 00				736 DESC.IR MES AN	372,17
204 MED.FER.VALOR	15,00	10,36 00				741 ATS MES	77,36
205 MED.FER.HORAS	15,00	47,84 00				745 BASE FGTS	6.265,85
242 ATS FERIAS MES	15,00	38,68 00				755 FGTS	501,26
						777 BASE PIS EMPRE	6.265,85
						790 INFORMATIVO DE	49,83
						815 INSS EMPRESA	1.253,17
						817 ACID.TRABALHO	62,66
						826 PIS EMPRESA	62,66
						896 BASE DED INSS	321,46
						930 DED.INSS SALAR	365,34
						931 DED.INSS FERIA	321,46
						990 BASE SALARIO M	5.234,38
						999 LIQUIDO A RECE	2.333,32
						B12 BASE IR.FOLHA	2.333,32
						B14 BASE IR FERIAS	3.245,73
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	92,69
TOTAIS ->	92,55	6.265,85		15,00	3.932,53	SALARIO LIQ.	2.333,32



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.:		
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	4.240,20 00	401 INSS	0,00	573,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.454,52	
029 DSR HE./OUT.AD	13,84	270,69 00	420 IMP.RENDA	27,50	424,28 00	725 BASE IR SALARI	5.454,52	
040 ANUENIO	30,00	63,60 00	441 ATRASOS	0,48	9,39 00	729 BASE IR MES AN	5.042,03	
110 HORA EXTRA 50%	3,31	97,13 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.080,00 00	736 DESC.IR MES AN	322,34	
115 HORA EXTRA 100	20,25	792,29 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	5.454,52	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	30,67 00	755 FGTS	436,36	
						777 BASE PIS EMPRE	5.454,52	
						815 INSS EMPRESA	1.090,90	
						817 ACID.TRABALHO	54,55	
						826 PIS EMPRESA	54,55	
						930 DED.INSS SALAR	573,21	
						990 BASE SALARIO M	4.303,80	
						999 LIQUIDO A RECE	3.137,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.881,31	
						B13 R.FOLHA CALCUL	433,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			97,40	5.463,91	29,98	2.326,43	SALARIO LIQ.	3.137,48

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000491 NOME: BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:01/08/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
Sit. Folha: NORMAL			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	352,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.829,41	
029 DSR HE./OUT.AD	8,86	74,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	89,17 00	725 BASE IR SALARI	3.829,41	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,78	6,54 00	729 BASE IR MES AN	3.706,60	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	444,61 00	736 DESC.IR MES AN	70,75	
115 HORA EXTRA 100	14,56	244,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.829,41	
						755 FGTS	306,35	
						777 BASE PIS EMPRE	3.829,41	
						815 INSS EMPRESA	765,88	
						817 ACID.TRABALHO	38,29	
						826 PIS EMPRESA	38,29	
						930 DED.INSS SALAR	352,93	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.912,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.476,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	127,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	303,42	3.835,95	17,78	923,61	SALARIO LIQ.	2.912,34

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: NORMAL							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.770,94
029 DSR HE./OUT.AD	7,11	59,62 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,40 00	725 BASE IR SALARI	3.770,94
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,10 00	729 BASE IR MES AN	3.723,04
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	770,34 00	736 DESC.IR MES AN	73,21
074 ADIC.NOTURNO 2	102,51	171,88 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,91	24,02 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.770,94
						755 FGTS	301,67
						777 BASE PIS EMPRE	3.770,94
						815 INSS EMPRESA	754,19
						817 ACID.TRABALHO	37,71
						826 PIS EMPRESA	37,71
						930 DED.INSS SALAR	345,91
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.543,93
						B12 BASE IR.FOLHA	3.425,03
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,15
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	391,53	3.773,04	17,25	1.229,11	SALARIO LIQ.	2.543,93



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 164

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:27:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	312,58 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	6,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,72 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,63	13,67 00
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	175,06 00
110 HORA EXTRA 50%	1,78	22,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	591 SAIDA ANTECIPA	4,76	39,91 00
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	62,12 00
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	276,07 00
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	175,06 00
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	250,59 00
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->	282,59	3.546,71	23,39	1.374,14	SALARIO LIQ.
					2.172,57

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		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,90 00
029 DSR HE./OUT.AD	1,48	12,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,38 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	400,03 00
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00
110 HORA EXTRA 50%	3,25	40,87 00			741 ATS MES
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			742 ADIC DE INSAL
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 165

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:27:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	284,73	3.570,83	17,00	802,67	SALARIO LIQ.	2.768,16
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	347,63 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.785,22
029 DSR HE./OUT.AD	7,48	62,72 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,54 00	725 BASE IR SALARI 3.785,22
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	729 BASE IR MES AN 3.746,86
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	576,14 00	736 DESC.IR MES AN 76,78
074 ADIC.NOTURNO 2	102,28	171,49 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES 22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,75	34,58 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	464,49 00	742 ADIC DE INSAL 303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	100,04 00	745 BASE FGTS 3.785,22
						755 FGTS 302,81
						777 BASE PIS EMPRE 3.785,22
						815 INSS EMPRESA 757,04
						817 ACID.TRABALHO 37,85
						826 PIS EMPRESA 37,85
						930 DED.INSS SALAR 347,63
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 2.184,02
						B12 BASE IR.FOLHA 3.437,59
						B13 R.FOLHA CALCUL 93,04
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	392,51	3.786,31	17,13	1.602,29	SALARIO LIQ.	2.184,02

Hora....: 11:27:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: 22/10/2025 a 18/02/2026

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
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.531,62
057 MEDIA AUX MATE	30,00	14,10 00	420 IMP.RENDA	15,00	31,12 00	725 BASE IR SALARI	3.214,43
058 ATS MATERNIDAD	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	591,01 00	729 BASE IR MES AN	3.193,66
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	28,92
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	22,77
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.531,62
						755 FGTS	282,52
						777 BASE PIS EMPRE	3.531,62
						815 INSS EMPRESA	334,63
						817 ACID.TRABALHO	16,73
						826 PIS EMPRESA	35,32
						930 DED.INSS SALAR	317,19
						933 DED.DEP.IR	379,18
						988 BASE INSS SEM	1.673,15
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.592,30
						B12 BASE IR.FOLHA	3.531,62
						B13 R.FOLHA CALCUL	44,50
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	3.531,62		15,00	939,32	SALARIO LIQ.	2.592,30

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000499 NOME: EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.947,15
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,41 00				725 BASE IR SALARI	1.947,15
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.940,76
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14
110 HORA EXTRA 50%	0,60	7,92 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.947,15
						755 FGTS	155,77
						777 BASE PIS EMPRE	1.947,15
						815 INSS EMPRESA	389,43
						817 ACID.TRABALHO	19,47
						826 PIS EMPRESA	19,47
						930 DED.INSS SALAR	152,47
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.794,68
						B12 BASE IR.FOLHA	1.794,68
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	280,87	1.947,15	0,00	152,47	SALARIO LIQ.	1.794,68

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	147,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.888,50	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,43 00	441 ATRASOS	1,01	8,71 00	725 BASE IR SALARI	1.888,50	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.886,60	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	1,12 00	741 ATS MES	28,03	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,42 00				745 BASE FGTS	1.888,50	
						755 FGTS	151,08	
						777 BASE PIS EMPRE	1.888,50	
						815 INSS EMPRESA	377,70	
						817 ACID.TRABALHO	18,89	
						826 PIS EMPRESA	18,89	
						930 DED.INSS SALAR	147,19	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.768,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.741,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	61,16	1.963,33	3,14	194,39	SALARIO LIQ.	1.768,94

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: AFASTADO - Período: 03/11/2025 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	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	187,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.333,14	
029 DSR HE./OUT.AD	2,14	21,99 00	441 ATRASOS	2,33	23,97 00	725 BASE IR SALARI	2.333,14	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.237,93	
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00				741 ATS MES	33,44	
110 HORA EXTRA 50%	3,15	48,60 00				745 BASE FGTS	2.333,14	
115 HORA EXTRA 100	1,15	23,66 00				755 FGTS	186,65	
						777 BASE PIS EMPRE	2.333,14	
						815 INSS EMPRESA	466,63	
						817 ACID.TRABALHO	23,33	
						826 PIS EMPRESA	23,33	
						930 DED.INSS SALAR	187,21	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.101,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.145,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	66,44	2.357,11	4,33	255,77	SALARIO LIQ.	2.101,34



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 168

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: AFASTADO - Período: 17/11/2025 a 17/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.537,43 00	401 INSS	0,00	221,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.711,47	
029 DSR HE./OUT.AD	1,31	15,81 00	441 ATRASOS	1,70	20,59 00	725 BASE IR SALARI	2.711,47	
040 ANUENIO	30,00	39,37 00				729 BASE IR MES AN	2.697,65	
051 AUX.DOENCA	1,00	87,50 00				741 ATS MES	39,37	
110 HORA EXTRA 50%	2,86	51,95 00				745 BASE FGTS	2.711,47	
						755 FGTS	216,91	
						777 BASE PIS EMPRE	2.711,47	
						815 INSS EMPRESA	542,29	
						817 ACID.TRABALHO	27,11	
						826 PIS EMPRESA	27,11	
						930 DED.INSS SALAR	221,26	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.664,30	
						999 LIQUIDO A RECE	2.490,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.490,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	64,17	2.732,06		1,70	241,85	SALARIO LIQ.	2.490,21	

C.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	179,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.248,87	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	441 ATRASOS	1,36	13,99 00	725 BASE IR SALARI	2.248,87	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.265,17	
						741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.248,87	
						755 FGTS	179,90	
						777 BASE PIS EMPRE	2.248,87	
						815 INSS EMPRESA	449,77	
						817 ACID.TRABALHO	22,49	
						826 PIS EMPRESA	22,49	
						930 DED.INSS SALAR	179,62	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.024,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.069,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	2.262,86		3,36	238,20	SALARIO LIQ.	2.024,66	

Hora...: 11:28:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000505 NOME: ANDRE SOUSA LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	179,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.242,73	
029 DSR HE./OUT.AD	8,17	71,89 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	129,00 00	725 BASE IR SALARI	2.242,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.980,79	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,25	2,20 00	741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	105,21	185,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,86	50,97 00				745 BASE FGTS	2.242,73	
						755 FGTS	179,41	
						777 BASE PIS EMPRE	2.242,73	
						815 INSS EMPRESA	448,55	
						817 ACID.TRABALHO	22,43	
						826 PIS EMPRESA	22,43	
						930 DED.INSS SALAR	179,07	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.902,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.063,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	397,24	2.244,93		2,25	342,45	SALARIO LIQ.	1.902,48	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000506 NOME: CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	107,27 00	401 INSS	0,00	10,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.913,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,67 00	402 INSS FERIAS	0,00	232,80 00	725 BASE IR SALARI	144,85	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	16,63 00	727 BASE IR FERIAS	2.966,93	
040 ANUENIO	2,00	1,61 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.717,50 00	729 BASE IR MES AN	2.285,39	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	12,06 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.966,93	
200 FERIAS	28,00	1.501,81 00				741 ATS MES	24,14	
201 1/3 FERIAS	0,00	692,28 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
204 MED.FER.VALOR	28,00	224,12 00				745 BASE FGTS	2.913,98	
205 MED.FER.HORAS	28,00	45,03 00				755 FGTS	233,11	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00				777 BASE PIS EMPRE	2.913,98	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	49,45 00				815 INSS EMPRESA	582,80	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	16,01 00				817 ACID.TRABALHO	29,14	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,22 00				826 PIS EMPRESA	29,14	
242 ATS FERIAS MES	28,00	22,53 00				896 BASE DED INSS	232,80	
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,61 00				930 DED.INSS SALAR	10,28	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				931 DED.INSS FERIA	249,43	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	102,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	134,57	
						B14 BASE IR FERIAS	2.717,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	133,27	3.111,78		2,00	3.009,39	SALARIO LIQ.	102,39	

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	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000508 NOME: LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	128,01 00	401 INSS	0,00	10,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.037,96	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	402 INSS FERIAS	0,00	247,04 00	725 BASE IR SALARI	150,17	
040 ANUENIO	2,00	1,92 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	17,65 00	727 BASE IR FERIAS	2.426,78	
200 FERIAS	28,00	1.792,07 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	39,35 00	729 BASE IR MES AN	1.747,11	
201 1/3 FERIAS	0,00	721,95 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.426,78 00	732 BASE IRRF FER	3.094,07	
204 MED.FER.VALOR	28,00	10,71 00	530 PENS.ALIMENTIC	30,50	26,84 00	741 ATS MES	28,80	
205 MED.FER.HORAS	28,00	52,82 00	532 PENS.ALIM.FERI	30,50	402,60 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	128,01 00	B29 PROV. ECONSIG	2,00	46,43 00	745 BASE FGTS	3.037,96	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	51,57 00				755 FGTS	243,03	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,77 00				777 BASE PIS EMPRE	3.037,96	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,77 00				815 INSS EMPRESA	607,59	
242 ATS FERIAS MES	28,00	26,88 00				817 ACID.TRABALHO	30,38	
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,92 00				826 PIS EMPRESA	30,38	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				896 BASE DED INSS	247,04	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				930 DED.INSS SALAR	10,91	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	696,39 00				931 DED.INSS FERIA	264,69	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.252,48	
						999 LIQUIDO A RECE	723,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	112,42	
						B14 BASE IR FERIAS	3.094,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	126,00	3.940,63		63,00	3.217,60	SALARIO LIQ.	723,03	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000509 NOME: EDIANE DO SOCORRO T DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	149,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.914,16	
029 DSR HE./OUT.AD	0,52	4,53 00	441 ATRASOS	0,20	1,72 00	725 BASE IR SALARI	1.914,16	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	340,13 00	729 BASE IR MES AN	1.907,11	
110 HORA EXTRA 50%	1,15	14,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	28,03	
						745 BASE FGTS	1.914,16	
						755 FGTS	153,13	
						777 BASE PIS EMPRE	1.914,16	
						815 INSS EMPRESA	382,83	
						817 ACID.TRABALHO	19,14	
						826 PIS EMPRESA	19,14	
						930 DED.INSS SALAR	149,50	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.387,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.764,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,67	1.915,88		2,20	528,72	SALARIO LIQ.	1.387,16	

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000510 NOME: MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA FUNCAO: 00016 AUX. DE COMPRAS
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	179,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.247,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,40	4,13 00	441 ATRASOS	3,00	30,86 00	725 BASE IR SALARI	2.247,34	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,23	2,37 00	741 ATS MES	33,44	
110 HORA EXTRA 50%	0,88	13,58 00				745 BASE FGTS	2.247,34	
						755 FGTS	179,78	
						777 BASE PIS EMPRE	2.247,34	
						815 INSS EMPRESA	449,47	
						817 ACID.TRABALHO	22,47	
						826 PIS EMPRESA	22,47	
						930 DED.INSS SALAR	179,49	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.067,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.067,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,28	2.280,57		3,23	212,72	SALARIO LIQ.	2.067,85	

Hora...: 11:28:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	742,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.660,60
029 DSR HE./OUT.AD	2,16	57,08 00	420 IMP.RENDA	27,50	718,86 00	725 BASE IR SALARI	5.918,54
040 ANUENIO	30,00	85,95 00				729 BASE IR MES AN	5.403,58
110 HORA EXTRA 50%	4,73	187,56 00				736 DESC.IR MES AN	577,25
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				741 ATS MES	85,95
						745 BASE FGTS	6.660,60
						755 FGTS	532,84
						777 BASE PIS EMPRE	6.660,60
						815 INSS EMPRESA	1.332,12
						817 ACID.TRABALHO	66,61
						826 PIS EMPRESA	66,61
						930 DED.INSS SALAR	742,06
						990 BASE SALARIO M	5.815,96
						999 LIQUIDO A RECE	5.199,68
						B12 BASE IR.FOLHA	6.660,60
						B13 R.FOLHA CALCUL	755,95
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	66,89	6.660,60		27,50	1.460,92	SALARIO LIQ.	5.199,68

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000513 NOME: ANTONIA VANILZA DE O GOMES			FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL						

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	346,20	00	701 BAS.INSS LIMIT		3.773,34	
029 DSR HE./OUT.AD	7,12	59,69	00	420 IMP.RENDA	15,00	80,76	00	725 BASE IR SALARI		3.773,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN		3.761,19	
040 ANUENIO	30,00	22,77	00					736 DESC.IR MES AN		78,93	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,65	172,11	00					741 ATS MES		22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,91	24,02	00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS		3.773,34	
								755 FGTS		301,86	
								777 BASE PIS EMPRE		3.773,34	
								815 INSS EMPRESA		754,67	
								817 ACID.TRABALHO		37,73	
								826 PIS EMPRESA		37,73	
								930 DED.INSS SALAR		346,20	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		3.316,02	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.427,14	
								B13 R.FOLHA CALCUL		119,91	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 174

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 391,68 3.773,34 17,00 457,32 SALARIO LIQ. 3.316,02

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: FERIAS - Período: 04/11/2025 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	
020 SALARIO	3,00	275,59 00	401 INSS	0,00	283,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.031,05	
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	1,29 00	402 INSS FERIAS	0,00	370,65 00	725 BASE IR SALARI	2.159,44	
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	41,18 00	727 BASE IR FERIAS	4.301,78	
040 ANUENIO	3,00	4,13 00	422 IR FERIAS	15,00	160,02 00	729 BASE IR MES AN	5.072,61	
110 HORA EXTRA 50%	0,20	4,23 00	441 ATRASOS	0,18	2,54 00	732 BASE IRRF FER	4.301,78	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.729,93 00	736 DESC.IR MES AN	329,22	
200 FERIAS	27,00	2.480,32 00				741 ATS MES	41,34	
201 1/3 FERIAS	0,00	967,90 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
204 MED.FER.VALOR	27,00	33,78 00				745 BASE FGTS	6.031,05	
205 MED.FER.HORAS	27,00	79,17 00				755 FGTS	482,48	
211 FERIAS M.SEG.	3,00	275,59 00				777 BASE PIS EMPRE	6.031,05	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	107,54 00				790 INFORMATIVO DE	160,02	
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	3,75 00				815 INSS EMPRESA	1.206,21	
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	8,80 00				817 ACID.TRABALHO	60,31	
242 ATS FERIAS MES	27,00	37,20 00				826 PIS EMPRESA	60,31	
243 ATS FERIAS MES	3,00	4,13 00				896 BASE DED INSS	370,65	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00				930 DED.INSS SALAR	283,28	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				931 DED.INSS FERIA	411,83	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	1.876,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.876,16	
						B14 BASE IR FERIAS	3.889,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	199,74	
TOTAIS ->	129,29	6.463,76	15,18		4.587,60	SALARIO LIQ.	1.876,16	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 175

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000515 NOME: BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	149,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.916,72	
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	4,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.916,72	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00				729 BASE IR MES AN	2.103,58	
110 HORA EXTRA 50%	1,20	15,52 00				741 ATS MES	28,03	
						745 BASE FGTS	1.916,72	
						755 FGTS	153,33	
						777 BASE PIS EMPRE	1.916,72	
						815 INSS EMPRESA	383,34	
						817 ACID.TRABALHO	19,17	
						826 PIS EMPRESA	19,17	
						930 DED.INSS SALAR	149,73	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.729,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.766,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.729,62	
	61,75	1.916,72		2,00	187,10			

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	156,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.992,11	
029 DSR HE./OUT.AD	1,47	12,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.992,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.969,66	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	3,21	42,39 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.992,11	
						755 FGTS	159,36	
						777 BASE PIS EMPRE	1.992,11	
						815 INSS EMPRESA	398,42	
						817 ACID.TRABALHO	19,92	
						826 PIS EMPRESA	19,92	
						930 DED.INSS SALAR	156,51	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.803,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.835,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.803,42	
	284,68	1.992,11		2,00	188,69			



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 176

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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	319,35 00	701 BAS.INSS LIMIT				3.549,57					
029 DSR HE./OUT.AD		0,92	7,69 00	420 IMP.RENDA		15,00	47,19 00	725 BASE IR SALARI				3.549,57					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,11	0,92 00	729 BASE IR MES AN				3.565,15					
040 ANUENIO		30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN				49,53					
110 HORA EXTRA 50%		2,01	25,28 00					741 ATS MES				22,77					
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					742 ADIC DE INSAL				303,60					
								745 BASE FGTS				3.549,57					
								755 FGTS				283,96					
								777 BASE PIS EMPRE				3.549,57					
								815 INSS EMPRESA				709,91					
								817 ACID.TRABALHO				35,50					
								826 PIS EMPRESA				35,50					
								930 DED.INSS SALAR				319,35					
								990 BASE SALARIO M				1.844,37					
								999 LIQUIDO A RECE				3.152,67					
								B12 BASE IR.FOLHA				3.230,22					
								B13 R.FOLHA CALCUL				90,37					
								B18 DED IR SIMPLIF				607,20					

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: AFASTADO - Período: 05/11/2025 a 08/11/2025 / AFASTADO - Período: 19/11/2025 a 20/11/2025																							
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			24,00			1.214,40 00			401 INSS			0,00			337,86 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.703,80		
029 DSR HE./OUT.AD			5,49			46,07 00			420 IMP.RENDA			15,00			70,33 00			725 BASE IR SALARI			3.703,80		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			1,33			11,15 00			729 BASE IR MES AN			3.711,84		
040 ANUENIO			30,00			22,77 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			71,53		
051 AUX.DOENCA			6,00			303,60 00												741 ATS MES			22,77		
074 ADIC.NOTURNO 2			81,80			137,15 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
110 HORA EXTRA 50%			1,13			14,21 00												745 BASE FGTS			3.703,80		
172 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												755 FGTS			296,30		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.703,80		
																		815 INSS EMPRESA			740,76		
																		817 ACID.TRABALHO			37,04		
																		826 PIS EMPRESA			37,04		
																		930 DED.INSS SALAR			337,86		
																		990 BASE SALARIO M			1.844,37		
																		999 LIQUIDO A RECE			3.265,25		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.365,94		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			110,73		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 177

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	368,42	3.714,95	18,33	449,70	SALARIO LIQ.	3.265,25

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
171 L1434ADI722TRA	0,00	669,26 00	401 INSS	0,00	50,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	669,26	
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	619,07 00	725 BASE IR SALARI	669,26	
						745 BASE FGTS	669,26	
						755 FGTS	53,54	
						777 BASE PIS EMPRE	669,26	
						815 INSS EMPRESA	133,85	
						817 ACID.TRABALHO	6,69	
						826 PIS EMPRESA	6,69	
						930 DED.INSS SALAR	50,19	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	619,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	0,00	669,26	0,00	669,26	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.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	346,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.774,19	
029 DSR HE./OUT.AD	7,14	59,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,88 00	725 BASE IR SALARI	3.774,19	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.171,45 00	729 BASE IR MES AN	3.643,56	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	61,29	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,66	172,13 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,96	24,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.774,19	
						755 FGTS	301,93	
						777 BASE PIS EMPRE	3.774,19	
						815 INSS EMPRESA	754,84	
						817 ACID.TRABALHO	37,74	
						826 PIS EMPRESA	37,74	
						930 DED.INSS SALAR	346,30	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.145,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.427,89	
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	391,76	3.774,19	17,00	1.628,99	SALARIO LIQ.	2.145,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 178

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.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	395,16 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.181,31	
029 DSR HE./OUT.AD		18,52	155,28 00	420 IMP.RENDA		15,00	141,95 00	725 BASE IR SALARI		4.181,31	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN		4.159,71	
040 ANUENIO		30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		138,71	
074 ADIC.NOTURNO 2		0,23	0,39 00					741 ATS MES		22,77	
110 HORA EXTRA 50%		18,50	232,64 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
115 HORA EXTRA 100		14,73	246,98 00					745 BASE FGTS		4.181,31	
140 H.E INTERJ 50%		2,40	30,18 00					755 FGTS		334,50	
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					777 BASE PIS EMPRE		4.181,31	
								815 INSS EMPRESA		836,26	
								817 ACID.TRABALHO		41,81	
								826 PIS EMPRESA		41,81	
								930 DED.INSS SALAR		395,16	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		3.613,84	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.786,15	
								B13 R.FOLHA CALCUL		145,32	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		334,38	4.182,99			17,20	569,15	SALARIO LIQ.		3.613,84	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 179

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000523 NOME: KELLY NAZARE L DE MENDONCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.754,13	
029 DSR HE./OUT.AD	7,39	61,96 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,87 00	725 BASE IR SALARI	3.754,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,45	28,92 00	729 BASE IR MES AN	3.705,53	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	70,58	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,66	172,13 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,50	31,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.754,13	
						755 FGTS	300,33	
						777 BASE PIS EMPRE	3.754,13	
						815 INSS EMPRESA	750,83	
						817 ACID.TRABALHO	37,54	
						826 PIS EMPRESA	37,54	
						930 DED.INSS SALAR	343,90	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.302,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.410,23	
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	392,55	3.783,05		20,45	481,05	SALARIO LIQ.	3.302,00	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	149,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.915,03	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,33 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	148,02 00	725 BASE IR SALARI	1.915,03	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	197,79 00	729 BASE IR MES AN	1.843,05	
110 HORA EXTRA 50%	1,10	14,22 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	79,84 00	741 ATS MES	28,03	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	38,08 00	745 BASE FGTS	1.915,03	
						755 FGTS	153,20	
						777 BASE PIS EMPRE	1.915,03	
						815 INSS EMPRESA	383,01	
						817 ACID.TRABALHO	19,15	
						826 PIS EMPRESA	19,15	
						930 DED.INSS SALAR	149,58	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.301,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.765,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,60	1.915,03		0,00	613,31	SALARIO LIQ.	1.301,72	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 180

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.: 000525 NOME: ANTONIO F S DOS REIS JUNIOR			FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO		
DT.ADM.:18/08/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.522,40		
			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	2.522,40 00	401 INSS	0,00	337,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.699,73	
029 DSR HE./OUT.AD	10,29	120,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,71 00	725 BASE IR SALARI	3.699,73	
040 ANUENIO	30,00	37,84 00	441 ATRASOS	0,18	2,09 00	741 ATS MES	37,84	
110 HORA EXTRA 50%	7,85	138,31 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	656,47 00	745 BASE FGTS	3.699,73	
115 HORA EXTRA 100	11,01	258,64 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	50,45 00	755 FGTS	295,97	
A29 SOBREAVISO	6,14	23,82 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	777 BASE PIS EMPRE	3.699,73	
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				815 INSS EMPRESA	739,95	
						817 ACID.TRABALHO	37,00	
						826 PIS EMPRESA	37,00	
						930 DED.INSS SALAR	337,37	
						990 BASE SALARIO M	2.584,06	
						999 LIQUIDO A RECE	2.535,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.362,36	
						B13 R.FOLHA CALCUL	110,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			95,29	3.701,82	17,18	1.166,54	SALARIO LIQ.	2.535,28
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.:		
Sit. Folha: NORMAL			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.762,86	
029 DSR HE./OUT.AD	6,90	57,85 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,18 00	725 BASE IR SALARI	3.762,86	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,31	2,60 00	729 BASE IR MES AN	3.738,57	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	75,54	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,50	171,86 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,45	18,23 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.762,86	
						755 FGTS	301,02	
						777 BASE PIS EMPRE	3.762,86	
						815 INSS EMPRESA	752,57	
						817 ACID.TRABALHO	37,63	
						826 PIS EMPRESA	37,63	
						930 DED.INSS SALAR	344,94	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.308,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.417,92	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			390,85	3.765,46	17,31	457,08	SALARIO LIQ.	3.308,38



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000531 NOME: WELLINGTON RICARDO M G JUNIOR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	359,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.884,73	
029 DSR HE./OUT.AD	11,23	94,11 00	420 IMP.RENDA	15,00	97,46 00	725 BASE IR SALARI	3.884,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,53	29,59 00	729 BASE IR MES AN	3.676,43	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	66,22	
110 HORA EXTRA 50%	5,51	69,29 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,78	6,54 00	741 ATS MES	22,77	
115 HORA EXTRA 100	14,31	239,94 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.884,73	
						755 FGTS	310,77	
						777 BASE PIS EMPRE	3.884,73	
						815 INSS EMPRESA	776,95	
						817 ACID.TRABALHO	38,85	
						826 PIS EMPRESA	38,85	
						930 DED.INSS SALAR	359,57	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.397,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.525,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	106,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	311,05	3.920,86	21,31	523,52	SALARIO LIQ.	3.397,34		

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000532 NOME: IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	127,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.673,15	
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.545,34 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15	
						747 BASE FGTS RESC	1.673,15	
						759 FGTS QUITACAO	133,85	
						760 FGTS ARTIGO 22	53,54	
						777 BASE PIS EMPRE	1.673,15	
						815 INSS EMPRESA	334,63	
						817 ACID.TRABALHO	16,73	
						826 PIS EMPRESA	16,73	
						930 DED.INSS SALAR	127,81	
						990 BASE SALARIO M	1.686,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.545,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	0,00	1.673,15	0,00	1.673,15	SALARIO LIQ.	0,00		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000539 NOME: RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	174,77 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.194,98
029 DSR HE./OUT.AD	6,84	60,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		2.194,98
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		2.127,31
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES		24,14
074 ADIC.NOTURNO 2	103,03	181,41 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,25	16,51 00				745 BASE FGTS		2.194,98
						755 FGTS		175,59
						777 BASE PIS EMPRE		2.194,98
						815 INSS EMPRESA		439,00
						817 ACID.TRABALHO		21,95
						826 PIS EMPRESA		21,95
						930 DED.INSS SALAR		174,77
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE		1.988,03
						B12 BASE IR.FOLHA		2.020,21
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	391,12	2.194,98		2,00	206,95	SALARIO LIQ.		1.988,03

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: 28/10/2025 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
						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: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: 11/11/2025 a 11/11/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	3.247,69 00	401 INSS	0,00	303,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.421,41	
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	7,58 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,90 00	725 BASE IR SALARI	3.421,41	
040 ANUENIO	30,00	50,40 00	441 ATRASOS	0,93	21,14 00	729 BASE IR MES AN	3.435,45	
051 AUX.DOENCA	1,00	111,99 00				736 DESC.IR MES AN	30,07	
110 HORA EXTRA 50%	0,73	24,89 00				741 ATS MES	50,40	
						745 BASE FGTS	3.421,41	
						755 FGTS	273,71	
						777 BASE PIS EMPRE	3.421,41	
						815 INSS EMPRESA	684,28	
						817 ACID.TRABALHO	34,21	
						826 PIS EMPRESA	34,21	
						930 DED.INSS SALAR	303,97	
						990 BASE SALARIO M	3.410,08	
						999 LIQUIDO A RECE	3.088,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.117,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	73,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	61,06	3.442,55		8,43	354,01	SALARIO LIQ.		3.088,54

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...: 11:28:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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 / AFASTADO - Período: 24/11/2025 a 24/11/2025 / AFASTADO - Período: 26/11/2025 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	22,00	1.370,20 00	401 INSS	0,00	148,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.907,10
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,38 00	441 ATRASOS	0,45	3,88 00	725 BASE IR SALARI	1.907,10
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	241,66 00	729 BASE IR MES AN	1.906,49
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%	0,86	11,12 00				745 BASE FGTS	1.907,10
						755 FGTS	152,56
						777 BASE PIS EMPRE	1.907,10
						815 INSS EMPRESA	381,42
						817 ACID.TRABALHO	19,07
						826 PIS EMPRESA	19,07
						930 DED.INSS SALAR	148,86
						990 BASE SALARIO M	1.896,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.479,21
						B12 BASE IR.FOLHA	1.758,24
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,25	1.910,98		2,45	431,77	SALARIO LIQ.	1.479,21

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	154,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.968,85	
029 DSR HE./OUT.AD	0,85	7,47 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	339,44 00	725 BASE IR SALARI	1.968,85	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.957,29	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	117,93 00	741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	1,86	24,56 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	70,65 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.968,85	
						755 FGTS	157,50	
						777 BASE PIS EMPRE	1.968,85	
						815 INSS EMPRESA	393,77	
						817 ACID.TRABALHO	19,69	
						826 PIS EMPRESA	19,69	
						930 DED.INSS SALAR	154,42	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.254,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.814,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,71	1.968,85		2,00	714,62	SALARIO LIQ.	1.254,23	

Hora...: 11:28:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	223,98 00	401 INSS	0,00	20,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.931,18	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	402 INSS FERIAS	0,00	479,06 00	725 BASE IR SALARI	239,82	
040 ANUENIO	2,00	3,36 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	34,22 00	727 BASE IR FERIAS	4.513,17	
200 FERIAS	28,00	3.135,70 00	422 IR FERIAS	22,50	297,31 00	729 BASE IR MES AN	3.800,08	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.172,84 00	441 ATRASOS	0,46	7,76 00	732 BASE IRRF FER	5.026,45	
204 MED.FER.VALOR	28,00	8,83 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.215,86 00	736 DESC.IR MES AN	84,77	
205 MED.FER.HORAS	28,00	43,59 00			741 ATS MES		50,40	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	223,98 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	83,77 00			745 BASE FGTS		4.931,18	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,63 00			755 FGTS		394,49	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,11 00			777 BASE PIS EMPRE		4.931,18	
242 ATS FERIAS MES	28,00	47,04 00			790 INFORMATIVO DE		297,31	
243 ATS FERIAS MES	2,00	3,36 00			815 INSS EMPRESA		986,24	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00			817 ACID.TRABALHO		49,31	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00			826 PIS EMPRESA		49,31	
					896 BASE DED INSS		479,06	
					930 DED.INSS SALAR		20,88	
					931 DED.INSS FERIA		513,28	
					933 DED.DEP.IR		189,59	
					934 DED.DEP.FERIAS		189,59	
					990 BASE SALARIO M		3.713,68	
					999 LIQUIDO A RECE		218,94	
					B12 BASE IR.FOLHA		218,94	
					B14 BASE IR FERIAS		5.026,45	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
					B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
					B23 IR FERIAS CALC		318,84	
TOTAIS ->	126,00	5.274,03		22,96	5.055,09	SALARIO LIO.	218,94	

Hora...: 11:28:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO: SND - SERV. NUTRICA MAT.: 000552 NOME: JESSICA BRENDA SILVA MORAES FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT. ADM.: 13/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP. I.R.: DEP. SAL. FAM.: PERC. ADTO: 000 % HR. MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/11/2025 a 01/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	3.247,69 00	401 INSS	0,00	351,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.816,08
029 DSR HE./OUT.AD	1,62	27,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	87,17 00	725 BASE IR SALARI	3.816,08
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,88	14,85 00	741 ATS MES	50,40
040 ANUENIO	30,00	50,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
051 AUX.DOENCA	1,00	111,99 00				745 BASE FGTS	3.816,08
110 HORA EXTRA 50%	3,55	89,89 00				755 FGTS	305,28
						777 BASE PIS EMPRE	3.816,08
						815 INSS EMPRESA	763,22
						817 ACID.TRABALHO	38,16
						826 PIS EMPRESA	38,16
						930 DED.INSS SALAR	351,33
						990 BASE SALARIO M	3.713,68
						999 LIQUIDO A RECE	3.377,58
						B12 BASE IR.FOLHA	3.464,75
						B13 R.FOLHA CALCUL	125,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,17	3.830,93		15,88	453,35	SALARIO LIQ.	3.377,58

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000553 NOME: FRANCISCO JAIME N SILVA			FUNCAO: 00066		FARMACEUTICO	
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,07 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL						

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,07 00	401 INSS	0,00	416,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.337,33
029 DSR HE./OUT.AD	7,02	121,77 00	420 IMP.RENDA	15,00	165,35 00	725 BASE IR SALARI	4.337,33
040 ANUENIO	30,00	56,39 00				729 BASE IR MES AN	4.093,38
074 ADIC.NOTURNO 2	102,60	355,88 00				736 DESC.IR MES AN	128,76
110 HORA EXTRA 50%	1,70	44,22 00				741 ATS MES	56,39
						745 BASE FGTS	4.337,33
						755 FGTS	346,98
						777 BASE PIS EMPRE	4.337,33
						815 INSS EMPRESA	867,47
						817 ACID.TRABALHO	43,37
						826 PIS EMPRESA	43,37
						930 DED.INSS SALAR	416,81
						990 BASE SALARIO M	3.815,46
						999 LIQUIDO A RECE	3.755,17
						B12 BASE IR.FOLHA	3.920,52
						B13 R.FOLHA CALCUL	206,62
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	171,32	4.337,33		15,00	582,16	SALARIO LIQ.	3.755,17



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 187

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000554 NOME: WILCILENE CASTRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/11/2025 a 11/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	346,06 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.772,14
029 DSR HE./OUT.AD	7,09	59,41 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,58 00	725 BASE IR SALARI		3.772,14
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.771,34
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN		80,46
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES		22,77
074 ADIC.NOTURNO 2	95,80	160,63 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,75	34,58 00				745 BASE FGTS		3.772,14
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS		301,77
						777 BASE PIS EMPRE		3.772,14
						815 INSS EMPRESA		754,43
						817 ACID.TRABALHO		37,72
						826 PIS EMPRESA		37,72
						930 DED.INSS SALAR		346,06
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		3.315,14
						B12 BASE IR.FOLHA		3.426,08
						B13 R.FOLHA CALCUL		119,75
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 385,64 3.772,14 17,00 457,00 SALARIO LIQ. 3.315,14

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A 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: 11/11/2025 a 11/11/2025 / AFASTADO - Período: 21/11/2025 a 21/11/2025 / AFASTADO - Período: 27/11/2025 a

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	339,38 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.716,48
029 DSR HE./OUT.AD	5,95	49,85 00	420 IMP.RENDA	15,00	72,23 00	725 BASE IR SALARI		3.716,48
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,75	14,67 00	729 BASE IR MES AN		3.692,13
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	281,19 00	736 DESC.IR MES AN		68,57
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES		22,77
074 ADIC.NOTURNO 2	82,08	137,62 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,08	26,16 00				745 BASE FGTS		3.716,48
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS		297,31
						777 BASE PIS EMPRE		3.716,48
						815 INSS EMPRESA		743,30
						817 ACID.TRABALHO		37,16
						826 PIS EMPRESA		37,16
						930 DED.INSS SALAR		339,38
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE		2.993,32
						B12 BASE IR.FOLHA		3.377,10
						B13 R.FOLHA CALCUL		83,96



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,66	3.558,69		17,43	401,99	SALARIO LIQ.		3.156,70
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	650,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.007,48	
029 DSR HE./OUT.AD	17,62	248,38 00	420 IMP.RENDA	27,50	564,40 00	725 BASE IR SALARI	5.356,85	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,30	4,23 00	729 BASE IR MES AN	5.509,88	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	439,50	
074 ADIC.NOTURNO 2	96,83	272,96 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	14,78	312,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
140 H.E INTERJ 50%	10,91	230,66 00				745 BASE FGTS	6.007,48	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	480,59	
						777 BASE PIS EMPRE	6.007,48	
						815 INSS EMPRESA	1.201,50	
						817 ACID.TRABALHO	60,07	
						826 PIS EMPRESA	60,07	
						930 DED.INSS SALAR	650,63	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.792,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.007,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	576,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	420,14	6.011,71		27,80	1.219,26	SALARIO LIQ.		4.792,45



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 190

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: AFASTADO - Período: 07/11/2025 a 07/11/2025 / AFASTADO - Período: 08/11/2025 a 13/11/2025 / AFASTADO - Período: 17/11/2025 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	21,00	1.837,45 00	401 INSS	0,00	241,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.897,08	
029 DSR HE./OUT.AD	5,03	60,87 00	441 ATRASOS	1,31	15,86 00	725 BASE IR SALARI	2.656,03	
040 ANUENIO	30,00	39,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729 BASE IR MES AN	2.488,95	
051 AUX.DOENCA	9,00	787,48 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,01	12,23 00	741 ATS MES	39,37	
110 HORA EXTRA 50%	11,01	200,00 00				745 BASE FGTS	2.897,08	
						755 FGTS	231,76	
						777 BASE PIS EMPRE	2.897,08	
						815 INSS EMPRESA	579,42	
						817 ACID.TRABALHO	28,97	
						826 PIS EMPRESA	28,97	
						930 DED.INSS SALAR	241,05	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	2.664,30	
						999 LIQUIDO A RECE	2.603,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.897,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	76,04	2.925,17		4,32	321,64	SALARIO LIQ.	2.603,53	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000564 NOME: MARIA ANGELA ROSA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	347,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.787,21	
029 DSR HE./OUT.AD	7,98	66,90 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,84 00	725 BASE IR SALARI	3.787,21	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,03	17,02 00	729 BASE IR MES AN	3.618,89	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	57,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	101,85	170,77 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,90	49,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.787,21	
						755 FGTS	302,97	
						777 BASE PIS EMPRE	3.787,21	
						815 INSS EMPRESA	757,44	
						817 ACID.TRABALHO	37,87	
						826 PIS EMPRESA	37,87	
						930 DED.INSS SALAR	347,86	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.326,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.439,35	
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	393,73	3.804,23		19,03	478,08	SALARIO LIQ.	3.326,15	

Hora...: 11:28:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

C.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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	2,00	221,56 00	401 INSS	0,00	18,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.549,31
040 ANUENIO	2,00	3,32 00	402 INSS FERIAS	0,00	427,69 00	725 BASE IR SALARI	224,88
200 FERIAS	28,00	3.101,84 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	30,55 00	727 BASE IR FERIAS	4.633,31
201 1/3 FERIAS	0,00	1.081,11 00	422 IR FERIAS	22,50	230,38 00	729 BASE IR MES AN	3.478,35
204 MED.FER.VALOR	28,00	17,67 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.944,69 00	732 BASE IRRF FER	4.633,31
205 MED.FER.HORAS	28,00	77,28 00	B29 PROV. ECONSIG	2,00	39,59 00	736 DESC.IR MES AN	36,51
211 FERIAS M.SEG.	2,00	221,56 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	72,13 00	741 ATS MES	49,85
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	77,22 00			745 BASE FGTS		4.549,31
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,26 00			755 FGTS		363,94
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	5,52 00			777 BASE PIS EMPRE		4.549,31
242 ATS FERIAS MES	28,00	46,53 00			790 INFORMATIVO DE		230,38
243 ATS FERIAS MES	2,00	3,32 00			815 INSS EMPRESA		909,86
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	593,88 00			817 ACID.TRABALHO		45,49
					826 PIS EMPRESA		45,49
					896 BASE DED INSS		427,69
					930 DED.INSS SALAR		18,79
					931 DED.INSS FERIA		458,24
					990 BASE SALARIO M		3.373,25
					999 LIQUIDO A RECE		688,25
					B12 BASE IR.FOLHA		206,09
					B14 BASE IR FERIAS		4.175,07
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
					B19 DED IR SIMPLIF		607,20
					B23 IR FERIAS CALC		263,90
TOTAIS ->	124,00	5.452,07		24,50	4.763,82	SALARIO LIQ.	688,25



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 192

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.539,85	
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	6,74 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,73 00	725 BASE IR SALARI	3.539,85	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.526,93	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,78	6,54 00	736 DESC.IR MES AN	43,79	
110 HORA EXTRA 50%	1,76	22,13 00				741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.539,85	
						755 FGTS	283,18	
						777 BASE PIS EMPRE	3.539,85	
						815 INSS EMPRESA	707,97	
						817 ACID.TRABALHO	35,40	
						826 PIS EMPRESA	35,40	
						930 DED.INSS SALAR	318,18	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.145,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.221,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	60,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,56	3.546,39		17,78	400,81	SALARIO LIQ.	3.145,58	

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	312,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.493,45	
029 DSR HE./OUT.AD	0,43	3,64 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,77 00	725 BASE IR SALARI	3.493,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,75	6,29 00	729 BASE IR MES AN	3.507,59	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	40,89	
110 HORA EXTRA 50%	0,95	11,95 00	591 SAIDA ANTECIPA	3,98	33,37 00	741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.493,45	
						755 FGTS	279,47	
						777 BASE PIS EMPRE	3.493,45	
						815 INSS EMPRESA	698,69	
						817 ACID.TRABALHO	34,93	
						826 PIS EMPRESA	34,93	
						930 DED.INSS SALAR	312,61	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.111,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.180,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,96	

Hora...: 11:28:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,38	3.533,11	21,73	421,40	SALARIO LIQ.	3.111,71

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	350,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.811,83	
029 DSR HE./OUT.AD	8,21	68,87 00	420 IMP.RENDA	15,00	86,53 00	725 BASE IR SALARI	3.811,83	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.767,98	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	79,95	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,71	172,21 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	4,30	54,07 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.811,83	
						755 FGTS	304,94	
						777 BASE PIS EMPRE	3.811,83	
						815 INSS EMPRESA	762,37	
						817 ACID.TRABALHO	38,12	
						826 PIS EMPRESA	38,12	
						930 DED.INSS SALAR	350,82	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.344,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.461,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	96,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	395,22	3.812,67	17,10	468,55	SALARIO LIQ.	3.344,12



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 194

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR 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	322,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.578,21	
029 DSR HE./OUT.AD	1,69	14,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,49 00	725 BASE IR SALARI	3.578,21	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.561,55	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	48,99	
110 HORA EXTRA 50%	3,70	46,53 00				741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.578,21	
						755 FGTS	286,25	
						777 BASE PIS EMPRE	3.578,21	
						815 INSS EMPRESA	715,64	
						817 ACID.TRABALHO	35,78	
						826 PIS EMPRESA	35,78	
						930 DED.INSS SALAR	322,78	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.173,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.255,43	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	285,39	3.578,21		17,00	404,63	SALARIO LIQ.	3.173,58	

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	152,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.950,65	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,66 00	441 ATRASOS	0,21	1,85 00	725 BASE IR SALARI	1.950,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.143,97	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,91	12,02 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.950,65	
						755 FGTS	156,05	
						777 BASE PIS EMPRE	1.950,65	
						815 INSS EMPRESA	390,13	
						817 ACID.TRABALHO	19,51	
						826 PIS EMPRESA	19,51	
						930 DED.INSS SALAR	152,78	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.797,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.797,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,33	1.952,50		0,21	154,63	SALARIO LIQ.	1.797,87	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 195

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	2,00	107,27 00	401 INSS	0,00	10,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.724,01
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	402 INSS FERIAS	0,00	212,29 00	725 BASE IR SALARI	129,12
040 ANUENIO	2,00	1,61 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	15,16 00	727 BASE IR FERIAS	2.780,24
200 FERIAS	28,00	1.501,81 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.552,79 00	729 BASE IR MES AN	1.940,31
201 1/3 FERIAS	0,00	648,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.780,24
204 MED.FER.VALOR	28,00	96,57 00				741 ATS MES	24,14
205 MED.FER.HORAS	28,00	41,90 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
211 FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00				745 BASE FGTS	2.724,01
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,34 00				755 FGTS	217,92
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	6,90 00				777 BASE PIS EMPRE	2.724,01
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,99 00				815 INSS EMPRESA	544,80
242 ATS FERIAS MES	28,00	22,53 00				817 ACID.TRABALHO	27,24
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,61 00				826 PIS EMPRESA	27,24
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				896 BASE DED INSS	212,29
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				930 DED.INSS SALAR	10,10
						931 DED.INSS FERIA	227,45
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	86,84
						B12 BASE IR.FOLHA	119,02
						B14 BASE IR FERIAS	2.552,79
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	126,00	2.909,36		2,00	2.822,52	SALARIO LIQ.	86,84

Hora...: 11:28:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000585 NOME: BENIO RODRIGO M DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:18/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/11/2025 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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	152,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.947,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,61 00	441 ATRASOS	0,10	0,88 00	725 BASE IR SALARI	1.947,13
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.947,13
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%	0,65	8,58 00				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 ->	280,95	1.948,01		2,10	185,53	SALARIO LIQ.	1.762,48



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 197

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	2,00	183,73 00	401 INSS	0,00	278,77 00	701 BAS.INSS LIMIT		6.003,28
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	6,71 00	402 INSS FERIAS	0,00	371,27 00	725 BASE IR SALARI		2.081,88
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	26,52 00	727 BASE IR FERIAS		4.201,52
040 ANUENIO	2,00	2,76 00	422 IR FERIAS	15,00	144,98 00	729 BASE IR MES AN		4.737,95
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	19,31 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.658,75 00	732 BASE IRRF FER		4.201,52
110 HORA EXTRA 50%	0,13	2,75 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN		347,89
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				741 ATS MES		41,34
200 FERIAS	28,00	2.572,18 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
201 1/3 FERIAS	0,00	980,35 00				745 BASE FGTS		6.003,28
204 MED.FER.VALOR	28,00	8,08 00				755 FGTS		480,26
205 MED.FER.HORAS	28,00	38,85 00				777 BASE PIS EMPRE		6.003,28
211 FERIAS M.SEG.	2,00	183,73 00				790 INFORMATIVO DE		144,98
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	70,03 00				815 INSS EMPRESA		1.200,66
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,58 00				817 ACID.TRABALHO		60,03
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,78 00				826 PIS EMPRESA		60,03
242 ATS FERIAS MES	28,00	38,58 00				896 BASE DED INSS		371,27
243 ATS FERIAS MES	2,00	2,76 00				930 DED.INSS SALAR		278,77
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				931 DED.INSS FERIA		397,79
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				933 DED.DEP.IR		189,59
						934 DED.DEP.FERIAS		189,59
						990 BASE SALARIO M		3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE		1.753,11
						B12 BASE IR.FOLHA		1.803,11
						B14 BASE IR FERIAS		3.803,73
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
						B19 DED IR SIMPLIF		607,20
						B23 IR FERIAS CALC		147,96
TOTAIS ->	133,46	6.283,40		15,00	4.530,29	SALARIO LIQ.		1.753,11



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000587 NOME: MARCELO PEREIRA FARIAS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO

DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.945,81	
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,10 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.945,81	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.939,55	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,31	0,55 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,48	6,34 00				745 BASE FGTS	1.945,81	
						755 FGTS	155,66	
						777 BASE PIS EMPRE	1.945,81	
						815 INSS EMPRESA	389,16	
						817 ACID.TRABALHO	19,46	
						826 PIS EMPRESA	19,46	
						930 DED.INSS SALAR	152,35	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.761,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.793,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,03	1.945,81	2,00		184,53	SALARIO LIQ.	1.761,28	

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	352,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.825,60	
029 DSR HE./OUT.AD	1,78	30,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	88,60 00	725 BASE IR SALARI	3.825,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,00	16,88 00	729 BASE IR MES AN	3.851,23	
040 ANUENIO	30,00	50,40 00				736 DESC.IR MES AN	92,44	
110 HORA EXTRA 50%	3,90	98,75 00				741 ATS MES	50,40	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.825,60	
						755 FGTS	306,04	
						777 BASE PIS EMPRE	3.825,60	
						815 INSS EMPRESA	765,12	
						817 ACID.TRABALHO	38,26	
						826 PIS EMPRESA	38,26	
						930 DED.INSS SALAR	352,47	
						990 BASE SALARIO M	3.713,68	
						999 LIQUIDO A RECE	3.384,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.473,13	
						B13 R.FOLHA CALCUL	126,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 199

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 285,68 3.842,48 16,00 457,95 SALARIO LIQ. 3.384,53

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: 24/11/2025 a 24/11/2025

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	29,00	3.247,69 00	401 INSS	0,00	329,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.634,60	
029 DSR HE./OUT.AD	2,56	58,22 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,95 00	725 BASE IR SALARI	3.634,60	
040 ANUENIO	30,00	50,40 00	441 ATRASOS	1,10	25,01 00	729 BASE IR MES AN	4.230,11	
051 AUX.DOENCA	1,00	111,99 00				736 DESC.IR MES AN	149,27	
110 HORA EXTRA 50%	5,61	191,31 00				741 ATS MES	50,40	
						745 BASE FGTS	3.634,60	
						755 FGTS	290,76	
						777 BASE PIS EMPRE	3.634,60	
						815 INSS EMPRESA	726,92	
						817 ACID.TRABALHO	36,35	
						826 PIS EMPRESA	36,35	
						930 DED.INSS SALAR	329,55	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.410,08	
						999 LIQUIDO A RECE	3.245,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.305,05	
						B13 R.FOLHA CALCUL	73,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 68,17 3.659,61 16,10 414,51 SALARIO LIQ. 3.245,10

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: 12/11/2025 a 13/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	170,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.142,05	
029 DSR HE./OUT.AD	6,70	57,76 00	441 ATRASOS	0,23	1,98 00	725 BASE IR SALARI	2.142,05	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	424,78 00	729 BASE IR MES AN	2.106,16	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	28,03	
074 ADIC.NOTURNO 2	96,36	166,13 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	145,98 00	745 BASE FGTS	2.142,05	
110 HORA EXTRA 50%	1,83	23,66 00				755 FGTS	171,36	
						777 BASE PIS EMPRE	2.142,05	
						815 INSS EMPRESA	428,41	
						817 ACID.TRABALHO	21,42	
						826 PIS EMPRESA	21,42	
						930 DED.INSS SALAR	170,01	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.363,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.972,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	164,89	2.144,03	2,23	780,12	SALARIO LIQ.	1.363,91

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	183,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.287,99	
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	7,33 00	441 ATRASOS	0,61	6,27 00	725 BASE IR SALARI	2.287,99	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00				729 BASE IR MES AN	2.364,91	
110 HORA EXTRA 50%	1,56	24,07 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.287,99	
						755 FGTS	183,03	
						777 BASE PIS EMPRE	2.287,99	
						815 INSS EMPRESA	457,60	
						817 ACID.TRABALHO	22,88	
						826 PIS EMPRESA	22,88	
						930 DED.INSS SALAR	183,14	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.104,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.104,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	62,27	2.294,26	0,61	189,41	SALARIO LIQ.	2.104,85

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
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/08/2025 a 03/12/2025			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	
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	1.908,07	
			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.DEP.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



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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.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	3.359,68 00	401 INSS	0,00	347,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.784,98	
029 DSR HE./OUT.AD	1,01	17,03 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,50 00	725 BASE IR SALARI	3.784,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	1,69 00	729 BASE IR MES AN	3.839,09	
040 ANUENIO	30,00	50,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	67,19 00	736 DESC.IR MES AN	90,62	
110 HORA EXTRA 50%	2,21	55,96 00				741 ATS MES	50,40	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.784,98	
						755 FGTS	302,79	
						777 BASE PIS EMPRE	3.784,98	
						815 INSS EMPRESA	757,00	
						817 ACID.TRABALHO	37,85	
						826 PIS EMPRESA	37,85	
						930 DED.INSS SALAR	347,60	
						990 BASE SALARIO M	3.713,68	
						999 LIQUIDO A RECE	3.287,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.437,38	
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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.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	366,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.940,44
029 DSR HE./OUT.AD	1,90	32,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	105,82 00	725 BASE IR SALARI	3.940,44
040 ANUENIO	30,00	56,39 00	441 ATRASOS	0,93	16,13 00	729 BASE IR MES AN	3.789,78
110 HORA EXTRA 50%	4,16	108,22 00				736 DESC.IR MES AN	83,22
						741 ATS MES	56,39
						745 BASE FGTS	3.940,44
						755 FGTS	315,23
						777 BASE PIS EMPRE	3.940,44
						815 INSS EMPRESA	788,09
						817 ACID.TRABALHO	39,40
						826 PIS EMPRESA	39,40
						930 DED.INSS SALAR	366,25
						990 BASE SALARIO M	3.815,41
						999 LIQUIDO A RECE	3.468,37
						B12 BASE IR.FOLHA	3.574,19
						B13 R.FOLHA CALCUL	141,96
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 202

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 66,06 3.956,57 15,93 488,20 SALARIO LIQ. 3.468,37

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000605 NOME: GLEICIANE DE ARAUJO COSTA FUNCAO: 00029 AUX. FINANCEIRO
DT.ADM.:01/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	185,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.309,75	
029 DSR HE./OUT.AD	1,06	10,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.309,75	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00				729 BASE IR MES AN	2.272,51	
110 HORA EXTRA 50%	2,33	35,95 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.309,75	
						755 FGTS	184,78	
						777 BASE PIS EMPRE	2.309,75	
						815 INSS EMPRESA	461,95	
						817 ACID.TRABALHO	23,10	
						826 PIS EMPRESA	23,10	
						930 DED.INSS SALAR	185,10	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.080,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.124,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,39 2.309,75 2,00 229,69 SALARIO LIQ. 2.080,06

