GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	22/06/2026	2026/46	22/06/2026	2026/2946572

Procedência	SESPA - HPRC

Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 304-2026 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM 052026

Anexo/Sequencial	1,2

OFÍCIO Nº 304/2026 - DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 22 de junho de 2026.

A/c: EXMO. SRº. DRº. UALAME FIALHO MACHADO
MD – Secretária 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 Nº 49/2025-GTCAGHMR/DDRA/SESPA**, recebido via PAE em 11 de dezembro de 2025.

O **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH,** vem por meio deste, encaminhar o relatório de prestação de contas dos valores repassados aos técnicos de Enfermagem e Enfermeiros, referente ao complemento do Piso Salarial Nacional dos Profissionais de Enfermagem. Valores esses, pagos no mês de Maio/2026.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Iago da Silva Tobias
Diretor Executivo / CRA Nº 17246
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

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 01 | **Autenticação:** c6bf40b4-d1e5-45bd-b0e2-d2ff8a1a2a79
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2946572

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: 22/06/2026 17:02:54
Aut. Assinatura: 9d30489be0ef1c21c83e692c605844aa779b465526bf108928e67dfffbcd51a3

Identificador de autenticação: c6bf40b4-d1e5-45bd-b0e2-d2ff8a1a2a79
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

PRESTAÇÃO DE CONTAS
PISO DA ENFERMAGEM
05/2026

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

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

Sumário

1. Ofício Circular N° 28/2024 GTCAGHMR/DDRA/SESPA 003

2. Pagamento maio/2026 007

2.1 Folha de Pagamento Analítica e Sintética 008

2.2 Comprovante e Remessa Bancária 365

2.3 Relatório SEFIP/GFIP 387

2.4 Relação Nominal 411

3. Ofício Circular N° 49/2025 GTCAGHMR/DDRA/SESPA.....416

4. Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de abril/2026.....421

4.1 Relação Nominal dos Valores a Devolver.....422

5. Extrato Bancário.....423

5.1 Ficha de Abertura da Conta bancária específica.....424

6.2 Extrato bancário 05/2026.....425

ANEXOS

VOLUME ÚNICO

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

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

Impresso por: 700329e3-57ba-4435-bcb7-d3d2e0555bd6 | Autenticado em: 25/04/2024 09:34:53 | 700329e3-57ba-4435-bcb7-d3d2e0555bd6

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 apesentados.

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 n° 5955956/1

(Assinado Eletronicamente)
Elilma Andrade Ferreira
Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA
Matrícula n° 5879086/2
Portaria n° 1139 de 17 de novembro de 2023

Impresso por: 700329e3-57ba-4435-bcb7-d3d2e0555bd6 | Autenticação: 2024/2149453-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO – DOS CAETÉS

HRPC E ANEXOS

2.	**Pagamento maio/2026**
2.1	Folha de Pagamento Analítica e Sintética
2.2	Comprovante e Remessa Bancária
2.3	Relatório SEFIP/GFIP
2.4	Relação Nominal

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

ANEXOS

2.1	**Folha de Pagamento Analítica e Sintética**

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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	15444,00	1.186.402,94	00	401 INSS	0,00	168.038,61	00	517 REDUCAO IRRF	14.528,15
029 DSR HE./OUT.AD	1435,57	16.247,94	00	402 INSS FERIAS	0,00	9.679,85	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.950.317,06
038 INSALUB MEDIA	71322,00	109.601,14	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	636,85	00	702 BAS.INSS ACIMA	27.921,74
040 ANUENIO	13673,00	17.508,81	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	704,37	00	703 BAS.INSS 13LIM	7.682,31
050 AUX.MATERNIDAD	176,00	9.805,29	00	420 IMP.RENDA	1672,50	24.273,70	00	725 BASE IR SALARI	1.848.259,62
051 AUX.DOENCA	3,00	174,33	00	422 IR FERIAS	82,50	619,75	00	727 BASE IR FERIAS	113.554,48
051 AUX.DOENCA	6,00	370,52	00	441 ATRASOS	632,85	8.398,89	00	728 BASE IR 13o	7.682,31
051 AUX.DOENCA	5,00	289,71	00	443 FALTAS HORAS	159,00	2.212,18	00	729 BASE IR MES AN	1.925.050,77
051 AUX.DOENCA	15,00	990,45	00	445 DESCONTO DSR	25,99	554,08	00	730 DIF.BASE IR FE	0,36
051 AUX.DOENCA	10,00	555,79	00	446 FALTA 1/2 PERI	14,66	234,06	00	732 BASE IRRF FER	118.874,07
051 AUX.DOENCA	73,00	4.547,48	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	79.048,65	00	736 DESC.IR MES AN	28.043,36
051 AUX.DOENCA	253,00	17.095,59	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	300,14	00	741 ATS MES	19.819,25
054 SALARIO FAMILI	18,00	1.091,90	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	98.149,68	00	742 ADIC DE INSAL	122.223,40
057 MEDIA AUX MATE	176,00	259,06	00	471 FER.PAGAS MES	38,00	3.647,26	00	743 ADIC PERICUL	1.573,22
058 ATS MATERNIDAD	176,00	163,30	00	471 FER.PAGAS MES	16,00	75,45	00	745 BASE FGTS	1.974.180,12
068 INSAL FERIAS P	10,24	270,16	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	52.224,37	00	746 BASE FGTS 13o	739,70
069 INSAL FERIAS A	1,12	27,02	00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.702,05	00	747 BASE FGTS RESC	4.058,68
073 PERICULOSIDADE	220,00	786,61	00	530 PENS.ALIMENTIC	73,50	1.099,63	00	755 FGTS	157.931,71
074 ADIC.NOTURNO 2	13991,37	28.736,35	00	551 CONTRIB.ASSIS/	956,00	19.155,43	00	756 FGTS 13o SALAR	59,17
094 INSAL MATERN	150,00	1.621,00	00	555 MENSALIDADE SI	0,00	100,00	00	757 FGTS DEPOSITAD	68.534,35
099 INSAL AVISO PR	30,00	324,20	00	590 SAIDA EXPEDIEN	2,92	26,31	00	759 FGTS QUITACAO	2.197,77
100 INSUF.SALDO	0,00	550,46	00	591 SAIDA ANTECIPA	41,29	466,20	00	760 FGTS ARTIGO 22	28.514,98
109 INSAL 13. RESC	8,24	216,14	00	B29 PROV. ECONSIG	38,00	782,33	00	761 FGTS 13o RESCI	555,38
110 HORA EXTRA 50%	1822,21	32.516,41	00	B31 DEV. ECONSIGNA	0,00	8.891,23	00	775 BASE FGTS 13 R	4.752,10
115 HORA EXTRA 100	204,45	5.959,52	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	30.223,07	00	777 BASE PIS EMPRE	1.544.777,15
130 INSAL 13. AVIS	1,12	27,02	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	12.968,99	00	815 INSS EMPRESA	394.814,46
137 ATS FERIAS IND	12,12	357,55	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	7.148,57	00	817 ACID.TRABALHO	19.740,78
138 ATS FERIAS PRO	23,48	86,59	00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	5.950,89	00	820 VL AFAST DOEN	39.957,56
139 ATS FERIAS S A	5,36	67,84	00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	4.315,96	00	826 PIS EMPRESA	15.447,75
140 H.E INTERJ 50%	27,16	487,13	00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	2.339,11	00	895 BASE DED ABONO	2.893,52
143 ATS AVISO PREV	138,00	798,58	00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	1.904,58	00	896 BASE DED INSS	10.046,60
144 ATS 13° RESCIS	16,48	149,09	00	E09 DESC. ECONSIGN	0,00	1.270,74	00	898 BASE FGTS RESC	25.604,26
147 ATS 13. AVISO	6,36	70,29	00	E10 DESC. ECONSIGN	0,00	1.552,11	00	930 DED.INSS SALAR	168.038,61
183 L1434ADI722TRA	0,00	439.533,30	00	E11 DESC. ECONSIGN	0,00	124,02	00	931 DED.INSS FERIA	10.046,60
200 FERIAS	983,00	70.392,98	00					932 DED.INSS 13o	636,85
201 1/3 FERIAS	0,00	27.653,22	00					933 DED.DEP.IR	54.981,10
202 AB.PECUNIARIO	1,00	198,64	00					934 DED.DEP.FERIAS	3.602,21
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	72,34	00					936 DED.DEP.13 SAL	947,95
204 MED.FER.VALOR	955,00	2.173,23	00					988 BASE INSS SEM	8.150,48
205 MED.FER.HORAS	955,00	1.963,81	00					990 BASE SALARIO M	1.511.817,18
211 FERIAS M.SEG.	77,00	5.163,29	00					999 LIQUIDO A RECE	1.515.444,36
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.046,43	00					B12 BASE IR.FOLHA	1.755.015,03
213 ABON.M.SEG.	9,00	1.787,76	00					B13 R.FOLHA CALCUL	26.756,50
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	651,04	00					B14 BASE IR FERIAS	106.026,42
215 MED.VAL.M.SEG.	75,00	156,63	00					B18 DED IR SIMPLIF	349.140,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

216	MED.HOR.M.SEG.	75,00	137,95	00				B19 DED IR SIMPLIF	21.859,20
220	DIF.FERIAS	17,00	54,66	00				B20 DED IR SIMPL.	3.036,00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	18,95	00				B23 IR FERIAS CALC	647,00
225	DIF.MED.HORAS	16,00	1,66	00				B24 BASE IR 13°CAL	7.045,46
242	ATS FERIAS MES	983,00	1.199,88	00					
243	ATS FERIAS MES	77,00	76,33	00					
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.229,74	00					
251	INSAL.FERIAS M	0,00	605,13	00					
258	ATS ABONO MES	1,00	11,92	00					
259	ATS ABONO MES	9,00	107,27	00					
276	MEDIA HRS S/AB	1,00	4,41	00					
277	MEDIA VR S/ABO	1,00	2,05	00					
278	MEDIA HR S/ABO	9,00	39,65	00					
279	MEDIA VR S/ABO	9,00	18,44	00					
290	DIF MED VLR FE	13,00	0,54	00					
300	SALDO SALARIO	56,00	5.458,10	00					
303	AVISO PREVIO I	168,00	21.487,72	00					
305	MED.AV.PREVIO	168,00	803,25	00					
306	13o SAL.RESCIS	20,60	4.918,19	00					
307	13O SAL.AV.PRE	7,48	2.040,33	00					
308	MED.13o.RESCIS	20,60	208,38	00					
309	MED.13O. AV. P	7,48	52,87	00					
320	FERIAS INDENIZ	12,12	7.151,06	00					
321	FERIAS PROPORC	28,60	5.057,11	00					
322	FERIAS AV.PREV	6,48	1.876,84	00					
323	MED.FER.VENCID	12,12	171,26	00					
324	MED.FER.PROPOR	28,60	257,15	00					
325	MED.FER.A.PREV	6,48	57,93	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.559,96	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	676,54	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.890,34	00					
A29	SOBREAVISO	71,54	331,08	00					
B30	CONSIGNADO PRO	29,00	9.807,90	00					

TOTAIS ->	124362,38	2.064.263,47	3783,21	548.819,11	SALARIO LIQ. 1.515.444,36

Sit.Normal: 00502	Admitidos: 00000	Afastados: 00032	Demitidos:00005
Ferias: 00052	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00591			

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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	751,00	31.980,72	00	401 INSS	0,00	2.749,00	00	701 BAS.INSS LIMIT	34.670,54
029 DSR HE./OUT.AD	7,05	76,75	00	441 ATRASOS	7,77	73,59	00	725 BASE IR SALARI	34.670,54
038 INSALUB MEDIA	698,00	1.383,26	00	443 FALTAS HORAS	56,00	412,62	00	729 BASE IR MES AN	28.805,05
051 AUX.DOENCA	2,00	89,96	00	445 DESCONTO DSR	36,63	269,90	00	742 ADIC DE INSAL	1.621,00
054 SALARIO FAMILI	2,00	135,08	00	551 CONTRIB.ASSIS/	22,00	388,42	00	745 BASE FGTS	34.670,54
074 ADIC.NOTURNO 2	2,01	3,11	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,22	1,62	00	755 FGTS	2.195,20
110 HORA EXTRA 50%	19,30	316,69	00					777 BASE PIS EMPRE	33.362,66
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					815 INSS EMPRESA	6.934,09
								817 ACID.TRABALHO	346,71
								826 PIS EMPRESA	333,63
								930 DED.INSS SALAR	2.749,00
								933 DED.DEP.IR	568,77
								990 BASE SALARIO M	35.356,78
								999 LIQUIDO A RECE	31.668,20
								B12 BASE IR.FOLHA	31.921,54
								B18 DED IR SIMPLIF	15.787,20
TOTAIS ->	1481,36	35.563,35			122,62	3.895,15		SALARIO LIQ.	31.668,20

Sit.Normal:	00026	Admitidos:	00003	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00026						