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	324,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.591,01	
029 DSR HE./OUT.AD	1,07	17,27 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,41 00	725 BASE IR SALARI	3.591,01	
040 ANUENIO	30,00	103,14 00	441 ATRASOS	1,50	24,14 00	729 BASE IR MES AN	3.669,04	
110 HORA EXTRA 50%	2,35	56,74 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	256,52 00	736 DESC.IR MES AN	65,11	
						741 ATS MES	103,14	
						745 BASE FGTS	3.591,01	
						755 FGTS	287,28	
						777 BASE PIS EMPRE	3.591,01	
						815 INSS EMPRESA	718,20	
						817 ACID.TRABALHO	35,91	
						826 PIS EMPRESA	35,91	
						930 DED.INSS SALAR	324,32	
						990 BASE SALARIO M	3.541,14	
						999 LIQUIDO A RECE	2.956,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.266,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,42 3.615,15 16,50 658,39 SALARIO LIQ. 2.956,76



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 203

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000607 NOME: ANDREA LISBOA CARNEIRO FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	375,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.019,91
029 DSR HE./OUT.AD	3,03	52,49 00	420 IMP.RENDA	15,00	117,74 00	725 BASE IR SALARI	4.019,91
040 ANUENIO	30,00	56,39 00	441 ATRASOS	1,18	20,46 00	729 BASE IR MES AN	3.936,85
110 HORA EXTRA 50%	6,63	172,47 00				736 DESC.IR MES AN	105,28
						741 ATS MES	56,39
						745 BASE FGTS	4.019,91
						755 FGTS	321,59
						777 BASE PIS EMPRE	4.019,91
						815 INSS EMPRESA	803,98
						817 ACID.TRABALHO	40,20
						826 PIS EMPRESA	40,20
						930 DED.INSS SALAR	375,79
						990 BASE SALARIO M	3.815,41
						999 LIQUIDO A RECE	3.526,38
						B12 BASE IR.FOLHA	3.644,12
						B13 R.FOLHA CALCUL	152,45
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 69,66 4.040,37 16,18 513,99 SALARIO LIQ. 3.526,38

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: 08/11/2025 a 08/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	324,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.588,41
029 DSR HE./OUT.AD	2,24	18,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,02 00	725 BASE IR SALARI	3.588,41
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,15	9,64 00	729 BASE IR MES AN	3.535,72
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	882,25 00	736 DESC.IR MES AN	45,11
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%	4,91	61,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.588,41
						755 FGTS	287,07
						777 BASE PIS EMPRE	3.588,41
						815 INSS EMPRESA	717,68
						817 ACID.TRABALHO	35,88
						826 PIS EMPRESA	35,88
						930 DED.INSS SALAR	324,01
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.298,77
						B12 BASE IR.FOLHA	3.264,40
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,06



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 204

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:28 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,15	3.598,05		18,15	1.299,28	SALARIO LIQ.	2.298,77	
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	355,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.851,38	
029 DSR HE./OUT.AD	9,37	78,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	92,46 00	725 BASE IR SALARI	3.851,38	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.727,96	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,33	2,77 00	736 DESC.IR MES AN	73,95	
110 HORA EXTRA 50%	0,91	11,44 00				741 ATS MES	22,77	
115 HORA EXTRA 100	14,71	246,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.851,38	
						755 FGTS	308,11	
						777 BASE PIS EMPRE	3.851,38	
						815 INSS EMPRESA	770,28	
						817 ACID.TRABALHO	38,51	
						826 PIS EMPRESA	38,51	
						930 DED.INSS SALAR	355,57	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.372,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.495,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	130,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	304,99	3.854,15		17,33	481,16	SALARIO LIQ.	3.372,99	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 205

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000612 NOME: CAMILLA DE BRITO SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.763,83	
029 DSR HE./OUT.AD	6,86	57,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,77 00	725 BASE IR SALARI	3.418,77	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	414,72 00	729 BASE IR MES AN	3.547,92	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	81,15	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,50	171,86 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	496,52 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,35	16,98 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.763,83	
						755 FGTS	301,10	
						777 BASE PIS EMPRE	3.763,83	
						815 INSS EMPRESA	752,77	
						817 ACID.TRABALHO	37,64	
						826 PIS EMPRESA	37,64	
						930 DED.INSS SALAR	345,06	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.415,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.763,83	
						B13 R.FOLHA CALCUL	79,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	390,71	3.763,83		17,00	1.348,43	SALARIO LIQ.	2.415,40	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	323,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.588,20	
029 DSR HE./OUT.AD	1,99	16,69 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,99 00	725 BASE IR SALARI	3.588,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.543,15	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,23	
110 HORA EXTRA 50%	4,36	54,83 00				741 ATS MES	22,77	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.588,20	
						755 FGTS	287,05	
						777 BASE PIS EMPRE	3.588,20	
						815 INSS EMPRESA	717,64	
						817 ACID.TRABALHO	35,88	
						826 PIS EMPRESA	35,88	
						930 DED.INSS SALAR	323,98	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.180,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.264,22	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,47	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 206

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,35	3.589,04		17,10	408,17	SALARIO LIQ.		3.180,87
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.ADO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/11/2025 a 16/11/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	344,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.758,08	
029 DSR HE./OUT.AD	6,81	57,11 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,47 00	725 BASE IR SALARI	3.758,08	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.655,49	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,50	4,19 00	736 DESC.IR MES AN	63,08	
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	90,16	151,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,90	36,47 00				745 BASE FGTS	3.758,08	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	300,64	
						777 BASE PIS EMPRE	3.758,08	
						815 INSS EMPRESA	751,62	
						817 ACID.TRABALHO	37,58	
						826 PIS EMPRESA	37,58	
						930 DED.INSS SALAR	344,37	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.304,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.413,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	379,87	3.762,27		17,50	457,39	SALARIO LIQ.		3.304,88



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			MAT.: 000616			NOME: ISAEL ALVES DE OLIVEIRA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:07/11/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: NORMAL																			
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S									
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR							
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS		0,00	321,42 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.566,84							
029 DSR HE./OUT.AD		1,44	12,06 00		420 IMP.RENDA		15,00	49,78 00		725 BASE IR SALARI		3.566,84							
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		0,28	2,35 00		729 BASE IR MES AN		3.531,93							
040 ANUENIO		30,00	22,77 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00	63,82 00		736 DESC.IR MES AN		44,54							
110 HORA EXTRA 50%		3,15	39,61 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		741 ATS MES		22,77							
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00		E02 DESC. ECONSIGN		0,00	873,80 00		742 ADIC DE INSAL		303,60							
										745 BASE FGTS		3.566,84							
										755 FGTS		285,34							
										777 BASE PIS EMPRE		3.566,84							
										815 INSS EMPRESA		713,37							
										817 ACID.TRABALHO		35,67							
										826 PIS EMPRESA		35,67							
										930 DED.INSS SALAR		321,42							
										933 DED.DEP.IR		189,59							
										990 BASE SALARIO M		1.844,37							
										999 LIQUIDO A RECE		2.227,66							
										B12 BASE IR.FOLHA		3.245,42							
										B13 R.FOLHA CALCUL		64,21							
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20							
TOTAIS ->										SALARIO LIQ.					2.227,66				



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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				
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	355,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.849,23
029	DSR HE./OUT.AD	9,33	78,20 00	420	IMP.RENDA	15,00	73,05 00	725	BASE IR SALARI	3.493,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	2,10 00	729	BASE IR MES AN	3.329,51
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	48,38
110	HORA EXTRA 50%	0,70	8,80 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,16	1,34 00	741	ATS MES	22,77
115	HORA EXTRA 100	14,80	248,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.849,23
								755	FGTS	307,93
								777	BASE PIS EMPRE	3.849,23
								815	INSS EMPRESA	769,85
								817	ACID.TRABALHO	38,49
								826	PIS EMPRESA	38,49
								930	DED.INSS SALAR	355,31
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.390,51
								B12	BASE IR.FOLHA	3.849,23
								B13	R.FOLHA CALCUL	92,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			304,83	3.852,67	17,41	462,16	SALARIO LIQ.			3.390,51



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	244,48 00	420 IMP.RENDA	27,50	3.274,63 00	702 BAS.INSS ACIMA	8.385,62	
						725 BASE IR SALARI	15.591,41	
						729 BASE IR MES AN	15.509,92	
						736 DESC.IR MES AN	3.252,22	
						741 ATS MES	244,48	
						745 BASE FGTS	16.543,03	
						755 FGTS	1.323,44	
						777 BASE PIS EMPRE	16.543,03	
						815 INSS EMPRESA	3.308,61	
						817 ACID.TRABALHO	165,43	
						826 PIS EMPRESA	165,43	
						930 DED.INSS SALAR	951,62	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	16.543,03	
						999 LIQUIDO A RECE	12.316,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	16.543,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	3.473,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	16.543,03		27,50	4.226,25	SALARIO LIQ.	12.316,78	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000624 NOME: PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:14/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.904,80	
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	2,16 00	441 ATRASOS	0,11	0,95 00	725 BASE IR SALARI	1.904,80	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	140,77 00	729 BASE IR MES AN	1.898,66	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	28,03	
110 HORA EXTRA 50%	0,55	7,11 00				745 BASE FGTS	1.904,80	
						755 FGTS	152,38	
						777 BASE PIS EMPRE	1.904,80	
						815 INSS EMPRESA	380,96	
						817 ACID.TRABALHO	19,05	
						826 PIS EMPRESA	19,05	
						930 DED.INSS SALAR	148,66	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.643,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.756,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 210

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:34 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 61,80 1.970,75 2,11 327,75 SALARIO LIQ. 1.643,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000628 NOME: ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	179,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.249,87	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	441 ATRASOS	0,18	1,84 00	725 BASE IR SALARI	2.249,87	
			457 EMPREST.E-CONS	0,00	71,77 00	729 BASE IR MES AN	2.254,88	
						741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.249,87	
						755 FGTS	179,98	
						777 BASE PIS EMPRE	2.249,87	
						815 INSS EMPRESA	449,97	
						817 ACID.TRABALHO	22,50	
						826 PIS EMPRESA	22,50	
						930 DED.INSS SALAR	179,71	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	1.998,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.070,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,00 2.251,71 0,18 253,32 SALARIO LIQ. 1.998,39

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	180,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.264,10	
029 DSR HE./OUT.AD	1,04	10,65 00	441 ATRASOS	3,25	33,26 00	725 BASE IR SALARI	2.264,10	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	178,03 00	729 BASE IR MES AN	2.229,40	
110 HORA EXTRA 50%	2,28	35,00 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.264,10	
						755 FGTS	181,12	
						777 BASE PIS EMPRE	2.264,10	
						815 INSS EMPRESA	452,82	
						817 ACID.TRABALHO	22,64	
						826 PIS EMPRESA	22,64	
						930 DED.INSS SALAR	180,99	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	1.905,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.083,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,32 2.297,36 3,25 392,28 SALARIO LIQ. 1.905,08



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 211

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000630 NOME: INALVA ALEXANDRA S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.748,39	
029 DSR HE./OUT.AD	6,70	55,95 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,01 00	725 BASE IR SALARI	3.748,39	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,16	1,34 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,38	170,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,03	12,90 00				745 BASE FGTS	3.748,39	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	299,87	
						777 BASE PIS EMPRE	3.748,39	
						815 INSS EMPRESA	749,68	
						817 ACID.TRABALHO	37,48	
						826 PIS EMPRESA	37,48	
						930 DED.INSS SALAR	343,21	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.297,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.405,18	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	390,11	3.749,73		17,16	451,92	SALARIO LIQ.	3.297,81	

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	517,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.057,88	
029 DSR HE./OUT.AD	2,20	36,99 00	420 IMP.RENDA	22,50	303,39 00	725 BASE IR SALARI	4.540,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,08	85,57 00	729 BASE IR MES AN	4.534,13	
040 ANUENIO	30,00	33,68 00				736 DESC.IR MES AN	302,03	
110 HORA EXTRA 50%	4,81	121,53 00				741 ATS MES	33,68	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.057,88	
						755 FGTS	404,63	
						777 BASE PIS EMPRE	5.057,88	
						815 INSS EMPRESA	1.011,58	
						817 ACID.TRABALHO	50,58	
						826 PIS EMPRESA	50,58	
						930 DED.INSS SALAR	517,68	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.705,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.236,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.057,88	
						B13 R.FOLHA CALCUL	325,91	

Hora...: 11:28:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

				B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,01	5.143,45	27,58	906,64	SALARIO LIQ. 4.236,81

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	153,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.953,81
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	5,84 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	354,95 00	725 BASE IR SALARI	1.953,81
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	176,98 00	729 BASE IR MES AN	1.947,65
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	1,46	19,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.953,81
						755 FGTS	156,30
						777 BASE PIS EMPRE	1.953,81
						815 INSS EMPRESA	390,76
						817 ACID.TRABALHO	19,54
						826 PIS EMPRESA	19,54
						930 DED.INSS SALAR	153,07
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.268,81
						B12 BASE IR.FOLHA	1.800,74
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,13	1.953,81		0,00	685,00	SALARIO LIQ.	1.268,81

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	172,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.172,97	
029 DSR HE./OUT.AD	6,55	57,45 00	441 ATRASOS	0,23	2,02 00	725 BASE IR SALARI	2.172,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.131,31	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,71	180,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	8,68 00				745 BASE FGTS	2.172,97	
						755 FGTS	173,83	
						777 BASE PIS EMPRE	2.172,97	
						815 INSS EMPRESA	434,59	
						817 ACID.TRABALHO	21,73	
						826 PIS EMPRESA	21,73	
						930 DED.INSS SALAR	172,79	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.968,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.000,18	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	389,92	2.174,99	2,23	206,99		SALARIO LIO.	1.968,00

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000636 NOME: ANDRE LUIZ BRITO DE MELO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	559,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.358,92
029 DSR HE./OUT.AD	7,32	102,65 00	420 IMP.RENDA	27,50	397,99 00	725 BASE IR SALARI	5.358,92
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,03	14,45 00	729 BASE IR MES AN	4.962,66
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	304,48
074 ADIC.NOTURNO 2	13,30	37,33 00				741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	14,25	299,94 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.358,92
						755 FGTS	428,71
						777 BASE PIS EMPRE	5.358,92
						815 INSS EMPRESA	1.071,78
						817 ACID.TRABALHO	53,59
						826 PIS EMPRESA	53,59
						930 DED.INSS SALAR	559,83
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	4.401,10
						B12 BASE IR.FOLHA	4.799,09
						B13 R.FOLHA CALCUL	411,01
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	314,87	5.373,37		28,53	972,27	SALARIO LIO.	4.401,10

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
171 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38 00	401 INSS		0,00	143,40 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.846,38
				490 LIQ.PAGO RESCI		0,00	1.702,98 00	725 BASE IR SALARI		1.846,38
								747 BASE FGTS RESC		1.846,38
								759 FGTS QUITACAO		147,71
								760 FGTS ARTIGO 22		59,08
								777 BASE PIS EMPRE		1.846,38
								815 INSS EMPRESA		369,28
								817 ACID.TRABALHO		18,46
								826 PIS EMPRESA		18,46
								930 DED.INSS SALAR		143,40
								990 BASE SALARIO M		2.916,15
								B12 BASE IR.FOLHA		1.702,98
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->

0,00

1.846,38

0,00

1.846,38

SALARIO LIQ.

0,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000640 NOME: EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:20/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	706,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.404,03	
029 DSR HE./OUT.AD	24,49	343,66 00	420 IMP.RENDA	27,50	658,18 00	725 BASE IR SALARI	5.697,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,16	2,25 00	729 BASE IR MES AN	5.230,61	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	650,09 00	736 DESC.IR MES AN	529,68	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,65	288,08 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	555,07 00	741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	39,96	841,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	6.404,03	
						755 FGTS	512,32	
						777 BASE PIS EMPRE	6.404,03	
						815 INSS EMPRESA	1.280,81	
						817 ACID.TRABALHO	64,04	
						826 PIS EMPRESA	64,04	
						930 DED.INSS SALAR	706,14	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	3.834,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.404,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	685,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

447,10

6.406,28

27,66

2.571,73

SALARIO LIQ.

3.834,55



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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		
Sit. Folha: NORMAL						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	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	303,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.418,06	
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	5,78 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,65 00	725 BASE IR SALARI	3.418,06	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	883,76 00	729 BASE IR MES AN	3.501,58	
110 HORA EXTRA 50%	0,56	19,00 00				736 DESC.IR MES AN	39,99	
						741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	3.418,06	
						755 FGTS	273,44	
						777 BASE PIS EMPRE	3.418,06	
						815 INSS EMPRESA	683,61	
						817 ACID.TRABALHO	34,18	
						826 PIS EMPRESA	34,18	
						930 DED.INSS SALAR	303,57	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	2.202,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.114,49	
						B13 R.FOLHA CALCUL	44,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			60,82	3.418,06	7,50	1.215,98	SALARIO LIQ. 2.202,08	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:28:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha...: 216
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.:		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 17/11/2025 a 16/12/2025						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	16,00	2.240,39 00	401 INSS	0,00	221,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.082,97	
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	10,43 00	402 INSS FERIAS	0,00	299,33 00	725 BASE IR SALARI	2.310,16	
040 ANUENIO	16,00	89,62 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	342,10 00	727 BASE IR FERIAS	5.300,33	
110 HORA EXTRA 50%	1,15	34,26 00	422 IR FERIAS	27,50	548,86 00	729 BASE IR MES AN	4.349,98	
200 FERIAS	14,00	1.960,34 00	441 ATRASOS	3,25	64,54 00	732 BASE IRRF FER	5.941,76	
201 1/3 FERIAS	0,00	693,20 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.751,47 00	736 DESC.IR MES AN	167,25	
204 MED.FER.VALOR	14,00	6,89 00				741 ATS MES	168,03	
205 MED.FER.HORAS	14,00	33,97 00				745 BASE FGTS	5.082,97	
211 FERIAS M.SEG.	16,00	2.240,39 00				755 FGTS	406,63	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	792,24 00				777 BASE PIS EMPRE	5.082,97	
215 MED.VAL.M.SEG.	16,00	7,87 00				790 INFORMATIVO DE	548,86	
216 MED.HOR.M.SEG.	16,00	38,83 00				815 INSS EMPRESA	1.016,59	
242 ATS FERIAS MES	14,00	78,41 00				817 ACID.TRABALHO	50,83	
243 ATS FERIAS MES	16,00	89,62 00				826 PIS EMPRESA	50,83	
						896 BASE DED INSS	299,33	
						930 DED.INSS SALAR	221,86	
						931 DED.INSS FERIA	641,43	
						990 BASE SALARIO M	4.368,76	
						999 LIQUIDO A RECE	2.088,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.088,30	
						B14 BASE IR FERIAS	5.941,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	558,27	
TOTAIS ->	153,68	8.316,46		30,75	6.228,16	SALARIO LIQ.	2.088,30	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 17/11/2025 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	
020 SALARIO	16,00	2.240,39 00	401 INSS	0,00	224,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.221,38	
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	13,21 00	402 INSS FERIAS	0,00	316,49 00	725 BASE IR SALARI	2.325,99	
040 ANUENIO	16,00	100,82 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	361,70 00	727 BASE IR FERIAS	5.526,21	
110 HORA EXTRA 50%	1,45	43,40 00	422 IR FERIAS	27,50	610,97 00	729 BASE IR MES AN	4.378,47	
200 FERIAS	14,00	1.960,34 00	441 ATRASOS	3,60	71,83 00	732 BASE IRRF FER	6.204,40	
201 1/3 FERIAS	0,00	723,85 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.915,24 00	736 DESC.IR MES AN	173,04	
204 MED.FER.VALOR	14,00	31,20 00				741 ATS MES	189,03	
205 MED.FER.HORAS	14,00	91,78 00				745 BASE FGTS	5.221,38	
211 FERIAS M.SEG.	16,00	2.240,39 00				755 FGTS	417,71	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	827,25 00				777 BASE PIS EMPRE	5.221,38	
215 MED.VAL.M.SEG.	16,00	35,66 00				790 INFORMATIVO DE	610,97	
216 MED.HOR.M.SEG.	16,00	104,89 00				815 INSS EMPRESA	1.044,28	
242 ATS FERIAS MES	14,00	88,22 00				817 ACID.TRABALHO	52,21	
243 ATS FERIAS MES	16,00	100,82 00				826 PIS EMPRESA	52,21	
						896 BASE DED INSS	316,49	
						930 DED.INSS SALAR	224,08	
						931 DED.INSS FERIA	678,19	
						990 BASE SALARIO M	4.389,76	
						999 LIQUIDO A RECE	2.101,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.101,91	
						B14 BASE IR FERIAS	6.204,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	630,50	
TOTAIS ->			154,11	8.602,22	31,10	6.500,31	SALARIO LIQ.	2.101,91



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 219

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000646 NOME: JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:11/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	146,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,39 00	441 ATRASOS	1,31	11,24 00	725 BASE IR SALARI	1.877,57	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.887,75	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,29 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.877,57	
						755 FGTS	150,20	
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,57	
						815 INSS EMPRESA	375,51	
						817 ACID.TRABALHO	18,78	
						826 PIS EMPRESA	18,78	
						930 DED.INSS SALAR	146,21	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.693,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,15	1.888,81		3,31	194,82	SALARIO LIQ.	1.693,99	

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 / AFASTADO - Período: 26/11/2025 a 05/12/2025

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	
020 SALARIO	22,00	2.021,00 00	401 INSS	0,00	444,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.532,91	
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	13,63 00	420 IMP.RENDA	22,50	207,79 00	725 BASE IR SALARI	4.532,91	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	441 ATRASOS	1,28	16,19 00	729 BASE IR MES AN	4.682,60	
051 AUX.DOENCA	8,00	734,91 00	443 FALTAS HORAS	11,00	139,17 00	736 DESC.IR MES AN	241,47	
110 HORA EXTRA 50%	2,36	44,79 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	741 ATS MES	27,56	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.532,91	
						755 FGTS	362,63	
						777 BASE PIS EMPRE	4.532,91	
						815 INSS EMPRESA	906,58	
						817 ACID.TRABALHO	45,33	
						826 PIS EMPRESA	45,33	
						930 DED.INSS SALAR	444,19	
						990 BASE SALARIO M	2.783,47	
						999 LIQUIDO A RECE	3.830,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.088,72	
						B13 R.FOLHA CALCUL	244,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,44	4.688,27		34,78	857,34	SALARIO LIQ.	3.830,93	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 220

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: AFASTADO - Período: 26/11/2025 a 26/11/2025 / AFASTADO - Período: 27/11/2025 a 28/11/2025					
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	125,65 00
029 DSR HE./OUT.AD	1,72	12,68 00	441 ATRASOS	0,11	0,81 00
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	446 FALTA 1/2 PERI	4,00	29,55 00
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00			741 ATS MES
110 HORA EXTRA 50%	3,76	41,66 00			745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->	65,48	1.679,51	4,11	156,01	SALARIO LIQ. 1.523,50

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000654 NOME: PEDRO CARDOSO DOS REIS			FUNCAO: 00027 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
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	309,06 00
029 DSR HE./OUT.AD	5,17	61,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	34,34 00
040 ANUENIO	30,00	25,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00
110 HORA EXTRA 50%	6,55	116,20 00			741 ATS MES
115 HORA EXTRA 100	3,58	84,68 00			745 BASE FGTS
A29 SOBREAVISO	14,05	54,23 00			755 FGTS
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00			777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->	89,35	3.463,87	17,00	393,85	SALARIO LIQ. 3.070,02

Hora...: 11:28:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR 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: AFASTADO - Período: 28/11/2025 a 30/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	513,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.030,79
029 DSR HE./OUT.AD	2,24	31,39 00	420 IMP.RENDA	22,50	319,81 00	725 BASE IR SALARI	5.030,79
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,65	37,19 00	729 BASE IR MES AN	1.846,38
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				741 ATS MES	27,56
051 AUX.DOENCA	3,00	275,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	4,90	103,14 00				745 BASE FGTS	5.030,79
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	402,46
						777 BASE PIS EMPRE	5.030,79
						815 INSS EMPRESA	1.006,16
						817 ACID.TRABALHO	50,31
						826 PIS EMPRESA	50,31
						930 DED.INSS SALAR	513,89
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	4.197,09
						B12 BASE IR.FOLHA	4.516,90
						B13 R.FOLHA CALCUL	340,81
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,14	5.067,98		25,15	870,89	SALARIO LIQ.	4.197,09

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	156,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.990,17
029 DSR HE./OUT.AD	1,35	11,87 00				725 BASE IR SALARI	1.990,17
040 ANUENIO	30,00	19,20 00				729 BASE IR MES AN	2.014,14
110 HORA EXTRA 50%	2,95	39,01 00				741 ATS MES	19,20
						745 BASE FGTS	1.990,17
						755 FGTS	159,21
						777 BASE PIS EMPRE	1.990,17
						815 INSS EMPRESA	398,03
						817 ACID.TRABALHO	19,90
						826 PIS EMPRESA	19,90
						930 DED.INSS SALAR	156,34
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.939,29
						999 LIQUIDO A RECE	1.833,83
						B12 BASE IR.FOLHA	1.833,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	64,30	1.990,17		0,00	156,34	SALARIO LIQ.	1.833,83



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 222

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000668 NOME: RENATO BARRETO DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	180,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.253,15	
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,93 00	441 ATRASOS	0,25	2,56 00	725 BASE IR SALARI	2.253,15	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.159,59	
110 HORA EXTRA 50%	0,20	3,07 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.253,15	
						755 FGTS	180,25	
						777 BASE PIS EMPRE	2.253,15	
						815 INSS EMPRESA	450,63	
						817 ACID.TRABALHO	22,53	
						826 PIS EMPRESA	22,53	
						930 DED.INSS SALAR	180,01	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.073,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.073,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.073,14	
	60,29	2.255,71		0,25	182,57			

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.900,18	
029 DSR HE./OUT.AD	0,40	3,45 00	441 ATRASOS	0,20	1,72 00	725 BASE IR SALARI	1.900,18	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	37,37 00	741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,88	11,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745 BASE FGTS	1.900,18	
						755 FGTS	152,01	
						777 BASE PIS EMPRE	1.900,18	
						815 INSS EMPRESA	380,04	
						817 ACID.TRABALHO	19,00	
						826 PIS EMPRESA	19,00	
						930 DED.INSS SALAR	148,24	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.677,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.751,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.677,20	
	61,28	1.901,90		2,20	224,70			



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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: AFASTADO - Período: 05/11/2025 a 05/11/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	365,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.936,17
029 DSR HE./OUT.AD	12,14	101,33 00	420 IMP.RENDA	15,00	105,18 00	725 BASE IR SALARI	3.936,17
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,96	8,02 00	729 BASE IR MES AN	3.581,96
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	976,32 00	736 DESC.IR MES AN	52,05
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	94,31	157,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	14,01	175,45 00				745 BASE FGTS	3.936,17
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	314,89
						777 BASE PIS EMPRE	3.936,17
						815 INSS EMPRESA	787,23
						817 ACID.TRABALHO	39,36
						826 PIS EMPRESA	39,36
						930 DED.INSS SALAR	365,74
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	2.458,57
						B12 BASE IR.FOLHA	3.570,43
						B13 R.FOLHA CALCUL	141,40
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	400,46	3.944,19		17,96	1.485,62	SALARIO LIQ.	2.458,57

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	614,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.746,12
029 DSR HE./OUT.AD	13,51	189,62 00	420 IMP.RENDA	27,50	502,59 00	725 BASE IR SALARI	5.132,08
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.462,82
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	426,56
074 ADIC.NOTURNO 2	95,56	268,18 00				741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	16,86	354,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.746,12
						755 FGTS	459,68
						777 BASE PIS EMPRE	5.746,12
						815 INSS EMPRESA	1.149,22
						817 ACID.TRABALHO	57,46
						826 PIS EMPRESA	57,46
						930 DED.INSS SALAR	614,04
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	4.629,49
						B12 BASE IR.FOLHA	5.746,12
						B13 R.FOLHA CALCUL	504,47
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:28:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 224
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 405,93 5.746,12 27,50 1.116,63 SALARIO LIQ. 4.629,49

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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	124,56 00	401 INSS	0,00	9,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.492,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	402 INSS FERIAS	0,00	191,68 00	725 BASE IR SALARI	126,64	
040 ANUENIO	2,00	1,25 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,69 00	727 BASE IR FERIAS	2.534,93	
110 HORA EXTRA 50%	0,05	0,64 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.329,56 00	729 BASE IR MES AN	1.903,38	
200 FERIAS	28,00	1.743,89 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732 BASE IRRF FER	2.534,93	
201 1/3 FERIAS	0,00	591,48 00				741 ATS MES	18,68	
204 MED.FER.VALOR	28,00	2,59 00				745 BASE FGTS	2.492,57	
205 MED.FER.HORAS	28,00	10,53 00				755 FGTS	199,40	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	124,56 00				777 BASE PIS EMPRE	2.492,57	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	42,25 00				815 INSS EMPRESA	498,51	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,19 00				817 ACID.TRABALHO	24,93	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,75 00				826 PIS EMPRESA	24,93	
242 ATS FERIAS MES	28,00	17,44 00				896 BASE DED INSS	191,68	
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,25 00				930 DED.INSS SALAR	9,88	
						931 DED.INSS FERIA	205,37	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	79,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	116,76	
						B14 BASE IR FERIAS	2.329,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	124,07	2.661,57		2,00	2.582,18	SALARIO LIQ.	79,39	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 226

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	182,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.276,74	
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	5,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.276,74	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.257,00	
110 HORA EXTRA 50%	1,25	19,19 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.276,74	
						755 FGTS	182,13	
						777 BASE PIS EMPRE	2.276,74	
						815 INSS EMPRESA	455,35	
						817 ACID.TRABALHO	22,77	
						826 PIS EMPRESA	22,77	
						930 DED.INSS SALAR	182,13	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.050,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.094,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALS ->								
	61,82	2.276,74		2,00	226,72	SALARIO LIQ.	2.050,02	

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: 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	
020 SALARIO	2,00	124,56 00	401 INSS	0,00	9,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.527,42	
040 ANUENIO	2,00	1,25 00	402 INSS FERIAS	0,00	194,89 00	725 BASE IR SALARI	125,81	
200 FERIAS	28,00	1.743,89 00	471 FER.PAGAS MES	28,00	2.206,72 00	729 BASE IR MES AN	1.785,17	
201 1/3 FERIAS	0,00	600,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732 BASE IRRF FER	2.401,61	
204 MED.FER.VALOR	28,00	23,03 00				741 ATS MES	18,68	
205 MED.FER.HORAS	28,00	16,85 00				745 BASE FGTS	2.527,42	
242 ATS FERIAS MES	28,00	17,44 00				755 FGTS	202,19	
						777 BASE PIS EMPRE	2.527,42	
						815 INSS EMPRESA	505,48	
						817 ACID.TRABALHO	25,27	
						826 PIS EMPRESA	25,27	
						896 BASE DED INSS	194,89	
						930 DED.INSS SALAR	9,80	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	78,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	116,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALS ->								
	116,00	2.527,42		30,00	2.448,78	SALARIO LIQ.	78,64	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 227

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000693 NOME: JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:22/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/07/2025 a / /							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	91,08 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	60,72 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	91,08	2,00	91,08	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000694 NOME: JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA							
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/06/2024 a / /							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	16,09
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08
						990 BASE SALARIO M	1.625,17
TOTAIS ->		0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000695 NOME: ELSON NEDE DA SILVA LOPES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA							
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	175,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.203,05
029 DSR HE./OUT.AD	7,30	64,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	112,03 00	725 BASE IR SALARI	2.203,05
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	128,94 00	729 BASE IR MES AN	16,81
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09
074 ADIC.NOTURNO 2	102,30	179,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,35	30,90 00				745 BASE FGTS	2.203,05
						755 FGTS	176,24
						777 BASE PIS EMPRE	2.203,05
						815 INSS EMPRESA	440,61
						817 ACID.TRABALHO	22,03
						826 PIS EMPRESA	22,03
						930 DED.INSS SALAR	175,50
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.754,40
						B12 BASE IR.FOLHA	2.027,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,95	2.203,05	2,00	448,65	SALARIO LIQ.	1.754,40

Hora...: 11:28:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	571,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.440,25
029 DSR HE./OUT.AD	1,37	33,27 00	420 IMP.RENDA	27,50	420,35 00	725 BASE IR SALARI	5.440,25
040 ANUENIO	30,00	52,74 00	441 ATRASOS	1,18	28,57 00	729 BASE IR MES AN	6.501,21
110 HORA EXTRA 50%	3,01	109,31 00				736 DESC.IR MES AN	879,10
						741 ATS MES	52,74
						745 BASE FGTS	5.440,25
						755 FGTS	435,22
						777 BASE PIS EMPRE	5.440,25
						815 INSS EMPRESA	1.088,05
						817 ACID.TRABALHO	54,40
						826 PIS EMPRESA	54,40
						930 DED.INSS SALAR	571,21
						990 BASE SALARIO M	5.326,24
						999 LIQUIDO A RECE	4.448,69
						B12 BASE IR.FOLHA	4.869,04
						B13 R.FOLHA CALCUL	430,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	64,38	5.468,82		28,68	1.020,13	SALARIO LIO.	4.448,69

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	370,96 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.979,64	
029 DSR HE./OUT.AD		13,13	109,60 00	420 IMP.RENDA		15,00	111,70 00	725 BASE IR SALARI		3.979,64	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.655,07	
040 ANUENIO		30,00	15,18 00					736 DESC.IR MES AN		63,02	
074 ADIC.NOTURNO 2		1,76	2,94 00					741 ATS MES		15,18	
110 HORA EXTRA 50%		8,48	106,20 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
115 HORA EXTRA 100		15,03	250,97 00					745 BASE FGTS		3.979,64	
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					755 FGTS		318,37	
								777 BASE PIS EMPRE		3.979,64	
								815 INSS EMPRESA		795,93	
								817 ACID.TRABALHO		39,80	
								826 PIS EMPRESA		39,80	
								930 DED.INSS SALAR		370,96	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		3.466,62	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.608,68	
								B13 R.FOLHA CALCUL		118,70	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,22	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	318,40	3.979,64	17,00	513,02	SALARIO LIQ.	3.466,62

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
								741	ATS MES
								742	ADIC DE INSL
								820	VL AFAST DOEN
								990	BASE SALARIO M

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	238,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.879,03
029 DSR HE./OUT.AD	6,68	77,33 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	153,76 00	725 BASE IR SALARI	2.879,03
040 ANUENIO	30,00	25,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	729 BASE IR MES AN	2.651,28
074 ADIC.NOTURNO 2	3,23	7,48 00				741 ATS MES	25,22
110 HORA EXTRA 50%	2,23	38,74 00				745 BASE FGTS	2.879,03
115 HORA EXTRA 100	4,58	106,07 00				755 FGTS	230,32
140 H.E INTERJ 50%	5,86	101,79 00				777 BASE PIS EMPRE	2.879,03
						815 INSS EMPRESA	575,81
						817 ACID.TRABALHO	28,79
						826 PIS EMPRESA	28,79
						930 DED.INSS SALAR	238,88
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.547,62
						999 LIQUIDO A RECE	2.435,94
						B12 BASE IR.FOLHA	2.640,15
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	82,58	2.879,03	2,00	443,09	SALARIO LIQ.	2.435,94



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 230

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	181,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.266,87		
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	4,21 00	441 ATRASOS	0,28	2,87 00	725 BASE IR SALARI	2.266,87		
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.273,04		
110 HORA EXTRA 50%	0,90	13,82 00				741 ATS MES	22,29		
						745 BASE FGTS	2.266,87		
						755 FGTS	181,34		
						777 BASE PIS EMPRE	2.266,87		
						815 INSS EMPRESA	453,37		
						817 ACID.TRABALHO	22,67		
						826 PIS EMPRESA	22,67		
						930 DED.INSS SALAR	181,24		
						990 BASE SALARIO M	2.251,71		
						999 LIQUIDO A RECE	2.041,04		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.085,63		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	61,31	2.269,74		2,28	228,70	SALARIO LIQ.	2.041,04		

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	158,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.016,09		
029 DSR HE./OUT.AD	2,35	20,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI	2.016,09		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	251,84 00	729 BASE IR MES AN	1.974,38		
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09		
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,03 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	4,08	53,65 00				745 BASE FGTS	2.016,09		
						755 FGTS	161,28		
						777 BASE PIS EMPRE	2.016,09		
						815 INSS EMPRESA	403,22		
						817 ACID.TRABALHO	20,16		
						826 PIS EMPRESA	20,16		
						930 DED.INSS SALAR	158,67		
						990 BASE SALARIO M	1.928,77		
						999 LIQUIDO A RECE	1.573,40		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.857,42		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	294,43	2.017,05		2,11	443,65	SALARIO LIQ.	1.573,40		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	317,41	00	701	BAS.INSS LIMIT		3.533,45	
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	7,24	00	420	IMP.RENDA	15,00	44,77	00	725	BASE IR SALARI		3.533,45	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	0,90	7,51	00	729	BASE IR MES AN		3.529,89	
040	ANUENIO	30,00	15,18	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN		44,24	
110	HORA EXTRA 50%	1,90	23,79	00						741	ATS MES		15,18	
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						742	ADIC DE INSAL		303,60	
										745	BASE FGTS		3.533,45	
										755	FGTS		282,67	
										777	BASE PIS EMPRE		3.533,45	
										815	INSS EMPRESA		706,69	
										817	ACID.TRABALHO		35,33	
										826	PIS EMPRESA		35,33	
										930	DED.INSS SALAR		317,41	
										933	DED.DEP.IR		189,59	
										990	BASE SALARIO M		1.836,78	
										999	LIQUIDO A RECE		3.140,91	
										B12	BASE IR.FOLHA		3.216,04	
										B13	R.FOLHA CALCUL		59,80	
										B18	DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->			282,77	3.540,96		17,90		400,05		SALARIO LIQ.			3.140,91	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	387,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.115,85	
029 DSR HE./OUT.AD	1,05	19,65 00	420 IMP.RENDA	15,00	132,13 00	725 BASE IR SALARI	4.115,85	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,68	68,59 00	729 BASE IR MES AN	3.968,70	
040 ANUENIO	30,00	37,59 00				736 DESC.IR MES AN	110,06	
110 HORA EXTRA 50%	2,31	64,58 00				741 ATS MES	37,59	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.115,85	
						755 FGTS	329,26	
						777 BASE PIS EMPRE	4.115,85	
						815 INSS EMPRESA	823,17	
						817 ACID.TRABALHO	41,16	
						826 PIS EMPRESA	41,16	
						930 DED.INSS SALAR	387,30	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.100,21	
						999 LIQUIDO A RECE	3.596,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.728,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	136,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,36	4.184,44		18,68	588,02	SALARIO LIQ.	3.596,42	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 233

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.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: AFASTADO - Período: 14/11/2025 a 16/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	342,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.739,82	
029 DSR HE./OUT.AD	6,47	54,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,73 00	725 BASE IR SALARI	3.739,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,21	1,75 00	729 BASE IR MES AN	3.754,24	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	77,89	
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				741 ATS MES	15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	89,03	148,66 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,31	28,93 00				745 BASE FGTS	3.739,82	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	299,18	
						777 BASE PIS EMPRE	3.739,82	
						815 INSS EMPRESA	747,96	
						817 ACID.TRABALHO	37,40	
						826 PIS EMPRESA	37,40	
						930 DED.INSS SALAR	342,18	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.291,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.397,64	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	377,81	3.741,57		17,21	450,02	SALARIO LIQ.	3.291,55	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000716 NOME: ERICA AMANDA DE LIMA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.539,54	
029 DSR HE./OUT.AD	1,10	9,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,69 00	725 BASE IR SALARI	3.539,54	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,15	9,60 00	729 BASE IR MES AN	1.673,15	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,40	30,06 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.539,54	
						755 FGTS	283,16	
						777 BASE PIS EMPRE	3.539,54	
						815 INSS EMPRESA	707,91	
						817 ACID.TRABALHO	35,40	
						826 PIS EMPRESA	35,40	
						930 DED.INSS SALAR	318,14	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.145,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.221,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 234

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	283,50	3.549,14	18,15	403,79	SALARIO LIQ.	3.145,35

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	321,77 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.569,72
029 DSR HE./OUT.AD	1,67	13,95 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,21 00	725 BASE IR SALARI		3.569,72
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.550,91
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN		47,39
110 HORA EXTRA 50%	3,66	45,84 00				741 ATS MES		15,18
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.569,72
						755 FGTS		285,57
						777 BASE PIS EMPRE		3.569,72
						815 INSS EMPRESA		713,94
						817 ACID.TRABALHO		35,70
						826 PIS EMPRESA		35,70
						930 DED.INSS SALAR		321,77
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		3.167,38
						B12 BASE IR.FOLHA		3.247,95
						B13 R.FOLHA CALCUL		64,59
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	285,33	3.569,72	17,00	402,34	SALARIO LIQ.	3.167,38



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 235

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000719 NOME: LORENA CAROLINE X DOS PASSOS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO									
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	349,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.800,15		
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	11,82 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,78 00	725 BASE IR SALARI	3.800,15		
040 ANUENIO	30,00	37,59 00	441 ATRASOS	2,73	47,11 00	729 BASE IR MES AN	3.902,08		
110 HORA EXTRA 50%	1,50	38,83 00				736 DESC.IR MES AN	100,07		
						741 ATS MES	37,59		
						745 BASE FGTS	3.800,15		
						755 FGTS	304,01		
						777 BASE PIS EMPRE	3.800,15		
						815 INSS EMPRESA	760,03		
						817 ACID.TRABALHO	38,00		
						826 PIS EMPRESA	38,00		
						930 DED.INSS SALAR	349,42		
						990 BASE SALARIO M	3.796,61		
						999 LIQUIDO A RECE	3.365,95		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.450,73		
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,44		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	62,18	3.847,26		17,73	481,31	SALARIO LIQ.	3.365,95		

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.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	317,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.535,00		
029 DSR HE./OUT.AD	1,12	9,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,01 00	725 BASE IR SALARI	3.535,00		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,66	13,86 00	729 BASE IR MES AN	3.546,63		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,75		
110 HORA EXTRA 50%	2,45	30,68 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	1,09 00	741 ATS MES	15,18		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.535,00		
						755 FGTS	282,80		
						777 BASE PIS EMPRE	3.535,00		
						815 INSS EMPRESA	707,00		
						817 ACID.TRABALHO	35,35		
						826 PIS EMPRESA	35,35		
						930 DED.INSS SALAR	317,60		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,03		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.217,40		
						B13 R.FOLHA CALCUL	60,01		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 236

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 283,57 3.549,95 18,79 407,92 SALARIO LIQ. 3.142,03

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000723 NOME: LEIDIANE FERREIRA DE BRITO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:26/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	192,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.388,14	
029 DSR HE./OUT.AD	3,15	32,19 00	441 ATRASOS	0,15	1,54 00	725 BASE IR SALARI	2.388,14	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.302,56	
110 HORA EXTRA 50%	6,21	95,34 00				741 ATS MES	22,29	
140 H.E INTERJ 50%	0,68	10,44 00				745 BASE FGTS	2.388,14	
						755 FGTS	191,05	
						777 BASE PIS EMPRE	2.388,14	
						815 INSS EMPRESA	477,63	
						817 ACID.TRABALHO	23,88	
						826 PIS EMPRESA	23,88	
						930 DED.INSS SALAR	192,16	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.195,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.195,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 70,04 2.389,68 0,15 193,70 SALARIO LIQ. 2.195,98

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: 22/11/2025 a 22/11/2025

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	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	566,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.403,63	
029 DSR HE./OUT.AD	8,19	114,88 00	420 IMP.RENDA	27,50	410,28 00	725 BASE IR SALARI	5.403,63	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,58	22,17 00	729 BASE IR MES AN	5.385,26	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	405,23	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	27,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,80	268,86 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	5,16	108,61 00				745 BASE FGTS	5.403,63	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	432,29	
						777 BASE PIS EMPRE	5.403,63	
						815 INSS EMPRESA	1.080,73	
						817 ACID.TRABALHO	54,04	
						826 PIS EMPRESA	54,04	
						930 DED.INSS SALAR	566,09	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.427,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.837,54	
						B13 R.FOLHA CALCUL	421,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 389,15 5.425,80 29,08 998,54 SALARIO LIQ. 4.427,26

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000732 NOME: FRANCISCO ANTONIO N PEREIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/11/2025 a 18/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	147,30 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.889,69
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,10 00	441 ATRASOS	0,25	2,14 00	725 BASE IR SALARI		1.889,69
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN		1.886,44
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				741 ATS MES		18,68
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS		1.889,69
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,60 00				755 FGTS		151,17
						777 BASE PIS EMPRE		1.889,69
						815 INSS EMPRESA		377,94
						817 ACID.TRABALHO		18,90
						826 PIS EMPRESA		18,90
						930 DED.INSS SALAR		147,30
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE		1.807,39
						B12 BASE IR.FOLHA		1.742,39
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 61,41 1.956,83 0,25 149,44 SALARIO LIQ. 1.807,39



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 238

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000733 NOME: DOUGLAS MORAES DE LIMA FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	504,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.961,53	
029 DSR HE./OUT.AD	4,56	94,58 00	420 IMP.RENDA	22,50	284,75 00	725 BASE IR SALARI	4.457,34	
040 ANUENIO	30,00	34,38 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	345,52 00	729 BASE IR MES AN	3.753,58	
073 PERICULOSIDADE	220,00	1.031,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	736 DESC.IR MES AN	77,79	
110 HORA EXTRA 50%	2,38	74,11 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,53	10,85 00	741 ATS MES	34,38	
115 HORA EXTRA 100	5,70	236,66 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	601,49 00	743 ADIC PERICUL	1.031,40	
A29 SOBREAVISO	9,27	63,25 00				745 BASE FGTS	4.961,53	
						755 FGTS	396,92	
						777 BASE PIS EMPRE	4.961,53	
						815 INSS EMPRESA	992,31	
						817 ACID.TRABALHO	49,62	
						826 PIS EMPRESA	49,62	
						930 DED.INSS SALAR	504,19	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.567,03	
						999 LIQUIDO A RECE	3.156,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.961,53	
						B13 R.FOLHA CALCUL	304,23	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	301,91	4.972,38		25,03	1.815,56	SALARIO LIQ.	3.156,82	

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000735 NOME: JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	207,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.555,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	349,17 00	725 BASE IR SALARI	2.555,31	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	201,76 00	729 BASE IR MES AN	1.955,45	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	63,74 00	741 ATS MES	22,29	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.555,31	
						755 FGTS	204,42	
						777 BASE PIS EMPRE	2.555,31	
						815 INSS EMPRESA	511,06	
						817 ACID.TRABALHO	25,55	
						826 PIS EMPRESA	25,55	
						930 DED.INSS SALAR	207,20	
						990 BASE SALARIO M	2.555,31	
						999 LIQUIDO A RECE	1.733,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.348,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 239

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 280,00 2.555,31 0,00 821,87 SALARIO LIQ. 1.733,44

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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	175,00 00	401 INSS	0,00	14,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.561,39	
040 ANUENIO	2,00	1,75 00	402 INSS FERIAS	0,00	306,67 00	725 BASE IR SALARI	176,75	
200 FERIAS	28,00	2.449,93 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	21,90 00	727 BASE IR FERIAS	3.626,40	
201 1/3 FERIAS	0,00	846,16 00	422 IR FERIAS	15,00	58,72 00	729 BASE IR MES AN	2.766,44	
204 MED.FER.VALOR	28,00	12,46 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.239,11 00	732 BASE IRRF FER	3.626,40	
205 MED.FER.HORAS	28,00	51,59 00				741 ATS MES	26,25	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	175,00 00				745 BASE FGTS	3.561,39	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	60,44 00				755 FGTS	284,91	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,89 00				777 BASE PIS EMPRE	3.561,39	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,68 00				790 INFORMATIVO DE	58,72	
242 ATS FERIAS MES	28,00	24,50 00				815 INSS EMPRESA	712,28	
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,75 00				817 ACID.TRABALHO	35,61	
						826 PIS EMPRESA	35,61	
						896 BASE DED INSS	306,67	
						930 DED.INSS SALAR	14,10	
						931 DED.INSS FERIA	328,57	
						990 BASE SALARIO M	2.651,18	
						999 LIQUIDO A RECE	162,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	162,65	
						B14 BASE IR FERIAS	3.297,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	100,51	
TOTAIS ->	124,00	3.803,15		15,00	3.640,50	SALARIO LIQ.	162,65	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000737 NOME: ADELIA TANANTA NUNES LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	149,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.916,67	
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	6,89 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.916,67	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.907,07	
110 HORA EXTRA 50%	1,76	22,65 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.916,67	
						755 FGTS	153,33	
						777 BASE PIS EMPRE	1.916,67	
						815 INSS EMPRESA	383,33	
						817 ACID.TRABALHO	19,17	
						826 PIS EMPRESA	19,17	
						930 DED.INSS SALAR	149,73	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.729,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.766,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,56	1.916,67		2,00	187,10	SALARIO LIQ.	1.729,57	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000738 NOME: ADRIANE 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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	148,63 00	401 INSS	0,00	10,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.058,15	
040 ANUENIO	2,00	1,49 00	402 INSS FERIAS	0,00	249,47 00	725 BASE IR SALARI	150,12	
200 FERIAS	28,00	2.080,79 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	17,82 00	727 BASE IR FERIAS	3.115,76	
201 1/3 FERIAS	0,00	727,01 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.848,47 00	729 BASE IR MES AN	2.284,11	
204 MED.FER.VALOR	28,00	13,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	732 BASE IRRF FER	3.115,76	
205 MED.FER.HORAS	28,00	66,02 00			741 ATS MES		22,29	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	148,63 00			745 BASE FGTS		3.058,15	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	51,93 00			755 FGTS		244,65	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,96 00			777 BASE PIS EMPRE		3.058,15	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	4,72 00			815 INSS EMPRESA		611,63	
242 ATS FERIAS MES	28,00	20,81 00			817 ACID.TRABALHO		30,58	
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,49 00			826 PIS EMPRESA		30,58	
					896 BASE DED INSS		249,47	
					930 DED.INSS SALAR		10,91	
					931 DED.INSS FERIA		267,29	
					990 BASE SALARIO M		2.251,71	
					999 LIQUIDO A RECE		94,62	
					B12 BASE IR.FOLHA		139,21	
					B14 BASE IR FERIAS		2.848,47	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
					B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
					B23 IR FERIAS CALC		33,11	
TOTAIS ->	124,00	3.265,88		2,00	3.171,26	SALARIO LIO.	94,62	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 242

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.CUSTO:ASSESSORIA			MAT.: 000740 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE BRITO			FUNCAO: 00299 ANALISTA COMUNICACAO		
DT.ADM.:29/08/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.316,90 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	3.316,90 00	401 INSS	0,00	298,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.372,22	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	10,43 00	420 IMP.RENDA	7,50	25,21 00	725 BASE IR SALARI	3.372,22	
040 ANUENIO	30,00	33,17 00	441 ATRASOS	1,48	22,54 00	729 BASE IR MES AN	3.411,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,50	34,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,34 00	736 DESC.IR MES AN	28,13	
						741 ATS MES	33,17	
						745 BASE FGTS	3.372,22	
						755 FGTS	269,77	
						777 BASE PIS EMPRE	3.372,22	
						815 INSS EMPRESA	674,44	
						817 ACID.TRABALHO	33,72	
						826 PIS EMPRESA	33,72	
						930 DED.INSS SALAR	298,07	
						990 BASE SALARIO M	3.350,07	
						999 LIQUIDO A RECE	2.982,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.074,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	66,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		62,18	3.394,76	10,98	412,16	SALARIO LIQ.		2.982,60

E.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000741 NOME: HAROLDO OLIVEIRA BARROSO			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO				
DT.ADM.:01/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/11/2025 a 02/11/2025 / AFASTADO - Período: 14/11/2025 a 14/11/2025 / AFASTADO - Período: 22/11/2025 a 22/11/2025							
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	25,00	2.296,59 00	401 INSS	0,00	505,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.968,94
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	8,61 00	420 IMP.RENDA	22,50	305,90 00	725 BASE IR SALARI	4.968,94
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	1,40 00	729 BASE IR MES AN	4.961,74
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	304,28
051 AUX.DOENCA	5,00	459,32 00				741 ATS MES	27,56
074 ADIC.NOTURNO 2	0,85	2,39 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,23	25,89 00				745 BASE FGTS	4.968,94
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	397,51
						777 BASE PIS EMPRE	4.968,94
						815 INSS EMPRESA	993,79
						817 ACID.TRABALHO	49,69
						826 PIS EMPRESA	49,69
						930 DED.INSS SALAR	505,23
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	4.157,81
						B12 BASE IR.FOLHA	4.463,71
						B13 R.FOLHA CALCUL	328,84
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 243

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:28:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 282,69 4.970,34 22,60 812,53 SALARIO LIQ. 4.157,81

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	144,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.857,93	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,39 00	441 ATRASOS	3,60	30,88 00	725 BASE IR SALARI	1.857,93	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.907,19	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,29 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.857,93	
						755 FGTS	148,63	
						777 BASE PIS EMPRE	1.857,93	
						815 INSS EMPRESA	371,59	
						817 ACID.TRABALHO	18,58	
						826 PIS EMPRESA	18,58	
						930 DED.INSS SALAR	144,44	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.676,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.713,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,15 1.888,81 5,60 212,69 SALARIO LIQ. 1.676,12

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	178,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.232,21	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,61 00	441 ATRASOS	2,16	22,11 00	725 BASE IR SALARI	2.232,21	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	426,46 00	729 BASE IR MES AN	2.262,96	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	2,00 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	2.232,21	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	82,40 00	755 FGTS	178,57	
						777 BASE PIS EMPRE	2.232,21	
						815 INSS EMPRESA	446,44	
						817 ACID.TRABALHO	22,32	
						826 PIS EMPRESA	22,32	
						930 DED.INSS SALAR	178,12	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	1.454,61	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.054,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,19 2.254,32 2,16 799,71 SALARIO LIQ. 1.454,61



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.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			167,38 00			701 BAS.INSS LIMIT			2.112,87					
029 DSR HE./OUT.AD			6,22			53,33 00			441 ATRASOS			0,33			2,83 00			725 BASE IR SALARI			2.112,87					
040 ANUENIO			30,00			18,68 00			457 EMPREST.E-CONS			0,00			290,61 00			729 BASE IR MES AN			15,12					
074 ADIC.NOTURNO 2			95,55			163,92 00			460 DESC.INS.SALDO			0,00			24,06 00			741 ATS MES			18,68					
110 HORA EXTRA 50%			0,88			11,32 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			37,37 00			745 BASE FGTS			2.112,87					
									E02 DESC. ECONSIGN			0,00			147,76 00			755 FGTS			169,02					
									E03 DESC. ECONSIGN			0,00			134,34 00			777 BASE PIS EMPRE			2.112,87					
									E04 DESC. ECONSIGN			0,00			64,23 00			815 INSS EMPRESA			422,57					
																		817 ACID.TRABALHO			21,13					
																		826 PIS EMPRESA			21,13					
																		930 DED.INSS SALAR			167,38					
																		990 BASE SALARIO M			1.887,13					
																		999 LIQUIDO A RECE			1.247,12					
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.945,49					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
TOTAIS ->			162,65			2.115,70						2,33			868,58			SALARIO LIQ.			1.247,12					

E.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.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		306,27 00		701 BAS.INSS LIMIT			3.440,61									
029 DSR HE./OUT.AD			0,71		16,11 00		420 IMP.RENDA			15,00		30,85 00		725 BASE IR SALARI			3.440,61									
040 ANUENIO			30,00		33,60 00		441 ATRASOS			0,96		21,72 00		729 BASE IR MES AN			3.397,32									
110 HORA EXTRA 50%			1,56		52,94 00									736 DESC.IR MES AN			27,09									
														741 ATS MES			33,60									
														745 BASE FGTS			3.440,61									
														755 FGTS			275,24									
														777 BASE PIS EMPRE			3.440,61									
														815 INSS EMPRESA			688,12									
														817 ACID.TRABALHO			34,41									
														826 PIS EMPRESA			34,41									
														930 DED.INSS SALAR			306,27									
														933 DED.DEF.IR			189,59									
														990 BASE SALARIO M			3.393,28									
														999 LIQUIDO A RECE			3.103,49									
														B12 BASE IR.FOLHA			3.134,34									
														B13 R.FOLHA CALCUL			47,55									
														B18 DED IR SIMPLIF			607,20									
TOTAIS ->															62,27		3.462,33		15,96		358,84		SALARIO LIQ.		3.103,49	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 245

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000749 NOME: GLAUCIANE DA C T DOS SANTOS								FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:05/10/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/11/2025 a 09/11/2025 / AFASTADO - Período: 25/11/2025 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		28,00	1.416,80 00	401 INSS		0,00	313,80 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.503,30	
029 DSR HE./OUT.AD		0,47	3,93 00	420 IMP.RENDA		15,00	40,25 00	725 BASE IR SALARI		3.503,30	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,25	2,09 00	729 BASE IR MES AN		3.538,89	
040 ANUENIO		30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	228,53 00	736 DESC.IR MES AN		45,59	
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%		1,03	12,90 00	591 SAIDA ANTECIPA		2,56	21,37 00	742 ADIC DE INSAL		303,60	
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN		0,00	20,13 00	745 BASE FGTS		3.503,30	
				E03 DESC. ECONSIGN		0,00	53,67 00	755 FGTS		280,26	
								777 BASE PIS EMPRE		3.503,30	
								815 INSS EMPRESA		700,66	
								817 ACID.TRABALHO		35,03	
								826 PIS EMPRESA		35,03	
								930 DED.INSS SALAR		313,80	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		2.816,56	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.189,50	
								B13 R.FOLHA CALCUL		84,26	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		281,50	3.526,76			19,81	710,20	SALARIO LIQ.		2.816,56	

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000751 NOME: JULIANNE PAIVA DA SILVA				FUNCAO: 00189		NUTRICIONISTA CLINIC	
DT.ADM.:10/10/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 3.359,68		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	338,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.711,79
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	7,52 00	420 IMP.RENDA	15,00	71,52 00	725 BASE IR SALARI	3.711,79
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,03	17,31 00	729 BASE IR MES AN	3.771,74
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				736 DESC.IR MES AN	80,52
110 HORA EXTRA 50%	0,98	24,70 00				741 ATS MES	33,60
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.711,79
						755 FGTS	296,94
						777 BASE PIS EMPRE	3.711,79
						815 INSS EMPRESA	742,36
						817 ACID.TRABALHO	37,12
						826 PIS EMPRESA	37,12
						930 DED.INSS SALAR	338,81
						990 BASE SALARIO M	3.696,88
						999 LIQUIDO A RECE	3.301,46
						B12 BASE IR.FOLHA	3.372,98
						B13 R.FOLHA CALCUL	111,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 246

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:28:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 281,43 3.729,10 16,03 427,64 SALARIO LIQ. 3.301,46

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: 01/11/2025 a 01/11/2025 / AFASTADO - Período: 03/11/2025 a 03/11/2025 / AFASTADO - Período: 14/11/2025 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	14,00	708,40 00	401 INSS	0,00	248,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.958,90	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS HORAS	66,00	551,03 00	725 BASE IR SALARI	2.958,90	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	288,09 00	729 BASE IR MES AN	3.075,30	
051 AUX.DOENCA	16,00	809,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	240,01 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.958,90	
						755 FGTS	236,71	
						777 BASE PIS EMPRE	2.958,90	
						815 INSS EMPRESA	591,78	
						817 ACID.TRABALHO	29,59	
						826 PIS EMPRESA	29,59	
						930 DED.INSS SALAR	248,47	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.151,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.710,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 280,00 3.509,93 68,00 1.357,96 SALARIO LIQ. 2.151,97

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000758 NOME: JANELLE 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	192,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.397,03	
029 DSR HE./OUT.AD	12,75	111,82 00	441 ATRASOS	1,25	10,96 00	725 BASE IR SALARI	2.397,03	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.187,67	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,51	179,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	8,91	117,17 00				745 BASE FGTS	2.397,03	
140 H.E INTERJ 50%	5,36	70,49 00				755 FGTS	191,76	
						777 BASE PIS EMPRE	2.397,03	
						815 INSS EMPRESA	479,41	
						817 ACID.TRABALHO	23,97	
						826 PIS EMPRESA	23,97	
						930 DED.INSS SALAR	192,96	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	2.204,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.204,07	

Hora....: 11:29:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	409,53	2.407,99	1,25	203,92	SALARIO LIQ.	2.204,07

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	570,00 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.431,59	
029 DSR HE./OUT.AD		8,33	116,82 00	420 IMP.RENDA		27,50	376,07 00	725 BASE IR SALARI		4.861,59	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,18	2,53 00	729 BASE IR MES AN		4.782,18	
040 ANUENIO		30,00	27,56 00					736 DESC.IR MES AN		357,84	
074 ADIC.NOTURNO 2		103,70	291,03 00					741 ATS MES		27,56	
110 HORA EXTRA 50%		4,41	92,82 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38 00					745 BASE FGTS		5.431,59	
								755 FGTS		434,52	
								777 BASE PIS EMPRE		5.431,59	
								815 INSS EMPRESA		1.086,32	
								817 ACID.TRABALHO		54,32	
								826 PIS EMPRESA		54,32	
								930 DED.INSS SALAR		570,00	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		3.087,07	
								999 LIQUIDO A RECE		4.485,52	
								B12 BASE IR.FOLHA		5.431,59	
								B13 R.FOLHA CALCUL		417,97	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		396,44	5.434,12			27,68	948,60	SALARIO LIQ.		4.485,	

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	282,99	3.543,41	17,73	386,20	SALARIO LIQ.	3.157,21



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 249

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:29:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.: 000768 NOME: ANTONIA KELLY A DOS SANTOS			FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO		
DT.ADM.:23/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/11/2025 a 12/11/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO		29,00	2.155,11 00	401 INSS		0,00	176,26 00	701 BAS.INSS LIMIT 2.211,53
029 DSR HE./OUT.AD		0,16	1,63 00	441 ATRASOS		4,61	47,18 00	725 BASE IR SALARI 2.211,53
040 ANUENIO		30,00	22,29 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	458,10 00	729 BASE IR MES AN 2.201,63
051 AUX.DOENCA		1,00	74,31 00	E02 DESC. ECONSIGN		0,00	141,41 00	741 ATS MES 22,29
110 HORA EXTRA 50%		0,35	5,37 00					745 BASE FGTS 2.211,53
								755 FGTS 176,92
								777 BASE PIS EMPRE 2.211,53
								815 INSS EMPRESA 442,31
								817 ACID.TRABALHO 22,12
								826 PIS EMPRESA 22,12
								930 DED.INSS SALAR 176,26
								933 DED.DEP.IR 189,59
								990 BASE SALARIO M 2.251,71
								999 LIQUIDO A RECE 1.435,76
								B12 BASE IR.FOLHA 2.035,27
								B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->			60,51	2.258,71		4,61	822,95	SALARIO LIQ. 1.435,76

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000769 NOME: TAINARA ESTFANE A PEREIRA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA									
DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.925,52		
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.925,52		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.942,83		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05		
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.925,52		
						755 FGTS	154,04		
						777 BASE PIS EMPRE	1.925,52		
						815 INSS EMPRESA	385,10		
						817 ACID.TRABALHO	19,26		
						826 PIS EMPRESA	19,26		
						930 DED.INSS SALAR	150,52		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.920,73		
						999 LIQUIDO A RECE	1.742,82		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.775,00		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	280,41	1.925,52		2,00	182,70	SALARIO LIQ.	1.742,82		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 250

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.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		522,58 00		701 BAS.INSS LIMIT		5.092,89	
029 DSR HE./OUT.AD		5,46		76,27 00		420 IMP.RENDA		22,50		333,79 00		725 BASE IR SALARI		5.092,89	
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		443 FALTAS HORAS		11,00		153,66 00		729 BASE IR MES AN		4.996,80	
040 ANUENIO		30,00		13,78 00								736 DESC.IR MES AN		312,17	
110 HORA EXTRA 50%		11,96		250,61 00								741 ATS MES		13,78	
172 L1434ADI722TRA		0,00		1.846,38 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
												745 BASE FGTS		5.092,89	
												755 FGTS		407,43	
												777 BASE PIS EMPRE		5.092,89	
												815 INSS EMPRESA		1.018,58	
												817 ACID.TRABALHO		50,93	
												826 PIS EMPRESA		50,93	
												930 DED.INSS SALAR		522,58	
												990 BASE SALARIO M		3.073,29	
												999 LIQUIDO A RECE		4.236,52	
												B12 BASE IR.FOLHA		4.570,31	
												B13 R.FOLHA CALCUL		352,82	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->															
297,42		5.246,55				33,50		1.010,03		SALARIO LIQ.		4.236,52			

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00	401 INSS		0,00	151,80 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.939,76	
029 DSR HE./OUT.AD		0,56	4,87 00	441 ATRASOS		0,21	1,83 00	725 BASE IR SALARI		1.939,76	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN		2.111,89	
040 ANUENIO		30,00	8,05 00					741 ATS MES		8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2		1,06	1,85 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		1,08	14,14 00					745 BASE FGTS		1.939,76	
								755 FGTS		155,18	
								777 BASE PIS EMPRE		1.939,76	
								815 INSS EMPRESA		387,95	
								817 ACID.TRABALHO		19,40	
								826 PIS EMPRESA		19,40	
								930 DED.INSS SALAR		151,80	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.920,73	
								999 LIQUIDO A RECE		1.787,96	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.787,96	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 251

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:29:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 282,70 1.941,59 0,21 153,63 SALARIO LIQ. 1.787,96

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	320,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.560,94	
029 DSR HE./OUT.AD	7,70	90,10 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,90 00	725 BASE IR SALARI	3.560,94	
040 ANUENIO	30,00	12,61 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	395,73 00	729 BASE IR MES AN	2.626,44	
110 HORA EXTRA 50%	5,93	104,10 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	372,00 00	741 ATS MES	12,61	
115 HORA EXTRA 100	8,20	191,94 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	78,66 00	745 BASE FGTS	3.560,94	
A29 SOBREAVISO	10,36	39,79 00				755 FGTS	284,87	
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				777 BASE PIS EMPRE	3.560,94	
						815 INSS EMPRESA	712,19	
						817 ACID.TRABALHO	35,61	
						826 PIS EMPRESA	35,61	
						930 DED.INSS SALAR	320,71	
						990 BASE SALARIO M	2.574,80	
						999 LIQUIDO A RECE	2.344,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.240,23	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 92,19 3.560,94 15,00 1.216,00 SALARIO LIQ. 2.344,94

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	504,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.963,87	
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	11,16 00	420 IMP.RENDA	22,50	304,76 00	725 BASE IR SALARI	4.963,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,26	3,63 00	729 BASE IR MES AN	4.949,55	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	301,53	
110 HORA EXTRA 50%	1,75	36,67 00				741 ATS MES	13,78	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.963,87	
						755 FGTS	397,10	
						777 BASE PIS EMPRE	4.963,87	
						815 INSS EMPRESA	992,77	
						817 ACID.TRABALHO	49,64	
						826 PIS EMPRESA	49,64	
						930 DED.INSS SALAR	504,52	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.154,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.459,35	
						B13 R.FOLHA CALCUL	327,86	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,55	4.967,50		22,76	812,91		SALARIO LIQ.	4.154,59
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: AFASTADO - Período: 03/11/2025 a 05/11/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	511,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.012,68	
029 DSR HE./OUT.AD	2,18	30,50 00	420 IMP.RENDA	22,50	294,65 00	725 BASE IR SALARI	4.501,33	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,70	37,72 00	729 BASE IR MES AN	4.417,98	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	275,89	
051 AUX.DOENCA	3,00	275,59 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	4,01	84,03 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	0,58	16,20 00				745 BASE FGTS	5.012,68	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	401,01	
						777 BASE PIS EMPRE	5.012,68	
						815 INSS EMPRESA	1.002,54	
						817 ACID.TRABALHO	50,13	
						826 PIS EMPRESA	50,13	
						930 DED.INSS SALAR	511,35	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.206,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.012,68	
						B13 R.FOLHA CALCUL	315,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	286,77	5.050,40		25,20	843,72		SALARIO LIQ.	4.206,68

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000781 NOME: CECILIA DAMASCENO DE LIMA FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	178,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.232,37
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,60 00	441 ATRASOS	1,90	19,35 00	725 BASE IR SALARI	2.232,37
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	182,87 00	729 BASE IR MES AN	2.259,75
110 HORA EXTRA 50%	0,56	8,55 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	11,15
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	745 BASE FGTS	2.232,37
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	755 FGTS	178,58
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	63,20 00	777 BASE PIS EMPRE	2.232,37
						815 INSS EMPRESA	446,47
						817 ACID.TRABALHO	22,32
						826 PIS EMPRESA	22,32
						930 DED.INSS SALAR	178,14
						990 BASE SALARIO M	2.240,57
						999 LIQUIDO A RECE	1.401,51
						B12 BASE IR.FOLHA	2.054,23
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,82	2.251,72		3,90	850,21	SALARIO LIQ.	1.401,51

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000782 NOME: CAMILA DO SOCORRO R DE SOUSA	FUNCAO: 00395	CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/11/2025 a 07/11/2025		

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	146,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.879,46
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,39 00				725 BASE IR SALARI	1.879,46
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.867,37
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	9,34
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,28 00				745 BASE FGTS	1.879,46
						755 FGTS	150,35
						777 BASE PIS EMPRE	1.879,46
						815 INSS EMPRESA	375,89
						817 ACID.TRABALHO	18,79
						826 PIS EMPRESA	18,79
						930 DED.INSS SALAR	146,38
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.733,08
						B12 BASE IR.FOLHA	1.733,08
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,15	1.879,46		0,00	146,38	SALARIO LIQ.	1.733,08



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 254

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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					
100 INSUF.SALDO		0,00		32,18 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		32,18 00		729 BASE IR MES AN		1.024,39					
												741 ATS MES		8,05					
												742 ADIC DE INSAL		303,60					
												820 VL AFAST DOEN		1.609,08					
												990 BASE SALARIO M		1.617,13					
TOTAIS ->								0,00		32,18		2,00		32,18		SALARIO LIQ.		0,00	

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		386,45 00		701 BAS.INSS LIMIT		4.108,72					
029 DSR HE./OUT.AD		17,09		142,13 00		420 IMP.RENDA		15,00		131,06 00		725 BASE IR SALARI		4.108,72					
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		441 ATRASOS		0,33		2,74 00		729 BASE IR MES AN		3.547,21					
040 ANUENIO		30,00		7,59 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		30,36 00		736 DESC.IR MES AN		46,84					
074 ADIC.NOTURNO 2		6,85		11,39 00								741 ATS MES		7,59					
110 HORA EXTRA 50%		25,58		319,03 00								742 ADIC DE INSAL		303,60					
140 H.E INTERJ 50%		10,95		136,57 00								745 BASE FGTS		4.108,72					
172 L1434ADI722TRA		0,00		1.673,15 00								755 FGTS		328,69					
												777 BASE PIS EMPRE		4.108,72					
												815 INSS EMPRESA		821,74					
												817 ACID.TRABALHO		41,09					
												826 PIS EMPRESA		41,09					
												930 DED.INSS SALAR		386,45					
												990 BASE SALARIO M		1.829,19					
												999 LIQUIDO A RECE		3.560,85					
												B12 BASE IR.FOLHA		3.722,27					
												B13 R.FOLHA CALCUL		164,18					
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->								340,47		4.111,46		17,33		550,61		SALARIO LIQ.		3.560,85	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	506,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.977,42
029 DSR HE./OUT.AD	1,33	18,56 00	420 IMP.RENDA	22,50	307,80 00	725 BASE IR SALARI	4.977,42
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,31	4,33 00	729 BASE IR MES AN	1.846,38
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	347,43 00	741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	2,91	60,98 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,25	17,46 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	417,80 00	745 BASE FGTS	4.977,42
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	530,80 00	755 FGTS	398,19
						777 BASE PIS EMPRE	4.977,42
						815 INSS EMPRESA	995,48
						817 ACID.TRABALHO	49,77
						826 PIS EMPRESA	49,77
						930 DED.INSS SALAR	506,42
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	2.867,17
						B12 BASE IR.FOLHA	4.471,00
						B13 R.FOLHA CALCUL	330,48
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,24	4.999,21		24,06	2.132,04	SALARIO LIQ.	2.867,17

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 %
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/11/2025 a 28/11/2025		HR.MES: 220.00	

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	318,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.539,44	
029 DSR HE./OUT.AD	1,04	8,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,67 00	725 BASE IR SALARI	3.539,44	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	386,53 00	729 BASE IR MES AN	3.512,50	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	41,63	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	2,28	28,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.539,44	
						755 FGTS	283,15	
						777 BASE PIS EMPRE	3.539,44	
						815 INSS EMPRESA	707,89	
						817 ACID.TRABALHO	35,39	
						826 PIS EMPRESA	35,39	
						930 DED.INSS SALAR	318,13	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.758,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.221,31	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 256

Hora...: 11:29:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 283,32 3.539,44 17,00 780,69 SALARIO LIQ. 2.758,75

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.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	1.667,27 00	401 INSS	0,00	130,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.699,83	
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	6,36 00	441 ATRASOS	0,40	3,05 00	725 BASE IR SALARI	1.699,83	
040 ANUENIO	30,00	8,34 00				729 BASE IR MES AN	1.724,74	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	8,34	
110 HORA EXTRA 50%	1,83	20,91 00				745 BASE FGTS	1.699,83	
						755 FGTS	135,98	
						777 BASE PIS EMPRE	1.699,83	
						815 INSS EMPRESA	339,97	
						817 ACID.TRABALHO	17,00	
						826 PIS EMPRESA	17,00	
						930 DED.INSS SALAR	130,21	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.675,61	
						999 LIQUIDO A RECE	1.634,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.569,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,67 1.767,88 0,40 133,26 SALARIO LIQ. 1.634,62

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/11/2025 a 11/11/2025 / AFASTADO - Período: 25/11/2025 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	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	351,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.820,23	
029 DSR HE./OUT.AD	9,06	75,32 00	420 IMP.RENDA	15,00	87,79 00	725 BASE IR SALARI	3.820,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,16	1,33 00	729 BASE IR MES AN	3.647,85	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	61,93	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,43	3,58 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,37 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	14,80	246,11 00				745 BASE FGTS	3.820,23	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	305,61	
						777 BASE PIS EMPRE	3.820,23	
						815 INSS EMPRESA	764,05	
						817 ACID.TRABALHO	38,20	
						826 PIS EMPRESA	38,20	
						930 DED.INSS SALAR	351,83	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.350,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.468,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,66	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 257

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:29:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	303,97	3.825,14	17,59	474,89	SALARIO LIQ.		3.350,25

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000803 NOME: ALESSANDRA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/11/2025 a 05/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	145,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.866,84	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,09 00	441 ATRASOS	1,83	15,62 00	725 BASE IR SALARI	1.866,84	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	38,74 00	741 ATS MES	9,34	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745 BASE FGTS	1.866,84	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,58 00				755 FGTS	149,34	
						777 BASE PIS EMPRE	1.866,84	
						815 INSS EMPRESA	373,37	
						817 ACID.TRABALHO	18,67	
						826 PIS EMPRESA	18,67	
						930 DED.INSS SALAR	145,24	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.645,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.721,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,41	1.882,46	3,83	236,97	SALARIO LIQ.		1.645,49	

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	146,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.879,46	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,39 00				725 BASE IR SALARI	1.879,46	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.877,79	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,28 00				745 BASE FGTS	1.879,46	
						755 FGTS	150,35	
						777 BASE PIS EMPRE	1.879,46	
						815 INSS EMPRESA	375,89	
						817 ACID.TRABALHO	18,79	
						826 PIS EMPRESA	18,79	
						930 DED.INSS SALAR	146,38	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.798,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.733,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,15	1.944,46	0,00	146,38	SALARIO LIQ.		1.798,08	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: NORMAL							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	122,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.608,98
029 DSR HE./OUT.AD	0,40	2,95 00	441 ATRASOS	2,83	20,80 00	725 BASE IR SALARI	1.608,98
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	200,97 00	729 BASE IR MES AN	1.531,41
110 HORA EXTRA 50%	0,88	9,70 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	202,00 00	745 BASE FGTS	1.608,98
						755 FGTS	128,71
						777 BASE PIS EMPRE	1.608,98
						815 INSS EMPRESA	321,80
						817 ACID.TRABALHO	16,09
						826 PIS EMPRESA	16,09
						930 DED.INSS SALAR	122,03
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.051,80
						B12 BASE IR.FOLHA	1.486,95
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	61,28	1.629,78		4,83	577,98	SALARIO LIQ.	1.051,80

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000808 NOME: IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:11/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/11/2025 a 05/11/2025 / AFASTADO - Período: 21/11/2025 a 21/11/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	311,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.483,94
029 DSR HE./OUT.AD	0,87	7,25 00	420 IMP.RENDA	15,00	37,35 00	725 BASE IR SALARI	3.483,94
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,95	49,47 00	729 BASE IR MES AN	3.473,41
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	35,77
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	1,91	23,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.483,94
						755 FGTS	278,71
						777 BASE PIS EMPRE	3.483,94
						815 INSS EMPRESA	696,79
						817 ACID.TRABALHO	34,84
						826 PIS EMPRESA	34,84
						930 DED.INSS SALAR	311,47
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.104,76
						B12 BASE IR.FOLHA	3.172,47
						B13 R.FOLHA CALCUL	53,27
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	282,78	3.533,41		22,95	428,65		SALARIO LIQ.	3.104,76		
C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000809 NOME: ELIDA LIMA DA SILVA									FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/03/2024		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: 03	DEP.SAL.FAM.: 02	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR			
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	337,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.700,40			
029 DSR HE./OUT.AD	5,90	49,03 00	420 IMP.RENDA	7,50	27,40 00	725 BASE IR SALARI	3.362,95			
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,45	12,06 00	729 BASE IR MES AN	3.213,18			
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.167,44 00	736 DESC.IR MES AN	16,17			
110 HORA EXTRA 50%	0,85	10,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59			
115 HORA EXTRA 100	9,05	150,49 00				742 ADIC DE INSAL	303,60			
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.700,40			
						755 FGTS	296,03			
						777 BASE PIS EMPRE	3.700,40			
						815 INSS EMPRESA	740,08			
						817 ACID.TRABALHO	37,00			
						826 PIS EMPRESA	37,00			
						930 DED.INSS SALAR	337,45			
						933 DED.DEP.IR	568,77			
						990 BASE SALARIO M	1.829,19			
						999 LIQUIDO A RECE	2.137,75			
						B12 BASE IR.FOLHA	3.700,40			
						B13 R.FOLHA CALCUL	69,82			
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20			
TOTAIS ->	295,80	3.712,46		10,95	1.574,71		SALARIO LIQ.	2.137,75		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 260

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000810 NOME: WALACY SANTANA BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	313,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.497,50	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	1,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,38 00	725 BASE IR SALARI	3.497,50	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,58	13,14 00	729 BASE IR MES AN	3.504,95	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	736 DESC.IR MES AN	40,50	
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	530,80 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	161,71 00	745 BASE FGTS	3.497,50	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	76,33 00	755 FGTS	279,80	
						777 BASE PIS EMPRE	3.497,50	
						815 INSS EMPRESA	699,50	
						817 ACID.TRABALHO	34,98	
						826 PIS EMPRESA	34,98	
						930 DED.INSS SALAR	313,10	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.055,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.184,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,74	3.510,64		18,58	1.455,07	SALARIO LIQ.	2.055,57	

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	358,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.879,26	
029 DSR HE./OUT.AD	10,68	88,82 00	420 IMP.RENDA	15,00	96,64 00	725 BASE IR SALARI	3.879,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,45	3,74 00	729 BASE IR MES AN	4.157,26	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	736 DESC.IR MES AN	138,34	
110 HORA EXTRA 50%	23,40	291,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
172 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	3.879,26	
						755 FGTS	310,34	
						777 BASE PIS EMPRE	3.879,26	
						815 INSS EMPRESA	775,85	
						817 ACID.TRABALHO	38,79	
						826 PIS EMPRESA	38,79	
						930 DED.INSS SALAR	358,91	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.310,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.520,35	
						B13 R.FOLHA CALCUL	133,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 261

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 314,08 3.883,00 17,45 1.572,10 SALARIO LIQ. 2.310,90

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	146,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.881,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	0,97 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	517,43 00	725 BASE IR SALARI	1.881,96	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.876,94	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	0,25	3,20 00				745 BASE FGTS	1.881,96	
						755 FGTS	150,55	
						777 BASE PIS EMPRE	1.881,96	
						815 INSS EMPRESA	376,39	
						817 ACID.TRABALHO	18,82	
						826 PIS EMPRESA	18,82	
						930 DED.INSS SALAR	146,60	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.347,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.735,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 62,36 2.011,96 0,00 664,03 SALARIO LIQ. 1.347,93

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000814 NOME: MARLANA FERNANDA M DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.876,51	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,15	1,28 00	725 BASE IR SALARI	1.876,51	
			457 EMPREST.E-CONS	0,00	222,62 00	729 BASE IR MES AN	1.852,78	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.876,51	
						755 FGTS	150,12	
						777 BASE PIS EMPRE	1.876,51	
						815 INSS EMPRESA	375,30	
						817 ACID.TRABALHO	18,77	
						826 PIS EMPRESA	18,77	
						930 DED.INSS SALAR	146,11	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.507,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.730,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,00 1.877,79 0,15 370,01 SALARIO LIQ. 1.507,78



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 262

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:29:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO		MAT.: 000816		NOME: MARIA VITORIA SILVA DE MOURA		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:22/03/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:	
								PERC.ADTO: 000 %	
								HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/11/2025 a 12/11/2025 / AFASTADO - Período: 18/11/2025 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		
020 SALARIO	16,00	809,60 00	401 INSS	0,00	315,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.521,61		
029 DSR HE./OUT.AD	3,11	25,84 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,00 00	725 BASE IR SALARI	3.521,61		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS HORAS	11,00	91,46 00	729 BASE IR MES AN	3.696,87		
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	357,15 00	736 DESC.IR MES AN	69,29		
051 AUX.DOENCA	14,00	708,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59		
074 ADIC.NOTURNO 2	40,85	67,93 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	1,36	16,96 00				745 BASE FGTS	3.521,61		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	281,72		
						777 BASE PIS EMPRE	3.521,61		
						815 INSS EMPRESA	704,32		
						817 ACID.TRABALHO	35,22		
						826 PIS EMPRESA	35,22		
						930 DED.INSS SALAR	315,99		
						990 BASE SALARIO M	1.829,19		
						999 LIQUIDO A RECE	2.775,11		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.205,62		
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,68		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	325,32	3.613,07		28,00	837,96	SALARIO LIQ.	2.775,11		

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	148,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.900,50		
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	5,30 00				725 BASE IR SALARI	1.900,50		
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.889,55		
110 HORA EXTRA 50%	1,36	17,41 00				741 ATS MES	9,34		
						745 BASE FGTS	1.900,50		
						755 FGTS	152,04		
						777 BASE PIS EMPRE	1.900,50		
						815 INSS EMPRESA	380,10		
						817 ACID.TRABALHO	19,01		
						826 PIS EMPRESA	19,01		
						930 DED.INSS SALAR	148,27		
						990 BASE SALARIO M	1.877,79		
						999 LIQUIDO A RECE	1.752,23		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.752,23		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	61,98	1.900,50		0,00	148,27	SALARIO LIQ.	1.752,23		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL																				
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S								
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR								
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS		0,00	318,26 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.540,50								
029 DSR HE./OUT.AD		1,15	9,60 00		420 IMP.RENDA		15,00	45,83 00		725 BASE IR SALARI		3.540,50								
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		0,36	2,99 00		729 BASE IR MES AN		3.533,27								
040 ANUENIO		30,00	7,59 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		44,75								
110 HORA EXTRA 50%		2,53	31,55 00							741 ATS MES		7,59								
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							742 ADIC DE INSAL		303,60								
										745 BASE FGTS		3.540,50								
										755 FGTS		283,24								
										777 BASE PIS EMPRE		3.540,50								
										815 INSS EMPRESA		708,10								
										817 ACID.TRABALHO		35,41								
										826 PIS EMPRESA		35,41								
										930 DED.INSS SALAR		318,26								
										933 DED.DEP.IR		189,59								
										990 BASE SALARIO M		1.829,19								
										999 LIQUIDO A RECE		3.146,05								
										B12 BASE IR.FOLHA		3.222,24								
										B13 R.FOLHA CALCUL		60,73								
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20								
TOTAIS ->			283,68	3.543,49		17,36		397,44	SALARIO LIQ.			3.146,05								

E.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.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL																				
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S								
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR									
020 SALARIO		30,00	1.868,45 00		401 INSS		0,00	150,10 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.920,87								
029 DSR HE./OUT.AD		1,18	10,05 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00	211,03 00		725 BASE IR SALARI		1.920,87								
040 ANUENIO		30,00	9,34 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	37,37 00		729 BASE IR MES AN		1.838,86								
110 HORA EXTRA 50%		2,58	33,03 00							741 ATS MES		9,34								
										745 BASE FGTS		1.920,87								
										755 FGTS		153,66								
										777 BASE PIS EMPRE		1.920,87								
										815 INSS EMPRESA		384,17								
										817 ACID.TRABALHO		19,21								
										826 PIS EMPRESA		19,21								
										930 DED.INSS SALAR		150,10								
										990 BASE SALARIO M		1.877,79								
										999 LIQUIDO A RECE		1.522,37								
										B12 BASE IR.FOLHA		1.770,77								
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20								



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 63,76 1.920,87 2,00 398,50 SALARIO LIQ. 1.522,37

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR 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	522,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.092,84	
029 DSR HE./OUT.AD	3,09	43,11 00	420 IMP.RENDA	22,50	310,16 00	725 BASE IR SALARI	4.570,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,83	11,59 00	729 BASE IR MES AN	4.585,51	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	313,59	
110 HORA EXTRA 50%	6,76	141,65 00				741 ATS MES	13,78	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.092,84	
						755 FGTS	407,42	
						777 BASE PIS EMPRE	5.092,84	
						815 INSS EMPRESA	1.018,57	
						817 ACID.TRABALHO	50,93	
						826 PIS EMPRESA	50,93	
						930 DED.INSS SALAR	522,58	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.260,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.092,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	333,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	289,85	5.104,43	23,33	844,33	SALARIO LIQ.	4.260,10		

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000822 NOME: RAIMUNDA PATRICIA B. MONTEIRO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:08/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79	
						729 BASE IR MES AN	1.877,70	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.877,79	
						755 FGTS	150,22	
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79	
						815 INSS EMPRESA	375,56	
						817 ACID.TRABALHO	18,78	
						826 PIS EMPRESA	18,78	
						930 DED.INSS SALAR	146,23	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 265

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:29:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	60,00	1.877,79	0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.731,56

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000825 NOME: GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:11/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/11/2025 a 29/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	142,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.835,11	
029 DSR HE./OUT.AD	6,95	51,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.835,11	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,11	0,81 00	729 BASE IR MES AN	1.663,43	
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				741 ATS MES	8,05	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.835,11	
074 ADIC.NOTURNO 2	98,65	145,03 00				755 FGTS	146,80	
110 HORA EXTRA 50%	2,06	22,71 00				777 BASE PIS EMPRE	1.835,11	
						815 INSS EMPRESA	367,02	
						817 ACID.TRABALHO	18,35	
						826 PIS EMPRESA	18,35	
						930 DED.INSS SALAR	142,38	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.725,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.692,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	168,66	1.900,92	2,11	175,37	SALARIO LIQ.	1.725,55

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000826 NOME: MARIA MADALENA R FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.518,13	
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	4,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,47 00	725 BASE IR SALARI	3.518,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,41	3,41 00	729 BASE IR MES AN	3.516,38	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	429,35 00	736 DESC.IR MES AN	42,21	
110 HORA EXTRA 50%	1,18	14,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
172 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	3.518,13	
						755 FGTS	281,45	
						777 BASE PIS EMPRE	3.518,13	
						815 INSS EMPRESA	703,63	
						817 ACID.TRABALHO	35,18	
						826 PIS EMPRESA	35,18	
						930 DED.INSS SALAR	315,58	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.186,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.202,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,22	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,72	3.521,54		17,41	1.335,23	SALARIO LIQ.		2.186,31
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	320,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.555,37	
029 DSR HE./OUT.AD	1,49	12,37 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,06 00	725 BASE IR SALARI	3.555,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.533,98	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	44,85	
110 HORA EXTRA 50%	3,26	40,66 00				741 ATS MES	7,59	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.555,37	
						755 FGTS	284,42	
						777 BASE PIS EMPRE	3.555,37	
						815 INSS EMPRESA	711,07	
						817 ACID.TRABALHO	35,55	
						826 PIS EMPRESA	35,55	
						930 DED.INSS SALAR	320,04	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.156,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.235,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,75	3.555,37		17,00	398,46	SALARIO LIQ.		3.156,91



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:29:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 267
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000828 NOME: SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	172,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.174,14	
029 DSR HE./OUT.AD	6,90	60,27 00	441 ATRASOS	0,43	3,75 00	725 BASE IR SALARI	2.174,14	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	64,02 00	729 BASE IR MES AN	2.062,31	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,28	180,34 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	1,13 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,35	17,68 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	66,26 00	745 BASE FGTS	2.174,14	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	97,54 00	755 FGTS	173,93	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	76,71 00	777 BASE PIS EMPRE	2.174,14	
						815 INSS EMPRESA	434,83	
						817 ACID.TRABALHO	21,74	
						826 PIS EMPRESA	21,74	
						930 DED.INSS SALAR	172,90	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.664,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.001,24	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	391,53	2.179,02		2,56	514,49	SALARIO LIQ.	1.664,53	

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	150,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.924,32	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,84 00				725 BASE IR SALARI	1.924,32	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.927,19	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,75 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.924,32	
						755 FGTS	153,94	
						777 BASE PIS EMPRE	1.924,32	
						815 INSS EMPRESA	384,86	
						817 ACID.TRABALHO	19,24	
						826 PIS EMPRESA	19,24	
						930 DED.INSS SALAR	150,41	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.773,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.773,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,31	1.924,32		0,00	150,41	SALARIO LIQ.	1.773,91	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 268

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:29:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000830 NOME: BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM																				
DT.ADM.:26/04/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
020 SALARIO			30,00			1.518,00 00			401 INSS			0,00			355,52 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.851,01								
029 DSR HE./OUT.AD			9,78			81,36 00			420 IMP.RENDA			15,00			92,41 00			725 BASE IR SALARI			3.851,01								
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			1.672,32								
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								
115 HORA EXTRA 100			14,80			246,11 00												745 BASE FGTS			3.851,01								
172 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												755 FGTS			308,08								
																		777 BASE PIS EMPRE			3.851,01								
																		815 INSS EMPRESA			770,20								
																		817 ACID.TRABALHO			38,51								
																		826 PIS EMPRESA			38,51								
																		930 DED.INSS SALAR			355,52								
																		990 BASE SALARIO M			1.829,19								
																		999 LIQUIDO A RECE			3.372,72								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.495,49								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			130,16								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												306,28			3.851,01			17,00			478,29			SALARIO LIQ.			3.372,72		

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000831 NOME: PAULO VICTOR S DO NASCIMENTO										FUNCAO: 00179		AUX. INFORMATICA													
DT.ADM.:26/04/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.667,27		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00													
Sit. Folha: NORMAL																									
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S													
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR											
020 SALARIO		30,00		1.667,27 00		401 INSS		0,00		126,77 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.661,60											
029 DSR HE./OUT.AD		0,30		2,29 00		441 ATRASOS		3,13		23,84 00		725 BASE IR SALARI		1.661,60											
040 ANUENIO		30,00		8,34 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00		333,31 00		729 BASE IR MES AN		1.636,15											
110 HORA EXTRA 50%		0,66		7,54 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		33,35 00		741 ATS MES		8,34											
														745 BASE FGTS		1.661,60									
														755 FGTS		132,92									
														777 BASE PIS EMPRE		1.661,60									
														815 INSS EMPRESA		332,32									
														817 ACID.TRABALHO		16,62									
														826 PIS EMPRESA		16,62									
														930 DED.INSS SALAR		126,77									
														990 BASE SALARIO M		1.675,61									
														999 LIQUIDO A RECE		1.168,17									
														B12 BASE IR.FOLHA		1.534,83									
														B18 DED IR SIMPLIF		607,20									
TOTAIS ->														60,96		1.685,44		5,13		517,27		SALARIO LIQ.		1.168,17	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000833 NOME: DEBORA DA SILVA MONTEIRO			FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA		
DT.ADM.:02/05/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/11/2025 a 18/11/2025 / AFASTADO - Período: 29/11/2025 a 29/11/2025					
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
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	138,97 00
029 DSR HE./OUT.AD	6,03	44,33 00	441 ATRASOS	1,35	9,92 00
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00			741 ATS MES
110 HORA EXTRA 50%	13,21	145,65 00			745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->		79,24 1.807,11	3,35	181,07	SALARIO LIQ. 1.626,04

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000834 NOME: JOSSIANE SOUSA E SILVA			FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE		
DT.ADM.:02/05/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.868,45	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/11/2025 a 13/11/2025					
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	146,32 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,43 00	441 ATRASOS	0,10	0,85 00
040 ANUENIO	30,00	9,34 00			729 BASE IR MES AN
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00			741 ATS MES
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,41 00			745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->		60,16 1.879,63	0,10	147,17	SALARIO LIQ. 1.732,46



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000835 NOME: MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE									
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79		
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79		
						729 BASE IR MES AN	1.877,79		
						741 ATS MES	9,34		
						745 BASE FGTS	1.877,79		
						755 FGTS	150,22		
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79		
						815 INSS EMPRESA	375,56		
						817 ACID.TRABALHO	18,78		
						826 PIS EMPRESA	18,78		
						930 DED.INSS SALAR	146,23		
						990 BASE SALARIO M	1.877,79		
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTALS ->									
	60,00	1.877,79		0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.731,56		
C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000836 NOME: CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO									
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	171,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.156,19		
029 DSR HE./OUT.AD	6,29	54,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.156,19		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.064,55		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05		
074 ADIC.NOTURNO 2	102,41	178,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,70 00				745 BASE FGTS	2.156,19		
						755 FGTS	172,49		
						777 BASE PIS EMPRE	2.156,19		
						815 INSS EMPRESA	431,24		
						817 ACID.TRABALHO	21,56		
						826 PIS EMPRESA	21,56		
						930 DED.INSS SALAR	171,28		
						990 BASE SALARIO M	1.920,73		
						999 LIQUIDO A RECE	1.952,73		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.984,91		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTALS ->									
	388,83	2.156,19		2,00	203,46	SALARIO LIQ.	1.952,73		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO: SUPERVISAO ADMINIS MAT.: 000837 NOME: JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.: 03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.976,57 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/11/2025 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	
020 SALARIO	3,00	497,66 00	401 INSS	0,00	15,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.115,21	
040 ANUENIO	3,00	2,49 00	402 INSS FERIAS	0,00	789,74 00	725 BASE IR SALARI	250,08	
200 FERIAS	27,00	4.478,91 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	87,75 00	727 BASE IR FERIAS	6.750,44	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.716,28 00	422 IR FERIAS	27,50	895,50 00	729 BASE IR MES AN	5.039,94	
204 MED.FER.VALOR	27,00	485,40 00	443 FALTAS HORAS	11,00	250,07 00	732 BASE IRRF FER	7.627,93	
205 MED.FER.HORAS	27,00	162,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	5.854,94 00	736 DESC.IR MES AN	425,11	
211 FERIAS M.SEG.	3,00	497,66 00				741 ATS MES	24,88	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	190,70 00				745 BASE FGTS	7.115,21	
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	53,93 00				755 FGTS	569,21	
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	18,02 00				777 BASE PIS EMPRE	7.115,21	
242 ATS FERIAS MES	27,00	22,39 00				790 INFORMATIVO DE	895,50	
243 ATS FERIAS MES	3,00	2,49 00				815 INSS EMPRESA	1.423,04	
						817 ACID.TRABALHO	71,15	
						826 PIS EMPRESA	71,15	
						896 BASE DED INSS	789,74	
						930 DED.INSS SALAR	15,97	
						931 DED.INSS FERIA	877,49	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.001,45	
						999 LIQUIDO A RECE	234,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	234,11	
						B14 BASE IR FERIAS	7.627,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	1.021,97	
TOTAIS ->	126,00	8.128,08		38,50	7.893,97	SALARIO LIQ.	234,11	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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.:		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025			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	2,00	148,63 00	401 INSS	0,00	10,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.994,01	
040 ANUENIO	2,00	0,74 00	402 INSS FERIAS	0,00	241,86 00	725 BASE IR SALARI	149,37	
200 FERIAS	28,00	2.080,79 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	17,28 00	727 BASE IR FERIAS	3.047,83	
201 1/3 FERIAS	0,00	711,16 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.788,69 00	729 BASE IR MES AN	2.257,90	
204 MED.FER.VALOR	28,00	7,17 00				732 BASE IRRF FER	3.047,83	
205 MED.FER.HORAS	28,00	35,12 00				741 ATS MES	11,15	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	148,63 00				745 BASE FGTS	2.994,01	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	50,80 00				755 FGTS	239,52	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,51 00				777 BASE PIS EMPRE	2.994,01	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,51 00				815 INSS EMPRESA	598,80	
242 ATS FERIAS MES	28,00	10,40 00				817 ACID.TRABALHO	29,94	
243 ATS FERIAS MES	2,00	0,74 00				826 PIS EMPRESA	29,94	
						896 BASE DED INSS	241,86	
						930 DED.INSS SALAR	10,82	
						931 DED.INSS FERIA	259,14	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	138,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	138,55	
						B14 BASE IR FERIAS	2.788,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	26,99	
TOTAIS ->			124,00	3.197,20	0,00	3.058,65	SALARIO LIQ.	138,55



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 273

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.:		
Sit. Folha: FERIAS -		Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025								
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	199,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.115,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,68 00	402	INSS FERIAS	0,00	187,31 00	725	BASE IR SALARI	1.798,02
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	13,38 00	727	BASE IR FERIAS	2.482,89
040	ANUENIO	2,00	0,51 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	523,49 00	729	BASE IR MES AN	3.459,24
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,24 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.282,20 00	732	BASE IRRF FER	2.482,89
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	33,64
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	34,90 00	741	ATS MES	7,59
201	1/3 FERIAS	0,00	579,34 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	28,00	5,28 00					745	BASE FGTS	4.115,38
205	MED.FER.HORAS	28,00	25,50 00					755	FGTS	329,23
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					777	BASE PIS EMPRE	4.115,38
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,38 00					815	INSS EMPRESA	823,08
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,38 00					817	ACID.TRABALHO	41,15
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,82 00					826	PIS EMPRESA	41,15
242	ATS FERIAS MES	28,00	7,08 00					896	BASE DED INSS	187,31
243	ATS FERIAS MES	2,00	0,51 00					930	DED.INSS SALAR	199,94
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					931	DED.INSS FERIA	200,69
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					990	BASE SALARIO M	1.829,19
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	523,49 00					999	LIQUIDO A RECE	1.532,82
								B12	BASE IR.FOLHA	1.598,08
								B14	BASE IR FERIAS	2.282,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		126,26	4.804,40		4,00	3.271,58	SALARIO LIQ.		1.532,82	

Hora...: 11:29:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000844 NOME: GLEICE KELLY BARROSO BARROS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/11/2025 a 08/11/2025 / AFASTADO - Período: 16/11/2025 a 16/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	2.572,18 00	401 INSS	0,00	515,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.041,51
029 DSR HE./OUT.AD	2,08	29,08 00	420 IMP.RENDA	22,50	322,22 00	725 BASE IR SALARI	5.041,51
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	2,79 00	729 BASE IR MES AN	5.030,84
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	319,82
051 AUX.DOENCA	2,00	183,73 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	4,56	95,55 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.041,51
						755 FGTS	403,32
						777 BASE PIS EMPRE	5.041,51
						815 INSS EMPRESA	1.008,30
						817 ACID.TRABALHO	50,42
						826 PIS EMPRESA	50,42
						930 DED.INSS SALAR	515,39
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.203,90
						B12 BASE IR.FOLHA	4.526,12
						B13 R.FOLHA CALCUL	342,88
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,64	5.044,30		22,70	840,40	SALARIO LIQ.	4.203,90

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	338,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.707,42	
029 DSR HE./OUT.AD	5,80	48,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,87 00	725 BASE IR SALARI	3.707,42	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,21	1,75 00	729 BASE IR MES AN	3.634,32	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	736 DESC.IR MES AN	59,90	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,36	158,57 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.707,42	
						755 FGTS	296,59	
						777 BASE PIS EMPRE	3.707,42	
						815 INSS EMPRESA	741,48	
						817 ACID.TRABALHO	37,07	
						826 PIS EMPRESA	37,07	
						930 DED.INSS SALAR	338,29	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.737,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.369,13	
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,77	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	381,16	3.709,17		17,21	972,07	SALARIO LIQ.		2.737,10
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.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	582,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.524,07	
029 DSR HE./OUT.AD	10,10	141,03 00	420 IMP.RENDA	27,50	443,40 00	725 BASE IR SALARI	5.524,07	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.312,71	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	385,28	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,40	286,10 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	8,46	177,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.524,07	
						755 FGTS	441,92	
						777 BASE PIS EMPRE	5.524,07	
						815 INSS EMPRESA	1.104,81	
						817 ACID.TRABALHO	55,24	
						826 PIS EMPRESA	55,24	
						930 DED.INSS SALAR	582,95	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.497,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.941,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	450,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	400,96	5.524,07		27,50	1.026,35	SALARIO LIQ.		4.497,72



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 277

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000847 NOME: CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE							
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	2,00	124,56 00	401 INSS	0,00	9,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.462,69
040 ANUENIO	2,00	0,62 00	402 INSS FERIAS	0,00	189,12 00	725 BASE IR SALARI	125,18
200 FERIAS	28,00	1.743,89 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,51 00	727 BASE IR FERIAS	2.504,47
201 1/3 FERIAS	0,00	584,38 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	40,40 00	729 BASE IR MES AN	1.865,58
204 MED.FER.VALOR	28,00	0,08 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.301,84 00	732 BASE IRRF FER	2.504,47
205 MED.FER.HORAS	28,00	0,44 00	B29 PROV. ECONSIG	2,00	19,78 00	741 ATS MES	9,34
211 FERIAS M.SEG.	2,00	124,56 00				745 BASE FGTS	2.462,69
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,74 00				755 FGTS	197,01
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,01 00				777 BASE PIS EMPRE	2.462,69
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,03 00				815 INSS EMPRESA	492,54
242 ATS FERIAS MES	28,00	8,72 00				817 ACID.TRABALHO	24,63
243 ATS FERIAS MES	2,00	0,62 00				826 PIS EMPRESA	24,63
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	296,73 00				896 BASE DED INSS	189,12
						930 DED.INSS SALAR	9,75
						931 DED.INSS FERIA	202,63
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	351,98
						B12 BASE IR.FOLHA	115,43
						B14 BASE IR FERIAS	2.301,84
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	124,00	2.926,38		2,00	2.574,40	SALARIO LIQ.	351,98

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000848 NOME: JESSICA CAMPOS MESQUITA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE							
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/11/2025 a 17/11/2025 / AFASTADO - Período: 27/11/2025 a 27/11/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	146,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.875,23
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,30	2,56 00	725 BASE IR SALARI	1.875,23
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				729 BASE IR MES AN	1.877,79
						741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.875,23
						755 FGTS	150,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.875,23
						815 INSS EMPRESA	375,05
						817 ACID.TRABALHO	18,75
						826 PIS EMPRESA	18,75
						930 DED.INSS SALAR	146,00
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.729,23
						B12 BASE IR.FOLHA	1.729,23
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 278

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 60,00 1.877,79 0,30 148,56 SALARIO LIQ. 1.729,23

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	153,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.957,46	
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	8,57 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.957,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.942,43	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	2,15	28,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.957,46	
						755 FGTS	156,59	
						777 BASE PIS EMPRE	1.957,46	
						815 INSS EMPRESA	391,49	
						817 ACID.TRABALHO	19,57	
						826 PIS EMPRESA	19,57	
						930 DED.INSS SALAR	153,40	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.771,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.804,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 283,13 1.957,46 2,00 185,58 SALARIO LIQ. 1.771,88

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	326,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.611,27	
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	13,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	56,45 00	725 BASE IR SALARI	3.611,27	
040 ANUENIO	30,00	17,72 00	441 ATRASOS	0,33	5,34 00	729 BASE IR MES AN	3.616,90	
110 HORA EXTRA 50%	1,76	42,73 00				736 DESC.IR MES AN	57,29	
						741 ATS MES	17,72	
						745 BASE FGTS	3.611,27	
						755 FGTS	288,90	
						777 BASE PIS EMPRE	3.611,27	
						815 INSS EMPRESA	722,25	
						817 ACID.TRABALHO	36,11	
						826 PIS EMPRESA	36,11	
						930 DED.INSS SALAR	326,75	
						990 BASE SALARIO M	3.560,88	
						999 LIQUIDO A RECE	3.228,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.284,52	
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,51	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 279

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,56	3.616,61		15,33	388,54	SALARIO LIQ.	3.228,07

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000852 NOME: GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	122,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.615,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,13 00	441 ATRASOS	2,65	19,48 00	725 BASE IR SALARI	1.615,34	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	1,23	13,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	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	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.428,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.492,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,79	1.634,82		4,65	206,45	SALARIO LIQ.	1.428,37	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	322,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.579,58	
029 DSR HE./OUT.AD	1,48	13,86 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,69 00	725 BASE IR SALARI	3.579,58	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	2.102,62	
040 ANUENIO	30,00	8,72 00				741 ATS MES	8,72	
110 HORA EXTRA 50%	3,25	45,55 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.579,58	
						755 FGTS	286,36	
						777 BASE PIS EMPRE	3.579,58	
						815 INSS EMPRESA	715,92	
						817 ACID.TRABALHO	35,80	
						826 PIS EMPRESA	35,80	
						930 DED.INSS SALAR	322,95	
						990 BASE SALARIO M	2.055,79	
						999 LIQUIDO A RECE	3.170,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.256,63	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	284,73	3.579,58	17,00	409,51	SALARIO LIQ.	3.170,07

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000854 NOME: WASHINGTON LUIS S DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.545,45
029 DSR HE./OUT.AD	1,21	10,06 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,57 00	725 BASE IR SALARI	3.545,45
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.346,77
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	23,30
110 HORA EXTRA 50%	2,65	33,05 00				741 ATS MES	7,59
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.545,45
						755 FGTS	283,63
						777 BASE PIS EMPRE	3.545,45
						815 INSS EMPRESA	709,09
						817 ACID.TRABALHO	35,45
						826 PIS EMPRESA	35,45
						930 DED.INSS SALAR	318,85
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.149,67
						B12 BASE IR.FOLHA	3.226,60
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,86	3.545,45	17,00	395,78	SALARIO LIQ.	3.149,67



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 281

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.768,75	
029 DSR HE./OUT.AD	7,48	62,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,07 00	725 BASE IR SALARI	3.768,75	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.644,34	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	61,41	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,50	170,45 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	2,71	33,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.768,75	
						755 FGTS	301,50	
						777 BASE PIS EMPRE	3.768,75	
						815 INSS EMPRESA	753,75	
						817 ACID.TRABALHO	37,69	
						826 PIS EMPRESA	37,69	
						930 DED.INSS SALAR	345,65	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.312,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.423,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	392,69	3.768,75		17,00	456,08	SALARIO LIQ.	3.312,67	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.769,35	
029 DSR HE./OUT.AD	7,65	63,62 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,16 00	725 BASE IR SALARI	3.769,35	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,68	5,65 00	729 BASE IR MES AN	3.752,42	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.026,51 00	736 DESC.IR MES AN	77,62	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,08	169,75 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	3,15	39,29 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.769,35	
						755 FGTS	301,54	
						777 BASE PIS EMPRE	3.769,35	
						815 INSS EMPRESA	753,87	
						817 ACID.TRABALHO	37,69	
						826 PIS EMPRESA	37,69	
						930 DED.INSS SALAR	345,72	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.286,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.423,63	
						B13 R.FOLHA CALCUL	119,38	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 282

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:29:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	392,88	3.775,00		17,68	1.488,40	SALARIO LIQ.	2.286,60

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	497,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.911,78
029 DSR HE./OUT.AD	2,47	34,44 00	420 IMP.RENDA	22,50	293,04 00	725 BASE IR SALARI	4.911,78
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,82 00	729 BASE IR MES AN	5.141,01
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	443 FALTAS HORAS	11,00	153,66 00	736 DESC.IR MES AN	344,61
110 HORA EXTRA 50%	5,40	113,15 00				741 ATS MES	13,78
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.911,78
						755 FGTS	392,94
						777 BASE PIS EMPRE	4.911,78
						815 INSS EMPRESA	982,36
						817 ACID.TRABALHO	49,12
						826 PIS EMPRESA	49,12
						930 DED.INSS SALAR	497,23
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.121,51
						B12 BASE IR.FOLHA	4.414,55
						B13 R.FOLHA CALCUL	317,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,87	5.067,26		33,63	945,75	SALARIO LIQ.	4.121,51

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000859 NOME: ROSELANE DA COSTA B SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/11/2025 a 07/11/2025 / AFASTADO - Período: 20/11/2025 a 21/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	1.619,32 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	4,00	249,13 00				729 BASE IR MES AN	1.879,26
						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



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:29:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 283
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

							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.: 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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	107,27 00	401 INSS	0,00	10,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.549,94	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,44 00	402 INSS FERIAS	0,00	196,54 00	725 BASE IR SALARI	129,93	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	14,04 00	727 BASE IR FERIAS	2.592,88	
040 ANUENIO	2,00	0,54 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.382,30 00	729 BASE IR MES AN	2.698,53	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.592,88	
200 FERIAS	28,00	1.501,81 00				741 ATS MES	8,05	
201 1/3 FERIAS	0,00	605,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
204 MED.FER.VALOR	28,00	5,71 00				745 BASE FGTS	2.549,94	
205 MED.FER.HORAS	28,00	16,62 00				755 FGTS	203,99	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00				777 BASE PIS EMPRE	2.549,94	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	43,22 00				815 INSS EMPRESA	509,99	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,41 00				817 ACID.TRABALHO	25,50	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,19 00				826 PIS EMPRESA	25,50	
242 ATS FERIAS MES	28,00	7,51 00				896 BASE DED INSS	196,54	
243 ATS FERIAS MES	2,00	0,54 00				930 DED.INSS SALAR	10,18	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				931 DED.INSS FERIA	210,58	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	87,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	119,75	
						B14 BASE IR FERIAS	2.382,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	126,16	2.722,81		2,00	2.635,24		SALARIO LIQ.	87,57

Hora....: 11:29:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000861 NOME: THAIS LAURINDA DE FREITAS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:28/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/11/2025 a 12/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	146,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.875,57
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,26	2,22 00	725 BASE IR SALARI	1.875,57
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	9,34
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.875,57
						755 FGTS	150,04
						777 BASE PIS EMPRE	1.875,57
						815 INSS EMPRESA	375,11
						817 ACID.TRABALHO	18,76
						826 PIS EMPRESA	18,76
						930 DED.INSS SALAR	146,03
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.794,54
						B12 BASE IR.FOLHA	1.729,54
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,00	1.942,79		0,26	148,25	SALARIO LIO.	1.794,54

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000863 NOME: MAYNARA SOARES RAMOS										FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI									
DT.ADM.:04/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01										DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL																			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	140,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.816,40
029 DSR HE./OUT.AD	1,05	9,17 00	441 ATRASOS	5,45	47,58 00	725 BASE IR SALARI	1.816,40
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS HORAS	11,00	96,04 00	729 BASE IR MES AN	1.929,64
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05
110 HORA EXTRA 50%	2,30	30,12 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.816,40
						755 FGTS	145,31
						777 BASE PIS EMPRE	1.816,40
						815 INSS EMPRESA	363,28
						817 ACID.TRABALHO	18,16
						826 PIS EMPRESA	18,16
						930 DED.INSS SALAR	140,70
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.675,70
						B12 BASE IR.FOLHA	1.675,70
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,35	1.960,02		16,45	284,32	SALARIO LIO.	1.675,70