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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	16195,00	1.218.383,66 00	401	INSS	0,00	170.787,61 00	517	REDUCAO IRRF	14.528,15
029	DSR HE./OUT.AD	1442,62	16.324,69 00	402	INSS FERIAS	0,00	9.679,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.984.987,60
038	INSALUB MEDIA	72020,00	110.984,40 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	636,85 00	702	BAS.INSS ACIMA	27.921,74
040	ANUENIO	13673,00	17.508,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	704,37 00	703	BAS.INSS 13LIM	7.682,31
050	AUX.MATERNIDAD	176,00	9.805,29 00	420	IMP.RENDA	1672,50	24.273,70 00	725	BASE IR SALARI	1.882.930,16
051	AUX.DOENCA	10,00	555,79 00	422	IR FERIAS	82,50	619,75 00	727	BASE IR FERIAS	113.554,48
051	AUX.DOENCA	73,00	4.547,48 00	441	ATRASOS	640,62	8.472,48 00	728	BASE IR 13o	7.682,31
051	AUX.DOENCA	253,00	17.095,59 00	443	FALTAS HORAS	215,00	2.624,80 00	729	BASE IR MES AN	1.953.855,82
051	AUX.DOENCA	15,00	990,45 00	445	DESCONTO DSR	62,62	823,98 00	730	DIF.BASE IR FE	0,36
051	AUX.DOENCA	5,00	264,29 00	446	FALTA 1/2 PERI	14,66	234,06 00	732	BASE IRRF FER	118.874,07
051	AUX.DOENCA	6,00	370,52 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	79.048,65 00	736	DESC.IR MES AN	28.043,36
051	AUX.DOENCA	5,00	289,71 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	300,14 00	741	ATS MES	19.819,25
054	SALARIO FAMILI	20,00	1.226,98 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	98.149,68 00	742	ADIC DE INSAL	123.844,40
057	MEDIA AUX MATE	176,00	259,06 00	471	FER.PAGAS MES	16,00	75,45 00	743	ADIC PERICUL	1.573,22
058	ATS MATERNIDAD	176,00	163,30 00	471	FER.PAGAS MES	38,00	3.647,26 00	745	BASE FGTS	2.008.850,66
068	INSAL FERIAS P	10,24	270,16 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	52.224,37 00	746	BASE FGTS 13o	739,70
069	INSAL FERIAS A	1,12	27,02 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.702,05 00	747	BASE FGTS RESC	4.058,68
073	PERICULOSIDADE	220,00	786,61 00	530	PENS.ALIMENTIC	73,50	1.099,63 00	755	FGTS	160.126,91
074	ADIC.NOTURNO 2	13993,38	28.739,46 00	551	CONTRIB.ASSIS/	978,00	19.543,85 00	756	FGTS 13o SALAR	59,17
094	INSAL MATERN	150,00	1.621,00 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	100,00 00	757	FGTS DEPOSITAD	68.534,35
099	INSAL AVISO PR	30,00	324,20 00	590	SAIDA EXPEDIEN	2,92	26,31 00	759	FGTS QUITACAO	2.197,77
100	INSUF.SALDO	0,00	550,46 00	591	SAIDA ANTECIPA	41,51	467,82 00	760	FGTS ARTIGO 22	28.514,98
109	INSAL 13. RESC	8,24	216,14 00	B29	PROV. ECONSIG	38,00	782,33 00	761	FGTS 13o RESCI	555,38
110	HORA EXTRA 50%	1841,51	32.833,10 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	8.891,23 00	775	BASE FGTS 13 R	4.752,10
115	HORA EXTRA 100	204,45	5.959,52 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	30.223,07 00	777	BASE PIS EMPRE	1.578.139,81
130	INSAL 13. AVIS	1,12	27,02 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	12.968,99 00	815	INSS EMPRESA	401.748,55
137	ATS FERIAS IND	12,12	357,55 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	7.148,57 00	817	ACID.TRABALHO	20.087,49
138	ATS FERIAS PRO	23,48	86,59 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	5.950,89 00	820	VL AFAST DOEN	39.957,56
139	ATS FERIAS S A	5,36	67,84 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	4.315,96 00	826	PIS EMPRESA	15.781,38
140	H.E INTERJ 50%	27,16	487,13 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	2.339,11 00	895	BASE DED ABONO	2.893,52
143	ATS AVISO PREV	138,00	798,58 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	1.904,58 00	896	BASE DED INSS	10.046,60
144	ATS 13° RESCIS	16,48	149,09 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	1.270,74 00	898	BASE FGTS RESC	25.604,26
147	ATS 13. AVISO	6,36	70,29 00	E10	DESC. ECONSIGN	0,00	1.552,11 00	930	DED.INSS SALAR	170.787,61
183	L1434ADI722TRA	0,00	441.111,08 00	E11	DESC. ECONSIGN	0,00	124,02 00	931	DED.INSS FERIA	10.046,60
200	FERIAS	983,00	70.392,98 00					932	DED.INSS 13o	636,85
201	1/3 FERIAS	0,00	27.653,22 00					933	DED.DEP.IR	55.549,87
202	AB.PECUNIARIO	1,00	198,64 00					934	DED.DEP.FERIAS	3.602,21
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	72,34 00					936	DED.DEP.13 SAL	947,95
204	MED.FER.VALOR	955,00	2.173,23 00					988	BASE INSS SEM	8.150,48
205	MED.FER.HORAS	955,00	1.963,81 00					990	BASE SALARIO M	1.547.173,96
211	FERIAS M.SEG.	77,00	5.163,29 00					999	LIQUIDO A RECE	1.547.112,56
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.046,43 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.786.936,57
213	ABON.M.SEG.	9,00	1.787,76 00					B13	R.FOLHA CALCUL	26.756,50
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	651,04 00					B14	BASE IR FERIAS	106.026,42
215	MED.VAL.M.SEG.	75,00	156,63 00					B18	DED IR SIMPLIF	364.927,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

216	MED.HOR.M.SEG.	75,00	137,95	00	B19	DED IR SIMPLIF	21.859,20
220	DIF.FERIAS	17,00	54,66	00	B20	DED IR SIMPL.	3.036,00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	18,95	00	B23	IR FERIAS CALC	647,00
225	DIF.MED.HORAS	16,00	1,66	00	B24	BASE IR 13°CAL	7.045,46
242	ATS FERIAS MES	983,00	1.199,88	00			
243	ATS FERIAS MES	77,00	76,33	00			
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.229,74	00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	605,13	00			
258	ATS ABONO MES	1,00	11,92	00			
259	ATS ABONO MES	9,00	107,27	00			
276	MEDIA HRS S/AB	1,00	4,41	00			
277	MEDIA VR S/ABO	1,00	2,05	00			
278	MEDIA HR S/ABO	9,00	39,65	00			
279	MEDIA VR S/ABO	9,00	18,44	00			
290	DIF MED VLR FE	13,00	0,54	00			
300	SALDO SALARIO	56,00	5.458,10	00			
303	AVISO PREVIO I	168,00	21.487,72	00			
305	MED.AV.PREVIO	168,00	803,25	00			
306	13o SAL.RESCIS	20,60	4.918,19	00			
307	13O SAL.AV.PRE	7,48	2.040,33	00			
308	MED.13o.RESCIS	20,60	208,38	00			
309	MED.13O. AV. P	7,48	52,87	00			
320	FERIAS INDENIZ	12,12	7.151,06	00			
321	FERIAS PROPORC	28,60	5.057,11	00			
322	FERIAS AV.PREV	6,48	1.876,84	00			
323	MED.FER.VENCID	12,12	171,26	00			
324	MED.FER.PROPOR	28,60	257,15	00			
325	MED.FER.A.PREV	6,48	57,93	00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.559,96	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	676,54	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.890,34	00			
A29	SOBREAVISO	71,54	331,08	00			
B30	CONSIGNADO PRO	29,00	9.807,90	00			

TOTAIS -> 125843,74 2.099.826,82 3905,83 552.714,26 SALARIO LIQ. 1.547.112,56

Sit.Normal: 00528 Admitidos: 00003 Afastados: 00032 Demitidos:00005
Ferias: 00052 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00617

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000001 NOME: AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL FUNCAO: 00184 COORD. DEPTO PESSOAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.959,21 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	5.959,21 00	401	INSS	0,00	673,53 00	517	REDUCAO IRRF	149,29
029	DSR HE./OUT.AD	1,38	38,28 00	420	IMP.RENDA	27,50	365,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.228,79
040	ANUENIO	30,00	148,98 00	441	ATRASOS	2,78	77,19 00	725	BASE IR SALARI	5.555,26
110	HORA EXTRA 50%	3,83	159,51 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	387,44 00	729	BASE IR MES AN	6.105,13
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	119,18 00	736	DESC.IR MES AN	601,62
								741	ATS MES	148,98
								745	BASE FGTS	6.228,79
								755	FGTS	498,30
								777	BASE PIS EMPRE	6.228,79
								815	INSS EMPRESA	1.245,76
								817	ACID.TRABALHO	62,29
								826	PIS EMPRESA	62,29
								930	DED.INSS SALAR	673,53
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	6.108,19
								999	LIQUIDO A RECE	4.683,24
								B12	BASE IR.FOLHA	6.228,79
								B13	R.FOLHA CALCUL	487,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,21	6.305,98			32,28	1.622,74		SALARIO LIQ.	4.683,24

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/05/2026 a 01/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 11/05/2026 a 12/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 13/05/2026 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.404,87 00	401	INSS	0,00	331,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.688,15
029	DSR HE./OUT.AD	5,20	46,92 00	441	ATRASOS	2,05	18,50 00	725	BASE IR SALARI	3.356,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	443	FALTAS HORAS	11,00	99,29 00	729	BASE IR MES AN	3.534,71
040	ANUENIO	30,00	40,53 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	957,42 00	741	ATS MES	40,53
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00					745	BASE FGTS	3.688,15
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					755	FGTS	295,05
074	ADIC.NOTURNO 2	82,05	148,12 00					777	BASE PIS EMPRE	2.110,37
110	HORA EXTRA 50%	3,50	47,39 00					815	INSS EMPRESA	737,63
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					817	ACID.TRABALHO	36,88
								826	PIS EMPRESA	21,10
								930	DED.INSS SALAR	331,16
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.201,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.367,15
								B12	BASE IR.FOLHA	3.688,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS -> 370,75 3.805,94 15,05 1.438,79 SALARIO LIQ. 2.367,15

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000004 NOME: ADRIENNE BRANDAO DA SILVA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.909,38 00	401	INSS	0,00	419,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.411,97
029	DSR HE./OUT.AD	1,76	34,59 00	441	ATRASOS	4,98	98,05 00	725	BASE IR SALARI	3.992,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	956,30 00	729	BASE IR MES AN	4.658,25
040	ANUENIO	30,00	97,73 00					736	DESC.IR MES AN	40,78
110	HORA EXTRA 50%	3,98	117,54 00					741	ATS MES	97,73
140	H.E INTERJ 50%	0,90	26,58 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.411,97
								755	FGTS	352,95
								777	BASE PIS EMPRE	4.411,97
								815	INSS EMPRESA	882,39
								817	ACID.TRABALHO	44,12
								826	PIS EMPRESA	44,12
								930	DED.INSS SALAR	419,17
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.331,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.036,50
								B12	BASE IR.FOLHA	4.411,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 286,64 4.510,02 4,98 1.473,52 SALARIO LIQ. 3.036,50

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000007 NOME: AMANDA BORGES GUIMARAES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/05/2026 a 27/05/2026

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	29,00	3.779,07 00	401	INSS	0,00	375,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.055,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	11,80 00	441	ATRASOS	0,68	12,39 00	725	BASE IR SALARI	4.055,70
040	ANUENIO	30,00	97,73 00					729	BASE IR MES AN	4.718,99
051	AUX.DOENCA	1,00	130,31 00					741	ATS MES	97,73
110	HORA EXTRA 50%	1,80	49,18 00					745	BASE FGTS	4.055,70
								755	FGTS	324,45
								777	BASE PIS EMPRE	4.055,70
								815	INSS EMPRESA	811,14
								817	ACID.TRABALHO	40,56
								826	PIS EMPRESA	40,56
								930	DED.INSS SALAR	375,27
								990	BASE SALARIO M	4.137,42
								999	LIQUIDO A RECE	3.680,43
								B12	BASE IR.FOLHA	3.680,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	62,45	4.068,09	0,68	387,66	SALARIO LIQ.	3.680,43	

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000011 NOME: ANDRESA ANDRADE BEZERRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.621,00 00		401 INSS	0,00	351,40 00		701 BAS.INSS LIMIT	3.856,81
029 DSR HE./OUT.AD	6,36	57,40 00		441 ATRASOS	0,36	3,25 00		725 BASE IR SALARI	3.856,81
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00		457 EMPREST.E-CONS	0,00	777,04 00		729 BASE IR MES AN	3.823,31
040 ANUENIO	30,00	40,53 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00		741 ATS MES	40,53
074 ADIC.NOTURNO 2	102,78	185,54 00		E02 DESC. ECONSIGN	0,00	139,73 00		742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	3,96	53,61 00		E03 DESC. ECONSIGN	0,00	160,20 00		745 BASE FGTS	3.856,81
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00		E04 DESC. ECONSIGN	0,00	56,78 00		755 FGTS	308,54
				E05 DESC. ECONSIGN	0,00	80,72 00		777 BASE PIS EMPRE	2.279,03
								815 INSS EMPRESA	771,36
								817 ACID.TRABALHO	38,57
								826 PIS EMPRESA	22,79
								930 DED.INSS SALAR	351,40
								990 BASE SALARIO M	1.985,73
								999 LIQUIDO A RECE	2.258,52
								B12 BASE IR.FOLHA	3.505,41
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	393,10	3.860,06	2,36	1.601,54	SALARIO LIQ.	2.258,52	

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.702,05 00		401 INSS	0,00	156,48 00		701 BAS.INSS LIMIT	2.008,96
029 DSR HE./OUT.AD	6,48	51,40 00		441 ATRASOS	0,15	1,19 00		725 BASE IR SALARI	2.008,96
040 ANUENIO	30,00	42,55 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00		729 BASE IR MES AN	2.288,85
074 ADIC.NOTURNO 2	109,90	174,30 00						741 ATS MES	42,55
110 HORA EXTRA 50%	3,35	39,85 00						745 BASE FGTS	2.008,96
								755 FGTS	160,71
								777 BASE PIS EMPRE	2.008,96
								815 INSS EMPRESA	401,79
								817 ACID.TRABALHO	20,09
								826 PIS EMPRESA	20,09
								930 DED.INSS SALAR	156,48
								990 BASE SALARIO M	1.744,60
								999 LIQUIDO A RECE	1.818,44
								B12 BASE IR.FOLHA	1.852,48
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	179,73	2.010,15	2,15	191,71	SALARIO LIQ.	1.818,44	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000013 NOME: ANIEL COSME BRAGA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	353,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.878,13
029	DSR HE./OUT.AD	6,98	63,01 00	441	ATRASOS	1,21	10,92 00	725	BASE IR SALARI	3.524,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.482,02
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
074	ADIC.NOTURNO 2	109,43	197,54 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,80	64,99 00					745	BASE FGTS	3.878,13
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	310,25
								777	BASE PIS EMPRE	2.300,35
								815	INSS EMPRESA	775,63
								817	ACID.TRABALHO	38,78
								826	PIS EMPRESA	23,00
								930	DED.INSS SALAR	353,96
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.491,75
								B12	BASE IR.FOLHA	3.878,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		401,21	3.889,05			3,21	397,30		SALARIO LIQ.	3.491,75