Hora...: 11:29:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000865 NOME: VINICIUS GUILHERME S COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.948,47	
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	7,35 00	441 ATRASOS	0,43	3,75 00	725 BASE IR SALARI	1.948,47	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	378,27 00	729 BASE IR MES AN	1.674,55	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,96 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	122,46 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,93	12,18 00				745 BASE FGTS	1.948,47	
						755 FGTS	155,87	
						777 BASE PIS EMPRE	1.948,47	
						815 INSS EMPRESA	389,69	
						817 ACID.TRABALHO	19,48	
						826 PIS EMPRESA	19,48	
						930 DED.INSS SALAR	152,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.262,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.795,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	288,62	1.952,22		2,43	689,25	SALARIO LIQ.	1.262,97	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000866 NOME: JESSICA TAVARES DA SILVA			FUNCAO: 00395		CUIDADOR EM SAUDE	
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45			DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL						

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79
						729 BASE IR MES AN	1.877,79
						741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.877,79
						755 FGTS	150,22
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79
						815 INSS EMPRESA	375,56
						817 ACID.TRABALHO	18,78
						826 PIS EMPRESA	18,78
						930 DED.INSS SALAR	146,23
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.731,56

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	382,17	2.145,09	2,16	816,25	SALARIO LIQ.	1.328,84

TOTAIS ->	60,87	1.625,76	0,36	571,96	SALARIO LIQ.	1.053,80



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 287

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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 %	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/11/2025 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
020 SALARIO	3,00	160,91 00	401 INSS	0,00	15,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.544,64
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	402 INSS FERIAS	0,00	191,23 00	725 BASE IR SALARI	192,07
040 ANUENIO	3,00	0,80 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	21,25 00	727 BASE IR FERIAS	2.613,97
200 FERIAS	27,00	1.448,17 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.401,49 00	729 BASE IR MES AN	1.948,70
201 1/3 FERIAS	0,00	588,14 00	B29 PROV. ECONSIG	3,00	55,66 00	732 BASE IRRF FER	2.613,97
204 MED.FER.VALOR	27,00	6,75 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	61,97 00	741 ATS MES	8,05
205 MED.FER.HORAS	27,00	29,03 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
211 FERIAS M.SEG.	3,00	160,91 00				745 BASE FGTS	2.544,64
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	65,35 00				755 FGTS	203,57
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,75 00				777 BASE PIS EMPRE	2.544,64
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,23 00				815 INSS EMPRESA	508,93
242 ATS FERIAS MES	27,00	7,24 00				817 ACID.TRABALHO	25,45
243 ATS FERIAS MES	3,00	0,80 00				826 PIS EMPRESA	25,45
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00				896 BASE DED INSS	191,23
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				930 DED.INSS SALAR	15,01
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	556,58 00				931 DED.INSS FERIA	212,48
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	616,01
						B12 BASE IR.FOLHA	177,06
						B14 BASE IR FERIAS	2.401,49
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	129,00	3.362,62		3,00	2.746,61	SALARIO LIQ.	616,01



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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		
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	1.609,08 00	401 INSS	0,00	122,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.616,35	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,33 00	441 ATRASOS	0,30	2,21 00	725 BASE IR SALARI	1.616,35	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	52,66 00	729 BASE IR MES AN	1.620,25	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,10 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	1.616,35	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	48,00 00	755 FGTS	129,30	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	151,08 00	777 BASE PIS EMPRE	1.616,35	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	217,39 00	815 INSS EMPRESA	323,27	
						817 ACID.TRABALHO	16,16	
						826 PIS EMPRESA	16,16	
						930 DED.INSS SALAR	122,70	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	939,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.493,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			60,15	1.618,56	2,30	678,57	SALARIO LIQ.	939,99

E.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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				
			B A S E S				
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	2,00	124,56 00	401 INSS	0,00	9,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.463,39
040 ANUENIO	2,00	0,62 00	402 INSS FERIAS	0,00	189,18 00	725 BASE IR SALARI	125,18
200 FERIAS	28,00	1.743,89 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,51 00	727 BASE IR FERIAS	2.505,21
201 1/3 FERIAS	0,00	584,55 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.302,52 00	729 BASE IR MES AN	1.865,84
204 MED.FER.VALOR	28,00	0,17 00				732 BASE IRRF FER	2.505,21
205 MED.FER.HORAS	28,00	0,88 00				741 ATS MES	9,34
211 FERIAS M.SEG.	2,00	124,56 00				745 BASE FGTS	2.463,39
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,75 00				755 FGTS	197,07
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,01 00				777 BASE PIS EMPRE	2.463,39
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,06 00				815 INSS EMPRESA	492,68
242 ATS FERIAS MES	28,00	8,72 00				817 ACID.TRABALHO	24,63
243 ATS FERIAS MES	2,00	0,62 00				826 PIS EMPRESA	24,63
						896 BASE DED INSS	189,18
						930 DED.INSS SALAR	9,75
						931 DED.INSS FERIA	202,69
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	115,43
						B12 BASE IR.FOLHA	115,43
						B14 BASE IR FERIAS	2.302,52
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	124,00	2.630,39	0,00	2.514,96	SALARIO LIQ.	115,43

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	155,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.979,69	
029 DSR HE./OUT.AD	1,76	15,35 00	441 ATRASOS	0,78	6,81 00	725 BASE IR SALARI	1.979,69	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.931,38	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	3,85	50,42 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.979,69	
						755 FGTS	158,37	
						777 BASE PIS EMPRE	1.979,69	
						815 INSS EMPRESA	395,94	
						817 ACID.TRABALHO	19,80	
						826 PIS EMPRESA	19,80	
						930 DED.INSS SALAR	155,40	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.792,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.824,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	285,61	1.986,50	2,78	194,39	SALARIO LIQ.	1.792,11

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	141,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.824,69	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS HORAS	11,00	96,04 00	725 BASE IR SALARI	1.824,69	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.928,25	
						741 ATS MES	8,05	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.824,69	
						755 FGTS	145,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.824,69	
						815 INSS EMPRESA	364,94	
						817 ACID.TRABALHO	18,25	
						826 PIS EMPRESA	18,25	
						930 DED.INSS SALAR	141,45	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.651,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.683,24	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	280,00	1.920,73		13,00	269,67	SALARIO LIQ.	1.651,06

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000876 NOME: MILLENA ALVES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/11/2025 a 18/11/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	313,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.502,33
029 DSR HE./OUT.AD	0,52	4,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,10 00	725 BASE IR SALARI	3.502,33
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,25	18,71 00	729 BASE IR MES AN	3.491,63
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	38,50
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	1,15	14,34 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.502,33
						755 FGTS	280,18
						777 BASE PIS EMPRE	3.502,33
						815 INSS EMPRESA	700,47
						817 ACID.TRABALHO	35,02
						826 PIS EMPRESA	35,02
						930 DED.INSS SALAR	313,68
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.118,19
						B12 BASE IR.FOLHA	3.188,65
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,13
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,67	3.521,04		19,25	402,85	SALARIO LIQ.	3.118,19



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 291

DT.Ref.: 30/11/2025

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

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: FERIAS - Período: 03/11/2025 a 02/12/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	211,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.356,54	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,47 00	402 INSS FERIAS	0,00	208,05 00	725 BASE IR SALARI	1.808,71	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	14,86 00	727 BASE IR FERIAS	2.729,83	
040 ANUENIO	2,00	0,51 00	441 ATRASOS	0,15	1,25 00	729 BASE IR MES AN	3.701,31	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,39 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.506,92 00	732 BASE IRRF FER	2.729,83	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	69,95	
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00				741 ATS MES	7,59	
201 1/3 FERIAS	0,00	636,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
204 MED.FER.VALOR	28,00	181,52 00				745 BASE FGTS	4.356,54	
205 MED.FER.HORAS	28,00	22,11 00				755 FGTS	348,52	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				777 BASE PIS EMPRE	4.356,54	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	45,50 00				815 INSS EMPRESA	871,31	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	12,97 00				817 ACID.TRABALHO	43,57	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,58 00				826 PIS EMPRESA	43,57	
242 ATS FERIAS MES	28,00	7,08 00				896 BASE DED INSS	208,05	
243 ATS FERIAS MES	2,00	0,51 00				930 DED.INSS SALAR	211,44	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				931 DED.INSS FERIA	222,91	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	1.566,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.597,27	
						B14 BASE IR FERIAS	2.506,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	133,27	4.539,79		2,15	2.972,88	SALARIO LIQ.	1.566,91	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 292

DT.Ref.: 30/11/2025

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

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	346,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.776,89	
029 DSR HE./OUT.AD	7,70	64,06 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,50 00	725 BASE IR SALARI	3.430,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.399,28	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	58,85	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,36	170,21 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	3,23	40,28 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.776,89	
						755 FGTS	302,15	
						777 BASE PIS EMPRE	3.776,89	
						815 INSS EMPRESA	755,38	
						817 ACID.TRABALHO	37,77	
						826 PIS EMPRESA	37,77	
						930 DED.INSS SALAR	346,63	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.336,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.776,89	
						B13 R.FOLHA CALCUL	81,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	393,29	3.776,89		17,00	440,49	SALARIO LIQ.	3.336,40	

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	511,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.012,12	
029 DSR HE./OUT.AD	0,88	14,77 00	420 IMP.RENDA	22,50	315,61 00	725 BASE IR SALARI	5.012,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,15	19,28 00	729 BASE IR MES AN	5.198,92	
040 ANUENIO	30,00	16,84 00				736 DESC.IR MES AN	357,64	
110 HORA EXTRA 50%	1,93	48,54 00				741 ATS MES	16,84	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.012,12	
						755 FGTS	400,96	
						777 BASE PIS EMPRE	5.012,12	
						815 INSS EMPRESA	1.002,42	
						817 ACID.TRABALHO	50,12	
						826 PIS EMPRESA	50,12	
						930 DED.INSS SALAR	511,28	
						990 BASE SALARIO M	3.688,77	
						999 LIQUIDO A RECE	4.185,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.500,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	337,19	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,81	5.031,40	23,65	846,17	SALARIO LIQ.	4.185,23

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000882 NOME: MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA						
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT.: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/11/2025 a 16/11/2025 / AFASTADO - Período: 22/11/2025 a 22/11/2025						
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	139,55 00	701 BAS.INSS LIMIT 1.803,64
029 DSR HE./OUT.AD	6,17	45,37 00	441 ATRASOS	1,08	7,94 00	725 BASE IR SALARI 1.803,64
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	203,18 00	729 BASE IR MES AN 1.714,94
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES 8,05
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS 1.803,64
074 ADIC.NOTURNO 2	90,68	133,31 00				755 FGTS 144,29
110 HORA EXTRA 50%	1,43	15,77 00				777 BASE PIS EMPRE 1.803,64
						815 INSS EMPRESA 360,73
						817 ACID.TRABALHO 18,04
						826 PIS EMPRESA 18,04
						930 DED.INSS SALAR 139,55
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE 1.493,73
						B12 BASE IR.FOLHA 1.664,09
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	159,28	1.876,58	3,08	382,85	SALARIO LIQ.	1.493,73

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.ADT.: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	2.380,39 00	401 INSS	0,00	260,75 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.061,22
029 DSR HE./OUT.AD	1,48	16,08 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	224,18 00	725 BASE IR SALARI 3.061,22
040 ANUENIO	30,00	11,90 00				729 BASE IR MES AN 1.196,14
110 HORA EXTRA 50%	0,36	5,87 00				741 ATS MES 11,90
115 HORA EXTRA 100	2,16	46,98 00				745 BASE FGTS 3.061,22
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				755 FGTS 244,89
						777 BASE PIS EMPRE 3.061,22
						815 INSS EMPRESA 612,24
						817 ACID.TRABALHO 30,61
						826 PIS EMPRESA 30,61
						930 DED.INSS SALAR 260,75
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 2.392,29
						999 LIQUIDO A RECE 2.576,29
						B12 BASE IR.FOLHA 2.800,47
						B13 R.FOLHA CALCUL 13,65



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	64,00	3.061,22		0,00	484,93	SALARIO LIQ.	2.576,29

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000884 NOME: CARLOS VINICIOS B DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,94	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,09 00	441 ATRASOS	0,45	3,84 00	725 BASE IR SALARI	1.877,94	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	116,64 00	729 BASE IR MES AN	1.873,52	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,08	0,68 00	741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,58 00				745 BASE FGTS	1.877,94	
						755 FGTS	150,23	
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,94	
						815 INSS EMPRESA	375,59	
						817 ACID.TRABALHO	18,78	
						826 PIS EMPRESA	18,78	
						930 DED.INSS SALAR	146,24	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.680,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,41	1.947,46		0,53	267,40	SALARIO LIQ.	1.680,06	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	530,87	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.152,06		
029 DSR HE./OUT.AD	3,94	55,04	00	420 IMP.RENDA	22,50	347,10	00	725 BASE IR SALARI	5.152,06		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,25	3,49	00	729 BASE IR MES AN	5.105,65		
040 ANUENIO	30,00	13,78	00					736 DESC.IR MES AN	336,66		
110 HORA EXTRA 50%	8,63	180,84	00					741 ATS MES	13,78		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
								745 BASE FGTS	5.152,06		
								755 FGTS	412,16		
								777 BASE PIS EMPRE	5.152,06		
								815 INSS EMPRESA	1.030,41		
								817 ACID.TRABALHO	51,52		
								826 PIS EMPRESA	51,52		
								930 DED.INSS SALAR	530,87		
								990 BASE SALARIO M	3.073,29		
								999 LIQUIDO A RECE	4.274,09		
								B12 BASE IR.FOLHA	4.621,19		
								B13 R.FOLHA CALCUL	364,27		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	292,57	5.155,55	22,75	881,46	SALARIO LIQ.	4.274,09

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000886		NOME: JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ		FUNCAO: 00139		AUX. HIG E LIMPEZA	
DT.ADM.:03/09/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08	00	401 INSS	0,00	149,10	00	701 BAS.INSS LIMIT		1.909,72	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,83	00	441 ATRASOS	2,65	23,14	00	725 BASE IR SALARI		1.909,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	729 BASE IR MES AN		1.927,34	
040 ANUENIO	30,00	8,05	00					741 ATS MES		8,05	
110 HORA EXTRA 50%	0,71	9,30	00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		1.909,72	
								755 FGTS		152,77	
								777 BASE PIS EMPRE		1.909,72	
								815 INSS EMPRESA		381,94	
								817 ACID.TRABALHO		19,10	
								826 PIS EMPRESA		19,10	
								930 DED.INSS SALAR		149,10	
								990 BASE SALARIO M		1.920,73	
								999 LIQUIDO A RECE		1.728,44	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.760,62	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

TOTAIS ->	281,03	1.932,86	4,65	204,42	SALARIO LIQ.	1.728,44



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 296

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO		MAT.: 000887		NOME: RAYLANNE KETRYN B CAVALCANTE		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:16/09/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.510,48		
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	1,90 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,33 00	725 BASE IR SALARI	3.510,48		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.509,36		
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	41,16		
110 HORA EXTRA 50%	0,50	6,24 00				741 ATS MES	7,59		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.510,48		
						755 FGTS	280,83		
						777 BASE PIS EMPRE	3.510,48		
						815 INSS EMPRESA	702,10		
						817 ACID.TRABALHO	35,10		
						826 PIS EMPRESA	35,10		
						930 DED.INSS SALAR	314,66		
						990 BASE SALARIO M	1.829,19		
						999 LIQUIDO A RECE	3.124,13		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.195,82		
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,21		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->		280,73	3.510,48	17,00	386,35	SALARIO LIQ.		3.124,13	

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 %	
Sit. Folha: NORMAL								HR.MES: 220.00	
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.552,11		
029 DSR HE./OUT.AD	1,40	11,61 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,57 00	725 BASE IR SALARI	3.552,11		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.533,12		
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	44,72		
110 HORA EXTRA 50%	3,06	38,16 00				741 ATS MES	7,59		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.552,11		
						755 FGTS	284,16		
						777 BASE PIS EMPRE	3.552,11		
						815 INSS EMPRESA	710,42		
						817 ACID.TRABALHO	35,52		
						826 PIS EMPRESA	35,52		
						930 DED.INSS SALAR	319,65		
						990 BASE SALARIO M	1.829,19		
						999 LIQUIDO A RECE	3.154,53		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.232,46		
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,70		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	320,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.560,89	
029 DSR HE./OUT.AD	1,77	14,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,89 00	725 BASE IR SALARI	3.560,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,55	4,57 00	729 BASE IR MES AN	3.564,34	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,41	
110 HORA EXTRA 50%	3,88	48,39 00				741 ATS MES	7,59	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.560,89	
						755 FGTS	284,87	
						777 BASE PIS EMPRE	3.560,89	
						815 INSS EMPRESA	712,18	
						817 ACID.TRABALHO	35,61	
						826 PIS EMPRESA	35,61	
						930 DED.INSS SALAR	320,71	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.160,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.240,18	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		285,65	3.565,46	17,55	404,53	SALARIO LIQ.		3.160,93

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		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	153,21 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,93	8,09 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	221,76 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00
040 ANUENIO	30,00	8,05 00			741 ATS MES
110 HORA EXTRA 50%	2,03	26,58 00			742 ADIC DE INSAL
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					933 DED.DEP.IR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 282,96 1.955,40 2,00 407,15 SALARIO LIQ. 1.548,25

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	347,06 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.780,50
029 DSR HE./OUT.AD	1,65	27,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,83 00	725 BASE IR SALARI		3.780,50
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,06	17,73 00	729 BASE IR MES AN		3.770,88
040 ANUENIO	30,00	16,80 00				736 DESC.IR MES AN		80,39
110 HORA EXTRA 50%	3,61	90,58 00				741 ATS MES		16,80
						742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.780,50
						755 FGTS		302,44
						777 BASE PIS EMPRE		3.780,50
						815 INSS EMPRESA		756,10
						817 ACID.TRABALHO		37,81
						826 PIS EMPRESA		37,81
						930 DED.INSS SALAR		347,06
						990 BASE SALARIO M		3.680,08
						999 LIQUIDO A RECE		3.351,61
						B12 BASE IR.FOLHA		3.433,44
						B13 R.FOLHA CALCUL		120,85
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 285,26 3.798,23 16,06 446,62 SALARIO LIQ. 3.351,61

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	248,24 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.957,04
029 DSR HE./OUT.AD	6,28	75,27 00	441 ATRASOS	0,30	3,60 00	725 BASE IR SALARI		2.957,04
040 ANUENIO	30,00	13,12 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	211,97 00	729 BASE IR MES AN		2.699,01
110 HORA EXTRA 50%	13,75	247,32 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	109,40 00	741 ATS MES		13,12
						745 BASE FGTS		2.957,04
						755 FGTS		236,56
						777 BASE PIS EMPRE		2.957,04
						815 INSS EMPRESA		591,41
						817 ACID.TRABALHO		29,57
						826 PIS EMPRESA		29,57
						930 DED.INSS SALAR		248,24
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		2.638,05
						999 LIQUIDO A RECE		2.387,43
						B12 BASE IR.FOLHA		2.708,80
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 300

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:34 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 80,03 2.960,64 0,30 573,21 SALARIO LIQ. 2.387,43

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000894 NOME: MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/11/2025 a 29/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	204,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.528,31	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	2,03 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	267,13 00	725 BASE IR SALARI	2.528,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	1,13 00	729 BASE IR MES AN	1,21	
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%	0,51	6,68 00				745 BASE FGTS	2.528,31	
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				755 FGTS	202,26	
						777 BASE PIS EMPRE	2.528,31	
						815 INSS EMPRESA	505,66	
						817 ACID.TRABALHO	25,28	
						826 PIS EMPRESA	25,28	
						930 DED.INSS SALAR	204,77	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	2.056,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.323,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 280,74 2.529,44 0,13 473,03 SALARIO LIQ. 2.056,41

C.CUSTO:SUPERVISAO ADMINIS MAT.: 000895 NOME: RAFAEL INACIO DE ARAUJO FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.976,57 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.976,57 00	401 INSS	0,00	578,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.495,39	
029 DSR HE./OUT.AD	6,29	142,99 00	420 IMP.RENDA	27,50	435,52 00	725 BASE IR SALARI	5.495,39	
040 ANUENIO	30,00	24,88 00	441 ATRASOS	5,13	116,62 00	729 BASE IR MES AN	5.486,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	96,36	438,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	99,53 00	736 DESC.IR MES AN	432,97	
110 HORA EXTRA 50%	0,93	31,71 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	2,27 00	741 ATS MES	24,88	
						745 BASE FGTS	5.495,39	
						755 FGTS	439,63	
						777 BASE PIS EMPRE	5.495,39	
						815 INSS EMPRESA	1.099,08	
						817 ACID.TRABALHO	54,95	
						826 PIS EMPRESA	54,95	
						930 DED.INSS SALAR	578,93	
						990 BASE SALARIO M	5.001,45	
						999 LIQUIDO A RECE	4.381,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.916,46	
						B13 R.FOLHA CALCUL	443,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	163,58	5.614,28	34,73	1.232,87	SALARIO LIQ.	4.381,41
C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000896 NOME: MARCELO BARROS MATOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO						
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	516,70 00	701 BAS.INSS LIMIT 5.050,83
029 DSR HE./OUT.AD	8,15	102,56 00	420 IMP.RENDA	22,50	302,03 00	725 BASE IR SALARI 4.534,13
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	441 ATRASOS	0,38	4,78 00	729 BASE IR MES AN 4.424,42
074 ADIC.NOTURNO 2	102,71	258,61 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	432,30 00	736 DESC.IR MES AN 277,34
110 HORA EXTRA 50%	4,15	78,37 00				741 ATS MES 13,78
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS 5.050,83
						755 FGTS 404,06
						777 BASE PIS EMPRE 5.050,83
						815 INSS EMPRESA 1.010,17
						817 ACID.TRABALHO 50,51
						826 PIS EMPRESA 50,51
						930 DED.INSS SALAR 516,70
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 2.769,69
						999 LIQUIDO A RECE 3.799,80
						B12 BASE IR.FOLHA 5.050,83
						B13 R.FOLHA CALCUL 324,32
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	175,01	5.055,61	22,88	1.255,81	SALARIO LIQ.	3.799,80



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	510,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.004,54		
029 DSR HE./OUT.AD	1,57	21,92 00	420 IMP.RENDA	22,50	313,91 00	725 BASE IR SALARI	5.004,54		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,65	9,08 00	729 BASE IR MES AN	4.986,14		
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	309,77		
074 ADIC.NOTURNO 2	1,18	3,30 00				741 ATS MES	13,78		
110 HORA EXTRA 50%	3,28	68,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.004,54		
						755 FGTS	400,36		
						777 BASE PIS EMPRE	5.004,54		
						815 INSS EMPRESA	1.000,91		
						817 ACID.TRABALHO	50,05		
						826 PIS EMPRESA	50,05		
						930 DED.INSS SALAR	510,21		
						990 BASE SALARIO M	3.073,29		
						999 LIQUIDO A RECE	4.180,42		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.494,33		
						B13 R.FOLHA CALCUL	335,73		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	286,03	5.013,62		23,15	833,20	SALARIO LIQ.	4.180,42		

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000898 NOME: EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	520,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.080,84		
029 DSR HE./OUT.AD	3,17	44,32 00	420 IMP.RENDA	22,50	331,07 00	725 BASE IR SALARI	5.080,84		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,06	28,78 00	729 BASE IR MES AN	5.080,50		
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	120,45 00	736 DESC.IR MES AN	331,00		
110 HORA EXTRA 50%	6,95	145,63 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	259,22 00	741 ATS MES	13,78		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	5.080,84		
						755 FGTS	406,46		
						777 BASE PIS EMPRE	5.080,84		
						815 INSS EMPRESA	1.016,17		
						817 ACID.TRABALHO	50,81		
						826 PIS EMPRESA	50,81		
						930 DED.INSS SALAR	520,90		
						990 BASE SALARIO M	3.073,29		
						999 LIQUIDO A RECE	3.849,20		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.559,94		
						B13 R.FOLHA CALCUL	350,49		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	290,12	5.109,62	24,56	1.260,42	SALARIO LIQ.	3.849,20

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: FERIAS - Período: 04/11/2025 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	
020 SALARIO	3,00	160,91 00	401 INSS	0,00	16,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.562,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,64 00	402 INSS FERIAS	0,00	191,48 00	725 BASE IR SALARI	207,67	
038 INSALUB MEDIA	3,00	30,36 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	21,28 00	727 BASE IR FERIAS	2.617,02	
040 ANUENIO	3,00	0,80 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.404,26 00	729 BASE IR MES AN	2.140,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,96 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.617,02	
200 FERIAS	27,00	1.448,17 00				741 ATS MES	8,05	
201 1/3 FERIAS	0,00	588,83 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
204 MED.FER.VALOR	27,00	6,89 00				745 BASE FGTS	2.562,98	
205 MED.FER.HORAS	27,00	30,94 00				755 FGTS	205,03	
211 FERIAS M.SEG.	3,00	160,91 00				777 BASE PIS EMPRE	2.562,98	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	65,43 00				815 INSS EMPRESA	512,60	
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,77 00				817 ACID.TRABALHO	25,63	
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,44 00				826 PIS EMPRESA	25,63	
242 ATS FERIAS MES	27,00	7,24 00				896 BASE DED INSS	191,48	
243 ATS FERIAS MES	3,00	0,80 00				930 DED.INSS SALAR	16,41	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00				931 DED.INSS FERIA	212,76	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				933 DED.DEP.IR	379,18	
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	159,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	191,26	
						B14 BASE IR FERIAS	2.404,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	136,27	2.824,69	2,00	2.665,61	SALARIO LIQ.		159,08	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000900 NOME: MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:21/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.939,17		
029 DSR HE./OUT.AD	0,49	4,30 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	349,82 00	725 BASE IR SALARI	1.939,17		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	232,60 00	729 BASE IR MES AN	1.929,46		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05		
110 HORA EXTRA 50%	1,08	14,14 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.939,17		
						755 FGTS	155,13		
						777 BASE PIS EMPRE	1.939,17		
						815 INSS EMPRESA	387,83		
						817 ACID.TRABALHO	19,39		
						826 PIS EMPRESA	19,39		
						930 DED.INSS SALAR	151,75		
						990 BASE SALARIO M	1.920,73		
						999 LIQUIDO A RECE	1.205,00		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.787,42		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	281,57	1.939,17		0,00	734,17	SALARIO LIQ.	1.205,00		
C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000902 NOME: SAMARA SANTIAGO DE SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE									
DT.ADM.:25/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.877,79		
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI	1.877,79		
						729 BASE IR MES AN	1.877,79		
						741 ATS MES	9,34		
						745 BASE FGTS	1.877,79		
						755 FGTS	150,22		
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79		
						815 INSS EMPRESA	375,56		
						817 ACID.TRABALHO	18,78		
						826 PIS EMPRESA	18,78		
						930 DED.INSS SALAR	146,23		
						990 BASE SALARIO M	1.877,79		
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.731,56		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	203,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.517,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,84 00	441 ATRASOS	0,80	6,98 00	725 BASE IR SALARI	2.517,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	222,10 00	729 BASE IR MES AN	2.698,97	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	75,76 00	741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,75 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	222,42 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	89,91 00	745 BASE FGTS	2.517,34	
						755 FGTS	201,38	
						777 BASE PIS EMPRE	2.517,34	
						815 INSS EMPRESA	503,47	
						817 ACID.TRABALHO	25,17	
						826 PIS EMPRESA	25,17	
						930 DED.INSS SALAR	203,79	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.703,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.313,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,31	2.524,32		0,80	820,96	SALARIO LIQ.	1.703,36	

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	122,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.617,13	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.617,13	
						729 BASE IR MES AN	1.655,32	
						741 ATS MES	8,05	
						745 BASE FGTS	1.617,13	
						755 FGTS	129,37	
						777 BASE PIS EMPRE	1.617,13	
						815 INSS EMPRESA	323,43	
						817 ACID.TRABALHO	16,17	
						826 PIS EMPRESA	16,17	
						930 DED.INSS SALAR	122,77	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.462,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.494,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	1.617,13		2,00	154,95	SALARIO LIQ.	1.462,18	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Hora...: 11:29:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 306
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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		
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	457 EMPREST.E-CONS	0,00	74,97 00
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	74,32 00
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	58,70 00
					741 ATS MES
					9,34
					745 BASE FGTS
					1.877,79
					755 FGTS
					150,22
					777 BASE PIS EMPRE
					1.877,79
					815 INSS EMPRESA
					375,56
					817 ACID.TRABALHO
					18,78
					826 PIS EMPRESA
					18,78
					930 DED.INSS SALAR
					146,23
					933 DED.DEP.IR
					189,59
					990 BASE SALARIO M
					1.877,79
					999 LIQUIDO A RECE
					1.588,57
					B12 BASE IR.FOLHA
					1.731,56
					B18 DED IR SIMPLIF
					607,20
TOTAIS ->					
	61,00	1.942,79		0,00	354,22
					SALARIO LIQ.
					1.588,57

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		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	183,85 00
029 DSR HE./OUT.AD	1,27	12,90 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	602,84 00
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00
074 ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,22 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	64,07 00
110 HORA EXTRA 50%	2,76	42,16 00			741 ATS MES
					11,15
					745 BASE FGTS
					2.295,85
					755 FGTS
					183,66
					777 BASE PIS EMPRE
					2.295,85
					815 INSS EMPRESA
					459,17
					817 ACID.TRABALHO
					22,96
					826 PIS EMPRESA
					22,96
					930 DED.INSS SALAR
					183,85
					933 DED.DEP.IR
					189,59
					990 BASE SALARIO M
					2.240,57
					999 LIQUIDO A RECE
					1.400,50
					B12 BASE IR.FOLHA
					2.112,00
					B18 DED IR SIMPLIF
					607,20
TOTAIS ->					
	64,14	2.295,85		2,00	895,35
					SALARIO LIQ.
					1.400,50



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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	338,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.707,91	
029 DSR HE./OUT.AD	5,77	47,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	54,39 00	725 BASE IR SALARI	3.369,56	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.185,25	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	28,29	
110 HORA EXTRA 50%	0,53	6,61 00				741 ATS MES	7,59	
115 HORA EXTRA 100	9,08	150,99 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.707,91	
						755 FGTS	296,63	
						777 BASE PIS EMPRE	3.707,91	
						815 INSS EMPRESA	741,58	
						817 ACID.TRABALHO	37,08	
						826 PIS EMPRESA	37,08	
						930 DED.INSS SALAR	338,35	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.284,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.707,91	
						B13 R.FOLHA CALCUL	70,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		295,38	3.707,91	17,00	423,10	SALARIO LIQ.		3.284,81



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 308

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: 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	0,14	1,03 00	401 INSS	0,00	61,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	821,24
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	114,06 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.520,36
110 HORA EXTRA 50%	0,31	0,00 00	441 ATRASOS	0,61	0,00 00	725 BASE IR SALARI	2.480,72
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,40 00	441 ATRASOS	0,61	4,46 00	728 BASE IR 13o	1.520,36
300 SALDO SALARIO	18,00	965,45 00	443 FALTAS HORAS	33,00	0,00 00	729 BASE IR MES AN	1.659,48
306 13o SAL.RESCIS	11,12	1.474,99 00	443 FALTAS HORAS	33,00	241,36 00	745 BASE FGTS	821,24
308 MED.13o.RESCIS	11,12	45,37 00	489 1PARC 13 ANT M	0,00	808,56 00	746 BASE FGTS 13o	711,80
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.924,94 00	755 FGTS	65,69
323 MED.FER.VENCID	12,12	47,53 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	756 FGTS 13o SALAR	56,94
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	552,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	777 BASE PIS EMPRE	2.341,60
			591 SAIDA ANTECIPA	1,38	0,00 00	815 INSS EMPRESA	468,32
			591 SAIDA ANTECIPA	1,38	10,09 00	817 ACID.TRABALHO	23,42
						826 PIS EMPRESA	23,42
						930 DED.INSS SALAR	61,59
						932 DED.INSS 13o	114,06
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						B12 BASE IR.FOLHA	2.292,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B20 DED IR SIMPL.	607,20
						B24 BASE IR 13°CAL	1.406,30
TOTAIS ->							
	67,24	4.806,32		101,98	4.806,32	SALARIO LIQ.	0,00

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	178,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.238,73
029 DSR HE./OUT.AD	8,75	76,08 00				725 BASE IR SALARI	2.238,73
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.294,94
074 ADIC.NOTURNO 2	2,31	4,02 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	18,86	245,95 00				745 BASE FGTS	2.238,73
						755 FGTS	179,09
						777 BASE PIS EMPRE	2.238,73
						815 INSS EMPRESA	447,75
						817 ACID.TRABALHO	22,39
						826 PIS EMPRESA	22,39
						930 DED.INSS SALAR	178,71
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	2.060,02
						B12 BASE IR.FOLHA	2.060,02
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 309

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 279,92 2.238,73 0,00 178,71 SALARIO LIQ. 2.060,02

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	595,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.610,29	
029 DSR HE./OUT.AD	11,82	164,36 00	420 IMP.RENDA	27,50	467,11 00	725 BASE IR SALARI	5.610,29	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.364,95	
074 ADIC.NOTURNO 2	2,21	6,15 00				736 DESC.IR MES AN	399,65	
110 HORA EXTRA 50%	6,26	130,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	14,50	403,30 00				745 BASE FGTS	5.610,29	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	448,82	
						777 BASE PIS EMPRE	5.610,29	
						815 INSS EMPRESA	1.122,06	
						817 ACID.TRABALHO	56,10	
						826 PIS EMPRESA	56,10	
						930 DED.INSS SALAR	595,02	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.548,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.015,27	
						B13 R.FOLHA CALCUL	470,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 284,79 5.610,29 27,50 1.062,13 SALARIO LIQ. 4.548,16

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	527,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.128,93	
029 DSR HE./OUT.AD	3,80	52,89 00	420 IMP.RENDA	22,50	341,89 00	725 BASE IR SALARI	5.128,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,26	3,62 00	729 BASE IR MES AN	5.087,44	
110 HORA EXTRA 50%	8,33	173,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	327,35 00	736 DESC.IR MES AN	332,56	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	647,58 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.128,93	
						755 FGTS	410,31	
						777 BASE PIS EMPRE	5.128,93	
						815 INSS EMPRESA	1.025,79	
						817 ACID.TRABALHO	51,29	
						826 PIS EMPRESA	51,29	
						930 DED.INSS SALAR	527,63	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	3.284,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.601,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	359,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 310

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	262,13	5.132,55	22,76	1.848,07	SALARIO LIQ.	3.284,48

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000915 NOME: MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:18/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/11/2025 a 03/11/2025 / AFASTADO - Período: 28/11/2025 a 28/11/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	351,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.820,07
029 DSR HE./OUT.AD	9,41	77,96 00	420 IMP.RENDA	15,00	87,77 00	725 BASE IR SALARI	3.820,07
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	5,05 00	729 BASE IR MES AN	3.649,77
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	62,22
110 HORA EXTRA 50%	0,81	10,06 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,45	3,73 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
115 HORA EXTRA 100	14,86	246,08 00				745 BASE FGTS	3.820,07
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	305,60
						777 BASE PIS EMPRE	3.820,07
						815 INSS EMPRESA	764,01
						817 ACID.TRABALHO	38,20
						826 PIS EMPRESA	38,20
						930 DED.INSS SALAR	351,81
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.350,13
						B12 BASE IR.FOLHA	3.468,26
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,64
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	275,08	3.828,85	18,06	478,72	SALARIO LIQ.	3.350,13



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Hora...: 11:29:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 311
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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: 08/11/2025 a 08/11/2025 / AFASTADO - Período: 10/11/2025 a 10/11/2025 / AFASTADO - Período: 12/11/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	11,00	1.010,50 00	401 INSS	0,00	461,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.655,63		
029 DSR HE./OUT.AD	1,02	14,16 00	420 IMP.RENDA	22,50	235,40 00	725 BASE IR SALARI	4.655,63		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,36	5,01 00	729 BASE IR MES AN	5.278,01		
051 AUX.DOENCA	19,00	1.745,41 00	443 FALTAS HORAS	22,00	305,95 00	736 DESC.IR MES AN	375,74		
074 ADIC.NOTURNO 2	13,66	37,99 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,41	8,55 00				745 BASE FGTS	4.655,63		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	372,45		
						777 BASE PIS EMPRE	4.655,63		
						815 INSS EMPRESA	931,13		
						817 ACID.TRABALHO	46,56		
						826 PIS EMPRESA	46,56		
						930 DED.INSS SALAR	461,37		
						990 BASE SALARIO M	3.059,51		
						999 LIQUIDO A RECE	3.958,86		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.194,26		
						B13 R.FOLHA CALCUL	268,21		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	265,09	4.966,59		44,86	1.007,73	SALARIO LIQ.	3.958,86		

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	138,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.790,81		
029 DSR HE./OUT.AD	5,80	42,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.790,81		
110 HORA EXTRA 50%	12,70	139,33 00				729 BASE IR MES AN	1.642,58		
						745 BASE FGTS	1.790,81		
						755 FGTS	143,26		
						777 BASE PIS EMPRE	1.790,81		
						815 INSS EMPRESA	358,16		
						817 ACID.TRABALHO	17,91		
						826 PIS EMPRESA	17,91		
						930 DED.INSS SALAR	138,40		
						990 BASE SALARIO M	1.609,08		
						999 LIQUIDO A RECE	1.620,23		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.652,41		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	48,50	1.790,81		2,00	170,58	SALARIO LIQ.	1.620,23		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000919 NOME: ANA SUELLEN DOS ANJOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,38
029 DSR HE./OUT.AD	1,28	10,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,51 00	725 BASE IR SALARI	3.538,38
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,21	1,74 00	729 BASE IR MES AN	3.531,54
110 HORA EXTRA 50%	2,80	34,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,49
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.538,38
						755 FGTS	283,07
						777 BASE PIS EMPRE	3.538,38
						815 INSS EMPRESA	707,68
						817 ACID.TRABALHO	35,38
						826 PIS EMPRESA	35,38
						930 DED.INSS SALAR	318,01
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.144,50
						B12 BASE IR.FOLHA	3.220,37
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	254,08	3.540,12		17,21	395,62	SALARIO LIQ.	3.144,50

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.507,52	
057 MEDIA AUX MATE	30,00	12,77 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,88 00	725 BASE IR SALARI	3.507,52	
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.502,67	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				736 DESC.IR MES AN	40,16	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.507,52	
						755 FGTS	280,60	
						777 BASE PIS EMPRE	3.507,52	
						815 INSS EMPRESA	334,63	
						817 ACID.TRABALHO	16,73	
						826 PIS EMPRESA	35,08	
						930 DED.INSS SALAR	314,30	
						988 BASE INSS SEM	1.673,15	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.121,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.193,22	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 313

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 90,00 3.507,52 17,00 385,54 SALARIO LIQ. 3.121,98

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	326,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.610,61	
029 DSR HE./OUT.AD	3,45	28,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	56,35 00	725 BASE IR SALARI	3.610,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,80	6,62 00	729 BASE IR MES AN	3.592,42	
110 HORA EXTRA 50%	7,56	93,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	53,62	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.610,61	
						755 FGTS	288,84	
						777 BASE PIS EMPRE	3.610,61	
						815 INSS EMPRESA	722,12	
						817 ACID.TRABALHO	36,11	
						826 PIS EMPRESA	36,11	
						930 DED.INSS SALAR	326,67	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.197,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.283,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	69,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 261,01 3.617,23 17,80 420,00 SALARIO LIQ. 3.197,23

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	282,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.238,65	
029 DSR HE./OUT.AD	1,55	25,00 00	420 IMP.RENDA	7,50	15,19 00	725 BASE IR SALARI	3.238,65	
110 HORA EXTRA 50%	3,40	82,14 00	441 ATRASOS	2,90	46,71 00	729 BASE IR MES AN	3.936,41	
			443 FALTAS HORAS	8,00	128,84 00	736 DESC.IR MES AN	105,22	
			445 DESCONTO DSR	14,66	236,10 00	745 BASE FGTS	3.238,65	
						755 FGTS	259,09	
						777 BASE PIS EMPRE	3.474,75	
						815 INSS EMPRESA	647,73	
						817 ACID.TRABALHO	32,39	
						826 PIS EMPRESA	34,75	
						930 DED.INSS SALAR	282,04	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	2.941,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.956,61	
						B13 R.FOLHA CALCUL	49,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 34,95 3.650,30 33,06 708,88 SALARIO LIQ. 2.941,42

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	171,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.162,73	
029 DSR HE./OUT.AD	6,85	59,56 00	441 ATRASOS	0,60	5,22 00	725 BASE IR SALARI	2.162,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.154,64	
074 ADIC.NOTURNO 2	101,98	177,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	18,39 00				745 BASE FGTS	2.162,73	
						755 FGTS	173,01	
						777 BASE PIS EMPRE	2.162,73	
						815 INSS EMPRESA	432,55	
						817 ACID.TRABALHO	21,63	
						826 PIS EMPRESA	21,63	
						930 DED.INSS SALAR	171,87	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.958,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.990,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 360,24 2.167,95 2,60 209,27 SALARIO LIQ. 1.958,68

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000924 NOME: ANA CELINA MONTEIRO S. GOMES FUNCAO: 00383 PSICOLOGO ORGANIZACI
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.543,16 00	401 INSS	0,00	324,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.588,61	
029 DSR HE./OUT.AD	1,03	16,62 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,05 00	725 BASE IR SALARI	3.588,61	
110 HORA EXTRA 50%	2,26	54,60 00	441 ATRASOS	1,60	25,77 00	729 BASE IR MES AN	3.607,41	
						736 DESC.IR MES AN	55,87	
						745 BASE FGTS	3.588,61	
						755 FGTS	287,08	
						777 BASE PIS EMPRE	3.588,61	
						815 INSS EMPRESA	717,72	
						817 ACID.TRABALHO	35,89	
						826 PIS EMPRESA	35,89	
						930 DED.INSS SALAR	324,03	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.211,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.264,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 33,29 3.614,38 16,60 402,85 SALARIO LIQ. 3.211,53



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 315

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:29:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.: 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	1.900,25 00	401 INSS	0,00	148,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.898,52
			441 ATRASOS	0,20	1,73 00	725 BASE IR SALARI	1.898,52
						729 BASE IR MES AN	1.899,39
						745 BASE FGTS	1.898,52
						755 FGTS	151,88
						777 BASE PIS EMPRE	1.898,52
						815 INSS EMPRESA	379,70
						817 ACID.TRABALHO	18,99
						826 PIS EMPRESA	18,99
						930 DED.INSS SALAR	148,09
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.900,25
						999 LIQUIDO A RECE	1.750,43
						B12 BASE IR.FOLHA	1.750,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	1.900,25		0,20	149,82	SALARIO LIQ.	1.750,43

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/11/2025 a 21/11/2025							
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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	351,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.815,62
029 DSR HE./OUT.AD	9,07	75,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	87,10 00	725 BASE IR SALARI	3.815,62
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,91 00	729 BASE IR MES AN	3.636,58
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	60,24
110 HORA EXTRA 50%	0,45	5,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
115 HORA EXTRA 100	14,56	241,11 00				745 BASE FGTS	3.815,62
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	305,24
						777 BASE PIS EMPRE	3.815,62
						815 INSS EMPRESA	763,12
						817 ACID.TRABALHO	38,16
						826 PIS EMPRESA	38,16
						930 DED.INSS SALAR	351,27
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.346,89
						B12 BASE IR.FOLHA	3.464,35
						B13 R.FOLHA CALCUL	125,49
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	274,08	3.816,53		17,11	469,64	SALARIO LIQ.	3.346,89

Hora...: 11:29:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	351,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.816,91
029 DSR HE./OUT.AD	1,28	21,92 00	420 IMP.RENDA	15,00	87,29 00	725 BASE IR SALARI	3.816,91
110 HORA EXTRA 50%	2,81	72,02 00	441 ATRASOS	2,11	36,05 00	729 BASE IR MES AN	3.834,37
						736 DESC.IR MES AN	89,91
						745 BASE FGTS	3.816,91
						755 FGTS	305,35
						777 BASE PIS EMPRE	3.816,91
						815 INSS EMPRESA	763,38
						817 ACID.TRABALHO	38,17
						826 PIS EMPRESA	38,17
						930 DED.INSS SALAR	351,43
						990 BASE SALARIO M	3.759,02
						999 LIQUIDO A RECE	3.378,19
						B12 BASE IR.FOLHA	3.465,48
						B13 R.FOLHA CALCUL	125,66
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	34,09	3.852,96		17,11	474,77	SALARIO LIO.	3.378,19

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	147,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.896,67
029 DSR HE./OUT.AD	9,26	67,72 00	441 ATRASOS	0,36	2,63 00	725 BASE IR SALARI	1.896,67
074 ADIC.NOTURNO 2	102,23	149,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.884,56
110 HORA EXTRA 50%	6,65	72,96 00				745 BASE FGTS	1.896,67
						755 FGTS	151,73
						777 BASE PIS EMPRE	1.896,67
						815 INSS EMPRESA	379,33
						817 ACID.TRABALHO	18,97
						826 PIS EMPRESA	18,97
						930 DED.INSS SALAR	147,93
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.716,56
						B12 BASE IR.FOLHA	1.748,74
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	148,14	1.899,30		2,36	182,74	SALARIO LIQ.	1.716,56

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000930 NOME: CAMILA DE SOUSA AMORIM FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:08/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.947,13
029 DSR HE./OUT.AD	10,78	78,88 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	60,60 00	725 BASE IR SALARI	1.947,13
074 ADIC.NOTURNO 2	102,70	150,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.958,52
110 HORA EXTRA 50%	9,93	108,94 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	121,58 00	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
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.580,30
						B12 BASE IR.FOLHA	1.794,66
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	153.41	1.947,13		2.00	366,83	SALARIO LIO.	1.580,30

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: AFASTADO - Periodo: 26/11/2025 a 29/11/2025				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	2.388,46 00	401 INSS	0,00	512,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.022,34
029 DSR HE./OUT.AD	1,95	27,17 00	420 IMP.RENDA	22,50	317,91 00	725 BASE IR SALARI	5.022,34
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.993,31
051 AUX.DOENCA	4,00	367,45 00				736 DESC.IR MES AN	311,38
110 HORA EXTRA 50%	4,28	89,28 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.022,34
						755 FGTS	401,78
						777 BASE PIS EMPRE	5.022,34
						815 INSS EMPRESA	1.004,47
						817 ACID.TRABALHO	50,22
						826 PIS EMPRESA	50,22
						930 DED.INSS SALAR	512,71
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.191,72
						B12 BASE IR.FOLHA	4.509,63
						B13 R.FOLHA CALCUL	339,17
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	256,23	5.022,34		22,50	830,62	SALARIO LIQ.	4.191,72



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 318

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	811,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.158,08	
029 DSR HE./OUT.AD	37,79	525,51 00	420 IMP.RENDA	27,50	784,38 00	725 BASE IR SALARI	6.346,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.959,92	
074 ADIC.NOTURNO 2	136,30	379,10 00				736 DESC.IR MES AN	403,11	
110 HORA EXTRA 50%	64,60	1.347,58 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	7.158,08	
						755 FGTS	572,64	
						777 BASE PIS EMPRE	7.158,08	
						815 INSS EMPRESA	1.431,62	
						817 ACID.TRABALHO	71,58	
						826 PIS EMPRESA	71,58	
						930 DED.INSS SALAR	811,71	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	5.561,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.158,08	
						B13 R.FOLHA CALCUL	892,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	488,69	7.158,08	27,50		1.596,09	SALARIO LIQ.	5.561,99	

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	321,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.565,11	
029 DSR HE./OUT.AD	2,01	16,67 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,52 00	725 BASE IR SALARI	3.565,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,08 00	729 BASE IR MES AN	3.558,68	
110 HORA EXTRA 50%	4,41	54,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,56	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.565,11	
						755 FGTS	285,20	
						777 BASE PIS EMPRE	3.565,11	
						815 INSS EMPRESA	713,02	
						817 ACID.TRABALHO	35,65	
						826 PIS EMPRESA	35,65	
						930 DED.INSS SALAR	321,21	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.164,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.243,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 319

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 256,42 3.566,19 17,13 402,17 SALARIO LIQ. 3.164,02

C.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	318,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,65	
029 DSR HE./OUT.AD	1,24	10,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,55 00	725 BASE IR SALARI	3.538,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.546,80	
110 HORA EXTRA 50%	2,71	33,66 00				736 DESC.IR MES AN	46,78	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.538,65	
						755 FGTS	283,09	
						777 BASE PIS EMPRE	3.538,65	
						815 INSS EMPRESA	707,73	
						817 ACID.TRABALHO	35,39	
						826 PIS EMPRESA	35,39	
						930 DED.INSS SALAR	318,04	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.144,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.220,61	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 253,95 3.538,65 17,00 393,95 SALARIO LIQ. 3.144,70

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	249,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.970,20	
029 DSR HE./OUT.AD	1,12	9,72 00				725 BASE IR SALARI	2.720,38	
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.015,85 00				729 BASE IR MES AN	1.942,62	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,45	31,95 00				745 BASE FGTS	2.970,20	
						755 FGTS	237,61	
						777 BASE PIS EMPRE	2.970,20	
						815 INSS EMPRESA	594,04	
						817 ACID.TRABALHO	29,70	
						826 PIS EMPRESA	29,70	
						930 DED.INSS SALAR	249,82	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	2.720,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.970,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 320

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 253,57 2.970,20 0,00 249,82 SALARIO LIQ. 2.720,38

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000948 NOME: PAULO HELIO DA COSTA CUNHA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/11/2025 a 06/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	203,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.510,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,58 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.510,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,50	13,04 00	729 BASE IR MES AN	2.526,91	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,65	8,48 00				745 BASE FGTS	2.510,70	
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				755 FGTS	200,85	
						777 BASE PIS EMPRE	2.510,70	
						815 INSS EMPRESA	502,14	
						817 ACID.TRABALHO	25,11	
						826 PIS EMPRESA	25,11	
						930 DED.INSS SALAR	203,19	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	2.275,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.307,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 250,95 2.523,74 3,50 248,41 SALARIO LIQ. 2.275,33

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	559,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.359,90	
029 DSR HE./OUT.AD	1,38	33,02 00	420 IMP.RENDA	27,50	398,26 00	725 BASE IR SALARI	5.359,90	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,53 00	441 ATRASOS	2,30	55,13 00	729 BASE IR MES AN	5.388,06	
110 HORA EXTRA 50%	0,83	29,84 00				736 DESC.IR MES AN	406,00	
115 HORA EXTRA 100	1,63	78,14 00				745 BASE FGTS	5.359,90	
						755 FGTS	428,79	
						777 BASE PIS EMPRE	5.359,90	
						815 INSS EMPRESA	1.071,98	
						817 ACID.TRABALHO	53,60	
						826 PIS EMPRESA	53,60	
						930 DED.INSS SALAR	559,96	
						990 BASE SALARIO M	5.273,50	
						999 LIQUIDO A RECE	4.401,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.799,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	411,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 321

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 33,95 5.415,03 29,80 1.013,35 SALARIO LIQ. 4.401,68

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	532,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.162,59	
029 DSR HE./OUT.AD	10,44	130,74 00	420 IMP.RENDA	22,50	349,47 00	725 BASE IR SALARI	5.162,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,83	257,63 00				729 BASE IR MES AN	5.012,50	
110 HORA EXTRA 50%	9,15	171,93 00				736 DESC.IR MES AN	315,70	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.162,59	
						755 FGTS	413,00	
						777 BASE PIS EMPRE	5.162,59	
						815 INSS EMPRESA	1.032,52	
						817 ACID.TRABALHO	51,63	
						826 PIS EMPRESA	51,63	
						930 DED.INSS SALAR	532,34	
						990 BASE SALARIO M	2.755,91	
						999 LIQUIDO A RECE	4.280,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.630,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	366,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 152,42 5.162,59 22,50 881,81 SALARIO LIQ. 4.280,78

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000952 NOME: GESSICA S DE OLIVEIRA LLANCO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	710,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.432,68	
029 DSR HE./OUT.AD	25,62	356,25 00	420 IMP.RENDA	27,50	612,82 00	725 BASE IR SALARI	5.722,53	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.780,40	
074 ADIC.NOTURNO 2	123,25	342,80 00				736 DESC.IR MES AN	357,44	
110 HORA EXTRA 50%	39,68	827,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	6.432,68	
						755 FGTS	514,61	
						777 BASE PIS EMPRE	6.432,68	
						815 INSS EMPRESA	1.286,54	
						817 ACID.TRABALHO	64,33	
						826 PIS EMPRESA	64,33	
						930 DED.INSS SALAR	710,15	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	5.109,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.432,68	
						B13 R.FOLHA CALCUL	693,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 322

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 438,55 6.432,68 27,50 1.322,97 SALARIO LIQ. 5.109,71

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	168,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.122,93	
029 DSR HE./OUT.AD	5,64	49,06 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.122,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.131,88	
110 HORA EXTRA 50%	12,36	161,19 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.122,93	
						755 FGTS	169,83	
						777 BASE PIS EMPRE	2.122,93	
						815 INSS EMPRESA	424,59	
						817 ACID.TRABALHO	21,23	
						826 PIS EMPRESA	21,23	
						930 DED.INSS SALAR	168,29	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.922,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.954,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 268,00 2.122,93 2,00 200,47 SALARIO LIQ. 1.922,46

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	630,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.864,74	
029 DSR HE./OUT.AD	5,82	139,52 00	420 IMP.RENDA	27,50	530,64 00	725 BASE IR SALARI	5.234,10	
110 HORA EXTRA 50%	1,71	61,48 00	441 ATRASOS	0,28	6,71 00	729 BASE IR MES AN	5.189,27	
115 HORA EXTRA 100	8,28	396,95 00				736 DESC.IR MES AN	518,31	
						745 BASE FGTS	5.864,74	
						755 FGTS	469,17	
						777 BASE PIS EMPRE	5.864,74	
						815 INSS EMPRESA	1.172,95	
						817 ACID.TRABALHO	58,65	
						826 PIS EMPRESA	58,65	
						930 DED.INSS SALAR	630,64	
						990 BASE SALARIO M	5.273,50	
						999 LIQUIDO A RECE	4.703,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.864,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	537,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 45,81 5.871,45 27,78 1.167,99 SALARIO LIQ. 4.703,46



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000956 NOME: CLEITON CONCEICAO DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:04/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	573,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.455,61
029 DSR HE./OUT.AD	9,63	133,88 00	420 IMP.RENDA	27,50	424,58 00	725 BASE IR SALARI	5.455,61
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,73	24,06 00	729 BASE IR MES AN	5.421,55
074 ADIC.NOTURNO 2	101,31	281,78 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.152,35 00	736 DESC.IR MES AN	415,21
110 HORA EXTRA 50%	7,58	158,12 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.455,61
						755 FGTS	436,44
						777 BASE PIS EMPRE	5.455,61
						815 INSS EMPRESA	1.091,12
						817 ACID.TRABALHO	54,56
						826 PIS EMPRESA	54,56
						930 DED.INSS SALAR	573,36
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	3.305,32
						B12 BASE IR.FOLHA	4.882,25
						B13 R.FOLHA CALCUL	433,88
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			368,52	5.479,67	29,23	2.174,35	SALARIO LIQ. 3.305,32

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	150,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.930,71
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	4,21 00				725 BASE IR SALARI	1.930,71
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.928,40
110 HORA EXTRA 50%	1,06	13,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.930,71
						755 FGTS	154,45
						777 BASE PIS EMPRE	1.930,71
						815 INSS EMPRESA	386,14
						817 ACID.TRABALHO	19,31
						826 PIS EMPRESA	19,31
						930 DED.INSS SALAR	150,99
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.779,72
						B12 BASE IR.FOLHA	1.779,72
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			251,54	1.930,71	0,00	150,99	SALARIO LIQ. 1.779,72



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 324

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000958 NOME: MARIA ALDINEIDE DO N FREITAS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:10/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	143,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.847,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,85	7,38 00	441 ATRASOS	0,10	0,87 00	725 BASE IR SALARI	1.847,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS HORAS	11,00	95,63 00	729 BASE IR MES AN	1.938,28	
110 HORA EXTRA 50%	1,86	24,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.847,82	
						755 FGTS	147,82	
						777 BASE PIS EMPRE	1.847,82	
						815 INSS EMPRESA	369,56	
						817 ACID.TRABALHO	18,48	
						826 PIS EMPRESA	18,48	
						930 DED.INSS SALAR	143,53	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.672,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.704,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	252,71	1.944,32		13,10	272,21	SALARIO LIQ.	1.672,11	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000960 NOME: MARIA DO SOCORRO DE V N NETA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:11/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	463,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.671,23	
029 DSR HE./OUT.AD	7,83	144,51 00	420 IMP.RENDA	22,50	228,58 00	725 BASE IR SALARI	4.207,68	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,58	10,71 00	729 BASE IR MES AN	4.179,45	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,61	378,97 00				736 DESC.IR MES AN	222,22	
110 HORA EXTRA 50%	3,46	95,84 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.671,23	
						755 FGTS	373,69	
						777 BASE PIS EMPRE	4.671,23	
						815 INSS EMPRESA	934,25	
						817 ACID.TRABALHO	46,71	
						826 PIS EMPRESA	46,71	
						930 DED.INSS SALAR	463,55	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.062,62	
						999 LIQUIDO A RECE	3.979,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.671,23	
						B13 R.FOLHA CALCUL	238,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 325

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:29:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 363,90 4.681,94 23,08 702,84 SALARIO LIQ. 3.979,10

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	171,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.160,35	
029 DSR HE./OUT.AD	6,65	57,79 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.160,35	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.138,13	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,75	178,66 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,86	11,22 00				745 BASE FGTS	2.160,35	
						755 FGTS	172,82	
						777 BASE PIS EMPRE	2.160,35	
						815 INSS EMPRESA	432,07	
						817 ACID.TRABALHO	21,60	
						826 PIS EMPRESA	21,60	
						930 DED.INSS SALAR	171,66	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.956,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.988,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 360,26 2.160,35 2,00 203,84 SALARIO LIQ. 1.956,51

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: AFASTADO - Período: 30/11/2025 a 30/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	469,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.715,79	
029 DSR HE./OUT.AD	2,82	35,34 00	420 IMP.RENDA	22,50	248,94 00	725 BASE IR SALARI	4.715,79	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	441 ATRASOS	3,03	37,96 00	729 BASE IR MES AN	4.738,95	
110 HORA EXTRA 50%	6,18	116,12 00				736 DESC.IR MES AN	254,15	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.715,79	
						755 FGTS	377,26	
						777 BASE PIS EMPRE	4.715,79	
						815 INSS EMPRESA	943,16	
						817 ACID.TRABALHO	47,16	
						826 PIS EMPRESA	47,16	
						930 DED.INSS SALAR	469,79	
						990 BASE SALARIO M	2.755,91	
						999 LIQUIDO A RECE	3.997,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.246,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	279,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 39,00 4.753,75 25,53 756,69 SALARIO LIQ. 3.997,06



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 326

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:29:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000966 NOME: MARCIO ANTONIO R DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.933,60	
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,88 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.933,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.928,55	
110 HORA EXTRA 50%	1,23	16,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.933,60	
						755 FGTS	154,68	
						777 BASE PIS EMPRE	1.933,60	
						815 INSS EMPRESA	386,72	
						817 ACID.TRABALHO	19,34	
						826 PIS EMPRESA	19,34	
						930 DED.INSS SALAR	151,25	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.750,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.782,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,79	1.933,60		2,00	183,43	SALARIO LIQ.	1.750,17	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000967 NOME: ALINE DE FATIMA DOS S ARAUJO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:02/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/11/2025 a 17/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	152,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.945,51	
029 DSR HE./OUT.AD	0,88	7,66 00				725 BASE IR SALARI	1.945,51	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.938,13	
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,93	25,17 00				745 BASE FGTS	1.945,51	
						755 FGTS	155,64	
						777 BASE PIS EMPRE	1.945,51	
						815 INSS EMPRESA	389,10	
						817 ACID.TRABALHO	19,46	
						826 PIS EMPRESA	19,46	
						930 DED.INSS SALAR	152,32	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.793,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.793,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	252,81	1.945,51		0,00	152,32	SALARIO LIQ.	1.793,19	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: 13/10/2025 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	19,00	1.019,08 00	401 INSS	0,00	92,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.227,75		
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	4,09 00	441 ATRASOS	0,13	1,13 00	725 BASE IR SALARI	1.227,75		
038 INSALUB MEDIA	19,00	192,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	63,76		
110 HORA EXTRA 50%	1,03	13,43 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.227,75		
						755 FGTS	98,22		
						777 BASE PIS EMPRE	1.227,75		
						815 INSS EMPRESA	245,55		
						817 ACID.TRABALHO	12,28		
						820 VL AFAST DOEN	590,00		
						826 PIS EMPRESA	12,28		
						930 DED.INSS SALAR	92,08		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.103,49		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.135,67		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	39,50	1.228,88		2,13	125,39	SALARIO LIQ.	1.103,49		
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	154,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.964,82		
029 DSR HE./OUT.AD	1,46	12,67 00	441 ATRASOS	0,25	2,17 00	725 BASE IR SALARI	1.964,82		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.166,55		
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	2,28	29,73 00				745 BASE FGTS	1.964,82		
						755 FGTS	157,18		
						777 BASE PIS EMPRE	1.964,82		
						815 INSS EMPRESA	392,96		
						817 ACID.TRABALHO	19,65		
						826 PIS EMPRESA	19,65		
						930 DED.INSS SALAR	154,06		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.778,58		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.810,76		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	260,59	1.966,99		2,25	188,41	SALARIO LIQ.	1.778,58		

Hora....: 11:29:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/11/2025 a 09/11/2025 / AFASTADO - Período: 28/11/2025 a 01/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	23,00	1.233,63 00	401 INSS	0,00	144,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.858,22
029 DSR HE./OUT.AD	7,95	58,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.858,22
051 AUX.DOENCA	7,00	375,45 00				729 BASE IR MES AN	1.746,06
110 HORA EXTRA 50%	17,41	191,01 00				745 BASE FGTS	1.858,22
						755 FGTS	148,65
						777 BASE PIS EMPRE	1.858,22
						815 INSS EMPRESA	371,64
						817 ACID.TRABALHO	18,58
						826 PIS EMPRESA	18,58
						930 DED.INSS SALAR	144,46
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.681,58
						B12 BASE IR.FOLHA	1.713,76
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	55,36	1.858,22		2,00	176,64	SALARIO LIO.	1.681,58

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: 21/11/2025 a 21/11/2025

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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	203,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.512,74
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,10 00	441 ATRASOS	1,03	8,95 00	725 BASE IR SALARI	2.512,74
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.688,31
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,53	6,91 00				745 BASE FGTS	2.512,74
A30 GRATIFICACAO	0,00	600,00 00				755 FGTS	201,01
						777 BASE PIS EMPRE	2.512,74
						815 INSS EMPRESA	502,55
						817 ACID.TRABALHO	25,13
						826 PIS EMPRESA	25,13
						930 DED.INSS SALAR	203,37
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	2.277,19
						B12 BASE IR.FOLHA	2.309,37
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	250,77	2.521,69		3,03	244,50	SALARIO LIQ.	2.277,19



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 329

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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			357,45 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.867,07								
029 DSR HE./OUT.AD			10,69			88,52 00			420 IMP.RENDA			15,00			94,82 00			725 BASE IR SALARI			3.867,07								
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.723,38								
074 ADIC.NOTURNO 2			0,11			0,18 00			591 SAIDA ANTECIPA			0,85			7,04 00			736 DESC.IR MES AN			73,26								
110 HORA EXTRA 50%			3,63			45,08 00												742 ADIC DE INSAL			303,60								
115 HORA EXTRA 100			14,83			245,58 00												745 BASE FGTS			3.867,07								
172 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												755 FGTS			309,36								
																		777 BASE PIS EMPRE			3.867,07								
																		815 INSS EMPRESA			773,41								
																		817 ACID.TRABALHO			38,67								
																		826 PIS EMPRESA			38,67								
																		930 DED.INSS SALAR			357,45								
																		990 BASE SALARIO M			1.821,60								
																		999 LIQUIDO A RECE			3.384,44								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.509,62								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			132,28								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												279,26			3.874,11			17,85			489,67			SALARIO LIQ.			3.384,44		

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000973 NOME: CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO			FUNCAO: 00124			AGENTE DE PORTARIA																				
DT.ADM.:22/04/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: 01																				
						DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/11/2025 a 02/11/2025 / AFASTADO - Período: 28/11/2025 a 28/11/2025																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
020 SALARIO			28,00			1.501,81 00			401 INSS			0,00			111,19 00			701 BAS.INSS LIMIT			1.482,59								
029 DSR HE./OUT.AD			0,17			1,27 00			441 ATRASOS			0,26			1,90 00			725 BASE IR SALARI			1.482,59								
051 AUX.DOENCA			2,00			107,27 00			443 FALTAS HORAS			11,00			80,45 00			729 BASE IR MES AN			1.700,05								
054 SALARIO FAMILI			1,00			65,00 00			446 FALTA 1/2 PERI			6,00			43,88 00			745 BASE FGTS			1.482,59								
110 HORA EXTRA 50%			0,38			4,17 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			32,18 00			755 FGTS			118,60								
									591 SAIDA ANTECIPA			0,78			5,70 00			777 BASE PIS EMPRE			1.482,59								
																		815 INSS EMPRESA			296,52								
																		817 ACID.TRABALHO			14,83								
																		826 PIS EMPRESA			14,83								
																		930 DED.INSS SALAR			111,19								
																		933 DED.DEP.IR			189,59								
																		990 BASE SALARIO M			1.609,08								
																		999 LIQUIDO A RECE			1.404,22								
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.371,40								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												31,55			1.679,52			20,04			275,30			SALARIO LIQ.			1.404,22		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	147,36 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.890,41
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,74 00	441 ATRASOS	0,31	2,63 00	725 BASE IR SALARI		1.890,41
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN		1.899,32
110 HORA EXTRA 50%	1,48	18,85 00				745 BASE FGTS		1.890,41
						755 FGTS		151,23
						777 BASE PIS EMPRE		1.890,41
						815 INSS EMPRESA		378,08
						817 ACID.TRABALHO		18,90
						826 PIS EMPRESA		18,90
						930 DED.INSS SALAR		147,36
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE		1.770,68
						B12 BASE IR.FOLHA		1.743,05
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	33,16	1.958,04		2,31	187,36	SALARIO LIQ.		1.770,68

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000975 NOME: ELBA SANTOS DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:05/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/11/2025 a 04/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.868,45
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				725 BASE IR SALARI		1.868,45
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 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		1.788,06
						B12 BASE IR.FOLHA		1.723,06
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	31,00	1.933,45		0,00	145,39	SALARIO LIQ.		1.788,06



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 331

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000977 NOME: GEOVANE CUNHA DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.923,06	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.923,06	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.925,95	
110 HORA EXTRA 50%	0,61	7,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.923,06	
						755 FGTS	153,84	
						777 BASE PIS EMPRE	1.923,06	
						815 INSS EMPRESA	384,61	
						817 ACID.TRABALHO	19,23	
						826 PIS EMPRESA	19,23	
						930 DED.INSS SALAR	150,30	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.740,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.772,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	250,89	1.923,06		2,00	182,48	SALARIO LIQ.	1.740,58	

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	327,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.620,97	
029 DSR HE./OUT.AD	6,16	50,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	57,90 00	725 BASE IR SALARI	3.620,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,24 00	729 BASE IR MES AN	3.583,30	
074 ADIC.NOTURNO 2	95,70	158,48 00	443 FALTAS HORAS	11,00	91,08 00	736 DESC.IR MES AN	52,25	
110 HORA EXTRA 50%	0,73	9,07 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.620,97	
						755 FGTS	289,67	
						777 BASE PIS EMPRE	3.620,97	
						815 INSS EMPRESA	724,19	
						817 ACID.TRABALHO	36,21	
						826 PIS EMPRESA	36,21	
						930 DED.INSS SALAR	327,92	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.204,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.293,05	
						B13 R.FOLHA CALCUL	99,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	352,59	3.713,29		28,15	508,50	SALARIO LIQ.	3.204,79	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 332

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000979 NOME: RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/11/2025 a 06/11/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	323,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.582,68	
029 DSR HE./OUT.AD	2,54	21,02 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,16 00	725 BASE IR SALARI	3.582,68	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,26	2,15 00	729 BASE IR MES AN	3.565,34	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,56	
110 HORA EXTRA 50%	5,56	69,06 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.582,68	
						755 FGTS	286,61	
						777 BASE PIS EMPRE	3.582,68	
						815 INSS EMPRESA	716,54	
						817 ACID.TRABALHO	35,83	
						826 PIS EMPRESA	35,83	
						930 DED.INSS SALAR	323,32	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.176,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.259,36	
						B13 R.FOLHA CALCUL	66,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	258,10	3.584,83		17,26	407,99	SALARIO LIQ.	3.176,84	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.537,55	
029 DSR HE./OUT.AD	1,26	10,39 00	420 IMP.RENDA	15,00	31,90 00	725 BASE IR SALARI	3.219,64	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,21	1,74 00	729 BASE IR MES AN	3.218,67	
074 ADIC.NOTURNO 2	7,05	11,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	31,76	
110 HORA EXTRA 50%	1,81	22,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.537,55	
						755 FGTS	283,00	
						777 BASE PIS EMPRE	3.537,55	
						815 INSS EMPRESA	707,51	
						817 ACID.TRABALHO	35,38	
						826 PIS EMPRESA	35,38	
						930 DED.INSS SALAR	317,91	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.157,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.537,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	45,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 333

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 260,12 3.539,29 17,21 381,91 SALARIO LIQ. 3.157,38

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	172,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.168,81	
029 DSR HE./OUT.AD	6,87	59,76 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.168,81	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.938,16	
074 ADIC.NOTURNO 2	108,81	189,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,55	7,17 00				745 BASE FGTS	2.168,81	
						755 FGTS	173,50	
						777 BASE PIS EMPRE	2.168,81	
						815 INSS EMPRESA	433,76	
						817 ACID.TRABALHO	21,69	
						826 PIS EMPRESA	21,69	
						930 DED.INSS SALAR	172,42	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.964,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.996,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 366,23 2.168,81 2,00 204,60 SALARIO LIQ. 1.964,21

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: AFASTADO - Período: 27/11/2025 a 29/11/2025

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	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	151,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.934,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	5,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.934,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.918,82	
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,31	17,08 00				745 BASE FGTS	1.934,96	
						755 FGTS	154,79	
						777 BASE PIS EMPRE	1.934,96	
						815 INSS EMPRESA	386,99	
						817 ACID.TRABALHO	19,35	
						826 PIS EMPRESA	19,35	
						930 DED.INSS SALAR	151,37	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.751,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.783,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 251,91 1.934,96 2,00 183,55 SALARIO LIQ. 1.751,41



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 334

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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: AFASTADO - Período: 24/11/2025 a 24/11/2025							
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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	156,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.988,83
029 DSR HE./OUT.AD	2,11	18,38 00	441 ATRASOS	0,30	2,61 00	725 BASE IR SALARI	1.988,83
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.980,91
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	4,63	60,38 00				745 BASE FGTS	1.988,83
						755 FGTS	159,10
						777 BASE PIS EMPRE	1.988,83
						815 INSS EMPRESA	397,77
						817 ACID.TRABALHO	19,89
						826 PIS EMPRESA	19,89
						930 DED.INSS SALAR	156,22
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.800,43
						B12 BASE IR.FOLHA	1.832,61
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	256,74	1.991,44		2,30	191,01	SALARIO LIQ.	1.800,43

E.CUSTO:CENTRO CIRURGICO				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: AFASTADO - Período: 14/11/2025 a 14/11/2025																															
P R O V E N T O S								D E S C O N T O S								B A S E S															
COD DESCRICAO				REF.				VALOR PC				COD DESCRICAO				REF.				VALOR PC				COD DESCRICAO				VALOR			
020 SALARIO				29,00				1.467,40 00				401 INSS				0,00				319,01 00				701 BAS.INSS LIMIT				3.546,75			
029 DSR HE./OUT.AD				1,47				12,13 00				420 IMP.RENDA				15,00				46,77 00				725 BASE IR SALARI				3.546,75			
038 INSALUB MEDIA				220,00				303,60 00				551 CONTRIB.ASSIS/				2,00				30,36 00				729 BASE IR MES AN				3.527,98			
051 AUX.DOENCA				1,00				50,60 00																736 DESC.IR MES AN				43,95			
110 HORA EXTRA 50%				3,21				39,87 00																742 ADIC DE INSAL				303,60			
172 L1434ADI722TRA				0,00				1.673,15 00																745 BASE FGTS				3.546,75			
																								755 FGTS				283,74			
																								777 BASE PIS EMPRE				3.546,75			
																								815 INSS EMPRESA				709,35			
																								817 ACID.TRABALHO				35,47			
																								826 PIS EMPRESA				35,47			
																								930 DED.INSS SALAR				319,01			
																								933 DED.DEF.IR				189,59			
																								990 BASE SALARIO M				1.821,60			
																								999 LIQUIDO A RECE				3.150,61			
																								B12 BASE IR.FOLHA				3.227,74			
																								B13 R.FOLHA CALCUL				61,56			
																								B18 DED IR SIMPLIF				607,20			
TOTAIS ->																															
				254,68				3.546,75								17,00				396,14				SALARIO LIQ.				3.150,61			



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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			146,17 00			701 BAS.INSS LIMIT			1.877,12					
029 DSR HE./OUT.AD			0,31			2,64 00			441 ATRASOS			0,31			2,63 00			725 BASE IR SALARI			1.877,12					
110 HORA EXTRA 50%			0,68			8,66 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			37,37 00			729 BASE IR MES AN			1.915,98					



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	145,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.870,28	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,43 00				725 BASE IR SALARI	1.870,28	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,40 00				729 BASE IR MES AN	1.880,59	
						745 BASE FGTS	1.870,28	
						755 FGTS	149,62	
						777 BASE PIS EMPRE	1.870,28	
						815 INSS EMPRESA	374,06	
						817 ACID.TRABALHO	18,70	
						826 PIS EMPRESA	18,70	
						930 DED.INSS SALAR	145,55	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.724,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.724,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			30,16	1.870,28	0,00	145,55	SALARIO LIQ.	1.724,73

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	148,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.904,27	
029 DSR HE./OUT.AD	1,07	9,11 00	441 ATRASOS	0,38	3,23 00	725 BASE IR SALARI	1.904,27	
110 HORA EXTRA 50%	2,35	29,94 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	116,94 00	729 BASE IR MES AN	1.880,53	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745 BASE FGTS	1.904,27	
						755 FGTS	152,34	
						777 BASE PIS EMPRE	1.904,27	
						815 INSS EMPRESA	380,85	
						817 ACID.TRABALHO	19,04	
						826 PIS EMPRESA	19,04	
						930 DED.INSS SALAR	148,61	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.601,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.755,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			33,42	1.907,50	2,38	306,15	SALARIO LIQ.	1.601,35

Hora....: 11:29:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	150,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.929,86
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	4,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.929,86
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.912,68
110 HORA EXTRA 50%	1,01	13,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.929,86
						755 FGTS	154,38
						777 BASE PIS EMPRE	1.929,86
						815 INSS EMPRESA	385,97
						817 ACID.TRABALHO	19,30
						826 PIS EMPRESA	19,30
						930 DED.INSS SALAR	150,91
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.746,77
						B12 BASE IR.FOLHA	1.778,95
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	251,47	1.929,86		2,00	183,09	SALARIO LIO.	1.746,77

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	125,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.646,88
029 DSR HE./OUT.AD	1,28	9,35 00	441 ATRASOS	0,31	2,27 00	725 BASE IR SALARI	1.646,88
110 HORA EXTRA 50%	2,80	30,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.639,94
						745 BASE FGTS	1.646,88
						755 FGTS	131,75
						777 BASE PIS EMPRE	1.646,88
						815 INSS EMPRESA	329,38
						817 ACID.TRABALHO	16,47
						826 PIS EMPRESA	16,47
						930 DED.INSS SALAR	125,44
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.489,26
						B12 BASE IR.FOLHA	1.521,44
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	34,08	1.649,15		2,31	159,89	SALARIO LIQ.	1.489,26



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 338

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: AFASTADO - Período: 07/11/2025 a 08/11/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	170,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.150,20
029 DSR HE./OUT.AD	17,26	126,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.150,20
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				729 BASE IR MES AN	1.960,53
074 ADIC.NOTURNO 2	96,33	140,91 00				745 BASE FGTS	2.150,20
110 HORA EXTRA 50%	14,16	155,35 00				755 FGTS	172,01
140 H.E INTERJ 50%	10,81	118,60 00				777 BASE PIS EMPRE	2.150,20
						815 INSS EMPRESA	430,04
						817 ACID.TRABALHO	21,50
						826 PIS EMPRESA	21,50
						930 DED.INSS SALAR	170,74
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.947,28
						B12 BASE IR.FOLHA	1.979,46
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		168,56	2.150,20	2,00	202,92	SALARIO LIQ.	1.947,28

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: 08/11/2025 a 08/11/2025 / AFASTADO - Período: 10/11/2025 a 10/11/2025 / AFASTADO - Período: 18/11/2025 a							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	25,00	1.340,90 00	401 INSS	0,00	151,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.934,79
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	5,16 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.934,79
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.936,09
051 AUX.DOENCA	5,00	268,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,30	16,95 00				745 BASE FGTS	1.934,79
						755 FGTS	154,78
						777 BASE PIS EMPRE	1.934,79
						815 INSS EMPRESA	386,96
						817 ACID.TRABALHO	19,35
						826 PIS EMPRESA	19,35
						930 DED.INSS SALAR	151,36
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.751,25
						B12 BASE IR.FOLHA	1.783,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,89	1.934,79	2,00	183,54	SALARIO LIQ.	1.751,25

Hora...: 11:29:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	150,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.921,04
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,58 00	441 ATRASOS	0,31	2,70 00	725 BASE IR SALARI	1.921,04
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.926,31
110 HORA EXTRA 50%	0,65	8,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.921,04
						755 FGTS	153,68
						777 BASE PIS EMPRE	1.921,04
						815 INSS EMPRESA	384,21
						817 ACID.TRABALHO	19,21
						826 PIS EMPRESA	19,21
						930 DED.INSS SALAR	150,12
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.738,74
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,92
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	250,95	1.923,74		2,31	185,00	SALARIO LIQ.	1.738,74

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	145,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.866,09	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,70 00	441 ATRASOS	0,63	5,35 00	725 BASE IR SALARI	1.866,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,18	2,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.876,29	
						745 BASE FGTS	1.866,09	
						755 FGTS	149,28	
						777 BASE PIS EMPRE	1.866,09	
						815 INSS EMPRESA	373,22	
						817 ACID.TRABALHO	18,66	
						826 PIS EMPRESA	18,66	
						930 DED.INSS SALAR	145,17	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.683,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.720,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,26	1.871,44		2,63	187,89	SALARIO LIQ.	1.683,55	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 340

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL																				
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S								
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC			COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC			COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.868,45 00			401 INSS		0,00	146,10 00			701 BAS.INSS LIMIT		1.876,42						
029 DSR HE./OUT.AD		0,22	1,86 00			551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	37,37 00			725 BASE IR SALARI		1.876,42						
110 HORA EXTRA 50%		0,48	6,11 00									729 BASE IR MES AN		1.920,55						
												745 BASE FGTS		1.876,42						
												755 FGTS		150,11						
												777 BASE PIS EMPRE		1.876,42						
												815 INSS EMPRESA		375,28						
												817 ACID.TRABALHO		18,76						
												826 PIS EMPRESA		18,76						
												930 DED.INSS SALAR		146,10						
												990 BASE SALARIO M		1.868,45						
												999 LIQUIDO A RECE		1.692,95						
												B12 BASE IR.FOLHA		1.730,32						
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20						
TOTAIS ->			30,70	1.876,42				2,00	183,47				SALARIO LIQ.			1.692,95				

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.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	149,65 00			701 BAS.INSS LIMIT		1.915,81						
029 DSR HE./OUT.AD		1,30	11,05 00			551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	37,37 00			725 BASE IR SALARI		1.915,81						
110 HORA EXTRA 50%		2,85	36,31 00									729 BASE IR MES AN		1.899,60						
												745 BASE FGTS		1.915,81						
												755 FGTS		153,26						
												777 BASE PIS EMPRE		1.915,81						
												815 INSS EMPRESA		383,16						
												817 ACID.TRABALHO		19,16						
												826 PIS EMPRESA		19,16						
												930 DED.INSS SALAR		149,65						
												990 BASE SALARIO M		1.868,45						
												999 LIQUIDO A RECE		1.728,79						
												B12 BASE IR.FOLHA		1.766,16						
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20						
TOTAIS ->			34,15	1.915,81				2,00		187,02		SALARIO LIQ.			1.728,79					



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 341

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:29:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.:			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00		401 INSS		0,00	122,27 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.611,65					
029 DSR HE./OUT.AD		0,08	0,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00		725 BASE IR SALARI		1.611,65					
110 HORA EXTRA 50%		0,18	1,97 00							729 BASE IR MES AN		1.615,34					
										745 BASE FGTS		1.611,65					
										755 FGTS		128,93					
										777 BASE PIS EMPRE		1.611,65					
										815 INSS EMPRESA		322,33					
										817 ACID.TRABALHO		16,12					
										826 PIS EMPRESA		16,12					
										930 DED.INSS SALAR		122,27					
										990 BASE SALARIO M		1.609,08					
										999 LIQUIDO A RECE		1.457,20					
										B12 BASE IR.FOLHA		1.489,38					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->		30,26	1.611,65				2,00	154,45		SALARIO LIQ.		1.457,20					

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000999 NOME: RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:04/08/2025			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/11/2025 a 16/11/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	123,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.628,83	
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	4,61 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.628,83	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				729 BASE IR MES AN	1.597,04	
110 HORA EXTRA 50%	1,38	15,14 00				745 BASE FGTS	1.628,83	
						755 FGTS	130,30	
						777 BASE PIS EMPRE	1.628,83	
						815 INSS EMPRESA	325,77	
						817 ACID.TRABALHO	16,29	
						826 PIS EMPRESA	16,29	
						930 DED.INSS SALAR	123,82	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.472,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.505,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	32,01	1.628,83		2,00	156,00	SALARIO LIQ.	1.472,83	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 342

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:29:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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 %											
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/11/2025 a 16/11/2025																							
P R O V E N T O S								D E S C O N T O S								B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR											
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00		401 INSS		0,00	345,91 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.770,90											
029 DSR HE./OUT.AD		7,05	59,12 00		420 IMP.RENDA		15,00	80,39 00		725 BASE IR SALARI		3.770,90											
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		729 BASE IR MES AN		3.739,02											
040 ANUENIO		30,00	22,77 00							736 DESC.IR MES AN		75,61											
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00							741 ATS MES		22,77											
074 ADIC.NOTURNO 2		95,53	160,18 00							742 ADIC DE INSAL		303,60											
110 HORA EXTRA 50%		2,71	34,08 00							745 BASE FGTS		3.770,90											
172 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							755 FGTS		301,67											
										777 BASE PIS EMPRE		3.770,90											
										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		1.844,37											
										999 LIQUIDO A RECE		3.314,24											
										B12 BASE IR.FOLHA		3.424,99											
										B13 R.FOLHA CALCUL		119,58											
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20											
TOTAIS ->		385,29	3.770,90				17,00	456,66		SALARIO LIQ.		3.314,24											

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 %			
Sit. Folha: NORMAL															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	COD DESCRICAO	REF.	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.438,00 00	401 INSS	0,00	314,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.505,48	701 BAS.INSS LIMIT			701 BAS.INSS LIMIT	3.505,48	701 BAS.INSS LIMIT		3.505,48
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	8,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,58 00	725 BASE IR SALARI	3.505,48	725 BASE IR SALARI			725 BASE IR SALARI	3.505,48	725 BASE IR SALARI		3.505,48
040 ANUENIO	30,00	68,76 00	441 ATRASOS	2,35	37,46 00	729 BASE IR MES AN	3.562,08	729 BASE IR MES AN			729 BASE IR MES AN	3.562,08	729 BASE IR MES AN		3.562,08
110 HORA EXTRA 50%	1,16	27,74 00				736 DESC.IR MES AN	49,07	736 DESC.IR MES AN			736 DESC.IR MES AN	49,07	736 DESC.IR MES AN		49,07
						741 ATS MES	68,76	741 ATS MES			741 ATS MES	68,76	741 ATS MES		68,76
						745 BASE FGTS	3.505,48	745 BASE FGTS			745 BASE FGTS	3.505,48	745 BASE FGTS		3.505,48
						755 FGTS	280,43	755 FGTS			755 FGTS	280,43	755 FGTS		280,43
						777 BASE PIS EMPRE	3.505,48	777 BASE PIS EMPRE			777 BASE PIS EMPRE	3.505,48	777 BASE PIS EMPRE		3.505,48
						815 INSS EMPRESA	701,10	815 INSS EMPRESA			815 INSS EMPRESA	701,10	815 INSS EMPRESA		701,10
						817 ACID.TRABALHO	35,05	817 ACID.TRABALHO			817 ACID.TRABALHO	35,05	817 ACID.TRABALHO		35,05
						826 PIS EMPRESA	35,05	826 PIS EMPRESA			826 PIS EMPRESA	35,05	826 PIS EMPRESA		35,05
						930 DED.INSS SALAR	314,06	930 DED.INSS SALAR			930 DED.INSS SALAR	314,06	930 DED.INSS SALAR		314,06
						990 BASE SALARIO M	3.506,76	990 BASE SALARIO M			990 BASE SALARIO M	3.506,76	990 BASE SALARIO M		3.506,76
						999 LIQUIDO A RECE	3.150,84	999 LIQUIDO A RECE			999 LIQUIDO A RECE	3.150,84	999 LIQUIDO A RECE		3.150,84
						B12 BASE IR.FOLHA	3.191,42	B12 BASE IR.FOLHA			B12 BASE IR.FOLHA	3.191,42	B12 BASE IR.FOLHA		3.191,42
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,55	B13 R.FOLHA CALCUL			B13 R.FOLHA CALCUL	84,55	B13 R.FOLHA CALCUL		84,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	B18 DED IR SIMPLIF			B18 DED IR SIMPLIF	607,20	B18 DED IR SIMPLIF		607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS ->	61,69	3.542,94		17,35	392,10		SALARIO LIQ.	3.150,84

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: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 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
020 SALARIO	3,00	160,91 00	401 INSS	0,00	12,42 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.231,83
040 ANUENIO	3,00	2,41 00	402 INSS FERIAS	0,00	165,67 00	725 BASE IR SALARI		163,32
200 FERIAS	27,00	1.448,17 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	18,41 00	727 BASE IR FERIAS		2.298,35
201 1/3 FERIAS	0,00	517,13 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.114,27 00	729 BASE IR MES AN		1.670,44
204 MED.FER.VALOR	27,00	16,27 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER		2.298,35
205 MED.FER.HORAS	27,00	65,22 00				741 ATS MES		24,14
211 FERIAS M.SEG.	3,00	160,91 00				745 BASE FGTS		2.231,83
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	57,46 00				755 FGTS		178,54
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	1,81 00				777 BASE PIS EMPRE		2.231,83
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	7,25 00				815 INSS EMPRESA		446,37
242 ATS FERIAS MES	27,00	21,72 00				817 ACID.TRABALHO		22,32
243 ATS FERIAS MES	3,00	2,41 00				826 PIS EMPRESA		22,32
						896 BASE DED INSS		165,67
						930 DED.INSS SALAR		12,42
						931 DED.INSS FERIA		184,08
						990 BASE SALARIO M		1.633,22
						999 LIQUIDO A RECE		118,72
						B12 BASE IR.FOLHA		150,90
						B14 BASE IR FERIAS		2.114,27
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
						B19 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	126,00	2.461,67		2,00	2.342,95		SALARIO LIQ.	118,72



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 70			NOME: RAIMUNDA VANESSA O DE SOUSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:04/12/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: NORMAL																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			30,00			1.518,00 00			401 INSS			0,00			317,58 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.534,87		
029 DSR HE./OUT.AD			0,91			7,59 00			420 IMP.RENDA			15,00			44,99 00			725 BASE IR SALARI			3.534,87		
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.538,85		
040 ANUENIO			30,00			7,59 00												736 DESC.IR MES AN			45,58		
110 HORA EXTRA 50%			2,00			24,94 00												741 ATS MES			7,59		
172 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
																		745 BASE FGTS			3.534,87		
																		755 FGTS			282,78		
																		777 BASE PIS EMPRE			3.534,87		
																		815 INSS EMPRESA			706,97		
																		817 ACID.TRABALHO			35,35		
																		826 PIS EMPRESA			35,35		
																		930 DED.INSS SALAR			317,58		
																		990 BASE SALARIO M			1.829,19		
																		999 LIQUIDO A RECE			3.141,94		
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.217,29		
																		B13 R.FOLHA CALCUL			88,43		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->			282,91			3.534,87						17,00			392,93			SALARIO LIQ.			3.141,94		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 345

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

Hora...: 11:30:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	14411,00	1.055.902,07 00	401 INSS	0,00	159.033,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.870.118,01	
029 DSR HE./OUT.AD	1865,00	20.252,29 00	402 INSS FERIAS	0,00	13.941,64 00	702 BAS.INSS ACIMA	20.860,97	
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.015,85 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	114,06 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.520,36	
038 INSALUB MEDIA	67344,00	95.067,28 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.671,20 00	725 BASE IR SALARI	1.704.827,62	
040 ANUENIO	12819,00	14.146,83 00	420 IMP.RENDA	5135,00	53.294,22 00	727 BASE IR FERIAS	159.763,24	
050 AUX.MATERNIDAD	270,00	16.403,31 00	422 IR FERIAS	330,00	4.564,83 00	728 BASE IR 13o	1.520,36	
051 AUX.DOENCA	368,00	22.300,96 00	441 ATRASOS	0,61	4,46 00	729 BASE IR MES AN	1.688.607,56	
054 SALARIO FAMILI	26,00	1.690,00 00	441 ATRASOS	354,15	4.667,24 00	732 BASE IRRF FER	171.070,53	
057 MEDIA AUX MATE	240,00	223,92 00	443 FALTAS HORAS	33,00	241,36 00	736 DESC.IR MES AN	52.821,75	
058 ATS MATERNIDAD	240,00	262,04 00	443 FALTAS HORAS	327,00	3.110,50 00	741 ATS MES	16.419,60	
073 PERICULOSIDADE	222,00	1.081,82 00	445 DESCONTO DSR	14,66	236,10 00	742 ADIC DE INSAL	108.688,80	
074 ADIC.NOTURNO 2	12753,64	24.484,79 00	446 FALTA 1/2 PERI	23,00	225,57 00	743 ADIC PERICUL	2.544,12	
094 INSAL MATERN	180,00	1.821,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	59.840,99 00	745 BASE FGTS	1.885.786,30	
100 INSUF.SALDO	0,00	138,87 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	537,36 00	746 BASE FGTS 13o	711,80	
106 REEMB.FALTAS	0,00	676,27 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	143.575,83 00	747 BASE FGTS RESC	5.192,68	
110 HORA EXTRA 50%	1882,64	32.859,48 00	471 FER.PAGAS MES	57,00	6.914,43 00	755 FGTS	150.860,12	
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,40 00	489 1PARC 13 ANT M	0,00	808,56 00	756 FGTS 13o SALAR	56,94	
115 HORA EXTRA 100	333,65	8.287,96 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	8.472,63 00	759 FGTS QUITACAO	415,41	
140 H.E INTERJ 50%	57,09	907,90 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	760 FGTS ARTIGO 22	166,16	
171 L1434ADI722TRA	0,00	7.088,92 00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	375,98 00	777 BASE PIS EMPRE	1.892.758,11	
172 L1434ADI722TRA	0,00	435.033,57 00	532 PENS.ALIM.FERI	30,50	402,60 00	790 INFORMATIVO DE	4.564,83	
200 FERIAS	1305,00	98.159,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	678,00	11.415,51 00	815 INSS EMPRESA	374.757,76	
201 1/3 FERIAS	0,00	38.433,62 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	817 ACID.TRABALHO	18.737,96	
204 MED.FER.VALOR	1305,00	3.385,87 00	590 SAIDA EXPEDIEN	2,16	22,67 00	820 VL AFAST DOEN	30.286,11	
205 MED.FER.HORAS	1305,00	3.014,34 00	591 SAIDA ANTECIPA	39,26	404,34 00	826 PIS EMPRESA	18.927,68	
211 FERIAS M.SEG.	132,00	11.257,79 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,38	10,09 00	896 BASE DED INSS	13.941,64	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.334,01 00	B29 PROV. ECONSIG	31,00	703,31 00	930 DED.INSS SALAR	159.033,76	
215 MED.VAL.M.SEG.	132,00	328,85 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	18.279,94 00	931 DED.INSS FERIA	14.864,17	
216 MED.HOR.M.SEG.	132,00	355,68 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	6.453,63 00	932 DED.INSS 13o	114,06	
242 ATS FERIAS MES	1305,00	1.554,94 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	2.624,02 00	933 DED.DEP.IR	51.568,48	
243 ATS FERIAS MES	132,00	280,63 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	1.276,30 00	934 DED.DEP.FERIAS	3.981,39	
246 PERICULOSIDADE	0,00	705,94 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	401,50 00	988 BASE INSS SEM	8.538,98	
247 PERICULOSIDADE	0,00	50,42 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	201,62 00	990 BASE SALARIO M	1.358.835,25	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	8.480,56 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	999 LIQUIDO A RECE	1.425.806,87	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	728,64 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.613.443,96	
300 SALDO SALARIO	18,00	965,45 00				B13 R.FOLHA CALCUL	63.010,14	
306 13o SAL.RESCIS	11,12	1.474,99 00				B14 BASE IR FERIAS	151.784,89	
308 MED.13o.RESCIS	11,12	45,37 00				B18 DED IR SIMPLIF	335.781,60	
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00				B19 DED IR SIMPLIF	29.145,60	
323 MED.FER.VENCID	12,12	47,53 00				B20 DED IR SIMPL.	607,20	
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	552,20 00				B23 IR FERIAS CALC	5.185,10	
A29 SOBREAVISO	39,82	181,09 00				B24 BASE IR 13°CAL	1.406,30	
A30 GRATIFICACAO	0,00	7.200,00 00						
B30 CONSIGNADO PRO	4,00	8.710,55 00						



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado									
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025									
TOTAIS ->	118868,63	1.931.505,92		7140,22	505.699,05		SALARIO LIQ.	1.425.806,87	
Sit.Normal:	00479	Admitidos:	00000	Afastados:	00031		Demitidos:	00006	
Ferias:	00051	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000		Inativos:	00000	
Total:	00567								



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	51,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	689,93	
			591 SAIDA ANTECIPA	0,01	0,07 00	725 BASE IR SALARI	689,93	
						729 BASE IR MES AN	689,31	
						745 BASE FGTS	689,93	
						755 FGTS	13,79	
						777 BASE PIS EMPRE	689,93	
						815 INSS EMPRESA	137,99	
						817 ACID.TRABALHO	6,90	
						826 PIS EMPRESA	6,90	
						930 DED.INSS SALAR	51,74	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	638,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	638,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	30,00	690,00		0,01	51,81	SALARIO LIQ.		638,19

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	51,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	689,24	
			441 ATRASOS	0,11	0,76 00	725 BASE IR SALARI	689,24	
						729 BASE IR MES AN	690,00	
						745 BASE FGTS	689,24	
						755 FGTS	13,78	
						777 BASE PIS EMPRE	689,24	
						815 INSS EMPRESA	137,85	
						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	637,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	637,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	30,00	690,00		0,11	52,45	SALARIO LIQ.		637,55



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	42,43 00	701 BAS.INSS LIMIT			565,80
			443 FALTAS HORAS	8,00	55,20 00	725 BASE IR SALARI			565,80
			445 DESCONTO DSR	10,00	69,00 00	729 BASE IR MES AN			689,65
						745 BASE FGTS			565,80
						755 FGTS			11,31
						777 BASE PIS EMPRE			634,80
						815 INSS EMPRESA			113,16
						817 ACID.TRABALHO			5,66
						826 PIS EMPRESA			6,35
						930 DED.INSS SALAR			42,43
						990 BASE SALARIO M			690,00
						999 LIQUIDO A RECE			523,37
						B12 BASE IR.FOLHA			523,37
						B18 DED IR SIMPLIF			607,20
TOTAIS ->									
	30,00	690,00		18,00	166,63	SALARIO LIQ.			523,37

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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO			VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT			690,00
						725 BASE IR SALARI			690,00
						729 BASE IR MES AN			690,00
						745 BASE FGTS			690,00
						755 FGTS			13,80
						777 BASE PIS EMPRE			690,00
						815 INSS EMPRESA			138,00
						817 ACID.TRABALHO			6,90
						826 PIS EMPRESA			6,90
						930 DED.INSS SALAR			51,75
						990 BASE SALARIO M			690,00
						999 LIQUIDO A RECE			638,25
						B12 BASE IR.FOLHA			638,25
						B18 DED IR SIMPLIF			607,20
TOTAIS ->									
	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.			638,25



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	42,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	563,32
		441 ATRASOS	0,36		2,48 00	725 BASE IR SALARI	563,32
		443 FALTAS HORAS	8,00		55,20 00	729 BASE IR MES AN	689,31
		445 DESCONTO DSR	10,00		69,00 00	745 BASE FGTS	563,32
					755 FGTS		11,26
					777 BASE PIS EMPRE		632,32
					815 INSS EMPRESA		112,66
					817 ACID.TRABALHO		5,63
					826 PIS EMPRESA		6,32
					930 DED.INSS SALAR		42,24
					990 BASE SALARIO M		690,00
					999 LIQUIDO A RECE		521,08
					B12 BASE IR.FOLHA		521,08
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		18,36	168,92	SALARIO LIQ.	521,08

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: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	51,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	687,17
		441 ATRASOS	0,41		2,83 00	725 BASE IR SALARI	687,17
					729 BASE IR MES AN		689,79
					745 BASE FGTS		687,17
					755 FGTS		13,74
					777 BASE PIS EMPRE		687,17
					815 INSS EMPRESA		137,43
					817 ACID.TRABALHO		6,87
					826 PIS EMPRESA		6,87
					930 DED.INSS SALAR		51,53
					990 BASE SALARIO M		690,00
					999 LIQUIDO A RECE		635,64
					B12 BASE IR.FOLHA		635,64
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,41	54,36	SALARIO LIQ.	635,64

Hora...: 11:30:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000945 NOME: HELENA DA SILVA PANTOJA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
						725 BASE IR SALARI	690,00
						729 BASE IR MES AN	690,00
						745 BASE FGTS	690,00
						755 FGTS	13,80
						777 BASE PIS EMPRE	690,00
						815 INSS EMPRESA	138,00
						817 ACID.TRABALHO	6,90
						826 PIS EMPRESA	6,90
						930 DED.INSS SALAR	51,75
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	638,25
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000946 NOME: MARIA EDUARDA DE S CARVALHO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,69 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	688,62
						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 LIO.	637,62



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	663,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.096,94		
029 DSR HE./OUT.AD	20,09	279,37 00	420 IMP.RENDA	27,50	585,56 00	725 BASE IR SALARI	5.433,79		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,45	6,26 00	729 BASE IR MES AN	5.033,08		
074 ADIC.NOTURNO 2	13,68	38,05 00				736 DESC.IR MES AN	320,33		
110 HORA EXTRA 50%	31,28	652,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
140 H.E INTERJ 50%	10,90	227,38 00				745 BASE FGTS	6.096,94		
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	487,75		
						777 BASE PIS EMPRE	6.096,94		
						815 INSS EMPRESA	1.219,39		
						817 ACID.TRABALHO	60,97		
						826 PIS EMPRESA	60,97		
						930 DED.INSS SALAR	663,15		
						990 BASE SALARIO M	3.059,51		
						999 LIQUIDO A RECE	4.848,23		
						B12 BASE IR.FOLHA	6.096,94		
						B13 R.FOLHA CALCUL	600,94		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	325,95	6.103,20		27,95	1.254,97	SALARIO LIQ.	4.848,23		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 353

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:30:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: 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		
038 INSALUB MEDIA	20,00	202,40 00	401 INSS	0,00	31,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	414,41		
068 INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	24,23 00	703 BAS.INSS 13LIM	323,08		
109 INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00	443 FALTAS HORAS	99,00	0,00 00	725 BASE IR SALARI	2.184,54		
300 SALDO SALARIO	20,00	1.072,72 00	443 FALTAS HORAS	99,00	860,71 00	728 BASE IR 13o	323,08		
306 13o SAL.RESCIS	2,12	268,18 00	489 1PARC 13 ANT M	0,00	318,78 00	729 BASE IR MES AN	1.770,13		
308 MED.13o.RESCIS	2,12	4,30 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	682,39 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
321 FERIAS PROPORC	3,12	402,27 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	295,00 00	745 BASE FGTS	414,41		
324 MED.FER.PROPOR	3,12	6,46 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	746 BASE FGTS 13o	4,30		
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	161,54 00				755 FGTS	33,15		
						756 FGTS 13o SALAR	0,34		
						777 BASE PIS EMPRE	737,49		
						815 INSS EMPRESA	147,50		
						817 ACID.TRABALHO	7,37		
						826 PIS EMPRESA	7,37		
						930 DED.INSS SALAR	31,08		
						932 DED.INSS 13o	24,23		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.016,92		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B20 DED IR SIMPL.	607,20		
						B24 BASE IR 13°CAL	298,85		
TOTAIS ->									
	55,72	2.244,37		200,00	2.244,37	SALARIO LIQ.	0,00		

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	151,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.934,96		
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	5,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.934,96		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.911,29		
110 HORA EXTRA 50%	1,31	17,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.934,96		
						755 FGTS	154,79		
						777 BASE PIS EMPRE	1.934,96		
						815 INSS EMPRESA	386,99		
						817 ACID.TRABALHO	19,35		
						826 PIS EMPRESA	19,35		
						930 DED.INSS SALAR	151,37		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.751,41		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.783,59		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:30:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 354
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

TOTAIS -> 251,91 1.934,96 2,00 183,55 SALARIO LIQ. 1.751,41

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	122,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.619,24	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.619,24	
110 HORA EXTRA 50%	0,71	7,79 00				729 BASE IR MES AN	1.624,20	
						745 BASE FGTS	1.619,24	
						755 FGTS	129,53	
						777 BASE PIS EMPRE	1.619,24	
						815 INSS EMPRESA	323,85	
						817 ACID.TRABALHO	16,19	
						826 PIS EMPRESA	16,19	
						930 DED.INSS SALAR	122,96	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.464,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.496,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 31,03 1.619,24 2,00 155,14 SALARIO LIQ. 1.464,10

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	147,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.892,22	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,55 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.892,22	
110 HORA EXTRA 50%	1,43	18,22 00				729 BASE IR MES AN	1.883,81	
						745 BASE FGTS	1.892,22	
						755 FGTS	151,37	
						777 BASE PIS EMPRE	1.892,22	
						815 INSS EMPRESA	378,44	
						817 ACID.TRABALHO	18,92	
						826 PIS EMPRESA	18,92	
						930 DED.INSS SALAR	147,52	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.707,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.744,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 32,08 1.892,22 2,00 184,89 SALARIO LIQ. 1.707,33



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Hora...: 11:30:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 355
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 001007 NOME: ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLÍ
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	142,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.836,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	5,07 00	443 FALTAS HORAS	11,00	95,63 00	725 BASE IR SALARI	1.836,08	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.932,65	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,13	0,23 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,31	2,70 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,26	16,43 00				745 BASE FGTS	1.836,08	
						755 FGTS	146,88	
						777 BASE PIS EMPRE	1.836,08	
						815 INSS EMPRESA	367,22	
						817 ACID.TRABALHO	18,36	
						826 PIS EMPRESA	18,36	
						930 DED.INSS SALAR	142,47	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.661,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.693,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,97	1.934,41		13,31	272,98	SALARIO LIQ.	1.661,43	

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	123,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.626,68	
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,11 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.626,68	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.623,95	
110 HORA EXTRA 50%	1,23	13,49 00				745 BASE FGTS	1.626,68	
						755 FGTS	130,13	
						777 BASE PIS EMPRE	1.626,68	
						815 INSS EMPRESA	325,34	
						817 ACID.TRABALHO	16,27	
						826 PIS EMPRESA	16,27	
						930 DED.INSS SALAR	123,63	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.535,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.503,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	32,79	1.691,68		2,00	155,81	SALARIO LIQ.	1.535,87	

Hora...: 11:30:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001009 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:19/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	130,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.705,58
029 DSR HE./OUT.AD	3,23	23,64 00	441 ATRASOS	0,11	0,80 00	725 BASE IR SALARI	1.705,58
074 ADIC.NOTURNO 2	2,85	4,17 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.664,68
110 HORA EXTRA 50%	6,70	73,51 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,55	4,02 00	745 BASE FGTS	1.705,58
						755 FGTS	136,44
						777 BASE PIS EMPRE	1.705,58
						815 INSS EMPRESA	341,12
						817 ACID.TRABALHO	17,06
						826 PIS EMPRESA	17,06
						930 DED.INSS SALAR	130,73
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.542,67
						B12 BASE IR.FOLHA	1.574,85
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->	42,78	1.710,40		2,66	167,73	SALARIO LIO.	1.542,67

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	520,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.080,03
029 DSR HE./OUT.AD	2,92	40,63 00	420 IMP.RENDA	22,50	307,68 00	725 BASE IR SALARI	4.559,25
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.173,28
110 HORA EXTRA 50%	6,40	133,51 00				736 DESC.IR MES AN	10,29
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.080,03
						755 FGTS	406,40
						777 BASE PIS EMPRE	5.080,03
						815 INSS EMPRESA	1.016,01
						817 ACID.TRABALHO	50,80
						826 PIS EMPRESA	50,80
						930 DED.INSS SALAR	520,78
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.251,57
						B12 BASE IR.FOLHA	5.080,03
						B13 R.FOLHA CALCUL	330,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	259,32	5.080,03		22,50	828,46	SALARIO LIQ.	4.251,57

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 001011 NOME: GRACIETE DO S DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.550,80
029 DSR HE./OUT.AD	1,58	13,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,38 00	725 BASE IR SALARI	3.550,80
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.849,18
110 HORA EXTRA 50%	3,46	42,97 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.550,80
						755 FGTS	284,06
						777 BASE PIS EMPRE	3.550,80
						815 INSS EMPRESA	710,16
						817 ACID.TRABALHO	35,51
						826 PIS EMPRESA	35,51
						930 DED.INSS SALAR	319,50
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.153,56
						B12 BASE IR.FOLHA	3.231,30
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,53
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	255.04	3.550.80		17.00	397,24	SALARIO LIO.	3.153,56

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001012 NOME: GLEYCIANE DE NAZARE A DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:30/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/11/2025 a 19/11/2025

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	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	150,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.930,71
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	4,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.930,71
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.909,52
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,06	13,82 00				745 BASE FGTS	1.930,71
						755 FGTS	154,45
						777 BASE PIS EMPRE	1.930,71
						815 INSS EMPRESA	386,14
						817 ACID.TRABALHO	19,31
						826 PIS EMPRESA	19,31
						930 DED.INSS SALAR	150,99
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.747,54
						B12 BASE IR.FOLHA	1.779,72
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	251,54	1.930,71		2,00	183,17	SALARIO LIO.	1.747,54

Hora...: 11:30:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	155,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.975,61	
029 DSR HE./OUT.AD	1,69	14,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.975,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.091,01	
110 HORA EXTRA 50%	3,70	48,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.975,61	
						755 FGTS	158,04	
						777 BASE PIS EMPRE	1.975,61	
						815 INSS EMPRESA	395,12	
						817 ACID.TRABALHO	19,76	
						826 PIS EMPRESA	19,76	
						930 DED.INSS SALAR	155,03	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.788,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.820,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	255,39	1.975,61		2,00	187,21	SALARIO LIQ.	1.788,40	

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	151,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.937,74
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	6,15 00	441 ATRASOS	0,15	1,30 00	725 BASE IR SALARI	1.786,12
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.764,82
110 HORA EXTRA 50%	1,55	20,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.937,74
						755 FGTS	155,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.937,74
						815 INSS EMPRESA	387,55
						817 ACID.TRABALHO	19,38
						826 PIS EMPRESA	19,38
						930 DED.INSS SALAR	151,62
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.753,94
						B12 BASE IR.FOLHA	1.937,74
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	252,26	1.939,04		2,15	185,10	SALARIO LIQ.	1.753,94



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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		
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	3.543,16 00	401 INSS	0,00	331,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.648,68	
029 DSR HE./OUT.AD	1,66	26,69 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,06 00	725 BASE IR SALARI	3.648,68	
110 HORA EXTRA 50%	3,63	87,69 00	441 ATRASOS	0,55	8,86 00	729 BASE IR MES AN	2.787,28	
						745 BASE FGTS	3.648,68	
						755 FGTS	291,89	
						777 BASE PIS EMPRE	3.648,68	
						815 INSS EMPRESA	729,74	
						817 ACID.TRABALHO	36,49	
						826 PIS EMPRESA	36,49	
						930 DED.INSS SALAR	331,24	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.255,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.317,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	103,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			35,29	3.657,54	15,55	402,16	SALARIO LIQ.	3.255,38

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001017 NOME: MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO					
DT.ADM.:14/10/2025			CATEG.: MENSALISTA					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/11/2025 a 27/11/2025			SAL.: 2.755,91					
			DEP.I.R.: 02					
			DEP.SAL.FAM.: 02					
			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S					
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	312,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.492,53	
029 DSR HE./OUT.AD	7,38	102,60 00	420 IMP.RENDA	7,50	27,90 00	725 BASE IR SALARI	3.180,03	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,48	6,68 00	729 BASE IR MES AN	1.926,24	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	16,16	337,10 00				745 BASE FGTS	3.492,53	
						755 FGTS	279,40	
						777 BASE PIS EMPRE	3.492,53	
						815 INSS EMPRESA	698,51	
						817 ACID.TRABALHO	34,93	
						826 PIS EMPRESA	34,93	
						930 DED.INSS SALAR	312,50	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	3.152,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.492,53	
						B13 R.FOLHA CALCUL	38,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			273,54	3.499,21	7,98	347,08	SALARIO LIQ.	3.152,13

Hora...: 11:30:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: AFASTADO - Período: 22/11/2025 a 22/11/2025

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	29,00	1.467,40	00	401 INSS	0,00	177,83	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.228,90
029 DSR HE./OUT.AD	11,50	95,23	00	441 ATRASOS	0,10	0,83	00	725 BASE IR SALARI	2.228,90
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN	1.142,58
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	5,26	65,33	00					745 BASE FGTS	2.228,90
115 HORA EXTRA 100	14,95	247,57	00					755 FGTS	178,31
								777 BASE PIS EMPRE	2.228,90
								815 INSS EMPRESA	445,78
								817 ACID.TRABALHO	22,29
								826 PIS EMPRESA	22,29
								930 DED.INSS SALAR	177,83
								990 BASE SALARIO M	1.821,60
								999 LIQUIDO A RECE	2.020,71
								B12 BASE IR.FOLHA	2.051,07
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,71	2.229,73			2,10	209,02		SALARIO LIQ.	2.020,71

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	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	168,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.120,37	
029 DSR HE./OUT.AD	5,57	48,46 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.120,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	581,73	
110 HORA EXTRA 50%	12,21	159,23 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.120,37	
						755 FGTS	169,62	
						777 BASE PIS EMPRE	2.120,37	
						815 INSS EMPRESA	424,07	
						817 ACID.TRABALHO	21,20	
						826 PIS EMPRESA	21,20	
						930 DED.INSS SALAR	168,06	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.920,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.952,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	267,78	2.120,37		2,00	200,24	SALARIO LIQ.	1.920,13	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