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.: 5.730,71 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,71 00	401	INSS	0,00	698,43 00	517	REDUCAO IRRF	125,61
029	DSR HE./OUT.AD	4,70	125,37 00	420	IMP.RENDA	27,50	483,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.406,65
040	ANUENIO	30,00	143,27 00	441	ATRASOS	4,31	115,08 00	725	BASE IR SALARI	5.708,22
110	HORA EXTRA 50%	2,63	105,33 00					729	BASE IR MES AN	6.137,83
115	HORA EXTRA 100	7,81	417,05 00					736	DESC.IR MES AN	667,94
								741	ATS MES	143,27
								745	BASE FGTS	6.406,65
								755	FGTS	512,53
								777	BASE PIS EMPRE	6.406,65
								815	INSS EMPRESA	1.281,33
								817	ACID.TRABALHO	64,07
								826	PIS EMPRESA	64,07
								930	DED.INSS SALAR	698,43
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.873,98
								999	LIQUIDO A RECE	5.224,94
								B12	BASE IR.FOLHA	6.406,65
								B13	R.FOLHA CALCUL	560,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	75,14	6.521,73		31,81	1.296,79		SALARIO LIQ.	5.224,94

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000017 NOME: ANTONIO LANO SILVA MELO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.729,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.729,92	00	401 INSS	0,00	219,58	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.710,10
029 DSR HE./OUT.AD	0,01	0,14	00	441 ATRASOS	6,98	88,78	00	725 BASE IR SALARI	2.710,10
040 ANUENIO	30,00	68,25	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	54,60	00	729 BASE IR MES AN	3.045,15
110 HORA EXTRA 50%	0,03	0,57	00					741 ATS MES	68,25
								745 BASE FGTS	2.710,10
								755 FGTS	216,80
								777 BASE PIS EMPRE	2.710,10
								815 INSS EMPRESA	542,02
								817 ACID.TRABALHO	27,10
								826 PIS EMPRESA	27,10
								930 DED.INSS SALAR	219,58
								990 BASE SALARIO M	2.798,17
								999 LIQUIDO A RECE	2.435,92
								B12 BASE IR.FOLHA	2.490,52
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,04	2.798,88		8,98	362,96			SALARIO LIQ.	2.435,92

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000018 NOME: ARYLANA SILVA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.621,00	00	401 INSS	0,00	344,32	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.797,79
029 DSR HE./OUT.AD	5,16	46,53	00	441 ATRASOS	0,68	6,14	00	725 BASE IR SALARI	3.797,79
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	729 BASE IR MES AN	3.794,96
040 ANUENIO	30,00	40,53	00					741 ATS MES	40,53
074 ADIC.NOTURNO 2	102,08	184,28	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	0,71	9,61	00					745 BASE FGTS	3.797,79
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					755 FGTS	303,82
								777 BASE PIS EMPRE	2.220,01
								815 INSS EMPRESA	759,56
								817 ACID.TRABALHO	37,98
								826 PIS EMPRESA	22,20
								930 DED.INSS SALAR	344,32
								990 BASE SALARIO M	1.985,73
								999 LIQUIDO A RECE	3.421,05
								B12 BASE IR.FOLHA	3.453,47
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	387,95	3.803,93		2,68	382,88	SALARIO LIQ.	3.421,05

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.: 5.730,71 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,71	00	401 INSS	0,00	759,09	00	517 REDUCAO IRRF	67,92
029 DSR HE./OUT.AD	7,94	212,07	00	420 IMP.RENDA	27,50	643,44	00	701 BAS.INSS LIMIT	6.839,92
040 ANUENIO	30,00	143,27	00	441 ATRASOS	4,76	127,09	00	725 BASE IR SALARI	6.080,83
110 HORA EXTRA 50%	1,05	42,05	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	2,67	00	729 BASE IR MES AN	5.813,34
115 HORA EXTRA 100	15,76	841,58	00					736 DESC.IR MES AN	528,47
								741 ATS MES	143,27
								745 BASE FGTS	6.839,92
								755 FGTS	547,19
								777 BASE PIS EMPRE	6.839,92
								815 INSS EMPRESA	1.367,98
								817 ACID.TRABALHO	68,40
								826 PIS EMPRESA	68,40
								930 DED.INSS SALAR	759,09
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	5.873,98
								999 LIQUIDO A RECE	5.437,39
								B12 BASE IR.FOLHA	6.839,92
								B13 R.FOLHA CALCUL	737,34
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	84,75	6.969,68		32,36	1.532,29	SALARIO LIQ.	5.437,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000025 NOME: DANIEL GONCALVES NUNES FUNCAO: 00045 COORD. FINANCEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.959,21 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/05/2026 a 05/05/2026

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	29,00	5.760,57 00	401	INSS	0,00	674,52 00	517	REDUCAO IRRF	148,35
029	DSR HE./OUT.AD	1,55	42,98 00	420	IMP.RENDA	27,50	368,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.235,85
040	ANUENIO	30,00	148,98 00	441	ATRASOS	3,40	94,40 00	725	BASE IR SALARI	5.561,33
051	AUX.DOENCA	1,00	198,64 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	733,76 00	729	BASE IR MES AN	6.142,38
110	HORA EXTRA 50%	4,30	179,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	119,18 00	736	DESC.IR MES AN	617,48
								741	ATS MES	148,98
								745	BASE FGTS	6.235,85
								755	FGTS	498,86
								777	BASE PIS EMPRE	6.235,85
								815	INSS EMPRESA	1.247,17
								817	ACID.TRABALHO	62,36
								826	PIS EMPRESA	62,36
								930	DED.INSS SALAR	674,52
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	6.306,83
								999	LIQUIDO A RECE	4.340,38
								B12	BASE IR.FOLHA	6.235,85
								B13	R.FOLHA CALCUL	490,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,85	6.330,25			32,90	1.989,87		SALARIO LIQ.	4.340,38

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000027 NOME: DARLENE DOS SANTOS LANOA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 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	1.961,87 00	401	INSS	0,00	160,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.052,93
029	DSR HE./OUT.AD	0,91	8,33 00	441	ATRASOS	0,11	1,01 00	725	BASE IR SALARI	2.052,93
040	ANUENIO	30,00	49,05 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	429,70 00	729	BASE IR MES AN	2.375,33
110	HORA EXTRA 50%	2,53	34,69 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	741	ATS MES	49,05
								745	BASE FGTS	2.052,93
								755	FGTS	164,23
								777	BASE PIS EMPRE	2.052,93
								815	INSS EMPRESA	410,59
								817	ACID.TRABALHO	20,53
								826	PIS EMPRESA	20,53
								930	DED.INSS SALAR	160,44
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.010,92
								999	LIQUIDO A RECE	1.423,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.892,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS -> 63,44 2.053,94 2,11 630,39 SALARIO LIQ. 1.423,55

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000028 NOME: DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.494,06 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	3.494,06 00	401	INSS	0,00	343,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.792,81
029	DSR HE./OUT.AD	1,74	41,52 00	441	ATRASOS	0,13	3,10 00	725	BASE IR SALARI	3.792,81
040	ANUENIO	30,00	87,35 00					729	BASE IR MES AN	4.169,26
110	HORA EXTRA 50%	4,83	172,98 00					741	ATS MES	87,35
								745	BASE FGTS	3.792,81
								755	FGTS	303,42
								777	BASE PIS EMPRE	3.792,81
								815	INSS EMPRESA	758,56
								817	ACID.TRABALHO	37,93
								826	PIS EMPRESA	37,93
								930	DED.INSS SALAR	343,72
								990	BASE SALARIO M	3.581,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.449,09
								B12	BASE IR.FOLHA	3.449,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 66,57 3.795,91 0,13 346,82 SALARIO LIQ. 3.449,09

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000029 NOME: DEYVID ALVES DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	153,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.971,85
029	DSR HE./OUT.AD	5,57	44,14 00	441	ATRASOS	0,10	0,79 00	725	BASE IR SALARI	1.971,85
040	ANUENIO	30,00	42,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.241,12
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					741	ATS MES	42,55
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	162,96 00					745	BASE FGTS	1.971,85
110	HORA EXTRA 50%	1,76	20,94 00					755	FGTS	157,74
								777	BASE PIS EMPRE	1.971,85
								815	INSS EMPRESA	394,37
								817	ACID.TRABALHO	19,72
								826	PIS EMPRESA	19,72
								930	DED.INSS SALAR	153,14
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.744,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.852,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.818,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 171,08 2.040,18 2,10 187,97 SALARIO LIQ. 1.852,21

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000032 NOME: ELSON RAMOS DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	323,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.628,05
029	DSR HE./OUT.AD	1,67	15,11 00	441	ATRASOS	1,50	13,54 00	725	BASE IR SALARI	3.628,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.011,50 00	729	BASE IR MES AN	3.598,24
040	ANUENIO	30,00	40,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	40,53
074	ADIC.NOTURNO 2	6,91	12,47 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,73	50,50 00					745	BASE FGTS	3.628,05
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	290,24
								777	BASE PIS EMPRE	2.050,27
								815	INSS EMPRESA	725,61
								817	ACID.TRABALHO	36,28
								826	PIS EMPRESA	20,50
								930	DED.INSS SALAR	323,95
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	2.260,18
								B12	BASE IR.FOLHA	3.304,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	292,31	3.641,59		3,50	1.381,41	SALARIO LIQ.	2.260,18

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000036 NOME: ERIKA RIBEIRO BORJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/03/2026 a 06/06/2026

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	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.577,78
								741	ATS MES	40,53
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								820	VL AFAST DOEN	1.621,00
								990	BASE SALARIO M	1.661,53

TOTAIS ->	0,00	32,42		2,00	32,42	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/05/2026 a 02/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 10/05/2026 a 10/05/2026

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	28,00	1.588,58 00	401	INSS	0,00	164,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.095,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,99	9,31 00	441	ATRASOS	2,26	21,25 00	725	BASE IR SALARI	2.095,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.254,42
040	ANUENIO	30,00	42,55 00					741	ATS MES	42,55
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	56,73 00					745	BASE FGTS	2.095,65
110	HORA EXTRA 50%	2,75	38,79 00					755	FGTS	167,65
								777	BASE PIS EMPRE	2.095,65
								815	INSS EMPRESA	419,13
								817	ACID.TRABALHO	20,96
								826	PIS EMPRESA	20,96
								930	DED.INSS SALAR	164,28
								990	BASE SALARIO M	2.182,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.897,33
								B12	BASE IR.FOLHA	1.931,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,74	2.116,90			4,26	219,57		SALARIO LIQ.	1.897,33

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000038 NOME: ESTER SOARES DA SILVA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 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	3.909,38 00	401	INSS	0,00	380,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.097,26
029	DSR HE./OUT.AD	1,39	25,31 00	441	ATRASOS	2,23	40,62 00	725	BASE IR SALARI	3.717,00
040	ANUENIO	30,00	97,73 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	264,72 00	729	BASE IR MES AN	4.118,31
110	HORA EXTRA 50%	3,86	105,46 00					741	ATS MES	97,73
								745	BASE FGTS	4.097,26
								755	FGTS	327,78
								777	BASE PIS EMPRE	4.097,26
								815	INSS EMPRESA	819,45
								817	ACID.TRABALHO	40,97
								826	PIS EMPRESA	40,97
								930	DED.INSS SALAR	380,26
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	4.007,11
								999	LIQUIDO A RECE	3.452,28
								B12	BASE IR.FOLHA	4.097,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,25	4.137,88			2,23	685,60		SALARIO LIQ.	3.452,28

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000039 NOME: FABIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00008 ASSIST. ADMINIST I
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.456,33 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	3.456,33 00	401	INSS	0,00	327,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.656,06
029	DSR HE./OUT.AD	1,42	22,90 00	441	ATRASOS	0,31	4,99 00	725	BASE IR SALARI	3.656,06
040	ANUENIO	30,00	86,41 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	659,94 00	729	BASE IR MES AN	4.032,54
110	HORA EXTRA 50%	3,95	95,41 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	69,13 00	741	ATS MES	86,41
								745	BASE FGTS	3.656,06
								755	FGTS	292,48
								777	BASE PIS EMPRE	3.656,06
								815	INSS EMPRESA	731,21
								817	ACID.TRABALHO	36,56
								826	PIS EMPRESA	36,56
								930	DED.INSS SALAR	327,31
								990	BASE SALARIO M	3.542,74
								999	LIQUIDO A RECE	2.599,68
								B12	BASE IR.FOLHA	3.328,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,37	3.661,05			2,31	1.061,37		SALARIO LIQ.	2.599,68