E.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	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	149,38 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.912,80
029 DSR HE./OUT.AD	2,57	21,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI		1.912,80
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		570,44
110 HORA EXTRA 50%	5,63	69,92 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		1.912,80
						755 FGTS		153,02
						777 BASE PIS EMPRE		1.912,80
						815 INSS EMPRESA		382,56
						817 ACID.TRABALHO		19,13
						826 PIS EMPRESA		19,13
						930 DED.INSS SALAR		149,38
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE		1.733,06
						B12 BASE IR.FOLHA		1.763,42
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ. 1.733,06		
	258,20	1.912,80		2,00	179,74			

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			30,00		1.518,00 00		401 INSS			0,00		186,40 00		701 BAS.INSS LIMIT			2.324,13	
029 DSR HE./OUT.AD			14,16		117,26 00		551 CONTRIB.ASSIS/			2,00		30,36 00		725 BASE IR SALARI			2.324,13	
038 INSALUB MEDIA			220,00		303,60 00									729 BASE IR MES AN			589,26	
110 HORA EXTRA 50%			11,18		138,86 00									742 ADIC DE INSAL			303,60	
115 HORA EXTRA 100			14,88		246,41 00									745 BASE FGTS			2.324,13	
														755 FGTS			185,93	
														777 BASE PIS EMPRE			2.324,13	
														815 INSS EMPRESA			464,83	
														817 ACID.TRABALHO			23,24	
														826 PIS EMPRESA			23,24	
														930 DED.INSS SALAR			186,40	
														933 DED.DEP.IR			379,18	
														990 BASE SALARIO M			1.821,60	
														999 LIQUIDO A RECE			2.107,37	
														B12 BASE IR.FOLHA			2.137,73	
														B18 DED IR SIMPLIF			607,20	
TOTAIS ->			290,22		2.324,13					2,00		216,76		SALARIO LIQ.			2.107,37	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	143,65	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.849,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	6,42	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	725 BASE IR SALARI	1.849,13
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN	557,89
110 HORA EXTRA 50%	1,70	21,11	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	1.849,13
								755 FGTS	147,93
								777 BASE PIS EMPRE	1.849,13
								815 INSS EMPRESA	369,83
								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	1.675,12
								B12 BASE IR.FOLHA	1.705,48
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	252,48	1.849,13			2,00	174,01		SALARIO LIQ.	1.675,12

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	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	165,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.087,74
029 DSR HE./OUT.AD	7,50	62,10 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	2.087,74
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	495,89
074 ADIC.NOTURNO 2	102,36	169,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,78	34,53 00				745 BASE FGTS	2.087,74
						755 FGTS	167,01
						777 BASE PIS EMPRE	2.087,74
						815 INSS EMPRESA	417,55
						817 ACID.TRABALHO	20,88
						826 PIS EMPRESA	20,88
						930 DED.INSS SALAR	165,12
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	1.892,26
						B12 BASE IR.FOLHA	1.922,62
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	362,64	2.087,74		2,00	195,48	SALARIO LIQ.	1.892,26



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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: AFASTADO - Período: 03/11/2025 a 04/11/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	129,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.693,07
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	441 ATRASOS	0,65	5,52 00	725 BASE IR SALARI	1.693,07
			443 FALTAS HORAS	10,00	84,93 00	729 BASE IR MES AN	304,62
			445 DESCONTO DSR	10,00	84,93 00	745 BASE FGTS	1.693,07
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	755 FGTS	135,44
						777 BASE PIS EMPRE	1.778,00
						815 INSS EMPRESA	338,61
						817 ACID.TRABALHO	16,93
						826 PIS EMPRESA	17,78
						930 DED.INSS SALAR	129,60
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.526,10
						B12 BASE IR.FOLHA	1.563,47
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	1.868,45	22,65		342,35	SALARIO LIQ.	1.526,10

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	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	144,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.862,65
029 DSR HE./OUT.AD	1,39	11,53 00	441 ATRASOS	1,01	8,36 00	725 BASE IR SALARI	1.862,65
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	250,72
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,05	37,88 00				745 BASE FGTS	1.862,65
						755 FGTS	149,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.862,65
						815 INSS EMPRESA	372,53
						817 ACID.TRABALHO	18,63
						826 PIS EMPRESA	18,63
						930 DED.INSS SALAR	144,86
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	1.752,43
						B12 BASE IR.FOLHA	1.717,79
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	255,44	1.936,01	3,01		183,58	SALARIO LIQ.	1.752,43



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 364

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:30:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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.: 01			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.916,60	
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,70 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.916,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,88	7,65 00	729 BASE IR MES AN	256,66	
110 HORA EXTRA 50%	0,68	8,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.916,60	
						755 FGTS	153,32	
						777 BASE PIS EMPRE	1.916,60	
						815 INSS EMPRESA	383,32	
						817 ACID.TRABALHO	19,17	
						826 PIS EMPRESA	19,17	
						930 DED.INSS SALAR	149,72	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.734,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.766,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	250,99	1.924,25		2,88	189,55	SALARIO LIQ.		1.734,70

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										30,00										1.609,08 00										401 INSS										0,00										151,02 00										701 BAS.INSS LIMIT										1.931,05																																																																					
029 DSR HE./OUT.AD										0,49										4,29 00										551 CONTRIB.ASSIS/										2,00										32,18 00										725 BASE IR SALARI										1.931,05																																																																					
038 INSALUB MEDIA										220,00										303,60 00																																								729 BASE IR MES AN										256,97																																																																					
110 HORA EXTRA 50%										1,08										14,08 00																																																		742 ADIC DE INSAL										303,60																																																											
																																																																																745 BASE FGTS										1.931,05																																																	
																																																																																										755 FGTS										154,48																																							
																																																																																																				777 BASE PIS EMPRE										1.931,05																													
																																																																																																														815 INSS EMPRESA										386,21																			
																																																																																																														817 ACID.TRABALHO										19,31																			
																																																																																																														826 PIS EMPRESA										19,31																			
																																																																																																														930 DED.INSS SALAR										151,02																			
																																																																																																														933 DED.DEP.IR										189,59																			
																																																																																																														990 BASE SALARIO M										1.912,68																			
																																																																																																														999 LIQUIDO A RECE										1.747,85																			
																																																																																																																								B12 BASE IR.FOLHA										1.780,03									
																																																																																																																								B18 DED IR SIMPLIF										607,20									
TOTAIS ->																																																																																																																																											
										251,57																				1.931,05																				2,00																				183,20																				SALARIO LIQ.										1.747,85																																							



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Hora...: 11:30:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 365
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.927,31	
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.927,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	191,27	
110 HORA EXTRA 50%	0,86	11,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.927,31	
						755 FGTS	154,18	
						777 BASE PIS EMPRE	1.927,31	
						815 INSS EMPRESA	385,46	
						817 ACID.TRABALHO	19,27	
						826 PIS EMPRESA	19,27	
						930 DED.INSS SALAR	150,68	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.744,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.776,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 251,25 1.927,31 2,00 182,86 SALARIO LIQ. 1.744,45

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 001029 NOME: ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/11/2025 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	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	134,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.743,89	
054 SALARIO FAMILI	1,00	60,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.743,89	
						745 BASE FGTS	1.743,89	
						755 FGTS	139,51	
						777 BASE PIS EMPRE	1.743,89	
						815 INSS EMPRESA	348,78	
						817 ACID.TRABALHO	17,44	
						826 PIS EMPRESA	17,44	
						930 DED.INSS SALAR	134,18	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.633,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.609,71	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 29,00 1.804,56 2,00 171,55 SALARIO LIQ. 1.633,01



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 366

DT.Ref.: 30/11/2025

Hora...: 11:30:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001030 NOME: ANTONIO DE JESUS RODRIGUES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:04/11/2025 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	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	134,11 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.743,18
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	5,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.609,07
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,28	16,69 00				745 BASE FGTS		1.743,18
						755 FGTS		139,45
						777 BASE PIS EMPRE		1.743,18
						815 INSS EMPRESA		348,64
						817 ACID.TRABALHO		17,43
						826 PIS EMPRESA		17,43
						930 DED.INSS SALAR		134,11
						933 DED.DEP.IR		568,77
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.576,89
						B12 BASE IR.FOLHA		1.743,18
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 55,86 1.743,18 2,00 166,29 SALARIO LIQ. 1.576,89

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001031 NOME: ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:04/11/2025 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	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	109,92 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.465,65
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.465,65
074 ADIC.NOTURNO 2	0,31	0,45 00				745 BASE FGTS		1.465,65
110 HORA EXTRA 50%	1,18	12,95 00				755 FGTS		117,25
						777 BASE PIS EMPRE		1.465,65
						815 INSS EMPRESA		293,13
						817 ACID.TRABALHO		14,66
						826 PIS EMPRESA		14,66
						930 DED.INSS SALAR		109,92
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		1.323,55
						B12 BASE IR.FOLHA		1.355,73
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 29,05 1.465,65 2,00 142,10 SALARIO LIQ. 1.323,55



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001032 NOME: MARIA LORENA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:10/11/2025 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	21,00	1.062,60 00	401 INSS	0,00	123,05 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.620,28
029 DSR HE./OUT.AD	9,78	80,98 00	441 ATRASOS	0,23	1,90 00	725 BASE IR SALARI		1.497,23
038 INSALUB MEDIA	21,00	212,52 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,85	22,98 00				745 BASE FGTS		1.620,28
115 HORA EXTRA 100	14,68	243,10 00				755 FGTS		129,62
						777 BASE PIS EMPRE		1.620,28
						815 INSS EMPRESA		324,06
						817 ACID.TRABALHO		16,20
						826 PIS EMPRESA		16,20
						930 DED.INSS SALAR		123,05
						933 DED.DEP.IR		568,77
						990 BASE SALARIO M		1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE		1.466,87
						B12 BASE IR.FOLHA		1.620,28
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->			68,31	1.622,18	2,23	155,31	SALARIO LIQ.	1.466,87

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 001033 NOME: JARMONICA DIAS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:10/11/2025 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	21,00	1.062,60 00	401 INSS	0,00	96,72 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.289,70
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI		1.289,70
038 INSALUB MEDIA	21,00	212,52 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,90	11,18 00				745 BASE FGTS		1.289,70
						755 FGTS		103,17
						777 BASE PIS EMPRE		1.289,70
						815 INSS EMPRESA		257,94
						817 ACID.TRABALHO		12,90
						826 PIS EMPRESA		12,90
						930 DED.INSS SALAR		96,72
						990 BASE SALARIO M		1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE		1.162,62
						B12 BASE IR.FOLHA		1.192,98
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->			43,31	1.289,70	2,00	127,08	SALARIO LIQ.	1.162,62



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001034			NOME: GABRIELLE VIANA DA SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:17/11/2025			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		14,00	708,40 00	401 INSS		0,00	64,55 00	701 BAS.INSS LIMIT		860,79	
029 DSR HE./OUT.AD		0,30	2,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI		860,79	
038 INSALUB MEDIA		14,00	141,68 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2		0,46	0,76 00					745 BASE FGTS		860,79	
110 HORA EXTRA 50%		0,60	7,45 00					755 FGTS		68,86	
								777 BASE PIS EMPRE		860,79	
								815 INSS EMPRESA		172,16	
								817 ACID.TRABALHO		8,61	
								826 PIS EMPRESA		8,61	
								930 DED.INSS SALAR		64,55	
								990 BASE SALARIO M		1.821,60	
								999 LIQUIDO A RECE		765,88	
								B12 BASE IR.FOLHA		796,24	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		29,36	860,79			2,00	94,91	SALARIO LIQ.		765,88	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001035			NOME: MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:18/11/2025			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		13,00	657,80 00	401 INSS		0,00	60,97 00	701 BAS.INSS LIMIT		813,01	
029 DSR HE./OUT.AD		0,67	5,52 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI		813,01	
038 INSALUB MEDIA		13,00	131,56 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		1,46	18,13 00					745 BASE FGTS		813,01	
								755 FGTS		65,04	
								777 BASE PIS EMPRE		813,01	
								815 INSS EMPRESA		162,60	
								817 ACID.TRABALHO		8,13	
								826 PIS EMPRESA		8,13	
								930 DED.INSS SALAR		60,97	
								990 BASE SALARIO M		1.821,60	
								999 LIQUIDO A RECE		721,68	
								B12 BASE IR.FOLHA		752,04	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		28,13	813,01			2,00	91,33	SALARIO LIQ.		721,68	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001036 NOME: ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:27/11/2025 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	22,11 00	701 BAS.INSS LIMIT		294,83
029 DSR HE./OUT.AD	1,46	12,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI		294,83
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		294,83
074 ADIC.NOTURNO 2	13,85	22,94 00				755 FGTS		23,58
110 HORA EXTRA 50%	1,36	16,89 00				777 BASE PIS EMPRE		294,83
						815 INSS EMPRESA		58,97
						817 ACID.TRABALHO		2,95
						826 PIS EMPRESA		2,95
						930 DED.INSS SALAR		22,11
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE		251,03
						B12 BASE IR.FOLHA		272,72
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
	25,67	303,50		2,00	52,47			251,03

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001037 NOME: DANIEL DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:27/11/2025 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	4,00	202,40 00	401 INSS	0,00	18,24 00	701 BAS.INSS LIMIT		243,28
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	0,98 00	441 ATRASOS	0,46	3,81 00	725 BASE IR SALARI		243,28
038 INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,26	3,23 00				745 BASE FGTS		243,28
						755 FGTS		19,46
						777 BASE PIS EMPRE		243,28
						815 INSS EMPRESA		48,66
						817 ACID.TRABALHO		2,43
						826 PIS EMPRESA		2,43
						930 DED.INSS SALAR		18,24
						990 BASE SALARIO M		1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE		194,68
						B12 BASE IR.FOLHA		225,04
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
	8,38	247,09		2,46	52,41			194,68



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:30:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 370
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	1202,00	60.491,25 00	401 INSS	0,00	6.433,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	77.315,34	
029 DSR HE./OUT.AD	100,99	1.020,69 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	24,23 00	703 BAS.INSS 13LIM	323,08	
038 INSALUB MEDIA	4304,00	7.023,28 00	420 IMP.RENDA	87,50	1.030,58 00	725 BASE IR SALARI	77.180,26	
051 AUX.DOENCA	7,00	427,93 00	441 ATRASOS	5,17	51,08 00	728 BASE IR 13o	323,08	
054 SALARIO FAMILI	4,00	199,34 00	443 FALTAS HORAS	99,00	860,71 00	729 BASE IR MES AN	45.039,83	
068 INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	443 FALTAS HORAS	136,00	290,96 00	736 DESC.IR MES AN	330,62	
074 ADIC.NOTURNO 2	133,64	236,11 00	445 DESCONTO DSR	30,00	222,93 00	742 ADIC DE INSAL	8.197,20	
109 INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00	489 1PARC 13 ANT M	0,00	318,78 00	745 BASE FGTS	77.315,34	
110 HORA EXTRA 50%	133,20	2.153,11 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	682,39 00	746 BASE FGTS 13o	4,30	
115 HORA EXTRA 100	44,51	737,08 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	295,00 00	755 FGTS	5.786,34	
140 H.E INTERJ 50%	10,90	227,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	62,00	989,49 00	756 FGTS 13o SALAR	0,34	
172 L1434ADI722TRA	0,00	5.365,91 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,75	14,44 00	777 BASE PIS EMPRE	77.861,35	
300 SALDO SALARIO	20,00	1.072,72 00				815 INSS EMPRESA	15.527,72	
306 13o SAL.RESCIS	2,12	268,18 00				817 ACID.TRABALHO	776,40	
308 MED.13o.RESCIS	2,12	4,30 00				826 PIS EMPRESA	778,63	
321 FERIAS PROPORC	3,12	402,27 00				930 DED.INSS SALAR	6.433,06	
324 MED.FER.PROPOR	3,12	6,46 00				932 DED.INSS 13o	24,23	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	161,54 00				933 DED.DEP.IR	4.739,75	
						990 BASE SALARIO M	76.383,64	
						999 LIQUIDO A RECE	68.710,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	74.421,08	
						B13 R.FOLHA CALCUL	1.164,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	27.324,00	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	298,85	
TOTAIS ->	5975,96	79.924,05		421,42	11.213,65	SALARIO LIQ.	68.710,40	

Sit.Normal: 00044	Admitidos: 00009	Afastados: 00000	Demitidos:00001
Ferias: 00000	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00045			



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	15613,00	1.116.393,32 00	401 INSS	0,00	165.466,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.947.433,35	
029 DSR HE./OUT.AD	1965,99	21.272,98 00	402 INSS FERIAS	0,00	13.941,64 00	702 BAS.INSS ACIMA	20.860,97	
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.015,85 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	138,29 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.843,44	
038 INSALUB MEDIA	71648,00	102.090,56 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.671,20 00	725 BASE IR SALARI	1.782.007,88	
040 ANUENIO	12819,00	14.146,83 00	420 IMP.RENDA	5222,50	54.324,80 00	727 BASE IR FERIAS	159.763,24	
050 AUX.MATERNIDAD	270,00	16.403,31 00	422 IR FERIAS	330,00	4.564,83 00	728 BASE IR 13o	1.843,44	
051 AUX.DOENCA	375,00	22.728,89 00	441 ATRASOS	354,15	4.667,24 00	729 BASE IR MES AN	1.733.647,39	
054 SALARIO FAMILI	30,00	1.889,34 00	441 ATRASOS	5,78	55,54 00	732 BASE IRRF FER	171.070,53	
057 MEDIA AUX MATE	240,00	223,92 00	443 FALTAS HORAS	327,00	3.110,50 00	736 DESC.IR MES AN	53.152,37	
058 ATS MATERNIDAD	240,00	262,04 00	443 FALTAS HORAS	268,00	1.393,03 00	741 ATS MES	16.419,60	
068 INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	445 DESCONTO DSR	44,66	459,03 00	742 ADIC DE INSAL	116.886,00	
073 PERICULOSIDADE	222,00	1.081,82 00	446 FALTA 1/2 PERI	23,00	225,57 00	743 ADIC PERICUL	2.544,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	12887,28	24.720,90 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	59.840,99 00	745 BASE FGTS	1.963.101,64	
094 INSAL MATERN	180,00	1.821,60 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	537,36 00	746 BASE FGTS 13o	716,10	
100 INSUF.SALDO	0,00	138,87 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	143.575,83 00	747 BASE FGTS RESC	5.192,68	
106 REEMB.FALTAS	0,00	676,27 00	471 FER.PAGAS MES	57,00	6.914,43 00	755 FGTS	156.646,46	
109 INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00	489 1PARC 13 ANT M	0,00	1.127,34 00	756 FGTS 13o SALAR	57,28	
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,40 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.155,02 00	759 FGTS QUITACAO	415,41	
110 HORA EXTRA 50%	2015,84	35.012,59 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	295,00 00	760 FGTS ARTIGO 22	166,16	
115 HORA EXTRA 100	378,16	9.025,04 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	777 BASE PIS EMPRE	1.970.619,46	
140 H.E INTERJ 50%	67,99	1.135,28 00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	375,98 00	790 INFORMATIVO DE	4.564,83	
171 L1434ADI722TRA	0,00	7.088,92 00	532 PENS.ALIM.FERI	30,50	402,60 00	815 INSS EMPRESA	390.285,48	
172 L1434ADI722TRA	0,00	440.399,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	740,00	12.405,00 00	817 ACID.TRABALHO	19.514,36	
200 FERIAS	1305,00	98.159,24 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	820 VL AFAST DOEN	30.286,11	
201 1/3 FERIAS	0,00	38.433,62 00	590 SAIDA EXPEDIEN	2,16	22,67 00	826 PIS EMPRESA	19.706,31	
204 MED.FER.VALOR	1305,00	3.385,87 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,38	10,09 00	896 BASE DED INSS	13.941,64	
205 MED.FER.HORAS	1305,00	3.014,34 00	591 SAIDA ANTECIPA	41,01	418,78 00	930 DED.INSS SALAR	165.466,82	
211 FERIAS M.SEG.	132,00	11.257,79 00	B29 PROV. ECONSIG	31,00	703,31 00	931 DED.INSS FERIA	14.864,17	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.334,01 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	18.279,94 00	932 DED.INSS 13o	138,29	
215 MED.VAL.M.SEG.	132,00	328,85 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	6.453,63 00	933 DED.DEP.IR	56.308,23	
216 MED.HOR.M.SEG.	132,00	355,68 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	2.624,02 00	934 DED.DEP.FERIAS	3.981,39	
242 ATS FERIAS MES	1305,00	1.554,94 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	1.276,30 00	988 BASE INSS SEM	8.538,98	
243 ATS FERIAS MES	132,00	280,63 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	401,50 00	990 BASE SALARIO M	1.435.218,89	
246 PERICULOSIDADE	0,00	705,94 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	201,62 00	999 LIQUIDO A RECE	1.494.517,27	
247 PERICULOSIDADE	0,00	50,42 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	B12 BASE IR.FOLHA	1.687.865,04	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	8.480,56 00				B13 R.FOLHA CALCUL	64.174,58	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	728,64 00				B14 BASE IR FERIAS	151.784,89	
300 SALDO SALARIO	38,00	2.038,17 00				B18 DED IR SIMPLIF	363.105,60	
306 13o SAL.RESCIS	13,24	1.743,17 00				B19 DED IR SIMPLIF	29.145,60	
308 MED.13o.RESCIS	13,24	49,67 00				B20 DED IR SIMPL.	1.214,40	
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00				B23 IR FERIAS CALC	5.185,10	
321 FERIAS PROPORC	3,12	402,27 00				B24 BASE IR 13°CAL	1.705,15	
323 MED.FER.VENCID	12,12	47,53 00						
324 MED.FER.PROPOR	3,12	6,46 00						
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	552,20 00						



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

331 1/3 FERIAS PRO	0,00	161,54 00	
A29 SOBREAVISO	39,82	181,09 00	
A30 GRATIFICACAO	0,00	7.200,00 00	
B30 CONSIGNADO PRO	4,00	8.710,55 00	

TOTAIS ->	124844,59	2.011.429,97	7561,64	516.912,70	SALARIO LIQ.	1.494.517,27

Sit.Normal: 00523	Admitidos: 00009	Afastados: 00031	Demitidos:00007
Ferias: 00051	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00612			



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:35:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 1
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	14411,00	1.055.902,07 00	401 INSS	0,00	159.033,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.870.118,01	
029 DSR HE./OUT.AD	1865,00	20.252,29 00	402 INSS FERIAS	0,00	13.941,64 00	702 BAS.INSS ACIMA	20.860,97	
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.015,85 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	114,06 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.520,36	
038 INSALUB MEDIA	67344,00	95.067,28 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.671,20 00	725 BASE IR SALARI	1.704.827,62	
040 ANUENIO	12819,00	14.146,83 00	420 IMP.RENDA	5135,00	53.294,22 00	727 BASE IR FERIAS	159.763,24	
050 AUX.MATERNIDAD	270,00	16.403,31 00	422 IR FERIAS	330,00	4.564,83 00	728 BASE IR 13o	1.520,36	
051 AUX.DOENCA	368,00	22.300,96 00	441 ATRASOS	0,61	4,46 00	729 BASE IR MES AN	1.688.607,56	
054 SALARIO FAMILI	26,00	1.690,00 00	441 ATRASOS	354,15	4.667,24 00	732 BASE IRRF FER	171.070,53	
057 MEDIA AUX MATE	240,00	223,92 00	443 FALTAS HORAS	33,00	241,36 00	736 DESC.IR MES AN	52.821,75	
058 ATS MATERNIDAD	240,00	262,04 00	443 FALTAS HORAS	327,00	3.110,50 00	741 ATS MES	16.419,60	
073 PERICULOSIDADE	222,00	1.081,82 00	445 DESCONTO DSR	14,66	236,10 00	742 ADIC DE INSAL	108.688,80	
074 ADIC.NOTURNO 2	12753,64	24.484,79 00	446 FALTA 1/2 PERI	23,00	225,57 00	743 ADIC PERICUL	2.544,12	
094 INSAL MATERN	180,00	1.821,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	59.840,99 00	745 BASE FGTS	1.885.786,30	
100 INSUF.SALDO	0,00	138,87 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	537,36 00	746 BASE FGTS 13o	711,80	
106 REEMB.FALTAS	0,00	676,27 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	143.575,83 00	747 BASE FGTS RESC	5.192,68	
110 HORA EXTRA 50%	1882,64	32.859,48 00	471 FER.PAGAS MES	57,00	6.914,43 00	755 FGTS	150.860,12	
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,40 00	489 1PARC 13 ANT M	0,00	808,56 00	756 FGTS 13o SALAR	56,94	
115 HORA EXTRA 100	333,65	8.287,96 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	8.472,63 00	759 FGTS QUITACAO	415,41	
140 H.E INTERJ 50%	57,09	907,90 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	760 FGTS ARTIGO 22	166,16	
171 L1434ADI722TRA	0,00	7.088,92 00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	375,98 00	777 BASE PIS EMPRE	1.892.758,11	
172 L1434ADI722TRA	0,00	435.033,57 00	532 PENS.ALIM.FERI	30,50	402,60 00	790 INFORMATIVO DE	4.564,83	
200 FERIAS	1305,00	98.159,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	678,00	11.415,51 00	815 INSS EMPRESA	374.757,76	
201 1/3 FERIAS	0,00	38.433,62 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	817 ACID.TRABALHO	18.737,96	
204 MED.FER.VALOR	1305,00	3.385,87 00	590 SAIDA EXPEDIEN	2,16	22,67 00	820 VL AFAST DOEN	30.286,11	
205 MED.FER.HORAS	1305,00	3.014,34 00	591 SAIDA ANTECIPA	39,26	404,34 00	826 PIS EMPRESA	18.927,68	
211 FERIAS M.SEG.	132,00	11.257,79 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,38	10,09 00	896 BASE DED INSS	13.941,64	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.334,01 00	B29 PROV. ECONSIG	31,00	703,31 00	930 DED.INSS SALAR	159.033,76	
215 MED.VAL.M.SEG.	132,00	328,85 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	18.279,94 00	931 DED.INSS FERIA	14.864,17	
216 MED.HOR.M.SEG.	132,00	355,68 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	6.453,63 00	932 DED.INSS 13o	114,06	
242 ATS FERIAS MES	1305,00	1.554,94 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	2.624,02 00	933 DED.DEP.IR	51.568,48	
243 ATS FERIAS MES	132,00	280,63 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	1.276,30 00	934 DED.DEP.FERIAS	3.981,39	
246 PERICULOSIDADE	0,00	705,94 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	401,50 00	988 BASE INSS SEM	8.538,98	
247 PERICULOSIDADE	0,00	50,42 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	201,62 00	990 BASE SALARIO M	1.358.835,25	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	8.480,56 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	999 LIQUIDO A RECE	1.425.806,87	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	728,64 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.613.443,96	
300 SALDO SALARIO	18,00	965,45 00				B13 R.FOLHA CALCUL	63.010,14	
306 13o SAL.RESCIS	11,12	1.474,99 00				B14 BASE IR FERIAS	151.784,89	
308 MED.13o.RESCIS	11,12	45,37 00				B18 DED IR SIMPLIF	335.781,60	
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00				B19 DED IR SIMPLIF	29.145,60	
323 MED.FER.VENCID	12,12	47,53 00				B20 DED IR SIMPL.	607,20	
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	552,20 00				B23 IR FERIAS CALC	5.185,10	
A29 SOBREAVISO	39,82	181,09 00				B24 BASE IR 13°CAL	1.406,30	
A30 GRATIFICACAO	0,00	7.200,00 00						
B30 CONSIGNADO PRO	4,00	8.710,55 00						



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado									
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025									
TOTAIS ->	118868,63	1.931.505,92		7140,22	505.699,05		SALARIO LIQ.	1.425.806,87	
Sit.Normal:	00479	Admitidos:	00000	Afastados:	00031		Demitidos:	00006	
Ferias:	00051	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000		Inativos:	00000	
Total:	00567								



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 3

Hora...: 11:35:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 30/11/2025

Emissão: 02/12/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	1202,00	60.491,25 00	401 INSS	0,00	6.433,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	77.315,34	
029 DSR HE./OUT.AD	100,99	1.020,69 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	24,23 00	703 BAS.INSS 13LIM	323,08	
038 INSALUB MEDIA	4304,00	7.023,28 00	420 IMP.RENDA	87,50	1.030,58 00	725 BASE IR SALARI	77.180,26	
051 AUX.DOENCA	7,00	427,93 00	441 ATRASOS	5,17	51,08 00	728 BASE IR 13o	323,08	
054 SALARIO FAMILI	4,00	199,34 00	443 FALTAS HORAS	99,00	860,71 00	729 BASE IR MES AN	45.039,83	
068 INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	443 FALTAS HORAS	136,00	290,96 00	736 DESC.IR MES AN	330,62	
074 ADIC.NOTURNO 2	133,64	236,11 00	445 DESCONTO DSR	30,00	222,93 00	742 ADIC DE INSAL	8.197,20	
109 INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00	489 1PARC 13 ANT M	0,00	318,78 00	745 BASE FGTS	77.315,34	
110 HORA EXTRA 50%	133,20	2.153,11 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	682,39 00	746 BASE FGTS 13o	4,30	
115 HORA EXTRA 100	44,51	737,08 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	295,00 00	755 FGTS	5.786,34	
140 H.E INTERJ 50%	10,90	227,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	62,00	989,49 00	756 FGTS 13o SALAR	0,34	
172 L1434ADI722TRA	0,00	5.365,91 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,75	14,44 00	777 BASE PIS EMPRE	77.861,35	
300 SALDO SALARIO	20,00	1.072,72 00				815 INSS EMPRESA	15.527,72	
306 13o SAL.RESCIS	2,12	268,18 00				817 ACID.TRABALHO	776,40	
308 MED.13o.RESCIS	2,12	4,30 00				826 PIS EMPRESA	778,63	
321 FERIAS PROPORC	3,12	402,27 00				930 DED.INSS SALAR	6.433,06	
324 MED.FER.PROPOR	3,12	6,46 00				932 DED.INSS 13o	24,23	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	161,54 00				933 DED.DEP.IR	4.739,75	
						990 BASE SALARIO M	76.383,64	
						999 LIQUIDO A RECE	68.710,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	74.421,08	
						B13 R.FOLHA CALCUL	1.164,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	27.324,00	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	298,85	
TOTAIS ->	5975,96	79.924,05		421,42	11.213,65	SALARIO LIQ.	68.710,40	

Sit.Normal: 00044	Admitidos: 00009	Afastados: 00000	Demitidos:00001
Ferias: 00000	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00045			



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 11:35:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/11/2025 A 30/11/2025

Folha.: 4
DT.Ref.: 30/11/2025
Emissão: 02/12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202511 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

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	15613,00	1.116.393,32 00	401 INSS	0,00	165.466,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.947.433,35	
029 DSR HE./OUT.AD	1965,99	21.272,98 00	402 INSS FERIAS	0,00	13.941,64 00	702 BAS.INSS ACIMA	20.860,97	
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.015,85 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	138,29 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.843,44	
038 INSALUB MEDIA	71648,00	102.090,56 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.671,20 00	725 BASE IR SALARI	1.782.007,88	
040 ANUENIO	12819,00	14.146,83 00	420 IMP.RENDA	5222,50	54.324,80 00	727 BASE IR FERIAS	159.763,24	
050 AUX.MATERNIDAD	270,00	16.403,31 00	422 IR FERIAS	330,00	4.564,83 00	728 BASE IR 13o	1.843,44	
051 AUX.DOENCA	375,00	22.728,89 00	441 ATRASOS	354,15	4.667,24 00	729 BASE IR MES AN	1.733.647,39	
054 SALARIO FAMILI	30,00	1.889,34 00	441 ATRASOS	5,78	55,54 00	732 BASE IRRF FER	171.070,53	
057 MEDIA AUX MATE	240,00	223,92 00	443 FALTAS HORAS	327,00	3.110,50 00	736 DESC.IR MES AN	53.152,37	
058 ATS MATERNIDAD	240,00	262,04 00	443 FALTAS HORAS	268,00	1.393,03 00	741 ATS MES	16.419,60	
068 INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	445 DESCONTO DSR	44,66	459,03 00	742 ADIC DE INSAL	116.886,00	
073 PERICULOSIDADE	222,00	1.081,82 00	446 FALTA 1/2 PERI	23,00	225,57 00	743 ADIC PERICUL	2.544,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	12887,28	24.720,90 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	59.840,99 00	745 BASE FGTS	1.963.101,64	
094 INSAL MATERN	180,00	1.821,60 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	537,36 00	746 BASE FGTS 13o	716,10	
100 INSUF.SALDO	0,00	138,87 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	143.575,83 00	747 BASE FGTS RESC	5.192,68	
106 REEMB.FALTAS	0,00	676,27 00	471 FER.PAGAS MES	57,00	6.914,43 00	755 FGTS	156.646,46	
109 INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00	489 1PARC 13 ANT M	0,00	1.127,34 00	756 FGTS 13o SALAR	57,28	
110 HORA EXTRA 50%	0,31	3,40 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.155,02 00	759 FGTS QUITACAO	415,41	
110 HORA EXTRA 50%	2015,84	35.012,59 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	295,00 00	760 FGTS ARTIGO 22	166,16	
115 HORA EXTRA 100	378,16	9.025,04 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	777 BASE PIS EMPRE	1.970.619,46	
140 H.E INTERJ 50%	67,99	1.135,28 00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	375,98 00	790 INFORMATIVO DE	4.564,83	
171 L1434ADI722TRA	0,00	7.088,92 00	532 PENS.ALIM.FERI	30,50	402,60 00	815 INSS EMPRESA	390.285,48	
172 L1434ADI722TRA	0,00	440.399,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	740,00	12.405,00 00	817 ACID.TRABALHO	19.514,36	
200 FERIAS	1305,00	98.159,24 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	820 VL AFAST DOEN	30.286,11	
201 1/3 FERIAS	0,00	38.433,62 00	590 SAIDA EXPEDIEN	2,16	22,67 00	826 PIS EMPRESA	19.706,31	
204 MED.FER.VALOR	1305,00	3.385,87 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,38	10,09 00	896 BASE DED INSS	13.941,64	
205 MED.FER.HORAS	1305,00	3.014,34 00	591 SAIDA ANTECIPA	41,01	418,78 00	930 DED.INSS SALAR	165.466,82	
211 FERIAS M.SEG.	132,00	11.257,79 00	B29 PROV. ECONSIG	31,00	703,31 00	931 DED.INSS FERIA	14.864,17	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.334,01 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	18.279,94 00	932 DED.INSS 13o	138,29	
215 MED.VAL.M.SEG.	132,00	328,85 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	6.453,63 00	933 DED.DEP.IR	56.308,23	
216 MED.HOR.M.SEG.	132,00	355,68 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	2.624,02 00	934 DED.DEP.FERIAS	3.981,39	
242 ATS FERIAS MES	1305,00	1.554,94 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	1.276,30 00	988 BASE INSS SEM	8.538,98	
243 ATS FERIAS MES	132,00	280,63 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	401,50 00	990 BASE SALARIO M	1.435.218,89	
246 PERICULOSIDADE	0,00	705,94 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	201,62 00	999 LIQUIDO A RECE	1.494.517,27	
247 PERICULOSIDADE	0,00	50,42 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	B12 BASE IR.FOLHA	1.687.865,04	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	8.480,56 00				B13 R.FOLHA CALCUL	64.174,58	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	728,64 00				B14 BASE IR FERIAS	151.784,89	
300 SALDO SALARIO	38,00	2.038,17 00				B18 DED IR SIMPLIF	363.105,60	
306 13o SAL.RESCIS	13,24	1.743,17 00				B19 DED IR SIMPLIF	29.145,60	
308 MED.13o.RESCIS	13,24	49,67 00				B20 DED IR SIMPL.	1.214,40	
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00				B23 IR FERIAS CALC	5.185,10	
321 FERIAS PROPORC	3,12	402,27 00				B24 BASE IR 13°CAL	1.705,15	
323 MED.FER.VENCID	12,12	47,53 00						
324 MED.FER.PROPOR	3,12	6,46 00						
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	552,20 00						



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202511 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2025-30/11/2025 Dt Pagto: 05/12/2025

331 1/3 FERIAS PRO	0,00	161,54 00	
A29 SOBREAVISO	39,82	181,09 00	
A30 GRATIFICACAO	0,00	7.200,00 00	
B30 CONSIGNADO PRO	4,00	8.710,55 00	

TOTAIS ->	124844,59	2.011.429,97	7561,64	516.912,70	SALARIO LIQ.	1.494.517,27

Sit.Normal: 00523	Admitidos: 00009	Afastados: 00031	Demitidos:00007
Ferias: 00051	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00612			

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: 2025/11

Data Prevista: 05/12/2025

Total de Registros: 591

Total de Créditos: 1.494.517,27

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

02/12/2025 11:59:39

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	5,208.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	30/11/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	2,445.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	30/11/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,927.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	30/11/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,474.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	30/11/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	2,238.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	30/11/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,683.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	30/11/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,268.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	30/11/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	4,437.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	30/11/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,062.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	30/11/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,423.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	30/11/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,323.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	30/11/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	5,024.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	30/11/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,747.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	30/11/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANO	941.173.062-00	1,322.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	30/11/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,217.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	30/11/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,743.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	30/11/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,163.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	30/11/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	3,165.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	30/11/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	2,449.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	30/11/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,228.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	30/11/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	3,142.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	30/11/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,345.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	30/11/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,367.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	30/11/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	644.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	30/11/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	2,619.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	30/11/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,111.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	30/11/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	5,938.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	30/11/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	2,408.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	30/11/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,221.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	30/11/2025
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	1,566.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	2,502.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	30/11/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,228.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	30/11/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,319.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	30/11/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	949.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031167950	30/11/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,768.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	30/11/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,414.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	30/11/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,611.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	30/11/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,424.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	30/11/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,712.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	30/11/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	101.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	30/11/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,343.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	30/11/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,047.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	30/11/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	2,688.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	30/11/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,411.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	30/11/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,694.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	30/11/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,699.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	30/11/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	2,048.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	30/11/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,788.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	30/11/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,822.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	30/11/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	3,098.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	30/11/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,757.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	30/11/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	3,012.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	30/11/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,304.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	30/11/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,470.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	30/11/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,324.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	30/11/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,152.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	30/11/2025
0000115	ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,113.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030755735	30/11/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,175.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	30/11/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,199.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	30/11/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,725.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	30/11/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,401.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	2,169.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	30/11/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,599.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	30/11/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,564.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	30/11/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	1,655.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	30/11/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,316.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	30/11/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,304.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	30/11/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	2,654.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	30/11/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,843.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	30/11/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,894.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	30/11/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	2,095.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	30/11/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,321.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	30/11/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	1,610.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	30/11/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,189.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	30/11/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,402.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	30/11/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,787.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	30/11/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	135.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	30/11/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,314.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	30/11/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,212.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	30/11/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,325.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	30/11/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,317.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	30/11/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,165.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	30/11/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,325.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	30/11/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,405.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	30/11/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	4,607.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	30/11/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	1,242.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	30/11/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,139.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	30/11/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,316.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	30/11/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	2,106.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	30/11/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	4,723.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	30/11/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,854.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	30/11/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	10,519.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	3,180.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	30/11/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	5,082.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	30/11/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,150.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	30/11/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,604.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	30/11/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,754.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	30/11/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,322.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	30/11/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	2,284.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	30/11/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	1,622.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	30/11/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,278.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	30/11/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	2,484.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	30/11/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,810.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	30/11/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,305.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	30/11/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	2,549.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	30/11/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,165.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	30/11/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,104.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	30/11/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	1,382.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	30/11/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	2,055.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	30/11/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,355.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	30/11/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,174.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	30/11/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,189.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	30/11/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,014.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	30/11/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	2,913.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	30/11/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	1,627.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	30/11/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,552.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	30/11/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,888.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	30/11/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	4,221.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	30/11/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	263.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	30/11/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,660.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	30/11/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,475.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	30/11/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,094.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	30/11/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,204.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,779.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	30/11/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,772.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	30/11/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,596.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	30/11/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,730.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	30/11/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,842.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	30/11/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,797.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	30/11/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,849.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	30/11/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,435.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	30/11/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	2,483.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	30/11/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,800.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	30/11/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	3,786.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	30/11/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,780.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	30/11/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	118.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	30/11/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	1,339.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	30/11/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	2,630.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	30/11/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,305.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	30/11/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,426.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	30/11/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,427.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	30/11/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,320.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	30/11/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,319.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	30/11/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	2,949.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	30/11/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,520.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	30/11/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,340.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	30/11/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,290.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	30/11/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,477.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	30/11/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,393.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	30/11/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,309.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	30/11/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,172.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	30/11/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,122.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	30/11/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,304.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	30/11/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,460.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	1,323.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	30/11/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	1,868.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	30/11/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,170.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	30/11/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,346.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	30/11/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,776.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	30/11/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,773.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	30/11/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,321.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	30/11/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,374.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	30/11/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,154.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	30/11/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,608.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	30/11/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,237.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	30/11/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,027.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	30/11/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,189.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	30/11/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,342.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	30/11/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,088.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	30/11/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,167.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	30/11/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,085.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	30/11/2025
0000356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	2,538.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977881	30/11/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,804.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	30/11/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	1,745.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	30/11/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	2,337.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	30/11/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,129.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	30/11/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,396.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	30/11/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	1,621.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	30/11/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,329.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	30/11/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,125.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	30/11/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	1,626.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	30/11/2025
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,577.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	30/11/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	1,704.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	30/11/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	1,624.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	30/11/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,353.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,549.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	30/11/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	3,686.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	30/11/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,360.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	30/11/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	5,191.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	30/11/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	2,546.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	30/11/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,142.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	30/11/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,323.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	30/11/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	1,566.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	30/11/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	1,789.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	30/11/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	2,827.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	30/11/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	2,292.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	30/11/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,304.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	30/11/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,078.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	30/11/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	2,382.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	30/11/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,149.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	30/11/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,314.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	30/11/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,273.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	30/11/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,323.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	30/11/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,166.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	30/11/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	3,155.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	30/11/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,037.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	30/11/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,296.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	30/11/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,154.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	30/11/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,175.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	30/11/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	3,076.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	30/11/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	3,449.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	30/11/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,168.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	30/11/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	2,382.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	30/11/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,136.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	30/11/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,485.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	30/11/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	2,226.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	1,816.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	30/11/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,238.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	30/11/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	695.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	30/11/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,441.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	30/11/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,790.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	30/11/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	537.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	30/11/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,573.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	30/11/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,748.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	30/11/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,350.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	30/11/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,137.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	30/11/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,327.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	30/11/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,198.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	30/11/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,262.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	30/11/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	6,000.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	30/11/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	3,389.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	30/11/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,179.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	30/11/2025
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	1,457.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	30/11/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,713.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	30/11/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,076.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	30/11/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,511.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	30/11/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,345.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	30/11/2025
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,618.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	30/11/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,459.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	30/11/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	2,806.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	30/11/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,827.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	30/11/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	2,333.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	30/11/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	3,137.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	30/11/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	2,912.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	30/11/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	2,543.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	30/11/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	2,172.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	30/11/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	2,768.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	2,184.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	30/11/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	2,592.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	30/11/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,794.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	30/11/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,768.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	30/11/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	2,101.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	30/11/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,490.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	30/11/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	2,024.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	30/11/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	1,902.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	30/11/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	102.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	30/11/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	723.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	30/11/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,387.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	30/11/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,067.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	30/11/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	5,199.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	30/11/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,316.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	30/11/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	1,876.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	30/11/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,729.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	30/11/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,803.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	30/11/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,152.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	30/11/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,265.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	30/11/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	2,145.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	30/11/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,613.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	30/11/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,302.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	30/11/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,301.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	30/11/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,535.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	30/11/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,308.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	30/11/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,397.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	30/11/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,988.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	30/11/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,088.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	30/11/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,098.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	30/11/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,479.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	30/11/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,254.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	218.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	30/11/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,377.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	30/11/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	3,755.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	30/11/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,315.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	30/11/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	2,993.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	30/11/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,518.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	30/11/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,156.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	30/11/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	4,792.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	30/11/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	2,603.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	30/11/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,326.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	30/11/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	688.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	30/11/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,145.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	30/11/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,111.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	30/11/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,344.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	30/11/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,173.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	30/11/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,797.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	30/11/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	86.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	30/11/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,762.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	30/11/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	1,753.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	30/11/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,761.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	30/11/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,384.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	30/11/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,245.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	30/11/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,363.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	30/11/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,104.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	30/11/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,243.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	30/11/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,287.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	30/11/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,468.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	30/11/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,080.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	30/11/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	2,956.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	30/11/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,526.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	30/11/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	2,298.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,372.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	30/11/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	2,415.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	30/11/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,180.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	30/11/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,304.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	30/11/2025
0000616	ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	2,227.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	30/11/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,390.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	30/11/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	12,316.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	30/11/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,643.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	30/11/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	1,998.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	30/11/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	1,905.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	30/11/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,297.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	30/11/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,236.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	30/11/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,268.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	30/11/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,968.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	30/11/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,401.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	30/11/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	3,834.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	30/11/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	2,202.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	30/11/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	2,088.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	30/11/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	2,101.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	30/11/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	2,611.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	30/11/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,693.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	30/11/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	3,830.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	30/11/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,523.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	30/11/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	3,070.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	30/11/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,197.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	30/11/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,401.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	30/11/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,051.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	30/11/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,645.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	30/11/2025
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,833.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	30/11/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	2,073.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	30/11/2025
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,677.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	2,458.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	30/11/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,629.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	30/11/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	79.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	30/11/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	2,100.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	30/11/2025
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	2,117.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	30/11/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	2,050.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	30/11/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	78.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	30/11/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,754.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	30/11/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,448.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	30/11/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,466.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	30/11/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,435.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	30/11/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	2,041.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	30/11/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,573.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	30/11/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,140.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	30/11/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,596.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	30/11/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,291.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	30/11/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	3,145.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	30/11/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,167.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	30/11/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,365.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	30/11/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,142.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	30/11/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,195.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	30/11/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,427.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	30/11/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,807.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	30/11/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	3,156.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	30/11/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,733.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	30/11/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	162.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	30/11/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,729.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	30/11/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	94.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	30/11/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,982.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	30/11/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,157.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	30/11/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,676.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,454.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	30/11/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,247.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	30/11/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,103.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	30/11/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	2,816.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	30/11/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,301.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	30/11/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	2,151.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	30/11/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	2,204.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	30/11/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,485.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	30/11/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,103.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	30/11/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,157.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	30/11/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,435.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	30/11/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,742.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	30/11/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,141.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	30/11/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,236.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	30/11/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,787.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	30/11/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,344.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	30/11/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,154.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	30/11/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAKES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,206.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	30/11/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,733.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	30/11/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,560.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	30/11/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	2,867.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	30/11/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	2,758.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	30/11/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,634.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	30/11/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,350.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	30/11/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,798.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	30/11/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,104.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	30/11/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	2,137.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	30/11/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	2,055.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	30/11/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,310.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	30/11/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,347.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	30/11/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,507.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	2,775.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	30/11/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,752.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	30/11/2025
0000819	MARIA ECIA NE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,146.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	30/11/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,522.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	30/11/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	4,260.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	30/11/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	30/11/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,725.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	30/11/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	2,186.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	30/11/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,156.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	30/11/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,664.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	30/11/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,773.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	30/11/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,372.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	30/11/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,168.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	30/11/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,626.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	30/11/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,732.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	30/11/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	30/11/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,952.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	30/11/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	234.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	30/11/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	138.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	30/11/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	1,532.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	30/11/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	2,620.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	30/11/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,731.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	30/11/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,203.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	30/11/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	2,737.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	30/11/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,497.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	30/11/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	351.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	30/11/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,729.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	30/11/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,771.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	30/11/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,228.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	30/11/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,428.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	30/11/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	3,170.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,149.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	30/11/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	3,312.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	30/11/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	2,286.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	30/11/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,121.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	30/11/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	30/11/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	87.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	30/11/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,794.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	30/11/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,675.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	30/11/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,262.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	30/11/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	30/11/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,328.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	30/11/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,053.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	30/11/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	616.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	30/11/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	939.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	30/11/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	115.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	30/11/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,792.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	30/11/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,651.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	30/11/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,118.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	30/11/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	1,566.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	30/11/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,336.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	30/11/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,185.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	30/11/2025
0000882	MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,493.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	30/11/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,576.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	30/11/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,680.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	30/11/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,274.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	30/11/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,728.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	30/11/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,124.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	30/11/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,154.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	30/11/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	2,138.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	30/11/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,160.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	30/11/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,548.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,351.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	30/11/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,387.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	30/11/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	2,056.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	30/11/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,381.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	30/11/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	3,799.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	30/11/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,180.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	30/11/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	3,849.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	30/11/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	159.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	30/11/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,205.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	30/11/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	30/11/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,703.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	30/11/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,462.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	30/11/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,588.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	30/11/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,400.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	30/11/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,284.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	30/11/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	2,060.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	30/11/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,548.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	30/11/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	3,284.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	30/11/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,350.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	30/11/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	3,958.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	30/11/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,620.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	30/11/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,144.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	30/11/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,121.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	30/11/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,197.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	30/11/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	2,941.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	30/11/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,958.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	30/11/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,211.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	30/11/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,750.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	30/11/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,346.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	30/11/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,378.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	30/11/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,716.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,580.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	30/11/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,191.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	30/11/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	5,561.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	30/11/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,164.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	30/11/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,144.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	30/11/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	638.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	30/11/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	637.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	30/11/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	30/11/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	30/11/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	523.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	30/11/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	30/11/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	521.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	30/11/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	635.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	30/11/2025
0000945	HELENNA DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	30/11/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	637.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	30/11/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	2,720.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	30/11/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	2,275.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	30/11/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	4,401.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	30/11/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	4,280.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	30/11/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	5,109.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	30/11/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,922.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	30/11/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,703.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	30/11/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	3,305.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	30/11/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,779.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	30/11/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,672.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	30/11/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	3,979.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	30/11/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	1,956.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	30/11/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	3,997.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	30/11/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,750.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	30/11/2025
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	1,793.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	30/11/2025
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	1,103.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,778.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	30/11/2025
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,681.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	30/11/2025
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	2,277.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	30/11/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	3,384.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	30/11/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	1,404.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	30/11/2025
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	1,770.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	30/11/2025
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	30/11/2025
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	1,740.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	30/11/2025
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	3,204.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	30/11/2025
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	3,176.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	30/11/2025
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	3,157.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	30/11/2025
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	1,964.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	30/11/2025
0000982	ELIZABETH SMITH DA SILVA	685.020.602-87	1,751.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731330	30/11/2025
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	1,800.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	30/11/2025
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	3,150.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	30/11/2025
0000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	1,693.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	30/11/2025
0000987	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	1,449.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	30/11/2025
0000988	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	1,724.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	30/11/2025
0000989	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	054.057.382-55	1,601.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834759	30/11/2025
0000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	022.072.352-46	1,746.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834848	30/11/2025
0000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	381.715.892-00	1,489.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834899	30/11/2025
0000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	1,947.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	30/11/2025
0000993	FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZA	079.139.212-00	1,751.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951640	30/11/2025
0000994	FELIPE NASCIMENTO GOMES	050.528.962-80	1,738.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951658	30/11/2025
0000995	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	1,683.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	30/11/2025
0000996	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	1,692.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	30/11/2025
0000997	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	1,728.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	30/11/2025
0000998	ROBERTO BARRETO BORGES	753.397.572-34	1,457.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049044	30/11/2025
0000999	RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	707.923.962-19	1,472.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049052	30/11/2025
0001000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-49	4,848.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111440	30/11/2025
0001002	MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	562.241.503-97	1,751.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111491	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001004	ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	598.793.782-53	1,464.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111521	30/11/2025
0001005	WENDERSON DA SILVA SABATINGA	021.961.092-40	1,707.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111548	30/11/2025
0001007	ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	946.039.102-82	1,661.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031149995	30/11/2025
0001008	FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	061.996.242-97	1,535.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150012	30/11/2025
0001009	FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	017.418.442-58	1,542.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150055	30/11/2025
0001010	RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	006.808.612-11	4,251.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150080	30/11/2025
0001011	GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	615.420.322-53	3,153.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150098	30/11/2025
0001012	GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	005.788.672-57	1,747.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150110	30/11/2025
0001013	DIEGO DOS ANJOS COSTA	884.563.152-49	1,788.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288405	30/11/2025
0001014	MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	006.234.362-99	1,753.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288421	30/11/2025
0001015	VICTORIA DA SILVA E SILVA	048.149.432-45	3,255.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288430	30/11/2025
0001017	MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	015.806.192-66	3,152.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288448	30/11/2025
0001018	MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	563.045.012-34	2,020.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288464	30/11/2025
0001019	ANTONIO EDSON COSTA LIMA	088.964.552-35	1,920.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288472	30/11/2025
0001020	MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	035.055.382-30	1,733.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288480	30/11/2025
0001021	KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	007.697.582-74	2,107.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288499	30/11/2025
0001022	MARIA VITORIA COSTA CORREIA	074.451.282-47	1,675.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288510	30/11/2025
0001023	KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	007.852.762-70	1,892.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288529	30/11/2025
0001024	MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA	084.089.932-75	1,526.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288545	30/11/2025
0001025	DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	043.196.652-44	1,752.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288561	30/11/2025
0001026	ERICSON CASTRO DA CUNHA	020.788.952-02	1,734.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288570	30/11/2025
0001027	MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	003.741.622-71	1,747.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288588	30/11/2025
0001028	FRANK VIEIRA COELHO	582.236.732-15	1,744.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288600	30/11/2025
0001029	ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	007.647.062-84	1,633.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304532	30/11/2025
0001030	ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	019.330.553-40	1,576.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304540	30/11/2025
0001031	ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	318.151.622-87	1,323.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304559	30/11/2025
0001032	MARIA LORENA DOS SANTOS	555.125.182-91	1,466.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304575	30/11/2025
0001033	JARMONICA DIAS DA SILVA	063.746.492-30	1,162.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304591	30/11/2025
0001034	GABRIELLE VIANA DA SILVA	701.545.902-74	765.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376754	30/11/2025
0001035	MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	816.168.642-49	721.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376762	30/11/2025
0001036	ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	004.413.602-11	251.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376789	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001037	DANIEL DOS SANTOS SILVA	704.292.872-59	194.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376800	30/11/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	2,159.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	30/11/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,490.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	30/11/2025

TOTAL DE REGISTROS : 591

TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,494,517.27

Autorizado por:

Cpf:

ANEXOS

2.3	Relatório SEFIP/GFIP

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	011900095420250226151952	074.775.052-16	101	19/12/2025	Mensal	2.919,88	233,58	0,00	0,00	0,00	233,58
11/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	011900026520210930182736	815.873.252-68	101	19/12/2025	Mensal	2.931,02	234,47	0,00	0,00	0,00	234,47
11/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	011900073720230825160729	868.006.472-68	101	19/12/2025	Mensal	2.860,24	228,81	0,00	0,00	0,00	228,81
11/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	010421000220210423142915	013.842.702-05	101	19/12/2025	Mensal	4.792,21	383,36	0,00	0,00	0,00	383,36
11/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	010421010920210424172010	812.763.542-15	101	19/12/2025	Mensal	4.683,39	374,66	0,00	0,00	0,00	374,66
11/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	011900074820230915151231	675.220.332-68	101	19/12/2025	Mensal	5.137,25	410,97	0,00	0,00	0,00	410,97
11/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	011900023920210828085649	006.996.022-46	101	19/12/2025	Mensal	4.486,50	358,91	0,00	0,00	0,00	358,91
11/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	011900031120220131143352	029.041.492-01	101	19/12/2025	Mensal	4.729,50	378,35	0,00	0,00	0,00	378,35
11/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	011900080220240209134922	848.723.812-20	101	19/12/2025	Mensal	4.734,83	378,77	0,00	0,00	0,00	378,77
11/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	010421000420210424084551	020.027.542-92	101	19/12/2025	Mensal	6.662,52	532,99	0,00	0,00	0,00	532,99
11/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	011900073820230825164056	033.219.942-83	101	19/12/2025	Mensal	4.184,01	334,71	0,00	0,00	0,00	334,71
11/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	010421000120210423100500	749.264.702-68	101	19/12/2025	Mensal	9.430,33	754,42	0,00	0,00	0,00	754,42
11/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	011900084520240517133600	987.220.422-53	101	19/12/2025	Mensal	4.622,02	369,75	0,00	0,00	0,00	369,75
11/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	011900043920220704125012	949.194.102-04	101	19/12/2025	Mensal	8.166,97	653,35	0,00	0,00	0,00	653,35
11/2025		ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	011900103120251029102218	318.151.622-87	101	19/12/2025	Mensal	1.599,74	127,97	0,00	0,00	0,00	127,97
11/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	011900080320240209143349	097.119.522-62	101	19/12/2025	Mensal	2.805,74	224,45	0,00	0,00	0,00	224,45
11/2025		ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	011900103620251125153443	004.413.602-11	101	19/12/2025	Mensal	294,83	23,58	0,00	0,00	0,00	23,58
11/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	010421011120210423164657	836.929.912-15	101	19/12/2025	Mensal	3.359,22	268,73	0,00	0,00	0,00	268,73
11/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	011900090520241030162040	015.519.942-08	101	19/12/2025	Mensal	2.425,69	194,05	0,00	0,00	0,00	194,05
11/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	011100025120181004142644	552.060.932-20	101	19/12/2025	Mensal	12.261,65	980,92	0,00	0,00	0,00	980,92
11/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	011900093120250124150932	803.178.802-25	101	19/12/2025	Mensal	6.424,62	513,96	0,00	0,00	0,00	513,96
11/2025		ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	011900091720241212172026	023.931.562-67	101	19/12/2025	Mensal	6.185,39	494,83	0,00	0,00	0,00	494,83
11/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	011900050320220803161229	734.919.422-68	101	19/12/2025	Mensal	4.043,63	323,48	0,00	0,00	0,00	323,48
11/2025		ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	011900096720250327125431	001.467.712-14	101	19/12/2025	Mensal	2.662,77	213,02	0,00	0,00	0,00	213,02
11/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	011900060020221021131602	552.806.682-49	101	19/12/2025	Mensal	5.641,82	451,33	0,00	0,00	0,00	451,33
11/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	011900022220210803100314	031.582.752-10	101	19/12/2025	Mensal	4.489,65	359,16	0,00	0,00	0,00	359,16
11/2025		ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	011900040520220628141805	845.956.472-04	101	19/12/2025	Mensal	1.226,98	98,15	0,00	0,00	0,00	98,15
11/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	010421000720210423203032	009.774.632-06	101	19/12/2025	Mensal	5.865,85	469,26	0,00	0,00	0,00	469,26
11/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	011900078420240119145905	022.116.972-59	101	19/12/2025	Mensal	5.023,32	401,85	0,00	0,00	0,00	401,85
11/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	011900091820241212152612	097.662.202-55	101	19/12/2025	Mensal	2.595,35	207,62	0,00	0,00	0,00	207,62
11/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	011900038220220622121622	031.974.202-41	101	19/12/2025	Mensal	5.033,92	402,70	0,00	0,00	0,00	402,70
11/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	011900092820241231112924	062.132.372-16	101	19/12/2025	Mensal	5.696,42	455,71	0,00	0,00	0,00	455,71
11/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	011900085120240530081537	035.984.172-41	101	19/12/2025	Mensal	5.391,71	431,33	0,00	0,00	0,00	431,33
11/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	011900048220220721182603	428.476.482-91	101	19/12/2025	Mensal	4.714,59	377,16	0,00	0,00	0,00	377,16
11/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	011900067620230216104430	051.781.572-90	101	19/12/2025	Mensal	3.436,14	274,88	0,00	0,00	0,00	274,88
11/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	011900092420241231090131	070.749.232-73	101	19/12/2025	Mensal	5.360,19	428,80	0,00	0,00	0,00	428,80
11/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	011900094320250207110138	026.688.702-32	103	19/12/2025	Mensal	879,57	17,58	0,00	0,00	0,00	17,58
11/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	011900031920220215112346	040.354.552-88	101	19/12/2025	Mensal	4.499,39	359,94	0,00	0,00	0,00	359,94

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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
11/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	011900046620220713151946	009.187.122-03	101	19/12/2025	Mensal	6.963,51	557,07	0,00	0,00	0,00	557,07
11/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	011900041920220704131308	020.857.242-21	101	19/12/2025	Mensal	4.475,06	357,99	0,00	0,00	0,00	357,99
11/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	011900054820220908085926	002.236.222-30	101	19/12/2025	Mensal	2.937,26	234,97	0,00	0,00	0,00	234,97
11/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	011900080520240221145741	868.264.332-49	101	19/12/2025	Mensal	2.818,36	225,46	0,00	0,00	0,00	225,46
11/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	011900068020230216120930	960.026.892-49	101	19/12/2025	Mensal	3.409,60	272,75	0,00	0,00	0,00	272,75
11/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	011900044720220704165714	863.128.392-49	101	19/12/2025	Mensal	3.230,42	258,42	0,00	0,00	0,00	258,42
11/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	011900049720220801151214	045.394.092-71	101	19/12/2025	Mensal	4.453,81	356,29	0,00	0,00	0,00	356,29
11/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	011900091920241212175749	017.514.052-90	101	19/12/2025	Mensal	4.449,18	355,93	0,00	0,00	0,00	355,93
11/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	011900034520220608100855	680.491.022-20	101	19/12/2025	Mensal	4.522,08	361,76	0,00	0,00	0,00	361,76
11/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	010421020620210604115003	629.475.162-49	101	19/12/2025	Mensal	9.394,70	751,57	0,00	0,00	0,00	751,57
11/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	011900063620221206163107	029.433.692-33	101	19/12/2025	Mensal	6.902,46	552,19	0,00	0,00	0,00	552,19
11/2025		ANDRE PINHO UCHOA	011900046920220714093423	007.965.792-37	101	19/12/2025	Mensal	4.508,49	360,67	0,00	0,00	0,00	360,67
11/2025		ANDRE SOUSA LIMA	011900050520220803171354	004.336.602-36	101	19/12/2025	Mensal	3.211,14	256,88	0,00	0,00	0,00	256,88
11/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	011900060720221101103413	292.572.632-15	101	19/12/2025	Mensal	5.927,61	474,20	0,00	0,00	0,00	474,20
11/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	011900033020220331181928	802.920.382-91	101	19/12/2025	Mensal	8.721,94	697,74	0,00	0,00	0,00	697,74
11/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	010421001120210423153904	024.188.012-25	101	19/12/2025	Mensal	4.698,76	375,89	0,00	0,00	0,00	375,89
11/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	011900076320231110141708	050.393.212-44	101	19/12/2025	Mensal	3.412,81	273,01	0,00	0,00	0,00	273,01
11/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	011900093920250207114311	088.223.932-52	103	19/12/2025	Mensal	1.006,25	20,12	0,00	0,00	0,00	20,12
11/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	010421001220210424200706	428.477.612-68	101	19/12/2025	Mensal	2.702,89	216,23	0,00	0,00	0,00	216,23
11/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	010421001320210423160605	747.833.512-87	101	19/12/2025	Mensal	4.612,25	368,97	0,00	0,00	0,00	368,97
11/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	011900036720220613114258	052.904.782-99	101	19/12/2025	Mensal	5.063,98	405,11	0,00	0,00	0,00	405,11
11/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	010421001420210424155922	845.013.672-53	101	19/12/2025	Mensal	8.048,70	643,88	0,00	0,00	0,00	643,88
11/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	011900042920220704154250	940.426.082-72	101	19/12/2025	Mensal	4.493,84	359,50	0,00	0,00	0,00	359,50
11/2025		ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	011900102920251029092603	007.647.062-84	101	19/12/2025	Mensal	1.899,59	151,96	0,00	0,00	0,00	151,96
11/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	011900049420220801135117	036.738.672-02	101	19/12/2025	Mensal	4.415,32	353,22	0,00	0,00	0,00	353,22
11/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	011900076820231122135558	885.476.392-68	101	19/12/2025	Mensal	3.337,39	266,98	0,00	0,00	0,00	266,98
11/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	011900072120230614160658	822.169.832-68	101	19/12/2025	Mensal	4.453,39	356,27	0,00	0,00	0,00	356,27
11/2025		ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	011900100420250908154945	598.793.782-53	101	19/12/2025	Mensal	1.887,42	150,98	0,00	0,00	0,00	150,98
11/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	011900042320220704142052	050.355.962-81	101	19/12/2025	Mensal	4.432,39	354,58	0,00	0,00	0,00	354,58
11/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	011900022920210817095859	730.738.732-87	101	19/12/2025	Mensal	4.613,77	369,09	0,00	0,00	0,00	369,09
11/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	011900084620240517150403	000.969.612-10	101	19/12/2025	Mensal	7.060,72	564,85	0,00	0,00	0,00	564,85
11/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	010421011320210424174916	038.688.612-11	101	19/12/2025	Mensal	4.710,97	376,86	0,00	0,00	0,00	376,86
11/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	011900051320220805154244	015.241.222-03	101	19/12/2025	Mensal	4.695,53	375,63	0,00	0,00	0,00	375,63
11/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	011900091320241128101813	038.732.282-54	101	19/12/2025	Mensal	7.140,05	571,20	0,00	0,00	0,00	571,20
11/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	011900026720210930190043	891.400.102-44	101	19/12/2025	Mensal	2.919,53	233,55	0,00	0,00	0,00	233,55
11/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	010421001620210424145943	670.752.402-00	101	19/12/2025	Mensal	6.455,42	516,42	0,00	0,00	0,00	516,42
11/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	010421011420210424180524	030.020.912-60	101	19/12/2025	Mensal	4.474,92	357,98	0,00	0,00	0,00	357,98
11/2025		ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	011900103020251029100440	019.330.553-40	101	19/12/2025	Mensal	1.902,57	152,20	0,00	0,00	0,00	152,20

Identificador de autenticação: bb9014de-4c94-4b65-809d-eb238b0a89a0

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 601

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0

Data Emissão: 08/12/2025 18:26:19 (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
11/2025		ANTONIO EDSON COSTA LIMA	011900101920251020171138	088.964.552-35	101	19/12/2025	Mensal	2.279,76	182,37	0,00	0,00	0,00	182,37
11/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	011900037620220614094532	765.166.102-82	101	19/12/2025	Mensal	2.453,17	196,24	0,00	0,00	0,00	196,24
11/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	011900052520220818133845	021.961.132-71	101	19/12/2025	Mensal	4.979,85	398,37	0,00	0,00	0,00	398,37
11/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	010421001720210426161941	890.806.022-72	101	19/12/2025	Mensal	3.976,79	318,13	0,00	0,00	0,00	318,13
11/2025		ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	011900100720250918122834	946.039.102-82	101	19/12/2025	Mensal	2.075,17	166,00	0,00	0,00	0,00	166,00
11/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	010421011520210426185035	042.890.292-80	101	19/12/2025	Mensal	3.434,89	274,79	0,00	0,00	0,00	274,79
11/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	011900070320230426101349	050.205.772-60	101	19/12/2025	Mensal	4.152,84	332,22	0,00	0,00	0,00	332,22
11/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	011900070420230504095213	077.780.172-88	101	19/12/2025	Mensal	3.392,73	271,40	0,00	0,00	0,00	271,40
11/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	011900062820221130150830	032.392.802-13	101	19/12/2025	Mensal	3.188,09	255,03	0,00	0,00	0,00	255,03
11/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	011900047320220715100959	008.153.802-24	101	19/12/2025	Mensal	3.385,19	270,81	0,00	0,00	0,00	270,81
11/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	011900034120220608093409	982.250.222-20	101	19/12/2025	Mensal	4.474,14	357,92	0,00	0,00	0,00	357,92
11/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	010421020220210531113424	014.661.132-27	101	19/12/2025	Mensal	7.370,62	589,64	0,00	0,00	0,00	589,64
11/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	011900092920241231115640	061.562.672-63	101	19/12/2025	Mensal	2.701,21	216,09	0,00	0,00	0,00	216,09
11/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	010421001820210423170010	038.630.332-05	101	19/12/2025	Mensal	4.709,06	376,71	0,00	0,00	0,00	376,71
11/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	011900035320220610090908	020.652.092-16	101	19/12/2025	Mensal	4.492,69	359,41	0,00	0,00	0,00	359,41
11/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	011900072620230626111249	016.090.902-33	101	19/12/2025	Mensal	6.947,17	555,77	0,00	0,00	0,00	555,77
11/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	011900050220220803155053	010.122.042-19	101	19/12/2025	Mensal	3.464,57	277,16	0,00	0,00	0,00	277,16
11/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	011900068920230310103531	062.115.492-02	101	19/12/2025	Mensal	3.470,99	277,67	0,00	0,00	0,00	277,67
11/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	011900051520220811155418	702.394.042-11	101	19/12/2025	Mensal	2.864,96	229,18	0,00	0,00	0,00	229,18
11/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	011900058520221017091657	990.550.312-91	101	19/12/2025	Mensal	2.915,54	233,24	0,00	0,00	0,00	233,24
11/2025		BIANCA GASPAR DA SILVA	011900099720250715161847	078.954.912-37	101	19/12/2025	Mensal	2.382,92	190,62	0,00	0,00	0,00	190,62
11/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	011900090420241030154222	049.204.872-07	101	19/12/2025	Mensal	3.477,70	278,20	0,00	0,00	0,00	278,20
11/2025		BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	011900098920250613112438	054.057.382-55	101	19/12/2025	Mensal	2.449,23	195,93	0,00	0,00	0,00	195,93
11/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	011900083020240424101511	041.295.492-35	101	19/12/2025	Mensal	4.765,61	381,24	0,00	0,00	0,00	381,24
11/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	011900049120220801112014	037.869.762-52	101	19/12/2025	Mensal	4.751,60	380,12	0,00	0,00	0,00	380,12
11/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	011900023420210818100919	031.077.862-09	101	19/12/2025	Mensal	5.337,70	427,00	0,00	0,00	0,00	427,00
11/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	011900093020250106152743	065.705.562-07	101	19/12/2025	Mensal	2.751,67	220,13	0,00	0,00	0,00	220,13
11/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	011900078220240117153553	036.311.892-65	101	19/12/2025	Mensal	2.818,36	225,46	0,00	0,00	0,00	225,46
11/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	011900042120220704134244	020.608.242-81	101	19/12/2025	Mensal	4.669,05	373,51	0,00	0,00	0,00	373,51
11/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	011900043120220704161349	016.281.332-52	101	19/12/2025	Mensal	4.450,19	356,01	0,00	0,00	0,00	356,01
11/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	011900068520230216150950	997.422.762-34	101	19/12/2025	Mensal	3.427,23	274,16	0,00	0,00	0,00	274,16
11/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	011900061220221101135336	024.311.282-37	101	19/12/2025	Mensal	4.686,02	374,87	0,00	0,00	0,00	374,87
11/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	011900087920240812092058	028.075.322-50	101	19/12/2025	Mensal	6.856,51	548,51	0,00	0,00	0,00	548,51
11/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	011900048120220721174851	547.842.472-20	101	19/12/2025	Mensal	2.921,77	233,73	0,00	0,00	0,00	233,73
11/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	011900085520240605141757	026.501.782-30	101	19/12/2025	Mensal	4.683,35	374,66	0,00	0,00	0,00	374,66
11/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	011900040820220628145926	007.140.002-80	101	19/12/2025	Mensal	4.647,10	371,76	0,00	0,00	0,00	371,76
11/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	010421017720210426152134	380.433.352-49	101	19/12/2025	Mensal	4.701,45	376,10	0,00	0,00	0,00	376,10
11/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	011900023520210818101939	686.758.282-68	101	19/12/2025	Mensal	4.727,95	378,22	0,00	0,00	0,00	378,22

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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
11/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	011900066620230210140807	471.591.892-72	101	19/12/2025	Mensal	2.959,82	236,78	0,00	0,00	0,00	236,78
11/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	011900080020240205091645	005.462.352-98	101	19/12/2025	Mensal	2.537,64	203,00	0,00	0,00	0,00	203,00
11/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	011900027020210930195801	924.199.842-34	101	19/12/2025	Mensal	2.957,59	236,60	0,00	0,00	0,00	236,60
11/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	010421002020210427160718	888.042.322-34	101	19/12/2025	Mensal	8.985,28	718,81	0,00	0,00	0,00	718,81
11/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	011900084720240529142447	061.194.632-75	101	19/12/2025	Mensal	3.401,59	272,12	0,00	0,00	0,00	272,12
11/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	011900047620220721144753	036.214.392-77	101	19/12/2025	Mensal	3.388,32	271,06	0,00	0,00	0,00	271,06
11/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	011900088420240830151729	022.142.462-82	101	19/12/2025	Mensal	2.816,84	225,34	0,00	0,00	0,00	225,34
11/2025		CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS	011900096820250327150907	010.805.822-07	101	19/12/2025	Mensal	1.865,31	149,22	0,00	0,00	0,00	149,22
11/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	011900071020230517103354	003.333.862-05	101	19/12/2025	Mensal	6.165,96	493,26	0,00	0,00	0,00	493,26
11/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	011900083620240429123205	091.903.812-38	101	19/12/2025	Mensal	3.116,55	249,31	0,00	0,00	0,00	249,31
11/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	011900078120240117143347	050.450.732-06	101	19/12/2025	Mensal	3.352,65	268,20	0,00	0,00	0,00	268,20
11/2025		CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	011900097320250416120316	556.937.762-04	101	19/12/2025	Mensal	2.018,95	161,50	0,00	0,00	0,00	161,50
11/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	011900050620220803173334	071.085.502-88	101	19/12/2025	Mensal	3.882,39	310,58	0,00	0,00	0,00	310,58
11/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	011900048720220801101357	044.601.342-09	101	19/12/2025	Mensal	7.606,42	608,51	0,00	0,00	0,00	608,51
11/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	011900023320210818094846	902.168.812-34	101	19/12/2025	Mensal	5.281,70	422,52	0,00	0,00	0,00	422,52
11/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	011900093220250131104932	704.641.362-29	101	19/12/2025	Mensal	8.560,36	684,82	0,00	0,00	0,00	684,82
11/2025		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	011900077120231201160843	548.807.002-82	101	19/12/2025	Mensal	6.629,54	530,36	0,00	0,00	0,00	530,36
11/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	011900069920230406150504	025.743.782-70	101	19/12/2025	Mensal	4.898,03	391,84	0,00	0,00	0,00	391,84
11/2025		CLEITON CONCEICAO DA SILVA	011900095620250226163522	758.662.932-34	101	19/12/2025	Mensal	6.730,41	538,42	0,00	0,00	0,00	538,42
11/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	011900037920220622104433	046.620.692-54	101	19/12/2025	Mensal	5.178,84	414,30	0,00	0,00	0,00	414,30
11/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	011900061320221101140955	041.316.382-23	101	19/12/2025	Mensal	4.510,39	360,82	0,00	0,00	0,00	360,82
11/2025		CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	011900045020220707114602	590.763.482-00	101	19/12/2025	Mensal	80,71	6,45	0,00	0,00	0,00	6,45
11/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	011900070720230512135852	883.681.142-68	101	19/12/2025	Mensal	2.980,48	238,43	0,00	0,00	0,00	238,43
11/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	011900093320250205155316	024.667.452-08	101	19/12/2025	Mensal	4.400,01	351,99	0,00	0,00	0,00	351,99
11/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	010421019620210514181242	005.320.442-58	101	19/12/2025	Mensal	2.225,04	177,99	0,00	0,00	0,00	177,99
11/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	011900063320221206101856	656.833.822-20	101	19/12/2025	Mensal	3.137,36	250,98	0,00	0,00	0,00	250,98
11/2025		DANIEL DOS SANTOS SILVA	011900103720251126095636	704.292.872-59	101	19/12/2025	Mensal	243,28	19,46	0,00	0,00	0,00	19,46
11/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	010421002520210427093513	928.463.602-78	101	19/12/2025	Mensal	8.690,60	695,24	0,00	0,00	0,00	695,24
11/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	011900087720240802154438	837.629.732-53	101	19/12/2025	Mensal	5.271,14	421,68	0,00	0,00	0,00	421,68
11/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	011900084020240509110148	793.555.952-04	101	19/12/2025	Mensal	4.464,93	357,18	0,00	0,00	0,00	357,18
11/2025		DARIENE ERYLYN GOMES DIAS	011900044620220704163255	029.549.632-04	101	19/12/2025	Mensal	2.651,45	212,10	0,00	0,00	0,00	212,10
11/2025		DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	011900098320250515103846	602.216.232-72	101	19/12/2025	Mensal	2.546,70	203,72	0,00	0,00	0,00	203,72
11/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOA	010421002720210426175051	941.173.062-00	101	19/12/2025	Mensal	2.894,01	231,51	0,00	0,00	0,00	231,51
11/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	011900078620240129092207	902.305.152-15	101	19/12/2025	Mensal	4.454,04	356,31	0,00	0,00	0,00	356,31
11/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	011900049620220801144432	018.020.992-20	101	19/12/2025	Mensal	4.707,41	376,58	0,00	0,00	0,00	376,58
11/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	011900083320240429111734	062.156.073-12	101	19/12/2025	Mensal	2.605,75	208,45	0,00	0,00	0,00	208,45
11/2025		DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	011900102520251023135858	043.196.652-44	101	19/12/2025	Mensal	2.014,45	161,15	0,00	0,00	0,00	161,15
11/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	011900031820220215110828	040.311.382-29	101	19/12/2025	Mensal	4.686,26	374,89	0,00	0,00	0,00	374,89

Identificador de autenticação: bb9014de-4c94-4b65-809d-eb238b0a89a0

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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
11/2025		DEIVISON TOME DA SILVA	011900099620250715144447	101.891.752-73	101	19/12/2025	Mensal	2.343,53	187,47	0,00	0,00	0,00	187,47
11/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	011900081320240315102854	000.329.552-43	101	19/12/2025	Mensal	2.820,86	225,66	0,00	0,00	0,00	225,66
11/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	011900082720240411152559	951.635.302-91	101	19/12/2025	Mensal	4.469,97	357,58	0,00	0,00	0,00	357,58
11/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	011900087220240724102258	002.534.912-07	101	19/12/2025	Mensal	2.424,91	193,98	0,00	0,00	0,00	193,98
11/2025		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	010421002820210427084119	942.658.362-91	101	19/12/2025	Mensal	5.310,16	424,80	0,00	0,00	0,00	424,80
11/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	010421002920210423144521	744.027.732-53	101	19/12/2025	Mensal	2.675,06	214,00	0,00	0,00	0,00	214,00
11/2025		DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	011900056620220926085920	746.191.102-30	101	19/12/2025	Mensal	258,40	20,67	0,00	0,00	0,00	20,67
11/2025		DHIENIFF SHARA DA SILVA CASTRO	011900059420221020172654	038.961.212-00	101	19/12/2025	Mensal	3.419,42	273,54	0,00	0,00	0,00	273,54
11/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	011900025020210828113930	886.617.172-72	101	19/12/2025	Mensal	5.023,29	401,85	0,00	0,00	0,00	401,85
11/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	011900078520240122101907	693.806.862-34	101	19/12/2025	Mensal	6.514,07	521,12	0,00	0,00	0,00	521,12
11/2025		DIEGO DOS ANJOS COSTA	011900101320250925084008	884.563.152-49	101	19/12/2025	Mensal	2.214,70	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16
11/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	011900047720220721151353	535.938.122-15	101	19/12/2025	Mensal	6.433,71	514,69	0,00	0,00	0,00	514,69
11/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	011900042020220704132955	757.682.672-04	101	19/12/2025	Mensal	5.314,25	425,13	0,00	0,00	0,00	425,13
11/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	011900047520220721143550	000.085.452-27	101	19/12/2025	Mensal	4.291,32	343,30	0,00	0,00	0,00	343,30
11/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	011900073320230815102853	983.518.932-34	101	19/12/2025	Mensal	6.697,72	535,81	0,00	0,00	0,00	535,81
11/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	011900050920220805132347	731.263.902-00	101	19/12/2025	Mensal	2.862,40	228,98	0,00	0,00	0,00	228,98
11/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	010421012420210424193920	555.216.572-15	101	19/12/2025	Mensal	4.465,63	357,24	0,00	0,00	0,00	357,24
11/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	011900091220241127111424	064.194.462-44	101	19/12/2025	Mensal	3.195,07	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
11/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	011900077320231215174931	954.832.842-91	101	19/12/2025	Mensal	2.900,12	232,00	0,00	0,00	0,00	232,00
11/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	011900049920220801165516	036.805.662-71	101	19/12/2025	Mensal	2.915,56	233,24	0,00	0,00	0,00	233,24
11/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	010421012620210424185245	301.931.252-34	101	19/12/2025	Mensal	4.540,19	363,20	0,00	0,00	0,00	363,20
11/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	011900064020221216134634	826.698.482-49	101	19/12/2025	Mensal	7.947,57	635,80	0,00	0,00	0,00	635,80
11/2025		EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	011900099120250616135052	381.715.892-00	101	19/12/2025	Mensal	2.049,15	163,93	0,00	0,00	0,00	163,93
11/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	011900087420240730123252	041.846.832-07	101	19/12/2025	Mensal	2.940,05	235,19	0,00	0,00	0,00	235,19
11/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	011900085320240530132757	018.289.492-48	101	19/12/2025	Mensal	4.607,48	368,59	0,00	0,00	0,00	368,59
11/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	011900062020221109175318	041.221.955-78	101	19/12/2025	Mensal	24.814,55	1.985,16	0,00	0,00	0,00	1.985,16
11/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	011900089820240930123320	019.355.802-56	101	19/12/2025	Mensal	6.617,49	529,39	0,00	0,00	0,00	529,39
11/2025		ELBA SANTOS DA SILVA	011900097520250501102822	796.538.392-68	101	19/12/2025	Mensal	2.491,27	199,29	0,00	0,00	0,00	199,29
11/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	010421012720210426111557	708.973.442-00	101	19/12/2025	Mensal	2.865,49	229,23	0,00	0,00	0,00	229,23
11/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	011900063120221205093927	019.293.182-27	101	19/12/2025	Mensal	6.910,69	552,85	0,00	0,00	0,00	552,85
11/2025		ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	011900098120250509175342	990.960.132-04	101	19/12/2025	Mensal	2.806,37	224,50	0,00	0,00	0,00	224,50
11/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	011900080920240308152449	923.487.772-15	101	19/12/2025	Mensal	4.615,00	369,19	0,00	0,00	0,00	369,19
11/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	011900043420220704165802	037.168.702-00	101	19/12/2025	Mensal	4.517,79	361,41	0,00	0,00	0,00	361,41
11/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	011900042620220704150817	049.456.442-33	101	19/12/2025	Mensal	4.847,18	387,76	0,00	0,00	0,00	387,76
11/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	011900039920220628105902	048.147.952-03	101	19/12/2025	Mensal	4.706,03	376,47	0,00	0,00	0,00	376,47
11/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	011900039420220622163858	022.253.332-38	101	19/12/2025	Mensal	9.323,97	745,91	0,00	0,00	0,00	745,91
11/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	011900038820220622144645	030.803.562-33	101	19/12/2025	Mensal	7.151,04	572,07	0,00	0,00	0,00	572,07
11/2025		ELIZABETH SMITH DA SILVA	011900098220250512144243	685.020.602-87	101	19/12/2025	Mensal	2.572,52	205,79	0,00	0,00	0,00	205,79

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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	
11/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	011900029620220119170220	638.303.962-87	101	19/12/2025	Mensal	6.969,73	557,57	0,00	0,00	0,00	557,57	
11/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	011900052020220812155931	050.881.579-75	101	19/12/2025	Mensal	4.696,38	375,70	0,00	0,00	0,00	375,70	
11/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	011900032720220302165901	053.959.312-52	101	19/12/2025	Mensal	4.496,36	359,70	0,00	0,00	0,00	359,70	
11/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	010600046120190401120627	020.959.262-18	101	19/12/2025	Mensal	7.416,27	593,30	0,00	0,00	0,00	593,30	
11/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	011400013520190326162629	960.665.552-00	101	19/12/2025	Mensal	5.361,58	428,92	0,00	0,00	0,00	428,92	
11/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	011900069520230322171343	651.121.992-53	101	19/12/2025	Mensal	3.167,44	253,39	0,00	0,00	0,00	253,39	
11/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	010421003220210423182342	818.429.102-72	101	19/12/2025	Mensal	4.506,10	360,47	0,00	0,00	0,00	360,47	
11/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	011900096420250326095750	039.981.992-41	101	19/12/2025	Mensal	5.749,26	459,93	0,00	0,00	0,00	459,93	
11/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	011900094120250207122318	088.682.272-66	103	19/12/2025	Mensal	882,05	17,63	0,00	0,00	0,00	17,63	
11/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	011900077520231226175210	328.806.263-15	101	19/12/2025	Mensal	4.828,45	386,27	0,00	0,00	0,00	386,27	
11/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	011900071620230531104201	040.071.502-30	101	19/12/2025	Mensal	4.457,93	356,63	0,00	0,00	0,00	356,63	
11/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	011900063220221205100526	722.791.922-68	101	19/12/2025	Mensal	2.918,20	233,45	0,00	0,00	0,00	233,45	
11/2025		ERICSON CASTRO DA CUNHA	011900102620251023115822	020.788.952-02	101	19/12/2025	Mensal	2.075,99	166,07	0,00	0,00	0,00	166,07	
11/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	010421003620210423184346	010.439.412-90	101	19/12/2025	Mensal	4.492,78	359,41	0,00	0,00	0,00	359,41	
11/2025		ERIVANDA SILVA COSTA	011900035620220610120825	679.616.062-20	101	19/12/2025	Mensal	3.336,14	266,88	0,00	0,00	0,00	266,88	
11/2025		ERIVELTON SALES COSTA	010421003720210424195148	625.588.542-91	101	19/12/2025	Mensal	3.638,72	291,09	0,00	0,00	0,00	291,09	
11/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	011900043320220704164411	007.557.212-50	101	19/12/2025	Mensal	4.928,00	394,23	0,00	0,00	0,00	394,23	
11/2025		ESTER SOARES DA SILVA	010421003820210423130258	865.610.902-25	101	19/12/2025	Mensal	5.812,53	464,99	0,00	0,00	0,00	464,99	
11/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	010421013220210423184425	701.543.632-94	101	19/12/2025	Mensal	2.670,14	213,61	0,00	0,00	0,00	213,61	
11/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	011900057020221003100429	902.305.312-53	101	19/12/2025	Mensal	4.462,04	356,95	0,00	0,00	0,00	356,95	
11/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	011900074720230906165429	056.873.992-24	101	19/12/2025	Mensal	3.056,44	244,50	0,00	0,00	0,00	244,50	
11/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	010421003920210426180416	056.460.272-84	101	19/12/2025	Mensal	5.189,21	415,13	0,00	0,00	0,00	415,13	
11/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	011900029420220119164053	022.758.062-10	101	19/12/2025	Mensal	4.819,88	385,58	0,00	0,00	0,00	385,58	
11/2025		FABIO BARBOSA NUNES	010421013320210426103843	428.483.502-53	101	19/12/2025	Mensal	4.729,66	378,36	0,00	0,00	0,00	378,36	
11/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	011900075920231106111033	811.833.992-00	101	19/12/2025	Mensal	6.975,13	558,00	0,00	0,00	0,00	558,00	
11/2025		FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	011900097120250404112025	978.994.962-68	101	19/12/2025	Mensal	3.230,00	258,39	0,00	0,00	0,00	258,39	
11/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	011900045120220707133830	015.455.303-43	101	19/12/2025	Mensal	3.185,38	254,82	0,00	0,00	0,00	254,82	
11/2025		FABIOLA DA SILVA CARDOSO	011900098820250613104624	025.989.702-76	101	19/12/2025	Mensal	2.415,24	193,21	0,00	0,00	0,00	193,21	
11/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	010421004020210423191235	005.843.702-96	101	19/12/2025	Mensal	4.677,28	374,17	0,00	0,00	0,00	374,17	
11/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	011900051620220811164127	053.915.362-19	101	19/12/2025	Mensal	2.960,52	236,83	0,00	0,00	0,00	236,83	
11/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	011900057620221011091636	078.738.212-42	101	19/12/2025	Mensal	2.919,06	233,52	0,00	0,00	0,00	233,52	
11/2025		FELIPE NASCIMENTO GOMES	011900099420250627134703	050.528.962-80	101	19/12/2025	Mensal	2.399,21	191,93	0,00	0,00	0,00	191,93	
11/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	011900074020230828091053	539.717.952-34	101	19/12/2025	Mensal	5.047,25	403,77	0,00	0,00	0,00	403,77	
11/2025		FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	011900100920250918144403	017.418.442-58	101	19/12/2025	Mensal	1.906,72	152,53	0,00	0,00	0,00	152,53	
11/2025		FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZ	011900099320250627111746	079.139.212-00	101	19/12/2025	Mensal	2.412,96	193,03	0,00	0,00	0,00	193,03	
11/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	010421004120210427161252	029.792.522-98	101	19/12/2025	Mensal	5.666,97	453,34	0,00	0,00	0,00	453,34	
11/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	010421004220210424090014	993.388.822-68	101	19/12/2025	Mensal	7.200,86	576,06	0,00	0,00	0,00	576,06	
11/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	010421013520210426113958	035.810.422-07	101	19/12/2025	Mensal	4.839,28	387,13	0,00	0,00	0,00	387,13	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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
11/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	011900039820220628103753	046.240.162-62	101	19/12/2025	Mensal	4.458,25	356,65	0,00	0,00	0,00	356,65
11/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	010421013620210426101844	007.397.892-28	101	19/12/2025	Mensal	2.703,62	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
11/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	011900031220220131145746	022.825.333-05	101	19/12/2025	Mensal	4.660,21	372,81	0,00	0,00	0,00	372,81
11/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	011900035520220610113804	903.354.062-20	101	19/12/2025	Mensal	4.379,91	350,38	0,00	0,00	0,00	350,38
11/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011900089720240930120914	011.799.332-81	101	19/12/2025	Mensal	6.541,19	523,29	0,00	0,00	0,00	523,29
11/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	011900036620220613112436	947.153.002-49	101	19/12/2025	Mensal	4.439,18	355,12	0,00	0,00	0,00	355,12
11/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	010421013720210426110339	003.777.602-93	101	19/12/2025	Mensal	2.957,07	236,56	0,00	0,00	0,00	236,56
11/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	011900030620220131103547	918.257.842-72	101	19/12/2025	Mensal	4.945,68	395,64	0,00	0,00	0,00	395,64
11/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	011900045720220713101522	737.432.162-72	101	19/12/2025	Mensal	4.451,36	356,10	0,00	0,00	0,00	356,10
11/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	011900052220220812164753	015.171.642-06	101	19/12/2025	Mensal	5.103,50	408,27	0,00	0,00	0,00	408,27
11/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	011900073220230815093638	053.128.212-09	101	19/12/2025	Mensal	2.833,26	226,65	0,00	0,00	0,00	226,65
11/2025		FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	011900100820250918125555	061.996.242-97	101	19/12/2025	Mensal	1.827,82	146,22	0,00	0,00	0,00	146,22
11/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	011900055320220912154827	005.881.172-93	101	19/12/2025	Mensal	5.927,10	474,16	0,00	0,00	0,00	474,16
11/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	011900040320220628134347	020.860.282-88	101	19/12/2025	Mensal	4.491,87	359,34	0,00	0,00	0,00	359,34
11/2025		FRANK VIEIRA COELHO	011900102820251027103919	582.236.732-15	101	19/12/2025	Mensal	2.086,70	166,93	0,00	0,00	0,00	166,93
11/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	011900025720210914155639	038.714.392-07	101	19/12/2025	Mensal	7.043,74	563,49	0,00	0,00	0,00	563,49
11/2025		GABRIELLE VIANA DA SILVA	011900103420251113144611	701.545.902-74	101	19/12/2025	Mensal	860,79	68,86	0,00	0,00	0,00	68,86
11/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	011900046020220713110222	036.009.872-08	101	19/12/2025	Mensal	4.534,03	362,71	0,00	0,00	0,00	362,71
11/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	010421004620210423195129	547.470.072-53	101	19/12/2025	Mensal	4.869,82	389,57	0,00	0,00	0,00	389,57
11/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	010421004720210423200440	025.089.012-70	101	19/12/2025	Mensal	4.419,50	353,55	0,00	0,00	0,00	353,55
11/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	011900030020220128095422	035.984.122-82	101	19/12/2025	Mensal	4.822,46	385,78	0,00	0,00	0,00	385,78
11/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	011900056120220921151745	060.727.072-11	101	19/12/2025	Mensal	7.557,91	604,62	0,00	0,00	0,00	604,62
11/2025		GEOVANE CUNHA DA SILVA	011900097720250508105503	001.091.742-08	101	19/12/2025	Mensal	2.560,62	204,84	0,00	0,00	0,00	204,84
11/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	011900089120240927095910	008.523.352-88	101	19/12/2025	Mensal	2.915,76	233,25	0,00	0,00	0,00	233,25
11/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA LLANCO	011900095220250226123525	992.210.802-00	101	19/12/2025	Mensal	7.707,48	616,59	0,00	0,00	0,00	616,59
11/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	011900025220210828115823	003.023.882-06	101	19/12/2025	Mensal	6.108,14	488,64	0,00	0,00	0,00	488,64
11/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	011900074520230906154857	793.688.752-00	101	19/12/2025	Mensal	2.801,50	224,11	0,00	0,00	0,00	224,11
11/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	011900029020220119113126	048.879.262-27	101	19/12/2025	Mensal	4.681,22	374,49	0,00	0,00	0,00	374,49
11/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	010421020320210602120341	910.194.942-04	101	19/12/2025	Mensal	6.736,63	538,93	0,00	0,00	0,00	538,93
11/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	011900074920231003091606	986.982.652-00	101	19/12/2025	Mensal	4.421,69	353,73	0,00	0,00	0,00	353,73
11/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	011900084420240517111200	001.291.332-48	101	19/12/2025	Mensal	6.578,16	526,25	0,00	0,00	0,00	526,25
11/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	011900060520221028133445	034.999.632-64	101	19/12/2025	Mensal	3.441,18	275,29	0,00	0,00	0,00	275,29
11/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	011900028220211207184753	676.457.712-91	101	19/12/2025	Mensal	2.880,02	230,39	0,00	0,00	0,00	230,39
11/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	011900031720220215105031	037.670.962-69	101	19/12/2025	Mensal	4.435,64	354,84	0,00	0,00	0,00	354,84
11/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	011900058620221017094555	041.340.652-08	101	19/12/2025	Mensal	7.553,71	604,29	0,00	0,00	0,00	604,29
11/2025		GLENDIA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	011900094420250207114205	083.519.672-03	103	19/12/2025	Mensal	1.003,42	20,06	0,00	0,00	0,00	20,06
11/2025		GLENDIA EVELIN SILVA COSTA	011900059820221020190306	036.531.142-17	101	19/12/2025	Mensal	2.856,31	228,49	0,00	0,00	0,00	228,49
11/2025		GLENDIA YASMIN DA COSTA SILVA	011900085220240530105424	067.356.712-52	101	19/12/2025	Mensal	2.423,90	193,90	0,00	0,00	0,00	193,90

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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	
11/2025		GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	011900101220250924154821	005.788.672-57	101	19/12/2025	Mensal	2.169,80	173,57	0,00	0,00	0,00	173,57	
11/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	011900095120250226114721	970.249.962-34	101	19/12/2025	Mensal	6.310,89	504,86	0,00	0,00	0,00	504,86	
11/2025		GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	011900101120250924144118	615.420.322-53	101	19/12/2025	Mensal	3.778,50	302,27	0,00	0,00	0,00	302,27	
11/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	011900082520240410120913	039.597.622-75	101	19/12/2025	Mensal	2.643,67	211,48	0,00	0,00	0,00	211,48	
11/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	011900032920220309153435	048.138.092-27	101	19/12/2025	Mensal	2.967,19	237,36	0,00	0,00	0,00	237,36	
11/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	010500021020190329154824	046.314.191-13	101	19/12/2025	Mensal	9.100,66	728,05	0,00	0,00	0,00	728,05	
11/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	011900055920220921140232	030.878.801-08	101	19/12/2025	Mensal	2.496,02	199,67	0,00	0,00	0,00	199,67	
11/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	011900074120230830182920	030.328.402-10	101	19/12/2025	Mensal	6.512,48	520,99	0,00	0,00	0,00	520,99	
11/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	011900040020220628111417	054.140.312-58	101	19/12/2025	Mensal	5.062,86	405,02	0,00	0,00	0,00	405,02	
11/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	011900094520250207121548	061.356.302-61	103	19/12/2025	Mensal	1.006,25	20,12	0,00	0,00	0,00	20,12	
11/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	011900057120221003141111	031.145.822-06	101	19/12/2025	Mensal	4.415,64	353,24	0,00	0,00	0,00	353,24	
11/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	011900022320210803090443	943.428.652-20	101	19/12/2025	Mensal	6.536,49	522,91	0,00	0,00	0,00	522,91	
11/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	011900046320220713142124	041.408.872-73	101	19/12/2025	Mensal	6.684,08	534,72	0,00	0,00	0,00	534,72	
11/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	011100046920180521083732	019.506.442-94	101	19/12/2025	Mensal	29.468,40	2.357,46	0,00	0,00	0,00	2.357,46	
11/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	010421004820210424161323	016.932.762-08	101	19/12/2025	Mensal	11.160,83	892,86	0,00	0,00	0,00	892,86	
11/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	010421004920210423201850	873.375.682-15	101	19/12/2025	Mensal	4.514,17	361,12	0,00	0,00	0,00	361,12	
11/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	011900069620230331110751	042.859.512-07	101	19/12/2025	Mensal	8.103,37	648,26	0,00	0,00	0,00	648,26	
11/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	011900063020221202131426	675.305.322-00	101	19/12/2025	Mensal	4.666,78	373,34	0,00	0,00	0,00	373,34	
11/2025		INARA COSTA DE SOUSA	011900088520240830185814	048.964.992-04	101	19/12/2025	Mensal	6.688,71	535,09	0,00	0,00	0,00	535,09	
11/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	011900064820230111143317	026.379.882-82	101	19/12/2025	Mensal	5.924,65	473,96	0,00	0,00	0,00	473,96	
11/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	010421005020210424162535	036.059.662-25	101	19/12/2025	Mensal	6.938,16	555,05	0,00	0,00	0,00	555,05	
11/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	011900022020210802155316	372.543.322-49	101	19/12/2025	Mensal	5.060,26	404,81	0,00	0,00	0,00	404,81	
11/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	011900046520220713150010	674.029.682-00	101	19/12/2025	Mensal	9.495,64	759,64	0,00	0,00	0,00	759,64	
11/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	011900089920241017092747	848.603.322-53	101	19/12/2025	Mensal	3.523,34	281,85	0,00	0,00	0,00	281,85	
11/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	011900065220230201142152	963.872.622-91	101	19/12/2025	Mensal	2.461,74	196,93	0,00	0,00	0,00	196,93	
11/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	19/12/2025	Mensal	5.620,54	449,64	0,00	0,00	0,00	449,64	
11/2025		ISAEAL ALVES DE OLIVEIRA	011900061620221104102538	014.597.252-63	101	19/12/2025	Mensal	4.489,03	359,11	0,00	0,00	0,00	359,11	
11/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	011900092120241213101856	047.472.132-95	101	19/12/2025	Mensal	4.521,41	361,70	0,00	0,00	0,00	361,70	
11/2025		IVANA DE PAULA JAKES DA SILVA OLIVEIR	011900078020240117102037	030.630.772-32	101	19/12/2025	Mensal	6.549,33	523,94	0,00	0,00	0,00	523,94	
11/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	010421014320210426120837	701.547.862-50	101	19/12/2025	Mensal	3.675,65	294,04	0,00	0,00	0,00	294,04	
11/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	011900051920220812145220	010.153.692-51	101	19/12/2025	Mensal	669,26	53,54	0,00	0,00	0,00	53,54	
11/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	011900080820240308145024	007.238.312-70	101	19/12/2025	Mensal	4.398,54	351,87	0,00	0,00	0,00	351,87	
11/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	010421021120210702152634	035.317.622-22	101	19/12/2025	Mensal	2.855,41	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43	
11/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	010421005120210423203038	021.276.052-17	101	19/12/2025	Mensal	5.035,80	402,85	0,00	0,00	0,00	402,85	
11/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	010421005220210424092522	546.711.162-00	101	19/12/2025	Mensal	4.509,72	360,76	0,00	0,00	0,00	360,76	
11/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	011900034320220608095437	036.492.802-64	101	19/12/2025	Mensal	4.587,41	366,98	0,00	0,00	0,00	366,98	
11/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	011900054120220902133924	021.291.852-40	101	19/12/2025	Mensal	5.126,45	410,11	0,00	0,00	0,00	410,11	
11/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	010421005420210424094328	016.101.742-83	101	19/12/2025	Mensal	4.579,36	366,34	0,00	0,00	0,00	366,34	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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
11/2025		JAMESON DE MELO GOMES	011900037420220613195132	004.549.182-83	101	19/12/2025	Mensal	5.344,31	427,53	0,00	0,00	0,00	427,53
11/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	011900022120210802165007	030.873.312-60	101	19/12/2025	Mensal	6.716,54	537,31	0,00	0,00	0,00	537,31
11/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	011900039720220623100307	046.515.322-41	101	19/12/2025	Mensal	5.148,80	411,89	0,00	0,00	0,00	411,89
11/2025		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	011900075820231031160003	966.613.132-34	101	19/12/2025	Mensal	3.361,42	268,91	0,00	0,00	0,00	268,91
11/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	011900087320240730105636	041.353.042-65	101	19/12/2025	Mensal	3.402,29	272,18	0,00	0,00	0,00	272,21
11/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	011900087020240716111033	041.077.592-45	101	19/12/2025	Mensal	3.505,00	280,39	0,00	0,00	0,00	280,39
11/2025		JAQUELINE DE BRITO COSTA	011900024320210828095122	042.637.002-36	101	19/12/2025	Mensal	758,00	60,64	0,00	0,00	0,00	60,64
11/2025		JARMONICA DIAS DA SILVA	011900103320251107154314	063.746.492-30	101	19/12/2025	Mensal	1.441,50	115,31	0,00	0,00	0,00	115,31
11/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	011900088320240822102722	000.734.842-88	101	19/12/2025	Mensal	4.257,37	340,58	0,00	0,00	0,00	340,58
11/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	011900057920221013094948	030.092.272-80	101	19/12/2025	Mensal	3.692,42	295,39	0,00	0,00	0,00	295,39
11/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	011900092220241218153356	981.466.532-00	101	19/12/2025	Mensal	5.010,23	400,81	0,00	0,00	0,00	400,81
11/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	011900042420220704143647	768.556.512-91	101	19/12/2025	Mensal	4.503,35	360,26	0,00	0,00	0,00	360,26
11/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	010421005520210424101308	030.099.852-07	101	19/12/2025	Mensal	4.704,59	376,35	0,00	0,00	0,00	376,35
11/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	011900040920220628151250	032.531.272-90	101	19/12/2025	Mensal	4.467,42	357,38	0,00	0,00	0,00	357,38
11/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	011900055220220908155541	016.133.372-99	101	19/12/2025	Mensal	5.672,92	453,82	0,00	0,00	0,00	453,82
11/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	011900084820240529153614	019.503.182-22	101	19/12/2025	Mensal	2.814,13	225,12	0,00	0,00	0,00	225,12
11/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	011900025120210828114942	031.169.772-08	101	19/12/2025	Mensal	7.635,89	610,86	0,00	0,00	0,00	610,86
11/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	011900034620220608103321	009.070.962-47	101	19/12/2025	Mensal	4.706,93	376,54	0,00	0,00	0,00	376,54
11/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	011900024120210828092014	017.806.802-01	101	19/12/2025	Mensal	4.506,73	360,53	0,00	0,00	0,00	360,53
11/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	011900086620240712112817	967.136.742-91	101	19/12/2025	Mensal	2.816,69	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33
11/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	010421019820210514183802	701.677.442-24	101	19/12/2025	Mensal	4.457,12	356,56	0,00	0,00	0,00	356,56
11/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	010421014620210426180857	017.777.472-01	101	19/12/2025	Mensal	4.699,30	375,93	0,00	0,00	0,00	375,93
11/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	011900062920221130154738	053.966.002-76	101	19/12/2025	Mensal	3.389,96	271,18	0,00	0,00	0,00	271,18
11/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	011900064620230109111456	090.322.082-25	101	19/12/2025	Mensal	2.821,14	225,68	0,00	0,00	0,00	225,68
11/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	011900065520230203150714	035.929.892-35	101	19/12/2025	Mensal	6.574,33	525,94	0,00	0,00	0,00	525,94
11/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	011900094020250207115325	088.100.302-65	103	19/12/2025	Mensal	1.006,25	20,12	0,00	0,00	0,00	20,12
11/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	011900073520230816110028	069.245.022-02	101	19/12/2025	Mensal	3.832,97	306,63	0,00	0,00	0,00	306,63
11/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	011900044020220705120418	700.450.242-27	101	19/12/2025	Mensal	6.646,02	531,67	0,00	0,00	0,00	531,67
11/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	011900083720240501142756	032.195.602-88	101	19/12/2025	Mensal	9.615,94	769,26	0,00	0,00	0,00	769,26
11/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	011900040420220628135853	490.417.542-53	101	19/12/2025	Mensal	4.680,06	374,39	0,00	0,00	0,00	374,39
11/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	010421005620210423154827	009.725.102-06	101	19/12/2025	Mensal	2.674,52	213,96	0,00	0,00	0,00	213,96
11/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	010421014820210426184524	545.630.622-00	101	19/12/2025	Mensal	4.683,28	374,65	0,00	0,00	0,00	374,65
11/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	011900088620240902120307	063.862.462-25	101	19/12/2025	Mensal	2.870,08	229,59	0,00	0,00	0,00	229,59
11/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	011900086020240614110916	013.444.092-70	101	19/12/2025	Mensal	3.510,30	280,81	0,00	0,00	0,00	280,81
11/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	010421005820210423163008	870.087.692-53	101	19/12/2025	Mensal	2.667,61	213,40	0,00	0,00	0,00	213,40
11/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	011900081820240322164352	052.812.732-21	101	19/12/2025	Mensal	2.839,40	227,15	0,00	0,00	0,00	227,15
11/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	011900025520210903104452	966.608.802-91	101	19/12/2025	Mensal	2.679,30	214,34	0,00	0,00	0,00	214,34
11/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	011900026920210930194500	007.848.632-70	101	19/12/2025	Mensal	3.007,33	240,58	0,00	0,00	0,00	240,58

Identificador de autenticação: bb9014de-4c94-4b65-809d-eb238b0a89a0

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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	
11/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	010421020820210618170436	011.374.532-06	101	19/12/2025	Mensal	5.258,86	420,70	0,00	0,00	0,00	420,70	
11/2025		JOSELENE COSTA MATOS	011900071720230612113242	767.781.002-06	101	19/12/2025	Mensal	4.488,11	359,04	0,00	0,00	0,00	359,04	
11/2025		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	011900069320230320100554	701.720.482-49	101	19/12/2025	Mensal	535,73	42,85	0,00	0,00	0,00	42,85	
11/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	011900044520220704174105	029.393.742-79	101	19/12/2025	Mensal	10.538,12	843,04	0,00	0,00	0,00	843,04	
11/2025		JOSILENE SOUSA DE LIMA	011900098020250509165951	002.885.582-51	101	19/12/2025	Mensal	4.144,75	331,57	0,00	0,00	0,00	331,57	
11/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	011900083420240426161702	010.928.792-42	101	19/12/2025	Mensal	2.817,68	225,41	0,00	0,00	0,00	225,41	
11/2025		JOYCE CASTELO BATISTA	011900097420250416152704	037.830.052-05	101	19/12/2025	Mensal	2.513,23	201,05	0,00	0,00	0,00	201,05	
11/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	011900095520250226150746	004.189.163-57	101	19/12/2025	Mensal	8.062,03	644,95	0,00	0,00	0,00	644,95	
11/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	011900032020220216153342	008.569.422-35	101	19/12/2025	Mensal	4.479,88	358,38	0,00	0,00	0,00	358,38	
11/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	011900056020220921144346	037.594.382-02	101	19/12/2025	Mensal	4.477,28	358,17	0,00	0,00	0,00	358,17	
11/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	010421014920210424102222	030.647.482-46	101	19/12/2025	Mensal	6.276,62	502,12	0,00	0,00	0,00	502,12	
11/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	011900075120231009150851	018.351.842-00	101	19/12/2025	Mensal	5.560,23	444,81	0,00	0,00	0,00	444,81	
11/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	011900026120210916191016	970.881.102-53	101	19/12/2025	Mensal	4.667,82	373,41	0,00	0,00	0,00	373,41	
11/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	010421015020210424124158	700.414.662-68	101	19/12/2025	Mensal	2.973,69	237,89	0,00	0,00	0,00	237,89	
11/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	011900091420241206105436	039.645.702-90	101	19/12/2025	Mensal	6.658,69	532,69	0,00	0,00	0,00	532,69	
11/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	011900040120220628113834	017.799.962-41	101	19/12/2025	Mensal	7.533,15	602,64	0,00	0,00	0,00	602,64	
11/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	011900034920220608112504	710.575.102-97	101	19/12/2025	Mensal	4.197,10	335,76	0,00	0,00	0,00	335,76	
11/2025		KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	011900102120251020181225	007.697.582-74	101	19/12/2025	Mensal	2.475,93	198,07	0,00	0,00	0,00	198,07	
11/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	011900045520220713092123	869.434.992-20	101	19/12/2025	Mensal	4.743,29	379,45	0,00	0,00	0,00	379,45	
11/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	011900071220230517130752	907.462.362-04	101	19/12/2025	Mensal	4.658,21	372,65	0,00	0,00	0,00	372,65	
11/2025		KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	011900102320251021112943	007.852.762-70	101	19/12/2025	Mensal	2.239,54	179,15	0,00	0,00	0,00	179,15	
11/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	011900052320220812170403	931.921.932-04	101	19/12/2025	Mensal	4.676,32	374,10	0,00	0,00	0,00	374,10	
11/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	011900024920210828112740	006.822.232-71	101	19/12/2025	Mensal	5.335,72	426,84	0,00	0,00	0,00	426,84	
11/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	010421019520210514175321	842.186.572-20	101	19/12/2025	Mensal	7.183,80	574,69	0,00	0,00	0,00	574,69	
11/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	011900096320250326092919	062.417.452-20	101	19/12/2025	Mensal	2.877,61	230,20	0,00	0,00	0,00	230,20	
11/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	011900087820240805084602	011.563.532-70	101	19/12/2025	Mensal	4.691,49	375,31	0,00	0,00	0,00	375,31	
11/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	011900021820210719100943	921.372.612-00	101	19/12/2025	Mensal	4.699,35	375,93	0,00	0,00	0,00	375,93	
11/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	010421015320210424104624	025.560.052-62	101	19/12/2025	Mensal	6.741,72	539,33	0,00	0,00	0,00	539,33	
11/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	011900038620220622132624	040.491.422-52	101	19/12/2025	Mensal	6.254,23	500,33	0,00	0,00	0,00	500,33	
11/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	011900033720220607174803	031.370.622-09	101	19/12/2025	Mensal	6.736,01	538,87	0,00	0,00	0,00	538,87	
11/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	011900080720240304121727	038.253.793-96	101	19/12/2025	Mensal	2.417,54	193,39	0,00	0,00	0,00	193,39	
11/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	011900072320230623133732	032.223.862-50	101	19/12/2025	Mensal	3.514,00	281,11	0,00	0,00	0,00	281,11	
11/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	010421006620210423145714	023.726.462-57	101	19/12/2025	Mensal	3.376,77	270,14	0,00	0,00	0,00	270,14	
11/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	011900077620231228095751	023.409.152-52	101	19/12/2025	Mensal	6.500,52	520,03	0,00	0,00	0,00	520,03	
11/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	011900022620210816090607	645.275.652-49	101	19/12/2025	Mensal	4.726,48	378,11	0,00	0,00	0,00	378,11	
11/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	011900082020240403113611	045.169.532-18	101	19/12/2025	Mensal	2.859,77	228,77	0,00	0,00	0,00	228,77	
11/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	011900074620230906161654	056.694.552-58	101	19/12/2025	Mensal	3.358,07	268,63	0,00	0,00	0,00	268,63	
11/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	011900044420220704154014	000.225.722-01	101	19/12/2025	Mensal	4.184,42	334,74	0,00	0,00	0,00	334,74	