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000040 NOME: FABRICIO BORJA DA FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	346,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.815,37
029	DSR HE./OUT.AD	5,41	48,80 00	441	ATRASOS	0,03	0,27 00	725	BASE IR SALARI	3.468,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.417,06
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
074	ADIC.NOTURNO 2	109,56	197,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,41	5,55 00					745	BASE FGTS	3.815,37
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	305,22
								777	BASE PIS EMPRE	2.237,59
								815	INSS EMPRESA	763,07
								817	ACID.TRABALHO	38,15
								826	PIS EMPRESA	22,38
								930	DED.INSS SALAR	346,43
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.436,52
								B12	BASE IR.FOLHA	3.815,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,38	3.815,64			2,03	379,12		SALARIO LIQ.	3.436,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000041 NOME: FERNANDA MONTEIRO SILVA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.494,06 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.494,06 00	401	INSS	0,00	370,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.018,71
029	DSR HE./OUT.AD	1,37	24,33 00	441	ATRASOS	0,71	12,60 00	725	BASE IR SALARI	4.018,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.455,29
040	ANUENIO	30,00	87,35 00					741	ATS MES	87,35
074	ADIC.NOTURNO 2	0,05	0,18 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,80	101,19 00					745	BASE FGTS	4.018,71
								755	FGTS	321,49
								777	BASE PIS EMPRE	4.018,71
								815	INSS EMPRESA	803,74
								817	ACID.TRABALHO	40,19
								826	PIS EMPRESA	40,19
								930	DED.INSS SALAR	370,83
								990	BASE SALARIO M	3.905,61
								999	LIQUIDO A RECE	3.647,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.647,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,22	4.031,31			0,71	383,43		SALARIO LIQ.	3.647,88

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000042 NOME: FERNANDA SUELI REIS NAVARRO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.909,38 00	401	INSS	0,00	425,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.457,63
029	DSR HE./OUT.AD	1,48	29,06 00	441	ATRASOS	1,21	23,82 00	725	BASE IR SALARI	4.457,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.896,18
040	ANUENIO	30,00	97,73 00					741	ATS MES	97,73
110	HORA EXTRA 50%	4,10	121,08 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.457,63
								755	FGTS	356,61
								777	BASE PIS EMPRE	4.457,63
								815	INSS EMPRESA	891,53
								817	ACID.TRABALHO	44,58
								826	PIS EMPRESA	44,58
								930	DED.INSS SALAR	425,57
								990	BASE SALARIO M	4.331,31
								999	LIQUIDO A RECE	4.032,06
								B12	BASE IR.FOLHA	4.032,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,58	4.481,45			1,21	449,39		SALARIO LIQ.	4.032,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000046 NOME: GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	317,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.577,42
029	DSR HE./OUT.AD	0,58	5,19 00	441	ATRASOS	1,43	12,91 00	725	BASE IR SALARI	3.577,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.613,41
040	ANUENIO	30,00	40,53 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	1.095,94 00	741	ATS MES	40,53
074	ADIC.NOTURNO 2	0,66	1,19 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,51	20,44 00					745	BASE FGTS	3.577,42
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	286,19
								777	BASE PIS EMPRE	1.999,64
								815	INSS EMPRESA	715,48
								817	ACID.TRABALHO	35,77
								826	PIS EMPRESA	20,00
								930	DED.INSS SALAR	317,87
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	2.131,19
								B12	BASE IR.FOLHA	3.259,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,75	3.590,33			3,43	1.459,14		SALARIO LIQ.	2.131,19

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.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	314,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.552,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	3,74 00	441	ATRASOS	3,40	30,69 00	725	BASE IR SALARI	3.552,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.530,91
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
110	HORA EXTRA 50%	1,15	15,57 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.552,13
								755	FGTS	284,17
								777	BASE PIS EMPRE	1.974,35
								815	INSS EMPRESA	710,43
								817	ACID.TRABALHO	35,52
								826	PIS EMPRESA	19,74
								930	DED.INSS SALAR	314,84
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.204,87
								B12	BASE IR.FOLHA	3.237,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,56	3.582,82			5,40	377,95		SALARIO LIQ.	3.204,87

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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	893,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.802,86
029	DSR HE./OUT.AD	7,91	239,41 00	420	IMP.RENDA	27,50	991,23 00	725	BASE IR SALARI	6.908,96
040	ANUENIO	30,00	162,50 00	441	ATRASOS	2,96	89,64 00	729	BASE IR MES AN	6.489,31
110	HORA EXTRA 50%	11,08	503,32 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,23	6,97 00	736	DESC.IR MES AN	871,15
115	HORA EXTRA 100	8,16	494,24 00					741	ATS MES	162,50
								745	BASE FGTS	7.802,86
								755	FGTS	624,22
								777	BASE PIS EMPRE	7.802,86
								815	INSS EMPRESA	1.560,57
								817	ACID.TRABALHO	78,03
								826	PIS EMPRESA	78,03
								930	DED.INSS SALAR	893,90
								990	BASE SALARIO M	6.662,50
								999	LIQUIDO A RECE	5.917,73
								B12	BASE IR.FOLHA	7.802,86
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.070,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		87,15	7.899,47			30,69	1.981,74		SALARIO LIQ.	5.917,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000049 NOME: ILIETE CASTELO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/05/2026 a 03/06/2026

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	162,10 00	401	INSS	0,00	196,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.208,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,75 00	402	INSS FERIAS	0,00	196,67 00	725	BASE IR SALARI	1.780,12
038	INSALUB MEDIA	3,00	32,42 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	21,85 00	727	BASE IR FERIAS	2.698,31
040	ANUENIO	3,00	4,05 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	729	BASE IR MES AN	3.587,14
110	HORA EXTRA 50%	0,23	3,11 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	554,11 00	732	BASE IRRF FER	2.698,31
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.488,15 00	741	ATS MES	40,53
200	FERIAS	27,00	1.458,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	607,12 00	B29	PROV. ECONSIG	3,00	99,16 00	745	BASE FGTS	4.208,60
204	MED.FER.VALOR	27,00	5,68 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	991,64 00	755	FGTS	336,68
205	MED.FER.HORAS	27,00	28,53 00					777	BASE PIS EMPRE	2.630,82
211	FERIAS M.SEG.	3,00	162,10 00					815	INSS EMPRESA	841,72
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	67,46 00					817	ACID.TRABALHO	42,09
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,63 00					826	PIS EMPRESA	26,31
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,17 00					896	BASE DED INSS	218,52
242	ATS FERIAS MES	27,00	36,47 00					930	DED.INSS SALAR	196,95
243	ATS FERIAS MES	3,00	4,05 00					931	DED.INSS FERIA	218,52
250	INSAL.FERIAS M	0,00	291,78 00					933	DED.DEP.IR	189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	991,64 00					990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.889,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.583,17
								B14	BASE IR FERIAS	2.479,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		129,31	5.470,16			5,01	3.581,04		SALARIO LIQ.	1.889,12

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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	531,64 00	517	REDUCAO IRRF	284,23
029	DSR HE./OUT.AD	2,12	36,34 00	420	IMP.RENDA	22,50	77,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.215,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,66	28,50 00	725	BASE IR SALARI	5.215,31
040	ANUENIO	30,00	84,21 00					729	BASE IR MES AN	5.108,39
110	HORA EXTRA 50%	5,88	151,41 00					736	DESC.IR MES AN	38,81
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					741	ATS MES	84,21
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.215,31
								755	FGTS	417,22
								777	BASE PIS EMPRE	3.935,99
								815	INSS EMPRESA	1.043,06
								817	ACID.TRABALHO	52,15
								826	PIS EMPRESA	39,36
								930	DED.INSS SALAR	531,64
								990	BASE SALARIO M	3.776,74
								999	LIQUIDO A RECE	4.606,57
								B12	BASE IR.FOLHA	4.683,67
								B13	R.FOLHA CALCUL	95,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		288,00	5.243,81			24,16	637,24		SALARIO LIQ.	4.606,57

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	315,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.556,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,36 00	441	ATRASOS	0,95	8,57 00	725	BASE IR SALARI	3.556,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.566,57
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,49 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.556,79
								755	FGTS	284,54
								777	BASE PIS EMPRE	1.979,01
								815	INSS EMPRESA	711,36
								817	ACID.TRABALHO	35,57
								826	PIS EMPRESA	19,79
								930	DED.INSS SALAR	315,40
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.208,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.241,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	280,15	3.565,36		2,95	356,39	SALARIO LIQ.	3.208,97

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000052 NOME: IZAMARA FARIAS CARDOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.621,00	00	401 INSS	0,00	321,67	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.609,06
029 DSR HE./OUT.AD	1,30	11,70	00	441 ATRASOS	1,65	14,89	00	725 BASE IR SALARI	3.609,06
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	675,12	00	729 BASE IR MES AN	3.599,51
040 ANUENIO	30,00	40,53	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	741 ATS MES	40,53
110 HORA EXTRA 50%	3,60	48,74	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					745 BASE FGTS	3.609,06
								755 FGTS	288,72
								777 BASE PIS EMPRE	2.031,28
								815 INSS EMPRESA	721,81
								817 ACID.TRABALHO	36,09
								826 PIS EMPRESA	20,31
								930 DED.INSS SALAR	321,67
								990 BASE SALARIO M	1.985,73
								999 LIQUIDO A RECE	2.579,85
								B12 BASE IR.FOLHA	3.287,39
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,90	3.623,95		3,65	1.044,10	SALARIO LIQ.	2.579,85

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000054 NOME: JAIANE BORGES DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.621,00	00	401 INSS	0,00	314,07	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.545,70
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,63	00	441 ATRASOS	3,48	31,41	00	725 BASE IR SALARI	3.545,70
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	729 BASE IR MES AN	3.542,21
040 ANUENIO	30,00	40,53	00					741 ATS MES	40,53
110 HORA EXTRA 50%	0,81	10,97	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					745 BASE FGTS	3.545,70
								755 FGTS	283,65
								777 BASE PIS EMPRE	1.967,92
								815 INSS EMPRESA	709,14
								817 ACID.TRABALHO	35,46
								826 PIS EMPRESA	19,68
								930 DED.INSS SALAR	314,07
								990 BASE SALARIO M	1.985,73
								999 LIQUIDO A RECE	3.199,21
								B12 BASE IR.FOLHA	3.231,63
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,10	3.577,11		5,48	377,90	SALARIO LIQ.	3.199,21

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000055 NOME: JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/04/2026 a 01/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	348,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.832,15
029	DSR HE./OUT.AD	6,05	54,63 00	441	ATRASOS	1,51	13,63 00	725	BASE IR SALARI	3.832,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.050,23 00	729	BASE IR MES AN	3.758,26
040	ANUENIO	30,00	40,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	40,53
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	103,60	187,02 00					745	BASE FGTS	3.832,15
110	HORA EXTRA 50%	3,00	40,62 00					755	FGTS	306,57
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.254,37
								815	INSS EMPRESA	766,43
								817	ACID.TRABALHO	38,32
								826	PIS EMPRESA	22,54
								930	DED.INSS SALAR	348,44
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.039,76
								999	LIQUIDO A RECE	2.401,06
								B12	BASE IR.FOLHA	3.483,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,65	3.845,78			3,51	1.444,72		SALARIO LIQ.	2.401,06

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000056 NOME: JOFFSON DOS SANTOS SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	151,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.958,33
029	DSR HE./OUT.AD	5,24	41,57 00	441	ATRASOS	0,13	1,03 00	725	BASE IR SALARI	1.433,58
040	ANUENIO	30,00	42,55 00	530	PENS.ALIMENTIC	23,00	372,83 00	729	BASE IR MES AN	1.702,04
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	162,96 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	42,55
110	HORA EXTRA 50%	0,86	10,23 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	170,97 00	745	BASE FGTS	1.958,33
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	91,49 00	755	FGTS	156,66
								777	BASE PIS EMPRE	1.958,33
								815	INSS EMPRESA	391,67
								817	ACID.TRABALHO	19,58
								826	PIS EMPRESA	19,58
								930	DED.INSS SALAR	151,92
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.744,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.137,08
								B12	BASE IR.FOLHA	1.958,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		168,85	1.959,36			25,13	822,28		SALARIO LIQ.	1.137,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 2.318,59 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	2.318,59 00	401	INSS	0,00	186,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.340,05
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	10,81 00	441	ATRASOS	8,55	92,36 00	725	BASE IR SALARI	2.340,05
040	ANUENIO	30,00	57,96 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	451,10 00	729	BASE IR MES AN	2.606,88
110	HORA EXTRA 50%	2,78	45,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	741	ATS MES	57,96
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	150,51 00	745	BASE FGTS	2.340,05
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	14,12 00	755	FGTS	187,20
								777	BASE PIS EMPRE	2.340,05
								815	INSS EMPRESA	468,01
								817	ACID.TRABALHO	23,40
								826	PIS EMPRESA	23,40
								930	DED.INSS SALAR	186,28
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.376,55
								999	LIQUIDO A RECE	1.491,67
								B12	BASE IR.FOLHA	2.153,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	63,78	2.432,41	10,55	940,74	SALARIO LIQ.	1.491,67

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.: 3.909,38 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	3.909,38 00	401	INSS	0,00	405,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.310,77
029	DSR HE./OUT.AD	3,26	59,41 00	441	ATRASOS	0,18	3,28 00	725	BASE IR SALARI	3.904,89
040	ANUENIO	30,00	97,73 00					729	BASE IR MES AN	4.253,80
110	HORA EXTRA 50%	9,06	247,53 00					741	ATS MES	97,73
								745	BASE FGTS	4.310,77
								755	FGTS	344,86
								777	BASE PIS EMPRE	4.310,77
								815	INSS EMPRESA	862,15
								817	ACID.TRABALHO	43,11
								826	PIS EMPRESA	43,11
								930	DED.INSS SALAR	405,88
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	4.007,11
								999	LIQUIDO A RECE	3.904,89
								B12	BASE IR.FOLHA	4.310,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	72,32	4.314,05	0,18	409,16	SALARIO LIQ.	3.904,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000072 NOME: MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 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	1.961,87 00	401	INSS	0,00	156,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.012,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,57 00	441	ATRASOS	1,26	11,52 00	725	BASE IR SALARI	2.012,66
040	ANUENIO	30,00	49,05 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	56,37 00	729	BASE IR MES AN	2.293,22
110	HORA EXTRA 50%	0,78	10,69 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	741	ATS MES	49,05
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	90,08 00	745	BASE FGTS	2.012,66
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	40,12 00	755	FGTS	161,01
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	66,50 00	777	BASE PIS EMPRE	2.012,66
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	43,36 00	815	INSS EMPRESA	402,53
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	43,14 00	817	ACID.TRABALHO	20,13
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	36,08 00	826	PIS EMPRESA	20,13
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	40,23 00	930	DED.INSS SALAR	156,81
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.010,92
								999	LIQUIDO A RECE	1.400,73
								B12	BASE IR.FOLHA	1.855,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,06	2.024,18			3,26	623,45		SALARIO LIQ.	1.400,73

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.: 4.368,75 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.368,75 00	401	INSS	0,00	430,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.495,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	10,26 00	441	ATRASOS	1,76	35,82 00	725	BASE IR SALARI	4.495,15
040	ANUENIO	30,00	109,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,38 00	729	BASE IR MES AN	5.027,43
110	HORA EXTRA 50%	1,40	42,74 00					741	ATS MES	109,22
								745	BASE FGTS	4.495,15
								755	FGTS	359,61
								777	BASE PIS EMPRE	4.495,15
								815	INSS EMPRESA	899,03
								817	ACID.TRABALHO	44,95
								826	PIS EMPRESA	44,95
								930	DED.INSS SALAR	430,82
								990	BASE SALARIO M	4.477,97
								999	LIQUIDO A RECE	3.976,95
								B12	BASE IR.FOLHA	4.064,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,90	4.530,97			3,76	554,02		SALARIO LIQ.	3.976,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000079 NOME: MARIA EDILEIDE A DE OLIVEIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	134,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.760,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,43	3,42 00	441	ATRASOS	0,21	1,67 00	725	BASE IR SALARI	1.760,62
040	ANUENIO	30,00	42,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	1.941,63
110	HORA EXTRA 50%	1,20	14,27 00					741	ATS MES	42,55
								745	BASE FGTS	1.760,62
								755	FGTS	140,84
								777	BASE PIS EMPRE	1.760,62
								815	INSS EMPRESA	352,12
								817	ACID.TRABALHO	17,61
								826	PIS EMPRESA	17,61
								930	DED.INSS SALAR	134,13
								990	BASE SALARIO M	1.744,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.592,45
								B12	BASE IR.FOLHA	1.626,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,63	1.762,29			2,21	169,84		SALARIO LIQ.	1.592,45

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000080 NOME: MARIA ZELIA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	353,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.878,35
029	DSR HE./OUT.AD	6,98	63,00 00	441	ATRASOS	1,18	10,65 00	725	BASE IR SALARI	3.878,35
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.863,00
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
074	ADIC.NOTURNO 2	102,21	184,51 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,76	77,98 00					745	BASE FGTS	3.878,35
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	310,26
								777	BASE PIS EMPRE	2.300,57
								815	INSS EMPRESA	775,67
								817	ACID.TRABALHO	38,78
								826	PIS EMPRESA	23,01
								930	DED.INSS SALAR	353,99
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.491,94
								B12	BASE IR.FOLHA	3.524,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,95	3.889,00			3,18	397,06		SALARIO LIQ.	3.491,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000081 NOME: MARILIA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	191,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.402,76
029	DSR HE./OUT.AD	1,01	10,93 00	441	ATRASOS	2,80	30,25 00	725	BASE IR SALARI	2.402,76
040	ANUENIO	30,00	57,96 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.966,95
110	HORA EXTRA 50%	2,81	45,53 00					741	ATS MES	57,96
								745	BASE FGTS	2.402,76
								755	FGTS	192,22
								777	BASE PIS EMPRE	2.402,76
								815	INSS EMPRESA	480,55
								817	ACID.TRABALHO	24,03
								826	PIS EMPRESA	24,03
								930	DED.INSS SALAR	191,92
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.376,55
								999	LIQUIDO A RECE	2.164,47
								B12	BASE IR.FOLHA	2.210,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,82	2.433,01			4,80	268,54		SALARIO LIQ.	2.164,47

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000082 NOME: MARTA RAMOS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 07/05/2026 a 05/06/2026

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	5,00	270,17 00	401	INSS	0,00	53,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.041,74
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	12,29 00	402	INSS FERIAS	0,00	199,69 00	725	BASE IR SALARI	603,90
038	INSALUB MEDIA	5,00	54,03 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	39,94 00	727	BASE IR FERIAS	2.925,40
040	ANUENIO	5,00	6,75 00	441	ATRASOS	0,10	0,90 00	729	BASE IR MES AN	264,76
074	ADIC.NOTURNO 2	20,48	36,97 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.748,13 00	732	BASE IRRF FER	2.925,40
110	HORA EXTRA 50%	1,05	14,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	40,53
183	L1434ADI722TRA	0,00	210,37 00	B29	PROV. ECONSIG	5,00	156,27 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	25,00	1.350,83 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	937,64 00	745	BASE FGTS	3.041,74
201	1/3 FERIAS	0,00	609,46 00					755	FGTS	243,33
204	MED.FER.VALOR	25,00	150,51 00					777	BASE PIS EMPRE	2.831,37
205	MED.FER.HORAS	25,00	23,10 00					815	INSS EMPRESA	608,35
211	FERIAS M.SEG.	5,00	270,17 00					817	ACID.TRABALHO	30,42
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	121,89 00					826	PIS EMPRESA	28,31
215	MED.VAL.M.SEG.	5,00	30,10 00					896	BASE DED INSS	239,63
216	MED.HOR.M.SEG.	5,00	4,62 00					930	DED.INSS SALAR	53,90
242	ATS FERIAS MES	25,00	33,77 00					931	DED.INSS FERIA	239,63
243	ATS FERIAS MES	5,00	6,75 00					990	BASE SALARIO M	1.985,73
250	INSAL.FERIAS M	0,00	270,17 00					999	LIQUIDO A RECE	1.298,95
251	INSAL.FERIAS M	0,00	54,03 00					B12	BASE IR.FOLHA	550,00
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	937,64 00					B14	BASE IR FERIAS	2.685,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		157,89	4.467,84			7,10	3.168,89		SALARIO LIQ.	1.298,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000083 NOME: MILENA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	154,57 00	401	INSS	0,00	11,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.409,42
040	ANUENIO	2,00	3,86 00	402	INSS FERIAS	0,00	286,13 00	725	BASE IR SALARI	158,43
200	FERIAS	28,00	2.164,02 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	20,44 00	727	BASE IR FERIAS	3.483,19
201	1/3 FERIAS	0,00	812,75 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.748,81 00	729	BASE IR MES AN	2.683,96
204	MED.FER.VALOR	28,00	180,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	732	BASE IRRF FER	3.483,19
205	MED.FER.HORAS	28,00	39,49 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	28,52 00	741	ATS MES	57,96
211	FERIAS M.SEG.	2,00	154,57 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	427,81 00	745	BASE FGTS	3.409,42
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	58,05 00					755	FGTS	272,75
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	12,90 00					777	BASE PIS EMPRE	3.409,42
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,82 00					815	INSS EMPRESA	681,88
242	ATS FERIAS MES	28,00	54,10 00					817	ACID.TRABALHO	34,09
243	ATS FERIAS MES	2,00	3,86 00					826	PIS EMPRESA	34,09
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	427,81 00					896	BASE DED INSS	306,57
								930	DED.INSS SALAR	11,58
								931	DED.INSS FERIA	306,57
								990	BASE SALARIO M	2.376,55
								999	LIQUIDO A RECE	499,77
								B12	BASE IR.FOLHA	146,85
								B14	BASE IR FERIAS	3.176,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	124,00	4.069,43	4,00	3.569,66	SALARIO LIQ.	499,77

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 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	42,55
								820	VL AFAST DOEN	1.702,05
								990	BASE SALARIO M	1.744,60

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

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 2.729,92 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.729,92 00	401	INSS	0,00	264,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.130,40
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	3,48 00	441	ATRASOS	0,70	9,93 00	725	BASE IR SALARI	3.130,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	54,60 00	729	BASE IR MES AN	3.498,81
040	ANUENIO	30,00	68,25 00					741	ATS MES	68,25
110	HORA EXTRA 50%	0,68	14,48 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.130,40
								755	FGTS	250,43
								777	BASE PIS EMPRE	3.130,40
								815	INSS EMPRESA	626,08
								817	ACID.TRABALHO	31,30
								826	PIS EMPRESA	31,30
								930	DED.INSS SALAR	264,23
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.122,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.811,57
								B12	BASE IR.FOLHA	2.866,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,92	3.140,33			2,70	328,76		SALARIO LIQ.	2.811,57

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000088 NOME: PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	152,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.960,12
029	DSR HE./OUT.AD	5,29	41,91 00	441	ATRASOS	0,13	1,03 00	725	BASE IR SALARI	1.960,12
040	ANUENIO	30,00	42,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.197,99
074	ADIC.NOTURNO 2	102,76	162,98 00					741	ATS MES	42,55
110	HORA EXTRA 50%	0,98	11,66 00					745	BASE FGTS	1.960,12
								755	FGTS	156,80
								777	BASE PIS EMPRE	1.960,12
								815	INSS EMPRESA	392,02
								817	ACID.TRABALHO	19,60
								826	PIS EMPRESA	19,60
								930	DED.INSS SALAR	152,09
								990	BASE SALARIO M	1.744,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.773,99
								B12	BASE IR.FOLHA	1.808,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		169,03	1.961,15			2,13	187,16		SALARIO LIQ.	1.773,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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: AFASTADO - Periodo: 04/05/2026 a 04/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 07/05/2026 a 07/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 13/05/2026 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	16,00	929,85 00	401	INSS	0,00	315,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.557,47
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,35 00	441	ATRASOS	2,08	19,96 00	725	BASE IR SALARI	3.557,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	869,13 00	729	BASE IR MES AN	3.543,50
040	ANUENIO	30,00	43,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	43,59
051	AUX.DOENCA	1,00	58,12 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	56,52 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	58,12 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	159,85 00	745	BASE FGTS	3.557,47
051	AUX.DOENCA	3,00	174,35 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	21,59 00	755	FGTS	284,59
051	AUX.DOENCA	1,00	58,12 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	9,87 00	777	BASE PIS EMPRE	2.093,09
051	AUX.DOENCA	2,00	116,23 00					815	INSS EMPRESA	711,49
051	AUX.DOENCA	3,00	174,35 00					817	ACID.TRABALHO	35,57
051	AUX.DOENCA	3,00	174,33 00					826	PIS EMPRESA	20,93
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,44 00					930	DED.INSS SALAR	315,48
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.924,88
								999	LIQUIDO A RECE	2.090,16
								B12	BASE IR.FOLHA	3.241,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,14	3.577,43			4,08	1.487,27		SALARIO LIQ.	2.090,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000093 NOME: RAIMUNDO WENITON DA S RIBEIRO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	113,47 00	401	INSS	0,00	11,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.762,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,71 00	402	INSS FERIAS	0,00	213,15 00	725	BASE IR SALARI	141,59
038	INSALUB MEDIA	2,00	21,61 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,23 00	727	BASE IR FERIAS	2.579,45
040	ANUENIO	2,00	2,84 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	16,22 00	729	BASE IR MES AN	2.341,09
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,96 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.410,18 00	732	BASE IRRF FER	2.807,83
200	FERIAS	28,00	1.588,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	42,55
201	1/3 FERIAS	0,00	655,16 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	11,28 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
204	MED.FER.VALOR	28,00	20,66 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	169,27 00	745	BASE FGTS	2.762,22
205	MED.FER.HORAS	28,00	13,93 00					755	FGTS	220,97
211	FERIAS M.SEG.	2,00	113,47 00					777	BASE PIS EMPRE	2.762,22
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,80 00					815	INSS EMPRESA	552,44
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,48 00					817	ACID.TRABALHO	27,62
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,00 00					826	PIS EMPRESA	27,62
242	ATS FERIAS MES	28,00	39,71 00					896	BASE DED INSS	228,38
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,84 00					930	DED.INSS SALAR	11,12
250	INSAL.FERIAS M	0,00	302,59 00					931	DED.INSS FERIA	228,38
251	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00					933	DED.DEP.IR	379,18
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	169,27 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.068,80
								999	LIQUIDO A RECE	238,20
								B12	BASE IR.FOLHA	130,47
								B14	BASE IR FERIAS	2.807,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		126,29	3.118,69			4,00	2.880,49		SALARIO LIQ.	238,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000096 NOME: SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	188,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.362,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	2,64 00	441	ATRASOS	2,61	28,19 00	725	BASE IR SALARI	2.362,02
040	ANUENIO	30,00	57,96 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	567,78 00	729	BASE IR MES AN	2.511,64
110	HORA EXTRA 50%	0,68	11,02 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	741	ATS MES	57,96
								745	BASE FGTS	2.362,02
								755	FGTS	188,96
								777	BASE PIS EMPRE	2.362,02
								815	INSS EMPRESA	472,40
								817	ACID.TRABALHO	23,62
								826	PIS EMPRESA	23,62
								930	DED.INSS SALAR	188,26
								990	BASE SALARIO M	2.376,55
								999	LIQUIDO A RECE	1.559,61
								B12	BASE IR.FOLHA	2.173,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,92	2.390,21			4,61	830,60		SALARIO LIQ.	1.559,61

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000098 NOME: SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	317,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.571,67
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	5,04 00	441	ATRASOS	1,98	17,87 00	725	BASE IR SALARI	3.571,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.535,62
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
110	HORA EXTRA 50%	1,55	20,99 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.571,67
								755	FGTS	285,73
								777	BASE PIS EMPRE	1.993,89
								815	INSS EMPRESA	714,33
								817	ACID.TRABALHO	35,72
								826	PIS EMPRESA	19,94
								930	DED.INSS SALAR	317,18
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.222,07
								B12	BASE IR.FOLHA	3.254,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,11	3.589,54			3,98	367,47		SALARIO LIQ.	3.222,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 5.959,21 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.959,21 00	401	INSS	0,00	652,80 00	517	REDUCAO IRRF	169,00
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	22,09 00	420	IMP.RENDA	27,50	362,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.080,72
040	ANUENIO	30,00	148,98 00	441	ATRASOS	5,10	141,60 00	725	BASE IR SALARI	5.427,92
110	HORA EXTRA 50%	2,21	92,04 00					729	BASE IR MES AN	6.113,56
								736	DESC.IR MES AN	657,34
								741	ATS MES	148,98
								745	BASE FGTS	6.080,72
								755	FGTS	486,45
								777	BASE PIS EMPRE	6.080,72
								815	INSS EMPRESA	1.216,14
								817	ACID.TRABALHO	60,81
								826	PIS EMPRESA	60,81
								930	DED.INSS SALAR	652,80
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	6.108,19
								999	LIQUIDO A RECE	5.065,11
								B12	BASE IR.FOLHA	6.080,72
								B13	R.FOLHA CALCUL	427,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,01	6.222,32			32,60	1.157,21		SALARIO LIQ.	5.065,11