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
11/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	011900055020220908100927	597.893.102-00	101	19/12/2025	Mensal	6.788,02	543,03	0,00	0,00	0,00	543,03
11/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	011900071920230612151629	041.483.112-81	101	19/12/2025	Mensal	5.698,46	455,87	0,00	0,00	0,00	455,87
11/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	011900089020240918175114	041.271.242-37	101	19/12/2025	Mensal	4.475,49	358,03	0,00	0,00	0,00	358,03
11/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	011900073620230825152155	041.113.072-21	101	19/12/2025	Mensal	4.886,98	390,95	0,00	0,00	0,00	390,95
11/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	011900028120211203143120	637.430.432-20	101	19/12/2025	Mensal	6.291,61	503,32	0,00	0,00	0,00	503,32
11/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	011900067320230215160108	718.620.052-49	101	19/12/2025	Mensal	7.289,66	583,16	0,00	0,00	0,00	583,16
11/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	011900048020220721161710	868.999.612-53	101	19/12/2025	Mensal	2.919,53	233,55	0,00	0,00	0,00	233,55
11/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	010421017820210428113721	025.960.451-84	101	19/12/2025	Mensal	4.493,59	359,47	0,00	0,00	0,00	359,47
11/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	010421006920210424115816	005.540.422-74	101	19/12/2025	Mensal	6.021,03	481,67	0,00	0,00	0,00	481,67
11/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	011900050820220805110909	031.219.652-04	101	19/12/2025	Mensal	4.164,20	333,12	0,00	0,00	0,00	333,12
11/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	011900083820240503170717	040.187.732-93	101	19/12/2025	Mensal	4.114,29	329,14	0,00	0,00	0,00	329,14
11/2025		LUIZA DE CASSIA PINHEIRO VERAS	011900100120250829141952	053.223.252-63	101	19/12/2025	Mensal	737,49	58,99	0,00	0,00	0,00	58,99
11/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	011900032120220216160045	589.689.972-68	101	19/12/2025	Mensal	3.129,40	250,34	0,00	0,00	0,00	250,34
11/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	011900081120240313104615	848.592.882-20	101	19/12/2025	Mensal	4.793,86	383,50	0,00	0,00	0,00	383,50
11/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	011900051720220812134434	069.176.752-10	101	19/12/2025	Mensal	4.471,76	357,73	0,00	0,00	0,00	357,73
11/2025		MAIARA DE SOUSA SA	011900048620220801152504	907.486.382-53	101	19/12/2025	Mensal	8.883,04	710,63	0,00	0,00	0,00	710,63
11/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	011900090620241030163934	933.512.832-53	101	19/12/2025	Mensal	2.816,69	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33
11/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	010421015620210423193211	673.622.492-68	101	19/12/2025	Mensal	3.414,24	273,13	0,00	0,00	0,00	273,13
11/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	011900041620220704111628	045.823.722-10	101	19/12/2025	Mensal	4.490,55	359,23	0,00	0,00	0,00	359,23
11/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	011900060420221025091253	022.053.632-55	101	19/12/2025	Mensal	5.848,14	467,84	0,00	0,00	0,00	467,84
11/2025		MARCELO BARROS MATOS	011900089620240930101329	934.297.382-53	101	19/12/2025	Mensal	6.435,68	514,84	0,00	0,00	0,00	514,84
11/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	011900058720221020090908	746.681.612-68	101	19/12/2025	Mensal	2.914,22	233,13	0,00	0,00	0,00	233,13
11/2025		MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	011900101420250925090355	006.234.362-99	101	19/12/2025	Mensal	2.176,83	174,13	0,00	0,00	0,00	174,13
11/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	010421007220210426155021	820.190.452-49	101	19/12/2025	Mensal	2.860,30	228,82	0,00	0,00	0,00	228,82
11/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	011900023020210817111002	005.402.602-40	101	19/12/2025	Mensal	4.517,13	361,36	0,00	0,00	0,00	361,36
11/2025		MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	011900096620250326175806	143.614.558-99	101	19/12/2025	Mensal	2.650,86	212,06	0,00	0,00	0,00	212,06
11/2025		MARCIO BREND0 SANTOS DE SOUZA	011900088220240821172441	080.672.402-13	101	19/12/2025	Mensal	2.612,20	208,97	0,00	0,00	0,00	208,97
11/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	011900051120220805150103	508.641.652-34	101	19/12/2025	Mensal	9.568,59	765,47	0,00	0,00	0,00	765,47
11/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	011900092320241218155518	025.743.932-36	101	19/12/2025	Mensal	3.119,07	249,51	0,00	0,00	0,00	249,51
11/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	010421007320210427112409	754.009.362-53	101	19/12/2025	Mensal	6.419,29	513,54	0,00	0,00	0,00	513,54
11/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	011900051020220805134238	042.858.792-55	101	19/12/2025	Mensal	3.378,77	270,29	0,00	0,00	0,00	270,29
11/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	011900022420210803094913	028.963.652-30	101	19/12/2025	Mensal	2.929,92	234,38	0,00	0,00	0,00	234,38
11/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	010421015720210426115228	921.928.312-34	101	19/12/2025	Mensal	4.706,46	376,50	0,00	0,00	0,00	376,50
11/2025		MARIA AILA REIS SILVA	011900049320220801133152	040.362.412-65	101	19/12/2025	Mensal	4.693,13	375,44	0,00	0,00	0,00	375,44
11/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	011900021720210719100058	820.067.682-04	101	19/12/2025	Mensal	4.683,86	374,70	0,00	0,00	0,00	374,70
11/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	011900095820250307170337	909.305.412-00	101	19/12/2025	Mensal	2.644,77	211,57	0,00	0,00	0,00	211,57
11/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	011900089320240927121522	750.401.312-91	101	19/12/2025	Mensal	4.276,07	342,08	0,00	0,00	0,00	342,08
11/2025		MARIA ALICE DE QUIEROZ PEREIRA	011900102420251023104505	084.089.932-75	101	19/12/2025	Mensal	1.848,77	147,89	0,00	0,00	0,00	147,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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
11/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	011900056420220922095450	037.281.712-20	101	19/12/2025	Mensal	4.709,40	376,74	0,00	0,00	0,00	376,74
11/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	011900090020241017102632	568.538.902-72	101	19/12/2025	Mensal	2.899,53	231,95	0,00	0,00	0,00	231,95
11/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	011900028720220119104336	016.476.902-18	101	19/12/2025	Mensal	3.824,92	305,98	0,00	0,00	0,00	305,98
11/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	011900054220220905092518	965.093.332-87	101	19/12/2025	Mensal	3.412,94	273,03	0,00	0,00	0,00	273,03
11/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	011900067120230215102742	222.219.302-82	101	19/12/2025	Mensal	4.854,56	388,36	0,00	0,00	0,00	388,36
11/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	0119000567202209301110313	935.222.902-91	101	19/12/2025	Mensal	6.235,94	498,87	0,00	0,00	0,00	498,87
11/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	011900056220220921160947	008.692.732-99	101	19/12/2025	Mensal	4.229,24	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
11/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011900076520231116093651	011.567.232-05	101	19/12/2025	Mensal	4.455,71	356,45	0,00	0,00	0,00	356,45
11/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	011900070920230517095259	029.080.572-47	101	19/12/2025	Mensal	4.451,84	356,14	0,00	0,00	0,00	356,14
11/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	011900059120221020160507	035.332.622-43	101	19/12/2025	Mensal	5.339,64	427,16	0,00	0,00	0,00	427,16
11/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	0119000926202412311102335	822.187.222-91	101	19/12/2025	Mensal	2.848,65	227,89	0,00	0,00	0,00	227,89
11/2025		MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMEN	011900097820250508154250	930.928.902-30	101	19/12/2025	Mensal	4.228,17	338,24	0,00	0,00	0,00	338,24
11/2025		MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	011900102720251023104811	003.741.622-71	101	19/12/2025	Mensal	2.090,44	167,23	0,00	0,00	0,00	167,23
11/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	011900030520220131101201	685.367.802-82	101	19/12/2025	Mensal	4.203,64	336,28	0,00	0,00	0,00	336,28
11/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	011900096020250310080242	048.135.812-93	101	19/12/2025	Mensal	6.363,99	509,11	0,00	0,00	0,00	509,11
11/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	011900027720211008092034	623.430.172-04	101	19/12/2025	Mensal	2.926,46	234,11	0,00	0,00	0,00	234,11
11/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	011900086820240715103359	252.166.512-68	101	19/12/2025	Mensal	2.431,67	194,52	0,00	0,00	0,00	194,52
11/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	011900038520220622131745	028.060.132-83	101	19/12/2025	Mensal	3.396,91	271,74	0,00	0,00	0,00	271,74
11/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	010421020020210519194340	740.982.922-20	101	19/12/2025	Mensal	4.699,39	375,94	0,00	0,00	0,00	375,94
11/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	011900081920240328104941	722.879.502-49	101	19/12/2025	Mensal	4.455,10	356,40	0,00	0,00	0,00	356,40
11/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	011900083520240429100135	221.661.572-20	101	19/12/2025	Mensal	2.816,69	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33
11/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	010421007920210423173331	489.979.782-68	101	19/12/2025	Mensal	3.183,00	254,63	0,00	0,00	0,00	254,63
11/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	011900094620250211101455	027.904.352-00	103	19/12/2025	Mensal	1.005,56	20,10	0,00	0,00	0,00	20,10
11/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	011900083920240507141329	957.084.212-15	101	19/12/2025	Mensal	5.029,98	402,39	0,00	0,00	0,00	402,39
11/2025		MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	011900101820251010151629	563.045.012-34	101	19/12/2025	Mensal	2.456,60	196,52	0,00	0,00	0,00	196,52
11/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	011900061020221101120315	007.643.432-03	101	19/12/2025	Mensal	4.773,57	381,88	0,00	0,00	0,00	381,88
11/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	011900030320220128183027	669.946.672-00	101	19/12/2025	Mensal	4.699,90	375,98	0,00	0,00	0,00	375,98
11/2025		MARIA JOSENIIR GOMES DE CASTRO	011900066920230213102436	718.658.102-15	101	19/12/2025	Mensal	2.843,75	227,49	0,00	0,00	0,00	227,49
11/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	011900055520220919103519	027.512.582-39	101	19/12/2025	Mensal	4.561,82	364,93	0,00	0,00	0,00	364,93
11/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	011900052420220816110241	071.022.482-61	101	19/12/2025	Mensal	2.863,27	229,05	0,00	0,00	0,00	229,05
11/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	011900049520220801142518	041.396.812-09	101	19/12/2025	Mensal	4.493,02	359,43	0,00	0,00	0,00	359,43
11/2025		MARIA LORENA DOS SANTOS	011900103220251107124817	555.125.182-91	101	19/12/2025	Mensal	1.772,08	141,76	0,00	0,00	0,00	141,76
11/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	011900090820241114124216	930.606.292-34	101	19/12/2025	Mensal	3.416,13	273,28	0,00	0,00	0,00	273,28
11/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	011900082620240411091018	507.879.422-00	101	19/12/2025	Mensal	4.432,73	354,61	0,00	0,00	0,00	354,61
11/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	011900091520241212094631	030.791.272-85	101	19/12/2025	Mensal	4.730,87	378,46	0,00	0,00	0,00	378,46
11/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	011900093520250206104611	086.742.623-33	101	19/12/2025	Mensal	4.373,55	349,88	0,00	0,00	0,00	349,88
11/2025		MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	011900103520251113151441	816.168.642-49	101	19/12/2025	Mensal	813,01	65,04	0,00	0,00	0,00	65,04
11/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	011900050120220803132635	719.078.902-20	101	19/12/2025	Mensal	2.836,74	226,93	0,00	0,00	0,00	226,93

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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
11/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	011900085020240529171126	005.558.492-60	101	19/12/2025	Mensal	2.917,82	233,41	0,00	0,00	0,00	233,41
11/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	011900045920220713104210	637.800.892-20	101	19/12/2025	Mensal	4.711,46	376,91	0,00	0,00	0,00	376,91
11/2025		MARIA VITORIA COSTA CORREIA	011900102220251021110323	074.451.282-47	101	19/12/2025	Mensal	2.000,93	160,07	0,00	0,00	0,00	160,07
11/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	011900081620240320180050	064.444.922-54	101	19/12/2025	Mensal	4.436,21	354,88	0,00	0,00	0,00	354,88
11/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	010421008020210424124236	593.073.902-15	101	19/12/2025	Mensal	4.737,14	378,96	0,00	0,00	0,00	378,96
11/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	011900032320220216161812	024.237.462-02	101	19/12/2025	Mensal	5.360,08	428,79	0,00	0,00	0,00	428,79
11/2025		MARILENE ANDRADE FARIAS	011900099020250613145423	022.072.352-46	101	19/12/2025	Mensal	2.408,03	192,63	0,00	0,00	0,00	192,63
11/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	011900052920220819140330	038.661.802-09	101	19/12/2025	Mensal	4.685,05	374,79	0,00	0,00	0,00	374,79
11/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	010421008120210426183115	992.652.142-87	101	19/12/2025	Mensal	3.411,20	272,89	0,00	0,00	0,00	272,89
11/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	011900081420240320155333	019.504.302-27	101	19/12/2025	Mensal	2.815,41	225,23	0,00	0,00	0,00	225,23
11/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	010421015920210426133236	895.130.372-15	101	19/12/2025	Mensal	5.080,02	406,39	0,00	0,00	0,00	406,39
11/2025		MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	011900102020251020174511	035.055.382-30	101	19/12/2025	Mensal	2.064,60	165,16	0,00	0,00	0,00	165,16
11/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	010421016020210426135121	059.156.982-55	101	19/12/2025	Mensal	4.526,44	362,10	0,00	0,00	0,00	362,10
11/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	011900057220221010142656	000.538.112-67	101	19/12/2025	Mensal	4.734,02	378,71	0,00	0,00	0,00	378,71
11/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	010421008220210424193042	655.594.602-49	101	19/12/2025	Mensal	4.675,15	374,00	0,00	0,00	0,00	374,00
11/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	011900089420240927180144	020.594.902-94	101	19/12/2025	Mensal	3.488,67	279,08	0,00	0,00	0,00	279,08
11/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	011900054520220907112155	007.945.642-16	101	19/12/2025	Mensal	2.697,30	215,77	0,00	0,00	0,00	215,77
11/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	011900086320240703095129	036.814.202-70	101	19/12/2025	Mensal	2.776,76	222,13	0,00	0,00	0,00	222,13
11/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	010421021020210701161423	665.995.472-49	101	19/12/2025	Mensal	4.182,51	334,59	0,00	0,00	0,00	334,59
11/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	011900059220221020162316	030.240.202-09	101	19/12/2025	Mensal	3.090,29	247,21	0,00	0,00	0,00	247,21
11/2025		MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	011900101720251009161942	015.806.192-66	101	19/12/2025	Mensal	3.874,97	309,99	0,00	0,00	0,00	309,99
11/2025		MILENA DE SOUSA BRAGA	011900097220250404115219	034.251.662-04	101	19/12/2025	Mensal	4.550,17	364,00	0,00	0,00	0,00	364,00
11/2025		MILENA LUCAS DE SALES	010421008320210424122834	890.805.992-04	101	19/12/2025	Mensal	2.949,13	235,92	0,00	0,00	0,00	235,92
11/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	011900087620240802141433	046.174.322-13	101	19/12/2025	Mensal	4.416,93	353,34	0,00	0,00	0,00	353,34
11/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	011900085620240605154722	692.748.602-00	101	19/12/2025	Mensal	4.683,95	374,70	0,00	0,00	0,00	374,70
11/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	011900025820210914161833	038.314.532-50	101	19/12/2025	Mensal	4.517,67	361,40	0,00	0,00	0,00	361,40
11/2025		MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	011900100220250905104925	562.241.503-97	101	19/12/2025	Mensal	2.253,74	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
11/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	011900040220220628115536	702.589.642-00	101	19/12/2025	Mensal	5.362,14	428,96	0,00	0,00	0,00	428,96
11/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	011900093720250207104741	091.977.282-09	103	19/12/2025	Mensal	1.005,49	20,10	0,00	0,00	0,00	20,10
11/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	19/12/2025	Mensal	3.048,44	243,86	0,00	0,00	0,00	243,86
11/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	011900085820240612104646	026.738.152-28	101	19/12/2025	Mensal	6.448,43	515,87	0,00	0,00	0,00	515,87
11/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011900088820240913121850	011.490.982-28	101	19/12/2025	Mensal	4.466,71	357,32	0,00	0,00	0,00	357,32
11/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	011900094720250211172205	016.281.322-80	101	19/12/2025	Mensal	3.846,85	307,74	0,00	0,00	0,00	307,74
11/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	011900035920220613095830	702.912.762-53	101	19/12/2025	Mensal	2.962,20	236,97	0,00	0,00	0,00	236,97
11/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	011900058920221020151932	020.747.392-73	101	19/12/2025	Mensal	5.682,44	454,58	0,00	0,00	0,00	454,58
11/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	011900043020220704155648	976.827.992-34	101	19/12/2025	Mensal	4.463,64	357,08	0,00	0,00	0,00	357,08
11/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	011900061520221101160710	040.802.522-00	101	19/12/2025	Mensal	4.680,27	374,41	0,00	0,00	0,00	374,41
11/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	011900025320210902091302	003.835.402-08	101	19/12/2025	Mensal	6.575,91	526,06	0,00	0,00	0,00	526,06

Identificador de autenticação: bb9014de-4c94-4b65-809d-eb238b0a89a0

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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
11/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	011900082920240412145457	753.470.912-15	101	19/12/2025	Mensal	2.884,68	230,76	0,00	0,00	0,00	230,76
11/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	011900034220220608095750	756.787.212-91	101	19/12/2025	Mensal	4.499,25	359,93	0,00	0,00	0,00	359,93
11/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	010421020120210531112036	004.372.862-66	101	19/12/2025	Mensal	3.427,24	274,17	0,00	0,00	0,00	274,17
11/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	011900033920220607193526	039.369.202-73	101	19/12/2025	Mensal	4.494,82	359,58	0,00	0,00	0,00	359,58
11/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	010421018120210427104143	041.208.132-66	101	19/12/2025	Mensal	4.712,43	376,98	0,00	0,00	0,00	376,98
11/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	011900041420220704105039	028.967.832-37	101	19/12/2025	Mensal	4.705,11	376,40	0,00	0,00	0,00	376,40
11/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	010421008720210426094747	657.463.252-87	101	19/12/2025	Mensal	4.490,80	359,26	0,00	0,00	0,00	359,26
11/2025		PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	011900098720250613101310	093.766.812-58	101	19/12/2025	Mensal	2.072,56	165,79	0,00	0,00	0,00	165,79
11/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	011900094820250211174203	038.853.172-06	101	19/12/2025	Mensal	3.387,35	270,98	0,00	0,00	0,00	270,98
11/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	011900083120240424124833	020.592.872-27	101	19/12/2025	Mensal	2.499,41	199,94	0,00	0,00	0,00	199,94
11/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	011900042720220704151952	031.369.792-22	101	19/12/2025	Mensal	4.725,31	378,01	0,00	0,00	0,00	378,01
11/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	011900065420230203114157	000.195.012-69	101	19/12/2025	Mensal	4.737,68	379,00	0,00	0,00	0,00	379,00
11/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	010421008820210423175620	942.313.202-25	101	19/12/2025	Mensal	2.663,39	213,07	0,00	0,00	0,00	213,07
11/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	010421018920210503171608	178.310.912-20	101	19/12/2025	Mensal	5.702,26	456,18	0,00	0,00	0,00	456,18
11/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	011900062420221111093624	728.222.602-49	101	19/12/2025	Mensal	2.853,04	228,23	0,00	0,00	0,00	228,23
11/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	010421016320210424164143	947.066.202-44	101	19/12/2025	Mensal	6.918,31	553,45	0,00	0,00	0,00	553,45
11/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	011900089520240930090114	544.888.422-91	101	19/12/2025	Mensal	7.996,12	639,68	0,00	0,00	0,00	639,68
11/2025		RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	011900099920250801103254	707.923.962-19	101	19/12/2025	Mensal	1.964,06	157,11	0,00	0,00	0,00	157,11
11/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	011900050420220803165217	929.426.792-04	101	19/12/2025	Mensal	3.097,44	247,78	0,00	0,00	0,00	247,78
11/2025		RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	011900101020250919112836	006.808.612-11	101	19/12/2025	Mensal	5.462,47	436,99	0,00	0,00	0,00	436,99
11/2025		RAIANE DA SILVA SOUSA	011900097020250404105424	051.243.492-12	101	19/12/2025	Mensal	2.461,63	196,92	0,00	0,00	0,00	196,92
11/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	011900070220230419143828	036.498.692-17	101	19/12/2025	Mensal	1.157,65	92,61	0,00	0,00	0,00	92,61
11/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	011900086720240712152105	014.154.852-59	101	19/12/2025	Mensal	3.104,05	248,31	0,00	0,00	0,00	248,31
11/2025		RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	011900097920250509160043	743.418.632-15	101	19/12/2025	Mensal	4.189,88	335,18	0,00	0,00	0,00	335,18
11/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	010421016420210426120414	624.842.302-49	101	19/12/2025	Mensal	2.946,58	235,72	0,00	0,00	0,00	235,72
11/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	011900027120211001170634	903.106.322-34	101	19/12/2025	Mensal	2.858,73	228,69	0,00	0,00	0,00	228,69
11/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	011900082220240405113826	029.735.982-73	101	19/12/2025	Mensal	2.816,69	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33
11/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	010421009220210424152250	039.700.692-62	101	19/12/2025	Mensal	4.571,57	365,71	0,00	0,00	0,00	365,71
11/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	19/12/2025	Mensal	4.449,47	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
11/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	011900027420211002094856	686.936.802-34	101	19/12/2025	Mensal	3.193,63	255,48	0,00	0,00	0,00	255,48
11/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	010421009320210426092838	032.416.812-89	101	19/12/2025	Mensal	2.948,42	235,86	0,00	0,00	0,00	235,86
11/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	19/12/2025	Mensal	4.693,09	375,44	0,00	0,00	0,00	375,44
11/2025		RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	011900098620250611092617	076.860.462-14	101	19/12/2025	Mensal	2.422,08	193,75	0,00	0,00	0,00	193,75
11/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	011900088720240913113327	702.403.082-80	101	19/12/2025	Mensal	4.425,08	353,99	0,00	0,00	0,00	353,99
11/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	011900064220221229164437	908.179.312-87	101	19/12/2025	Mensal	5.114,70	409,17	0,00	0,00	0,00	409,17
11/2025		RENATO BARRETO DE SALES	011900066820230213093138	980.119.602-53	101	19/12/2025	Mensal	3.379,01	270,31	0,00	0,00	0,00	270,31
11/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	011900026420210930180034	020.227.662-70	101	19/12/2025	Mensal	2.902,38	232,18	0,00	0,00	0,00	232,18
11/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	011900053920220831151423	046.323.252-60	101	19/12/2025	Mensal	3.163,39	253,06	0,00	0,00	0,00	253,06

Identificador de autenticação: bb9014de-4c94-4b65-809d-eb238b0a89a0

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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	
11/2025		ROBERTO BARRETO BORGES	011900099820250730125955	753.397.572-34	101	19/12/2025	Mensal	1.946,88	155,74	0,00	0,00	0,00	155,74	
11/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	011900075320231013113546	010.452.772-23	101	19/12/2025	Mensal	3.800,76	304,05	0,00	0,00	0,00	304,05	
11/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	011900078320240118101701	007.970.392-52	101	19/12/2025	Mensal	800,30	64,02	0,00	0,00	0,00	64,02	
11/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	010421016620210426104918	040.883.122-79	101	19/12/2025	Mensal	5.805,54	464,44	0,00	0,00	0,00	464,44	
11/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	011900026620210930184134	989.958.552-15	101	19/12/2025	Mensal	4.172,74	333,81	0,00	0,00	0,00	333,81	
11/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	010600056420170818112919	594.651.072-04	101	19/12/2025	Mensal	7.267,35	581,38	0,00	0,00	0,00	581,38	
11/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	011900090920241121190821	973.872.072-91	101	19/12/2025	Mensal	4.622,51	369,79	0,00	0,00	0,00	369,79	
11/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	011900085920240614095624	848.602.602-44	101	19/12/2025	Mensal	2.816,69	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33	
11/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	011900041220220628155217	009.273.372-74	101	19/12/2025	Mensal	4.637,36	370,98	0,00	0,00	0,00	370,98	
11/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	011900033620220603170233	685.567.992-72	101	19/12/2025	Mensal	2.927,80	234,22	0,00	0,00	0,00	234,22	
11/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	011900068720230301100818	708.035.012-34	101	19/12/2025	Mensal	3.402,60	272,19	0,00	0,00	0,00	272,19	
11/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	010421016720210426170802	040.118.812-44	101	19/12/2025	Mensal	4.697,70	375,80	0,00	0,00	0,00	375,80	
11/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	011900057320221010145940	030.053.672-07	101	19/12/2025	Mensal	4.500,40	360,02	0,00	0,00	0,00	360,02	
11/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	011900090220241023155515	078.340.991-59	101	19/12/2025	Mensal	2.816,69	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33	
11/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	011900061720221104131616	009.490.382-45	101	19/12/2025	Mensal	4.771,42	381,70	0,00	0,00	0,00	381,70	
11/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	011900036420220613110433	030.973.702-85	101	19/12/2025	Mensal	4.688,70	375,09	0,00	0,00	0,00	375,09	
11/2025		SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	011900091120241122110123	032.648.202-42	101	19/12/2025	Mensal	2.341,60	187,31	0,00	0,00	0,00	187,31	
11/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	011900060920221101114538	047.932.582-04	101	19/12/2025	Mensal	4.510,60	360,84	0,00	0,00	0,00	360,84	
11/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	011900032620220302164253	634.314.402-15	101	19/12/2025	Mensal	7.244,46	579,55	0,00	0,00	0,00	579,55	
11/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	011900092720241231105145	054.183.902-01	101	19/12/2025	Mensal	4.726,42	378,10	0,00	0,00	0,00	378,10	
11/2025		SARAH DA SILVA CHAVES	011900098420250521112832	039.290.372-54	101	19/12/2025	Mensal	4.078,05	326,24	0,00	0,00	0,00	326,24	
11/2025		SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	011900099520250714144447	063.864.142-09	101	19/12/2025	Mensal	2.333,20	186,64	0,00	0,00	0,00	186,64	
11/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	011900036920220613190903	966.649.402-72	101	19/12/2025	Mensal	4.690,16	375,20	0,00	0,00	0,00	375,20	
11/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	010421016820210423181739	649.586.471-04	101	19/12/2025	Mensal	5.303,23	424,25	0,00	0,00	0,00	424,25	
11/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	011900036520220613113200	623.536.832-15	101	19/12/2025	Mensal	4.439,59	355,16	0,00	0,00	0,00	355,16	
11/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	011900082820240412114258	791.433.772-20	101	19/12/2025	Mensal	3.134,50	250,75	0,00	0,00	0,00	250,75	
11/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	011900038320220622122957	007.946.792-00	101	19/12/2025	Mensal	4.722,09	377,76	0,00	0,00	0,00	377,76	
11/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	010421016920210423194938	585.501.352-91	101	19/12/2025	Mensal	4.050,05	323,99	0,00	0,00	0,00	323,99	
11/2025		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	011900096920250328113709	977.948.302-06	101	19/12/2025	Mensal	2.682,08	214,56	0,00	0,00	0,00	214,56	
11/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	010421009620210424110739	700.482.122-61	101	19/12/2025	Mensal	2.950,16	236,00	0,00	0,00	0,00	236,00	
11/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	010421017020210426154421	042.758.782-48	101	19/12/2025	Mensal	4.712,94	377,02	0,00	0,00	0,00	377,02	
11/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	011900092020241213094802	026.677.902-60	101	19/12/2025	Mensal	4.418,32	353,46	0,00	0,00	0,00	353,46	
11/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	011900028620220114173804	007.697.562-20	101	19/12/2025	Mensal	3.436,36	274,90	0,00	0,00	0,00	274,90	
11/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	011900087520240730163135	042.833.514-40	101	19/12/2025	Mensal	2.785,05	222,79	0,00	0,00	0,00	222,79	
11/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	011900027620211002101040	830.051.612-34	101	19/12/2025	Mensal	4.714,83	377,17	0,00	0,00	0,00	377,17	
11/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	011900094220250207121937	061.623.242-06	103	19/12/2025	Mensal	1.006,25	20,12	0,00	0,00	0,00	20,12	
11/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	010421009820210424160443	443.027.112-72	101	19/12/2025	Mensal	4.169,41	333,54	0,00	0,00	0,00	333,54	
11/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	011900094920250220082047	012.998.602-06	101	19/12/2025	Mensal	7.557,19	604,57	0,00	0,00	0,00	604,57	

Identificador de autenticação: bb9014de-4c94-4b65-809d-eb238b0a89a0

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
11/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	011900076920231201090137	019.293.122-96	101	19/12/2025	Mensal	2.885,88	230,86	0,00	0,00	0,00	230,86
11/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	011900032420220221161728	044.177.452-00	101	19/12/2025	Mensal	3.153,85	252,30	0,00	0,00	0,00	252,30
11/2025		TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	011900100020250829112906	859.236.992-49	101	19/12/2025	Mensal	6.606,86	528,54	0,00	0,00	0,00	528,54
11/2025		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	011900095720250226155559	041.603.442-08	101	19/12/2025	Mensal	2.727,66	218,20	0,00	0,00	0,00	218,20
11/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	010600068520190319090015	025.705.862-18	101	19/12/2025	Mensal	12.949,57	1.035,96	0,00	0,00	0,00	1.035,96
11/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	011900024720210828110622	718.353.852-49	101	19/12/2025	Mensal	5.059,37	404,74	0,00	0,00	0,00	404,74
11/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	011900045220220707142817	047.838.052-61	101	19/12/2025	Mensal	2.844,63	227,56	0,00	0,00	0,00	227,56
11/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	011900086120240626093415	073.959.292-09	101	19/12/2025	Mensal	2.814,47	225,15	0,00	0,00	0,00	225,15
11/2025		THAISE DA SILVA SILVA	011900051420220805160552	021.973.122-51	101	19/12/2025	Mensal	7.581,48	606,51	0,00	0,00	0,00	606,51
11/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	011900040620220628143354	035.205.372-06	101	19/12/2025	Mensal	4.370,74	349,65	0,00	0,00	0,00	349,65
11/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	011900093620250207110137	031.261.782-86	103	19/12/2025	Mensal	1.006,18	20,11	0,00	0,00	0,00	20,11
11/2025		THARCISO SILVA SOUZA	011900064520230109094456	889.667.202-34	101	19/12/2025	Mensal	9.554,66	764,36	0,00	0,00	0,00	764,36
11/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	010421010020210424100746	021.318.372-24	101	19/12/2025	Mensal	8.789,96	703,19	0,00	0,00	0,00	703,19
11/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	011900047820220721155621	661.959.422-00	101	19/12/2025	Mensal	3.212,73	257,00	0,00	0,00	0,00	257,00
11/2025		VERLITON SOARES SILVA	011900082120240403164556	784.064.802-97	101	19/12/2025	Mensal	6.629,49	530,35	0,00	0,00	0,00	530,35
11/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	011900088920240918144645	836.856.852-87	101	19/12/2025	Mensal	4.423,09	353,83	0,00	0,00	0,00	353,83
11/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	011900084120240510094448	046.824.662-24	101	19/12/2025	Mensal	2.817,08	225,36	0,00	0,00	0,00	225,36
11/2025		VICTORIA DA SILVA E SILVA	011900101520251007130342	048.149.432-45	101	19/12/2025	Mensal	4.091,58	327,32	0,00	0,00	0,00	327,32
11/2025		VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	011900099220250620095039	555.129.842-68	101	19/12/2025	Mensal	2.552,47	204,19	0,00	0,00	0,00	204,19
11/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	011900086520240712100933	093.752.852-86	101	19/12/2025	Mensal	2.908,83	232,69	0,00	0,00	0,00	232,69
11/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	011900034420220608101358	455.538.582-91	101	19/12/2025	Mensal	4.305,93	344,46	0,00	0,00	0,00	344,46
11/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	011900081020240308160728	012.424.222-77	101	19/12/2025	Mensal	4.412,10	352,96	0,00	0,00	0,00	352,96
11/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	011900051820220812141045	686.981.602-63	101	19/12/2025	Mensal	4.625,99	370,07	0,00	0,00	0,00	370,07
11/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	011900024820210828111616	573.378.372-91	101	19/12/2025	Mensal	4.466,94	357,34	0,00	0,00	0,00	357,34
11/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	011900085420240530143649	615.229.882-20	101	19/12/2025	Mensal	4.460,05	356,79	0,00	0,00	0,00	356,79
11/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	011900053120220819152838	036.360.142-26	101	19/12/2025	Mensal	4.806,92	384,54	0,00	0,00	0,00	384,54
11/2025		WENDERSON DA SILVA SABATINGA	011900100520250910095434	021.961.092-40	101	19/12/2025	Mensal	2.203,63	176,28	0,00	0,00	0,00	176,28
11/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	011900036220220613100524	041.385.522-86	101	19/12/2025	Mensal	8.062,01	644,95	0,00	0,00	0,00	644,95
11/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	011900055420220914155252	574.029.812-15	101	19/12/2025	Mensal	4.694,33	375,54	0,00	0,00	0,00	375,54
11/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	011900037020220613191648	051.141.162-66	101	19/12/2025	Mensal	4.434,37	354,74	0,00	0,00	0,00	354,74
11/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	010421010520210427125138	577.458.542-53	101	19/12/2025	Mensal	4.671,25	373,69	0,00	0,00	0,00	373,69
10/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	011900080320240209143349	097.119.522-62	101	19/11/2025	Mensal	2.735,01	0,11	0,00	0,00	0,01	0,12
Total do Tomador							Sem Tomador	2.622.556,51	208.991,37	0,00	0,00	0,01	208.991,38
Total do Estabelecimento							23.453.830/0023-85	2.622.556,51	208.991,37	0,00	0,00	0,01	208.991,38
							Total FGTS	2.622.556,51	208.991,37	0,00	0,00	0,01	208.991,38

Relação de Categorias										
Estabelecimento:		23.453.830/0023-85								
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025	101	591	2.610.014,23	208.795,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208.795,20
11/2025	103	10	9.807,27	196,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,06
10/2025	101	1	2.735,01	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,12
		Total FGTS	2.622.556,51	208.991,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	208.991,38

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 601

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0

Data Emissão: 08/12/2025 18:26:19 (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
11/2025	23.453.830/0023-85	601	2.619.821,50	208.991,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208.991,26
10/2025	23.453.830/0023-85	1	2.735,01	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,12
		Total FGTS	2.622.556,51	208.991,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	208.991,38

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 601

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0

Data Emissão: 08/12/2025 18:26:19 (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
11/2025	11 - FGTS mensal	583	1.954.560,63	156.361,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156.361,91
11/2025	12 - FGTS 13º salário	585	653.557,36	52.281,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.281,60
11/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	1.896,24	151,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,69
11/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	6.644,77	132,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,86
11/2025	16 - FGTS 13º salário - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	3.162,50	63,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,20
10/2025	11 - FGTS mensal	1	2.735,01	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,12
		Total FGTS	2.622.556,51	208.991,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	208.991,38

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 298.133,10

Número da Guia: 0125120807516958-0 **Data Emissão:** 08/12/2025 18:26:19 (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	
11/2025	601	2.619.821,50	208.991,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208.991,26	
10/2025	1	2.735,01	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,12	
Total FGTS		2.622.556,51	208.991,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	208.991,38	

ANEXOS

2.4	Relação Nominal

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 11/2025 - FOLHA MENSAL
RELAÇÃO DE VALORES REPASSADOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 29º REPASSE - Ref. 10/2025 (VERBA 172)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	FUNÇÃO	VALOR REPASSAD O	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	ANDRÉSIA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	13	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	16	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	18	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	32	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	36	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	40	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	46	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	47	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	49	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	50	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	51	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	52	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	54	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	55	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	80	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	82	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	92	RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	039.700.692-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	98	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	124	EDIELE BORGES FRUTUOSO	555.216.572-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-XX	21/04/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	167	SABRINA MICAELLA INACIO DE SOUSA	040.118.812-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-XX	23/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-XX	17/05/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-XX	18/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-XX	22/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-XX	02/06/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	217	MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	820.067.682-XX	21/07/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	218	LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	921.372.612-XX	21/07/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-XX	05/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-XX	05/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	222	ALINY MAIA CORREA VIEIRA	031.582.752-XX	06/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	645.275.652-XX	18/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-XX	19/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	230	MARCEL DA SILVA MELO	005.402.602-XX	19/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	248	WALDILENE ARAUJO LIMA	573.378.372-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	251	JESSICA GONCALVES SILVA	031.169.772-XX	02/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-XX	02/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-XX	15/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	038.314.532-XX	16/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-XX	20/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-XX	06/10/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-XX	19/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-XX	19/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-XX	20/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	296	ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SILVA	638.303.962-XX	20/01/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-XX	01/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53



19	303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-XX	01/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	306	FRANCISCA KEITH GRECIANE MENEZES PINHEIRO	918.257.842-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-XX	17/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-XX	18/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-XX	18/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-XX	19/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-XX	22/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-XX	04/03/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-XX	09/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	344	VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	455.538.582-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	345	ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	680.491.022-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	346	JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	009.070.962-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-XX	14/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	364	SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	030.973.702-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	947.153.002-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-XX	23/06/22	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	397	JAMILLE GUALDEZ SILVA	046.515.322-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	403	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	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	433	ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	007.557.212-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-XX	05/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-XX	05/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-XX	15/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-XX	25/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-XX	01/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00



19	496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-XX	08/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-XX	08/08/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	523	KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	931.921.932-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-XX	22/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	531	WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVES JUNIOR	036.360.142-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	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	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-XX	26/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-XX	04/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-XX	05/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-XX	12/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-XX	12/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	586	GLEICIE NE OLIVEIRA DOS SANTOS	041.340.652-XX	18/10/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	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	ISRAEL 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	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 LECIJANE 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 GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-XX	05/12/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-XX	29/12/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	780	IVANA DE PAULA 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	23/01/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-XX	30/01/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	802	ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	046.672.052-XX	12/02/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-XX	11/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-XX	12/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-XX	12/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-XX	14/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-XX	22/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-XX	01/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-XX	05/04/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-XX	12/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-XX	12/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-XX	26/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVALHO	957.084.212-XX	09/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-XX	13/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-XX	20/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-XX	20/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-XX	21/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-XX	04/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	854	WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	615.229.882-XX	04/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-XX	06/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-XX	07/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-XX	17/06/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09



TOTAL	475.631,04	440.399,10	35.231,93	475.631,03

ANEXOS

3.	Rescisões Novembro/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 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

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.
1.518,00

24 Data de Admissão
16/08/2022

25 Data do Aviso Prévio
12/09/2025

26 Data de Afastamento
12/09/2025

27 Cód. Afastamento
SJ1

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.uf9	669,26
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	669,26

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	50,19	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	50,19
				VALOR LÍQUIDO	619,07

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 Paixao
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
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 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 619,07, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16106082368	11 Nome Ana Lucia Gomes dos Reis			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Boa Esperanca, 847 Casa B				13 Bairro Pedreira
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68703233	17 CTPS (nº,série,UF) 67029 - 00077/PA	18 CPF 04874460208
19 Data de Nascimento 17/08/1999	20 Nome da Mãe Ireneide Gomes dos Reis			

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

23/06/2022

25 Data do Aviso Prévio

15/10/2025

26 Data de Afastamento

15/10/2025

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.uf9	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 16106082368		11 Nome Ana Lucia Gomes dos Reis		
17 CTPS (nº,série,UF) 67029 - 00077/PA		18 CPF 04874460208	19 Data de Nascimento 17/08/1999	20 Nome da Mãe Ireneide Gomes dos Reis
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 23/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 15/10/2025	26 Data de Afastamento 15/10/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.545,34, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

				00-Para Uso da CAIXA	
Dados do Empregador				01-Carimbo CIEF	
02-Razão Social / Nome INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO					
03-CNPJ/CEI 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 ANA LUCIA GOMES DOS REIS					
16- No PIS/PASEP 16106082368	17- Dt Admissão 23/06/2022	18- Cat 1	19- Dt Movto 15/10/2025	Código I1	20- Av.Previsão 2
22- Dt de Nascimento 17/08/1999		23- Cart.Trabalho(No Série) 67029 /00077		24- Dt Opção / /	
					1-Trabalhado 2-Indenizado
					21- Recolhimento dissídio/Acordo Dt Homologação/Publicação
					Campo Obrigatório para Admissão ant.05/10/1988

Informação de remuneração / saldo fins rescisórios

25- Mes Ant. Rescisão 0,00	26- Mes de Rescisão 1.673,15	27- Aviso prev.Indeniz. 0,00	28- Saldo p/fins Rescis. 133,85	29- Somatório(Cpos 25 a 28) 1.807,00

Os valores lançados nos campos abaixo devem contemplar, além daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuição Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisão 0,00	31- Mes de Rescisão 133,85	32- Aviso prev.Indeniz. 0,00	33- Multa Rescisória 53,54	34- Total a Recolher 187,39

CAPANEMA 27/11/2025

Autenticação Mecânica

Assinatura

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 19058689193	11 Nome Francilde da Silva e Silva			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Magalhaes Barata, 191				13 Bairro Primeira
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68703121	17 CTPS (nº,série,UF) 7178889- 0060 /PA	18 CPF 76548201353
19 Data de Nascimento 18/11/1968	20 Nome da Mãe Cenira da Silva e Silva			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.
2.755,91

24 Data de Admissão
09/12/2022

25 Data do Aviso Prévio
15/10/2025

26 Data de Afastamento
15/10/2025

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
921.000.266.04569-0

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf9	1.846,38
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.846,38

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	143,40	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	143,40
				VALOR LÍQUIDO	1.702,98

TERMO DE 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 19058689193		11 Nome Francilde da Silva e Silva		
17 CTPS (nº,série,UF) 7178889- 0060 /PA		18 CPF 76548201353	19 Data de Nascimento 18/11/1968	20 Nome da Mãe Cenira da Silva e Silva
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 09/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 15/10/2025	26 Data de Afastamento 15/10/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.702,98, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

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

00-Para Uso da CAIXA

01-Carimbo CIEF

Dados do Trabalhador

15- Nome do Trabalhador
FRANCILDE DA SILVA E SILVA

16- No PIS/PASEP
19058689193

17- Dt Admissão
09/12/2022

18- Cat
1

19- Dt Movto
15/10/2025

Código
I1

20- Av.Previsão
2

1-Trabalhado
2-Indenizado

21- Recolhimento dissídio/Acordo
Dt Homologação/Publicação

22- Dt de Nascimento
18/11/1968

23- Cart.Trabalho(No Série)
7178889/0060

24- Dt Opção
/ /

Campo Obrigatório para
Admissão ant.05/10/1988

Informação de remuneração / saldo fins rescisórios

25- Mes Ant. Rescisão	26- Mes de Rescisão	27- Aviso prev.Indeniz.	28- Saldo p/fins Rescis.	29- Somatório(Cpos 25 a 28)
0,00	1.846,38	0,00	147,71	1.994,09

Os valores lançados nos campos abaixo devem contemplar, além daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuição Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisão	31- Mes de Rescisão	32- Aviso prev.Indeniz.	33- Multa Rescisória	34- Total a Recolher
0,00	147,71	0,00	59,08	206,79

CAPANEMA 27/11/2025

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 16292757898	11 Nome Izanelly Leita do Nascimento			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Tv. Monte Castelo, 3265			13 Bairro Areia Branca	
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68703010	17 CTPS (nº,série,UF) 28581 - 00088/PA	18 CPF 02991294205
19 Data de Nascimento 21/04/1994	20 Nome da Mãe Maria Jose Leita do Nascimento			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.

1.518,00

24 Data de Admissão

23/08/2022

25 Data do Aviso Prévio

16/10/2025

26 Data de Afastamento

16/10/2025

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.uf9	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 16292757898	11 Nome Izanelly Leitao do Nascimento

17 CTPS (nº,série,UF) 28581 - 00088/PA	18 CPF 02991294205	19 Data de Nascimento 21/04/1994	20 Nome da Mãe Maria Jose Leitao do Nascimento

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
23/08/2022	16/10/2025	16/10/2025	SJ2	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).

				00-Para Uso da CAIXA	
Dados do Empregador				01-Carimbo CIEF	
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 IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO							
16- No PIS/PASEP 16292757898	17- Dt Admissão 23/08/2022	18- Cat 1	19- Dt Movto 16/10/2025	Código I1	20- Av.Previsão 2	1-Trabalhado 2-Indenizado	21- Recolhimento dissídio/Acordo Dt Homologação/Publicação
22- Dt de Nascimento 21/04/1994	23- Cart.Trabalho(No Série) 28581 /00088		24- Dt Opção / /		Campo Obrigatório para Admissão ant.05/10/1988		

Informação de remuneração / saldo fins rescisórios

25- Mes Ant. Rescisão	26- Mes de Rescisão	27- Aviso prev.Indeniz.	28- Saldo p/fins Rescis.	29- Somatório(Cpos 25 a 28)
0,00	1.673,15	0,00	133,85	1.807,00

Os valores lançados nos campos abaixo devem contemplar, além daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuição Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisão	31- Mes de Rescisão	32- Aviso prev.Indeniz.	33- Multa Rescisória	34- Total a Recolher
0,00	133,85	0,00	53,54	187,39

CAPANEMA 27/11/2025

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 16169827980	11 Nome Aliomara dos Santos de Sa			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Av. Ayres Carvalho, 17 Conj Alfavile				13 Bairro Almir Gabriel
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68703392	17 CTPS (nº,série,UF) 7743357- 0060 /PA	18 CPF 84595647204
19 Data de Nascimento 07/01/1986	20 Nome da Mãe Arcangela dos Santos Trindade			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.518,00	24 Data de Admissão 29/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/09/2025	26 Data de Afastamento 22/09/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
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.uf9	1.226,98
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.226,98

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	92,02	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	92,02
				VALOR LÍQUIDO	1.134,96

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 16169827980		11 Nome Aliomara dos Santos de Sa		
17 CTPS (nº,série,UF) 7743357- 0060 /PA	18 CPF 84595647204	19 Data de Nascimento 07/01/1986	20 Nome da Mãe Arcangela dos Santos Trindade	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 29/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/09/2025	26 Data de Afastamento 22/09/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.134,96, 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 APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação 12/11/2025 16:15

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 E04913711202511121915LJQPRI3HUGK

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 619,07 (Seiscentos E Dezenove Reais E Sete Centavos)

Descrição RESCISAO COMPLEMENTAR PL - IVANETE FERREIRA DA PAIXAO

Autenticação 638985609124600000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 18:01

**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 APJ0000001950644294638991600696160000
Data da Operação 19/11/2025 14:41

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 STONE IP S.A.
Titular Ana Lucia Gomes Dos Reis
CPF ***.744.602-**
Agência 0001
Conta 007430731-5
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E049137112025111917411TEAA4PEHUU

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 - ANA LUCIA GOMES DOS REIS

Autenticação 638991601012500000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 17:37

Identificador de autenticação: bb9014de-4c94-4b65-809d-eb238b0a89a0

<https://ib.banpara.br/ibj/Imprimir.aspx>

Nº do Protocolo: 2025/3744870

Anexo/Sequencial: 2

Página 1 de 464

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 APJ0000001950644294638997729587510000
Data da Operação 26/11/2025 16:56

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 E04913711202511261956GVYUOIMM8TW

Tipo de Pagamento QR Code Dinâmico

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 187,39 (Cento E Oitenta E Sete Reais E Trinta E Nove Centavos)

Descrição

Autenticação 638997730198170000

ATENÇÃO

Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:56

**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 APJ0000001950644294638991600696160000
Data da Operação 19/11/2025 14:41

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 NU PAGAMENTOS - IP
Titular Francilide da Silva e Silva
CPF ***.482.013-**
Agência 0001
Conta 085931971-6
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E04913711202511191741NRNZ81D4CCX

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.702,98 (Um Mil E Setecentos E Dois Reais E Noventa E Oito Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - FRANCILDE DA SILVA E SILVA

Autenticação 638991600851570000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 17:39

**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 APJ0000001950644294638997729587510000
Data da Operação 26/11/2025 16:56

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 E049137112025112619565MKEIOANZMP

Tipo de Pagamento QR Code Dinâmico

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 206,79 (Duzentos E Seis Reais E Setenta E Nove Centavos)

Descrição

Autenticação 638997729999400000

ATENÇÃO

Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:57

**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 APJ0000001950644294638991600696160000
Data da Operação 19/11/2025 14:41

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 NU PAGAMENTOS - IP
Titular Izanelly Leitão do Nascimento
CPF ***.912.942-**
Agência 0001
Conta 043732023-8
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E0491371120251119174140LNA8E5TGU

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 - IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO

Autenticação 638991600930030000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 17:38

**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 APJ0000001950644294638997729587510000
Data da Operação 26/11/2025 16:56

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 E04913711202511261956B1UMSV8OW7O

Tipo de Pagamento QR Code Dinâmico

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 187,39 (Cento E Oitenta E Sete Reais E Trinta E Nove Centavos)

Descrição

Autenticação 638997730091070000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de novembro de 2025 às 15:57

**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 APJ0000001950644294638985605953780000
Data da Operação 12/11/2025 16:15

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 NEON PAGAMENTOS S.A. IP
Titular ALIOMARA DOS SANTOS DE SA
CPF ***.956.472-**
Agência 0655
Conta 013236314-3
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E049137112025111219154JKGOTR8XRG

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.134,96 (Um Mil E Cento E Trinta E Quatro Reais E Noventa E Seis Centavos)

Descrição RESCISAO COMPLEMENTAR PL - ALIOMARA DOS SANTOS DE SA

Autenticação 638985609033230000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de novembro de 2025 às 18:01

ANEXOS

3.3	Relação Nominal

RESCISÃO COMPLEMENTAR 28º REPASSE - PAGA (VERBA 171)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSAD O 28º VERBA 171	VALOR BRUTO PAGO 28º REPASSE 171	IR	INSS	VALOR LIQUIDO	FGTS	Competênc ia Pagamento	TOTAL
19	396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-XX	23/06/22	15/10/25	1.807,00	1.673,15	-	127,81	1.545,34	133,85	nov-25	1.807,00
19	405	ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	845.956.472-XX	29/06/22	22/09/25	1.807,00	1.226,98	-	92,02	1.134,96	98,16	nov-25	1.325,13
19	519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-XX	16/08/22	12/09/25	1.807,00	669,26	-	50,19	619,07	53,54	nov-25	722,80
19	532	IZANELLY LEITAO DO NASCIMENT	029.912.942-XX	23/08/22	16/10/25	1.807,00	1.673,15	-	127,81	1.545,34	133,85	nov-25	1.807,00
19	637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-XX	09/12/22	15/10/25	1.994,09	1.846,38	-	143,40	1.702,98	147,71	nov-25	1.994,09
										-			-
												-	-
TOTAL						9.222,09	7.088,91	-	541,23	6.547,68	567,11		7.656,02

ANEXOS

4.	Ofício Circular N° 25/2025 GTCAGHMR/DDRA/SESPA

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

Ofício Circular Nº 25/2025 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém/PA, 01 de abril de 2025.

Aos Hospitais Metropolitano e Regionais Gerenciados pelas OSS,

Instituto Social Mais Saúde – ISMS

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

Associação Social, Esporte, Lazer e Cultura – ASEL

Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão de Saúde – INSAÚDE

Instituto Diretrizes – ID

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental – ACQUA

Instituto de Saúde Social e Ambiental da Amazônia - ISSAA

ASSUNTO: Devolução de Recurso Piso Enfermagem.

Prezados,

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

Considerando a **Portaria GM/MS nº 1.135 de 16 de agosto de 2023**, que estabelece os critérios e procedimentos para o repasse da assistência financeira complementar da União aos entes federados, com o objetivo de garantir o cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras.

Considerando a **Resolução CES/PARÁ Nº 008 de 28 de fevereiro de 2024**, a qual versa, sobre as competências do GT HOSPITAIS, quanto ao monitoramento do repasse de **Recurso Federal do Piso da Enfermagem**, a fim de assegurar que os valores transferidos estão de fato sendo repassados aos colaboradores das OSS.

Em atenção aos repasses do Piso Salarial Nacional da Enfermagem realizados para as Organizações Sociais de Saúde (OSS), é imprescindível que qualquer saldo remanescente, ou

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA

Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais – GTCAGHMR
Trav. Lomas Valentinas, nº 2190 – Bairro do Marco – CEP: 66093-667 – Belém – Pará

Identificador de autenticação: e584fb26-8d2f-4357-a1b8-a3a9b3ffb99

Nº do Protocolo: 2025/2452896
Identificador de autenticação: bb9014de-4094-4b65-809d-e1238b0a89a0

Nº do Protocolo: 2025/3744870

Anexo/Sequencial: 2

Página 1

Página: 1 de 2

Página 1 de 464

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

seja, valores que não foram utilizados de acordo com a finalidade estabelecida (pagamento dos profissionais de enfermagem conforme informado no Sistema Investsus), **seja devolvido à esta SESPA, ao final da competência de cada repasse.**

O valor remanescente deverá ser transferido para a conta bancária indicada neste ofício, e o comprovante da transferência encaminhado juntamente com a prestação de contas do Piso da Enfermagem, do mês de referência da devolução.

Segue dados bancários para devolução dos valores não utilizados a seguir:

- **Banco do Brasil (Fundo Estadual de Saúde – Piso da Enfermagem)**
- **Agência: 01674**
- **Conta Corrente: 13260-8**
- **CNPJ: 83.369.835/0001-40**

Desde já, permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

(Assinado Eletronicamente)

Elilma Andrade Ferreira

Matrícula nº 5879086/2

Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Portaria nº 1139 de 17 de novembro de 2023

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA

Grupo Técnico de Controle Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitanos e Regionais – GTCAGHMR

Trav. Lomas Valentinas, nº 2190 – Bairro do Marco – CEP: 66093-667 – Belém – Pará

Identificador de autenticação: e584fb26-8d2f-4357-a1b8-a3aa9b3fb099

Nº do Protocolo: 2025/3744870

Identificador de autenticação: bb9014de-4c94-4b05-809d-e5238b0a89a0

Anexo/Sequencial: 2

Página 2

Página: 2 de 2

Página 2 de 464

ANEXOS

5.	Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de outubro/2025
5.1	Relação Nominal dos Valores a Devolver

RELAÇÃO DE VALORES A DEVOLVER REF. PISO DA ENFERMAGEM - 29º REPASSE										Ref. outubro/2025	
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEMISSÃO	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	DIFERENÇA	MOTIVO	
19	196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-XX	17/05/21	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	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	396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	23/06/22	15/10/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	903,50	903,50	Data de desligamento	
19	532	IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	029.912.942-05	23/08/22	16/10/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	963,73	843,27	Data de desligamento	
19	637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	09/12/22	15/10/25	ENFERMEIRO	1.994,09	997,05	997,05	Data de desligamento	
TOTAL							17.011,36	2.864,28	14.147,08		

VALOR REPASSADO E PAGOS REF. PISO DA ENFERMAGEM					Ref. outubro/2025	
Competência	REPASSE	VERBA	DATA DO REPASSE	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	Valor a Devolver
out/25	29º	172	19/11/25	494.449,40	480.302,32	14.147,08
Valor total				494.449,40	480.302,32	14.147,08





ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3744870

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: 09/12/2025 18:00:37

Aut. Assinatura: cd328fb7b71bf43fd078da538e4b3223a700082bbc4b1c5e46c16729d9dbabc2



Identificador de autenticação: bb9014de-4c94-4b65-809d-eb238b0a89a0

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