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.: 2.741,23 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.741,23 00	401	INSS	0,00	232,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.849,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,86	10,94 00	441	ATRASOS	1,30	16,60 00	725	BASE IR SALARI	2.849,69
040	ANUENIO	30,00	68,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	54,82 00	729	BASE IR MES AN	3.173,46
110	HORA EXTRA 50%	2,38	45,59 00					741	ATS MES	68,53
								745	BASE FGTS	2.849,69
								755	FGTS	227,97
								777	BASE PIS EMPRE	2.849,69
								815	INSS EMPRESA	569,94
								817	ACID.TRABALHO	28,50
								826	PIS EMPRESA	28,50
								930	DED.INSS SALAR	232,15
								990	BASE SALARIO M	2.809,76
								999	LIQUIDO A RECE	2.562,72
								B12	BASE IR.FOLHA	2.617,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,24	2.866,29			3,30	303,57		SALARIO LIQ.	2.562,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000109 NOME: ADRIANA PEREIRA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/01/2026 a 05/05/2026

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	25,00	1.350,83 00	401	INSS	0,00	142,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.848,15
029	DSR HE./OUT.AD	4,20	37,95 00	441	ATRASOS	0,30	2,71 00	725	BASE IR SALARI	1.848,15
038	INSALUB MEDIA	25,00	270,17 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	597,15 00	741	ATS MES	40,53
040	ANUENIO	25,00	33,77 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	81,90	147,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	745	BASE FGTS	1.848,15
110	HORA EXTRA 50%	0,76	10,29 00					755	FGTS	147,85
								777	BASE PIS EMPRE	1.848,15
								815	INSS EMPRESA	369,63
								817	ACID.TRABALHO	18,48
								820	VL AFAST DOEN	270,17
								826	PIS EMPRESA	18,48
								930	DED.INSS SALAR	142,01
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.044,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.706,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		161,86	1.850,86			2,30	806,71		SALARIO LIQ.	1.044,15

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000111 NOME: ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	182,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.294,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	2,57 00	441	ATRASOS	8,30	89,66 00	725	BASE IR SALARI	2.294,10
040	ANUENIO	30,00	57,96 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.592,84
110	HORA EXTRA 50%	0,66	10,69 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,56	6,05 00	741	ATS MES	57,96
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	14,69 00	745	BASE FGTS	2.294,10
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	115,33 00	755	FGTS	183,52
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	404,23 00	777	BASE PIS EMPRE	2.294,10
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	137,59 00	815	INSS EMPRESA	458,82
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	42,57 00	817	ACID.TRABALHO	22,94
								826	PIS EMPRESA	22,94
								930	DED.INSS SALAR	182,14
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.376,55
								999	LIQUIDO A RECE	1.351,18
								B12	BASE IR.FOLHA	2.111,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,90	2.389,81			10,86	1.038,63		SALARIO LIQ.	1.351,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000113 NOME: ANTONIA SANDRA DO N SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	343,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.793,88
029	DSR HE./OUT.AD	5,24	47,31 00	441	ATRASOS	1,56	14,08 00	725	BASE IR SALARI	3.793,88
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	971,96 00	729	BASE IR MES AN	3.820,55
040	ANUENIO	30,00	40,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	40,53
074	ADIC.NOTURNO 2	102,23	184,55 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,93	12,59 00					745	BASE FGTS	3.793,88
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	303,51
								777	BASE PIS EMPRE	2.216,10
								815	INSS EMPRESA	758,78
								817	ACID.TRABALHO	37,94
								826	PIS EMPRESA	22,16
								930	DED.INSS SALAR	343,85
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	2.445,65
								B12	BASE IR.FOLHA	3.450,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		388,40	3.807,96			3,56	1.362,31		SALARIO LIQ.	2.445,65

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000114 NOME: ANTONIO CARLOS T PEDRADO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/05/2026 a 09/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	318,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.581,04
029	DSR HE./OUT.AD	1,15	10,40 00	441	ATRASOS	4,01	36,19 00	725	BASE IR SALARI	3.581,04
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.493,50
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,20	43,32 00					745	BASE FGTS	3.581,04
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	286,48
								777	BASE PIS EMPRE	2.003,26
								815	INSS EMPRESA	716,21
								817	ACID.TRABALHO	35,81
								826	PIS EMPRESA	20,03
								930	DED.INSS SALAR	318,31
								990	BASE SALARIO M	2.039,76
								999	LIQUIDO A RECE	3.230,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.262,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,35	3.617,23			6,01	386,92		SALARIO LIQ.	3.230,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000115 NOME: ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	190,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.382,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,51	5,56 00	441	ATRASOS	2,15	23,23 00	725	BASE IR SALARI	2.382,05
040	ANUENIO	30,00	57,96 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.692,25
110	HORA EXTRA 50%	1,43	23,17 00					741	ATS MES	57,96
								745	BASE FGTS	2.382,05
								755	FGTS	190,56
								777	BASE PIS EMPRE	2.382,05
								815	INSS EMPRESA	476,41
								817	ACID.TRABALHO	23,82
								826	PIS EMPRESA	23,82
								930	DED.INSS SALAR	190,06
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.376,55
								999	LIQUIDO A RECE	2.145,62
								B12	BASE IR.FOLHA	2.191,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,94	2.405,28			4,15	259,66		SALARIO LIQ.	2.145,62

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000124 NOME: EDIELE BORGES FRUTUOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	345,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.809,74
029	DSR HE./OUT.AD	5,35	48,32 00	441	ATRASOS	0,38	3,43 00	725	BASE IR SALARI	3.809,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.794,76
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
074	ADIC.NOTURNO 2	102,91	185,77 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,15	15,57 00					745	BASE FGTS	3.809,74
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	304,77
								777	BASE PIS EMPRE	2.231,96
								815	INSS EMPRESA	761,95
								817	ACID.TRABALHO	38,10
								826	PIS EMPRESA	22,32
								930	DED.INSS SALAR	345,75
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.431,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.463,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		389,41	3.813,17			2,38	381,60		SALARIO LIQ.	3.431,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000126 NOME: EDILZA CHAVES DE CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	321,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.603,57
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	8,16 00	441	ATRASOS	0,23	2,08 00	725	BASE IR SALARI	3.603,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.614,67
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
110	HORA EXTRA 50%	2,51	33,98 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.603,57
								755	FGTS	288,28
								777	BASE PIS EMPRE	2.025,79
								815	INSS EMPRESA	720,71
								817	ACID.TRABALHO	36,04
								826	PIS EMPRESA	20,26
								930	DED.INSS SALAR	321,01
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.250,14
								B12	BASE IR.FOLHA	3.282,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,41	3.605,65			2,23	355,51		SALARIO LIQ.	3.250,14

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000127 NOME: ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	157,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.020,43
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,34 00	441	ATRASOS	0,28	2,56 00	725	BASE IR SALARI	2.020,43
040	ANUENIO	30,00	49,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.313,47
110	HORA EXTRA 50%	0,71	9,73 00					741	ATS MES	49,05
								745	BASE FGTS	2.020,43
								755	FGTS	161,63
								777	BASE PIS EMPRE	2.020,43
								815	INSS EMPRESA	404,09
								817	ACID.TRABALHO	20,20
								826	PIS EMPRESA	20,20
								930	DED.INSS SALAR	157,51
								990	BASE SALARIO M	2.010,92
								999	LIQUIDO A RECE	1.823,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.862,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,97	2.022,99			2,28	199,31		SALARIO LIQ.	1.823,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000132 NOME: EULLER MATEUS COSTA SOARES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	154,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.991,93
029	DSR HE./OUT.AD	6,21	49,27 00	441	ATRASOS	0,91	7,22 00	725	BASE IR SALARI	1.991,93
040	ANUENIO	30,00	42,55 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	402,33 00	729	BASE IR MES AN	2.264,31
074	ADIC.NOTURNO 2	109,71	174,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	42,55
110	HORA EXTRA 50%	2,63	31,28 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	121,92 00	745	BASE FGTS	1.991,93
								755	FGTS	159,35
								777	BASE PIS EMPRE	1.991,93
								815	INSS EMPRESA	398,39
								817	ACID.TRABALHO	19,92
								826	PIS EMPRESA	19,92
								930	DED.INSS SALAR	154,95
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.744,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.278,69
								B12	BASE IR.FOLHA	1.836,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		178,55	1.999,15			2,91	720,46		SALARIO LIQ.	1.278,69

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000133 NOME: FABIO BARBOSA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/05/2026 a 01/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	350,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.849,52
029	DSR HE./OUT.AD	6,48	58,50 00	441	ATRASOS	1,80	16,25 00	725	BASE IR SALARI	3.849,52
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.224,65 00	729	BASE IR MES AN	3.846,16
040	ANUENIO	30,00	40,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	40,53
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	103,16	186,22 00					745	BASE FGTS	3.849,52
110	HORA EXTRA 50%	4,25	57,54 00					755	FGTS	307,96
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.271,74
								815	INSS EMPRESA	769,90
								817	ACID.TRABALHO	38,50
								826	PIS EMPRESA	22,72
								930	DED.INSS SALAR	350,53
								990	BASE SALARIO M	2.039,76
								999	LIQUIDO A RECE	2.241,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.498,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,89	3.865,77			3,80	1.623,85		SALARIO LIQ.	2.241,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	354,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.881,56
029	DSR HE./OUT.AD	6,36	61,07 00	441	ATRASOS	1,00	9,60 00	725	BASE IR SALARI	3.881,56
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	3.852,66
040	ANUENIO	30,00	43,59 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	619,46 00	741	ATS MES	43,59
074	ADIC.NOTURNO 2	101,75	195,29 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	12,10 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,11	59,16 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	103,14 00	745	BASE FGTS	3.881,56
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	121,03 00	755	FGTS	310,52
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	226,69 00	777	BASE PIS EMPRE	2.417,18
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	108,00 00	815	INSS EMPRESA	776,31
								817	ACID.TRABALHO	38,82
								826	PIS EMPRESA	24,17
								930	DED.INSS SALAR	354,37
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.111,26
								999	LIQUIDO A RECE	2.301,90
								B12	BASE IR.FOLHA	3.527,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	392,22	3.891,16	3,00	1.589,26	SALARIO LIQ.	2.301,90

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	143,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.869,98
029	DSR HE./OUT.AD	5,41	42,93 00	441	ATRASOS	1,16	9,20 00	725	BASE IR SALARI	1.869,98
040	ANUENIO	30,00	42,55 00	443	FALTAS HORAS	11,00	87,23 00	729	BASE IR MES AN	2.252,26
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	42,55
074	ADIC.NOTURNO 2	95,31	151,16 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	67,91 00	745	BASE FGTS	1.869,98
110	HORA EXTRA 50%	2,33	27,72 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	101,66 00	755	FGTS	149,59
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	87,71 00	777	BASE PIS EMPRE	1.869,98
								815	INSS EMPRESA	374,00
								817	ACID.TRABALHO	18,70
								826	PIS EMPRESA	18,70
								930	DED.INSS SALAR	143,97
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.744,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.502,23
								B12	BASE IR.FOLHA	1.726,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	164,05	2.033,95	14,16	531,72	SALARIO LIQ.	1.502,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/05/2026 a 12/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 28/05/2026 a 28/05/2026

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	28,00	1.588,58 00	401	INSS	0,00	163,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.086,47
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	3,66 00	441	ATRASOS	0,13	1,22 00	725	BASE IR SALARI	2.086,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	200,00 00	729	BASE IR MES AN	2.346,88
040	ANUENIO	30,00	42,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	42,55
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	300,93 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	56,73 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	120,00 00	745	BASE FGTS	2.086,47
110	HORA EXTRA 50%	1,08	15,23 00					755	FGTS	166,91
								777	BASE PIS EMPRE	2.086,47
								815	INSS EMPRESA	417,29
								817	ACID.TRABALHO	20,86
								826	PIS EMPRESA	20,86
								930	DED.INSS SALAR	163,46
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.182,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.268,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.923,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,47	2.087,69			2,13	819,65		SALARIO LIQ.	1.268,04

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000143 NOME: IVANE DO SOCORRO S DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	318,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.583,93
029	DSR HE./OUT.AD	0,92	8,28 00	441	ATRASOS	2,48	22,38 00	725	BASE IR SALARI	3.583,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.536,93
040	ANUENIO	30,00	40,53 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	486,92 00	741	ATS MES	40,53
110	HORA EXTRA 50%	2,55	34,52 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	469,56 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	33,75 00	745	BASE FGTS	3.583,93
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	92,85 00	755	FGTS	286,71
								777	BASE PIS EMPRE	2.006,15
								815	INSS EMPRESA	716,79
								817	ACID.TRABALHO	35,84
								826	PIS EMPRESA	20,06
								930	DED.INSS SALAR	318,66
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	2.149,77
								B12	BASE IR.FOLHA	3.265,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,47	3.606,31			4,48	1.456,54		SALARIO LIQ.	2.149,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000146 NOME: JHONATAN DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	354,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.881,13
029	DSR HE./OUT.AD	6,98	62,98 00	441	ATRASOS	0,86	7,76 00	725	BASE IR SALARI	3.881,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.859,76
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
074	ADIC.NOTURNO 2	110,41	199,31 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,66	63,09 00					745	BASE FGTS	3.881,13
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	310,49
								777	BASE PIS EMPRE	2.303,35
								815	INSS EMPRESA	776,23
								817	ACID.TRABALHO	38,81
								826	PIS EMPRESA	23,03
								930	DED.INSS SALAR	354,32
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.494,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.526,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		402,05	3.888,89			2,86	394,50		SALARIO LIQ.	3.494,39

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000148 NOME: JOISE FERREIRA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/05/2026 a 28/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	343,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.789,55
029	DSR HE./OUT.AD	4,87	43,98 00	441	ATRASOS	0,13	1,17 00	725	BASE IR SALARI	3.789,55
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.800,71
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	95,80	172,94 00					745	BASE FGTS	3.789,55
110	HORA EXTRA 50%	0,76	10,29 00					755	FGTS	303,16
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.211,77
								815	INSS EMPRESA	757,91
								817	ACID.TRABALHO	37,90
								826	PIS EMPRESA	22,12
								930	DED.INSS SALAR	343,33
								990	BASE SALARIO M	2.039,76
								999	LIQUIDO A RECE	3.413,80
								B12	BASE IR.FOLHA	3.446,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		381,43	3.790,72			2,13	376,92		SALARIO LIQ.	3.413,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000149 NOME: JULIANE NAYRA DE O BARROS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.909,38 00	401	INSS	0,00	398,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.252,50
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	10,28 00	441	ATRASOS	6,70	131,91 00	725	BASE IR SALARI	4.252,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.009,14 00	729	BASE IR MES AN	4.789,92
040	ANUENIO	30,00	97,73 00					741	ATS MES	97,73
110	HORA EXTRA 50%	1,45	42,82 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.252,50
								755	FGTS	340,20
								777	BASE PIS EMPRE	4.252,50
								815	INSS EMPRESA	850,50
								817	ACID.TRABALHO	42,53
								826	PIS EMPRESA	42,53
								930	DED.INSS SALAR	398,88
								990	BASE SALARIO M	4.331,31
								999	LIQUIDO A RECE	2.844,48
								B12	BASE IR.FOLHA	3.853,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,97	4.384,41			6,70	1.539,93		SALARIO LIQ.	2.844,48

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.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	161,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.068,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	3,83 00	441	ATRASOS	2,11	19,84 00	725	BASE IR SALARI	2.068,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.322,30
040	ANUENIO	30,00	42,55 00					741	ATS MES	42,55
074	ADIC.NOTURNO 2	0,01	0,02 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,13	15,94 00					745	BASE FGTS	2.068,75
								755	FGTS	165,50
								777	BASE PIS EMPRE	2.068,75
								815	INSS EMPRESA	413,75
								817	ACID.TRABALHO	20,69
								826	PIS EMPRESA	20,69
								930	DED.INSS SALAR	161,86
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.068,80
								999	LIQUIDO A RECE	1.872,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.906,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,55	2.088,59			4,11	215,74		SALARIO LIQ.	1.872,85

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000153 NOME: LARISSA RIBEIRO DE FREITAS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.909,38 00	401	INSS	0,00	497,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.973,11
029	DSR HE./OUT.AD	6,39	125,78 00	441	ATRASOS	0,41	8,07 00	725	BASE IR SALARI	4.973,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	5.400,54
040	ANUENIO	30,00	97,73 00					736	DESC.IR MES AN	149,86
074	ADIC.NOTURNO 2	102,35	403,01 00					741	ATS MES	97,73
110	HORA EXTRA 50%	4,10	121,08 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.973,11
								755	FGTS	397,84
								777	BASE PIS EMPRE	4.973,11
								815	INSS EMPRESA	994,62
								817	ACID.TRABALHO	49,73
								826	PIS EMPRESA	49,73
								930	DED.INSS SALAR	497,73
								990	BASE SALARIO M	4.331,31
								999	LIQUIDO A RECE	4.475,38
								B12	BASE IR.FOLHA	4.475,38
								B13	R.FOLHA CALCUL	14,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,84	4.981,18			0,41	505,80		SALARIO LIQ.	4.475,38

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000156 NOME: MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 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	2.318,59 00	401	INSS	0,00	191,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.403,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	5,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	725	BASE IR SALARI	2.403,27
040	ANUENIO	30,00	57,96 00					729	BASE IR MES AN	2.656,84
110	HORA EXTRA 50%	1,33	21,55 00					741	ATS MES	57,96
								745	BASE FGTS	2.403,27
								755	FGTS	192,26
								777	BASE PIS EMPRE	2.403,27
								815	INSS EMPRESA	480,65
								817	ACID.TRABALHO	24,03
								826	PIS EMPRESA	24,03
								930	DED.INSS SALAR	191,97
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.376,55
								999	LIQUIDO A RECE	2.164,93
								B12	BASE IR.FOLHA	2.211,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,81	2.403,27			2,00	238,34		SALARIO LIQ.	2.164,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000157 NOME: MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	354,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.878,51
029	DSR HE./OUT.AD	6,79	61,32 00	441	ATRASOS	0,20	1,81 00	725	BASE IR SALARI	3.878,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	214,95 00	729	BASE IR MES AN	3.822,06
040	ANUENIO	30,00	40,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	40,53
074	ADIC.NOTURNO 2	109,43	197,54 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	216,15 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,28	57,95 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	203,86 00	745	BASE FGTS	3.878,51
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	310,28
								777	BASE PIS EMPRE	2.300,73
								815	INSS EMPRESA	775,70
								817	ACID.TRABALHO	38,79
								826	PIS EMPRESA	23,01
								930	DED.INSS SALAR	354,01
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	2.857,12
								B12	BASE IR.FOLHA	3.524,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	400,50	3.880,32	2,20	1.023,20	SALARIO LIQ.	2.857,12

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000159 NOME: MARLENE DE NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	323,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.628,25
029	DSR HE./OUT.AD	1,64	14,82 00	441	ATRASOS	1,31	11,82 00	725	BASE IR SALARI	3.304,28
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	107,85 00	729	BASE IR MES AN	3.301,38
040	ANUENIO	30,00	40,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	40,53
110	HORA EXTRA 50%	4,56	61,74 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	61,84 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.628,25
								755	FGTS	290,26
								777	BASE PIS EMPRE	2.050,47
								815	INSS EMPRESA	725,65
								817	ACID.TRABALHO	36,28
								826	PIS EMPRESA	20,50
								930	DED.INSS SALAR	323,97
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.102,17
								B12	BASE IR.FOLHA	3.628,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	286,20	3.640,07		3,31	537,90	SALARIO LIQ.	3.102,17

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000160 NOME: MARLICE RAMOS FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91	00	401 INSS	0,00	570,33	00	517 REDUCAO IRRF	247,43
029 DSR HE./OUT.AD	6,72	96,14	00	420 IMP.RENDA	27,50	187,07	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.491,69
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	441 ATRASOS	0,03	0,43	00	725 BASE IR SALARI	5.491,69
040 ANUENIO	30,00	68,90	00					729 BASE IR MES AN	5.458,07
074 ADIC.NOTURNO 2	103,18	295,38	00					736 DESC.IR MES AN	173,34
110 HORA EXTRA 50%	4,90	105,21	00					741 ATS MES	68,90
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
								745 BASE FGTS	5.491,69
								755 FGTS	439,33
								777 BASE PIS EMPRE	3.645,31
								815 INSS EMPRESA	1.098,34
								817 ACID.TRABALHO	54,92
								826 PIS EMPRESA	36,45
								930 DED.INSS SALAR	570,33
								990 BASE SALARIO M	3.149,01
								999 LIQUIDO A RECE	4.734,29
								B12 BASE IR.FOLHA	4.921,36
								B13 R.FOLHA CALCUL	197,21
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	394,80	5.492,12		27,53	757,83	SALARIO LIQ.	4.734,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	581,60 00	517	REDUCAO IRRF	236,72
029	DSR HE./OUT.AD	7,96	113,93 00	420	IMP.RENDA	27,50	219,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.572,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,83	11,88 00	725	BASE IR SALARI	5.572,15
040	ANUENIO	30,00	68,90 00					729	BASE IR MES AN	5.446,66
074	ADIC.NOTURNO 2	109,50	313,47 00					736	DESC.IR MES AN	168,70
110	HORA EXTRA 50%	7,51	161,24 00					741	ATS MES	68,90
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.572,15
								755	FGTS	445,77
								777	BASE PIS EMPRE	3.725,77
								815	INSS EMPRESA	1.114,43
								817	ACID.TRABALHO	55,72
								826	PIS EMPRESA	37,26
								930	DED.INSS SALAR	581,60
								990	BASE SALARIO M	3.149,01
								999	LIQUIDO A RECE	4.770,64
								B12	BASE IR.FOLHA	4.990,55
								B13	R.FOLHA CALCUL	226,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		404,97	5.584,03			28,33	813,39		SALARIO LIQ.	4.770,64

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.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	201,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.513,74
029	DSR HE./OUT.AD	9,22	86,70 00	441	ATRASOS	0,16	1,50 00	725	BASE IR SALARI	2.513,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.390,13
040	ANUENIO	30,00	42,55 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,16	1,50 00	741	ATS MES	42,55
110	HORA EXTRA 50%	25,61	361,24 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.513,74
								755	FGTS	201,09
								777	BASE PIS EMPRE	2.513,74
								815	INSS EMPRESA	502,75
								817	ACID.TRABALHO	25,14
								826	PIS EMPRESA	25,14
								930	DED.INSS SALAR	201,91
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.068,80
								999	LIQUIDO A RECE	2.277,79
								B12	BASE IR.FOLHA	2.311,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	314,83	2.516,74	2,32	238,95	SALARIO LIQ. 2.277,79

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.: 2.729,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.729,92 00	401 INSS	0,00	284,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.297,39
029 DSR HE./OUT.AD	2,41	34,23 00	441 ATRASOS	0,13	1,85 00	725 BASE IR SALARI	3.297,39
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	54,60 00	729 BASE IR MES AN	3.597,52
040 ANUENIO	30,00	68,25 00				741 ATS MES	68,25
110 HORA EXTRA 50%	6,70	142,64 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
						745 BASE FGTS	3.297,39
						755 FGTS	263,79
						777 BASE PIS EMPRE	3.297,39
						815 INSS EMPRESA	659,48
						817 ACID.TRABALHO	32,97
						826 PIS EMPRESA	32,97
						930 DED.INSS SALAR	284,27
						990 BASE SALARIO M	3.122,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.958,52
						B12 BASE IR.FOLHA	3.013,12
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	289,11	3.299,24	2,13	340,72	SALARIO LIQ. 2.958,52

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000167 NOME: SABRINA MICAELLA I DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.621,00 00	401 INSS	0,00	348,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.836,12
029 DSR HE./OUT.AD	5,88	53,11 00	441 ATRASOS	0,20	1,81 00	725 BASE IR SALARI	3.836,12
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729 BASE IR MES AN	3.809,81
040 ANUENIO	30,00	40,53 00				741 ATS MES	40,53
074 ADIC.NOTURNO 2	102,65	185,30 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	2,66	36,01 00				745 BASE FGTS	3.836,12
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00				755 FGTS	306,88
						777 BASE PIS EMPRE	2.258,34
						815 INSS EMPRESA	767,22
						817 ACID.TRABALHO	38,36
						826 PIS EMPRESA	22,58
						930 DED.INSS SALAR	348,92
						990 BASE SALARIO M	1.985,73
						999 LIQUIDO A RECE	3.454,78
						B12 BASE IR.FOLHA	3.487,20
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	391,19	3.837,93		2,20	383,15	SALARIO LIQ.	3.454,78

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000168 NOME: SEJAYNE GABRIEL P MARTINS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.494,06 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	3.494,06 00	401	INSS	0,00	341,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.775,71
029	DSR HE./OUT.AD	1,85	44,12 00	441	ATRASOS	1,41	33,67 00	725 BASE IR SALARI	3.775,71
040	ANUENIO	30,00	87,35 00					729 BASE IR MES AN	4.215,77
110	HORA EXTRA 50%	4,80	171,91 00					741 ATS MES	87,35
115	HORA EXTRA 100	0,25	11,94 00					745 BASE FGTS	3.775,71
								755 FGTS	302,05
								777 BASE PIS EMPRE	3.775,71
								815 INSS EMPRESA	755,14
								817 ACID.TRABALHO	37,76
								826 PIS EMPRESA	37,76
								930 DED.INSS SALAR	341,67
								990 BASE SALARIO M	3.581,41
								999 LIQUIDO A RECE	3.434,04
								B12 BASE IR.FOLHA	3.434,04
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	66,90	3.809,38		1,41	375,34	SALARIO LIQ.	3.434,04

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000169 NOME: SIDNEI ROCHA CARDOSO FUNCAO: 00376 LIDER DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.729,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.729,92 00	401	INSS	0,00	235,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.883,76
029	DSR HE./OUT.AD	1,39	17,67 00	441	ATRASOS	0,45	5,72 00	725 BASE IR SALARI	2.883,76
040	ANUENIO	30,00	68,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	54,60 00	729 BASE IR MES AN	3.243,14
110	HORA EXTRA 50%	3,86	73,64 00					741 ATS MES	68,25
								745 BASE FGTS	2.883,76
								755 FGTS	230,70
								777 BASE PIS EMPRE	2.883,76
								815 INSS EMPRESA	576,75
								817 ACID.TRABALHO	28,84
								826 PIS EMPRESA	28,84
								930 DED.INSS SALAR	235,21
								990 BASE SALARIO M	2.798,17
								999 LIQUIDO A RECE	2.593,95
								B12 BASE IR.FOLHA	2.648,55
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	65,25	2.889,48		2,45	295,53	SALARIO LIQ.	2.593,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000170 NOME: SILVIA BARBOSA DA MOTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	346,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.817,10
029	DSR HE./OUT.AD	5,56	50,18 00	441	ATRASOS	0,63	5,69 00	725	BASE IR SALARI	3.817,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.802,74
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
074	ADIC.NOTURNO 2	109,08	196,91 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,90	12,19 00					745	BASE FGTS	3.817,10
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	305,36
								777	BASE PIS EMPRE	2.239,32
								815	INSS EMPRESA	763,42
								817	ACID.TRABALHO	38,17
								826	PIS EMPRESA	22,39
								930	DED.INSS SALAR	346,64
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.438,04
								B12	BASE IR.FOLHA	3.470,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,54	3.822,79			2,63	384,75		SALARIO LIQ.	3.438,04

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000177 NOME: CARLOS ALBERTO DE O SOARES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	349,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.844,77
029	DSR HE./OUT.AD	6,06	54,70 00	441	ATRASOS	0,15	1,35 00	725	BASE IR SALARI	3.844,77
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.806,85
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
074	ADIC.NOTURNO 2	103,00	185,94 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,10	41,97 00					745	BASE FGTS	3.844,77
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	307,58
								777	BASE PIS EMPRE	2.266,99
								815	INSS EMPRESA	768,95
								817	ACID.TRABALHO	38,45
								826	PIS EMPRESA	22,67
								930	DED.INSS SALAR	349,96
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.462,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.494,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,16	3.846,12			2,15	383,73		SALARIO LIQ.	3.462,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000178 NOME: LUCIANE VITURINO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	324,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.630,95
029	DSR HE./OUT.AD	1,46	13,19 00	441	ATRASOS	0,08	0,72 00	725	BASE IR SALARI	3.630,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.594,78
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
110	HORA EXTRA 50%	4,06	54,97 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.630,95
								755	FGTS	290,47
								777	BASE PIS EMPRE	2.053,17
								815	INSS EMPRESA	726,19
								817	ACID.TRABALHO	36,31
								826	PIS EMPRESA	20,53
								930	DED.INSS SALAR	324,30
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.274,23
								B12	BASE IR.FOLHA	3.306,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,52	3.631,67			2,08	357,44		SALARIO LIQ.	3.274,23

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000181 NOME: PAULA JANAINA DE FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	347,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.827,86
029	DSR HE./OUT.AD	5,77	52,04 00	441	ATRASOS	0,50	4,51 00	725	BASE IR SALARI	3.827,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.844,53
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
074	ADIC.NOTURNO 2	102,26	184,60 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,38	32,22 00					745	BASE FGTS	3.827,86
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	306,22
								777	BASE PIS EMPRE	2.250,08
								815	INSS EMPRESA	765,57
								817	ACID.TRABALHO	38,28
								826	PIS EMPRESA	22,50
								930	DED.INSS SALAR	347,93
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.447,51
								B12	BASE IR.FOLHA	3.479,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		390,41	3.832,37			2,50	384,86		SALARIO LIQ.	3.447,51

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000188 NOME: RAIMUNDO CARLOS A DA FONSECA FUNCAO: 00136 ELETRICISTA
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.622,04 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 65,55
						743	ADIC PERICUL 786,61
						820	VL AFAST DOEN 2.622,04
						990	BASE SALARIO M 2.687,59
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.: 3.575,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/04/2026 a 15/08/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF. VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF. VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
051	AUX.DOENCA	9,00 1.072,66 00	401	INSS	0,00 80,44 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.072,66
			551	CONTRIB.ASSIS/	2,00 71,51 00	725	BASE IR SALARI 1.072,66
						729	BASE IR MES AN 4.116,69
						741	ATS MES 89,39
						745	BASE FGTS 1.072,66
						755	FGTS 85,81
						777	BASE PIS EMPRE 1.072,66
						815	INSS EMPRESA 214,53
						817	ACID.TRABALHO 10,73
						820	VL AFAST DOEN 2.502,86
						826	PIS EMPRESA 10,73
						930	DED.INSS SALAR 80,44
						990	BASE SALARIO M 4.648,18
						999	LIQUIDO A RECE 920,71
						B12	BASE IR.FOLHA 992,22
						B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		9,00 1.072,66			2,00 151,95		SALARIO LIQ. 920,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/05/2026 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	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	544,97 00	517	REDUCAO IRRF	271,55
029	DSR HE./OUT.AD	4,89	70,00 00	420	IMP.RENDA	22,50	82,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.310,54
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	3,25	46,52 00	725	BASE IR SALARI	4.765,57
040	ANUENIO	30,00	68,90 00					729	BASE IR MES AN	4.977,17
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					736	DESC.IR MES AN	169,06
074	ADIC.NOTURNO 2	0,01	0,03 00					741	ATS MES	68,90
110	HORA EXTRA 50%	3,85	82,66 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
115	HORA EXTRA 100	7,30	208,98 00					745	BASE FGTS	5.310,54
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	424,84
								777	BASE PIS EMPRE	3.464,16
								815	INSS EMPRESA	1.062,11
								817	ACID.TRABALHO	53,11
								826	PIS EMPRESA	34,64
								930	DED.INSS SALAR	544,97
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.240,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.683,02
								B12	BASE IR.FOLHA	5.310,54
								B13	R.FOLHA CALCUL	113,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		296,05	5.357,06			25,75	674,04		SALARIO LIQ.	4.683,02

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000196 NOME: DAIANY DE SOUSA FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	321,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.604,00
029	DSR HE./OUT.AD	0,94	8,45 00	441	ATRASOS	0,35	3,16 00	725	BASE IR SALARI	3.604,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.588,67
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
110	HORA EXTRA 50%	2,60	35,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.604,00
								755	FGTS	288,32
								777	BASE PIS EMPRE	2.026,22
								815	INSS EMPRESA	720,80
								817	ACID.TRABALHO	36,04
								826	PIS EMPRESA	20,26
								930	DED.INSS SALAR	321,06
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.250,52
								B12	BASE IR.FOLHA	3.282,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	283,54	3.607,16		2,35	356,64	SALARIO LIQ.	3.250,52

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000198 NOME: JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	312,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.591,89
029	DSR HE./OUT.AD	1,01	9,10 00	402	INSS FERIAS	0,00	7,17 00	725	BASE IR SALARI	3.502,89
038	INSALUB MEDIA	29,00	313,39 00	441	ATRASOS	3,58	32,31 00	729	BASE IR MES AN	1.643,70
040	ANUENIO	29,00	39,17 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	81,47 00	730	DIF.BASE IR FE	0,36
110	HORA EXTRA 50%	2,80	37,91 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER	88,64
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	590	SAIDA EXPEDIEN	1,01	9,12 00	741	ATS MES	40,53
200	FERIAS	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	22,16 00					745	BASE FGTS	3.591,89
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,10 00					755	FGTS	287,35
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,46 00					777	BASE PIS EMPRE	2.023,23
220	DIF.FERIAS	1,00	0,27 00					815	INSS EMPRESA	718,38
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,09 00					817	ACID.TRABALHO	35,92
242	ATS FERIAS MES	1,00	1,08 00					826	PIS EMPRESA	20,23
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					930	DED.INSS SALAR	312,44
								990	BASE SALARIO M	1.985,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.158,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.190,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	95,81	3.633,32		7,59	474,93	SALARIO LIQ.	3.158,39

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000200 NOME: MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/05/2026 a 01/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	353,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.873,61
029	DSR HE./OUT.AD	6,71	60,54 00	441	ATRASOS	0,30	2,71 00	725	BASE IR SALARI	3.873,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.843,70
040	ANUENIO	30,00	40,53 00					741	ATS MES	40,53
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	102,55	185,12 00					745	BASE FGTS	3.873,61
110	HORA EXTRA 50%	4,96	67,15 00					755	FGTS	309,88
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.295,83
								815	INSS EMPRESA	774,72
								817	ACID.TRABALHO	38,74
								826	PIS EMPRESA	22,96
								930	DED.INSS SALAR	353,42
								990	BASE SALARIO M	2.039,76
								999	LIQUIDO A RECE	3.487,77
								B12	BASE IR.FOLHA	3.520,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

| | | |

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000202 NOME: ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	552,58 00	517	REDUCAO IRRF	264,31
029	DSR HE./OUT.AD	5,35	76,26 00	420	IMP.RENDA	22,50	100,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.364,91
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,75	10,69 00	725	BASE IR SALARI	4.812,33
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					729	BASE IR MES AN	4.986,48
110	HORA EXTRA 50%	4,85	103,68 00					736	DESC.IR MES AN	173,06
115	HORA EXTRA 100	7,51	214,05 00					741	ATS MES	55,12
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.364,91
								755	FGTS	429,19
								777	BASE PIS EMPRE	3.518,53
								815	INSS EMPRESA	1.072,98
								817	ACID.TRABALHO	53,65
								826	PIS EMPRESA	35,19
								930	DED.INSS SALAR	552,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.712,02
								B12	BASE IR.FOLHA	5.364,91
								B13	R.FOLHA CALCUL	135,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		297,71	5.375,60			23,25	663,58		SALARIO LIQ.	4.712,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000204 NOME: IAGO DA SILVA TOBIAS FUNCAO: 00058 DIRETOR EXECUTIVO
DT.ADM.:21/05/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 27.240,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	27.240,20 00	401	INSS	0,00	988,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.475,55
040	ANUENIO	30,00	1.089,61 00	420	IMP.RENDA	27,50	6.610,24 00	702	BAS.INSS ACIMA	19.854,26
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	544,80 00	725	BASE IR SALARI	27.341,74
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	1.625,24 00	729	BASE IR MES AN	30.713,65
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	427,00 00	736	DESC.IR MES AN	7.537,52
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	766,16 00	741	ATS MES	1.089,61
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	283,14 00	745	BASE FGTS	28.329,81
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	101,97 00	755	FGTS	2.266,38
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	860,61 00	777	BASE PIS EMPRE	28.329,81
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	164,72 00	815	INSS EMPRESA	5.665,96
				E09	DESC. ECONSIGN	0,00	79,65 00	817	ACID.TRABALHO	283,30
				E10	DESC. ECONSIGN	0,00	739,00 00	826	PIS EMPRESA	283,30
								930	DED.INSS SALAR	988,07
								990	BASE SALARIO M	28.329,81
								999	LIQUIDO A RECE	15.139,21
								B12	BASE IR.FOLHA	28.329,81
								B13	R.FOLHA CALCUL	6.714,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	28.329,81			29,50	13.190,60		SALARIO LIQ.	15.139,21

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000205 NOME: ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO FUNCAO: 00039 COORD. LOGISTICA
DT.ADM.:14/04/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.151,06 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	0,80	27,40 00	401	INSS	0,00	130,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.722,37
040	ANUENIO	11,00	131,10 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	347,57 00	703	BAS.INSS 13LIM	3.824,85
110	HORA EXTRA 50%	2,23	114,17 00	420	IMP.RENDA	27,50	437,71 00	725	BASE IR SALARI	9.037,10
137	ATS FERIAS IND	12,12	357,55 00	441	ATRASOS	0,91	31,06 00	728	BASE IR 13o	3.824,85
138	ATS FERIAS PRO	1,12	29,80 00	443	FALTAS HORAS	26,00	887,38 00	729	BASE IR MES AN	7.445,42
139	ATS FERIAS S A	2,12	59,59 00	445	DESCONTO DSR	7,33	250,17 00	736	DESC.IR MES AN	1.138,76
143	ATS AVISO PREV	60,00	715,11 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	32.787,71 00	741	ATS MES	357,55
144	ATS 13° RESCIS	4,12	119,18 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	3,75 00	747	BASE FGTS RESC	1.722,37
147	ATS 13. AVISO	2,12	59,59 00					757	FGTS DEPOSITAD	51.919,60
300	SALDO SALARIO	11,00	2.622,06 00					759	FGTS QUITACAO	1.367,02
303	AVISO PREVIO I	60,00	14.302,12 00					760	FGTS ARTIGO 22	21.437,03
305	MED.AV.PREVIO	60,00	348,18 00					761	FGTS 13o RESCI	305,98
306	13o SAL.RESCIS	4,12	2.383,69 00					775	BASE FGTS 13 R	2.549,90
307	13O SAL.AV.PRE	2,12	1.191,84 00					777	BASE PIS EMPRE	4.522,44
308	MED.13o.RESCIS	4,12	47,03 00					815	INSS EMPRESA	1.109,44
309	MED.13O. AV. P	2,12	23,52 00					817	ACID.TRABALHO	55,47
320	FERIAS INDENIZ	12,12	7.151,06 00					826	PIS EMPRESA	45,22
321	FERIAS PROPORC	1,12	595,92 00					898	BASE FGTS RESC	16.640,36
322	FERIAS AV.PREV	2,12	1.191,84 00					930	DED.INSS SALAR	130,69
323	MED.FER.VENCID	12,12	171,26 00					932	DED.INSS 13o	347,57
324	MED.FER.PROPOR	1,12	12,09 00					990	BASE SALARIO M	7.508,61
325	MED.FER.A.PREV	2,12	24,18 00					B12	BASE IR.FOLHA	10.147,77
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.559,96 00					B13	R.FOLHA CALCUL	576,16
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	425,20 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	212,60 00					B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	3.477,28
TOTAIS ->		269,83	34.876,04			61,85	34.876,04		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 5.959,21 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.959,21 00	401	INSS	0,00	659,31 00	517	REDUCAO IRRF	162,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,83	22,98 00	420	IMP.RENDA	27,50	432,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.127,20
040	ANUENIO	30,00	119,18 00	441	ATRASOS	2,53	69,90 00	725	BASE IR SALARI	5.467,89
110	HORA EXTRA 50%	2,31	95,73 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	119,18 00	729	BASE IR MES AN	6.082,53
								736	DESC.IR MES AN	696,05
								741	ATS MES	119,18
								745	BASE FGTS	6.127,20
								755	FGTS	490,17
								777	BASE PIS EMPRE	6.127,20
								815	INSS EMPRESA	1.225,44
								817	ACID.TRABALHO	61,27
								826	PIS EMPRESA	61,27
								930	DED.INSS SALAR	659,31
								990	BASE SALARIO M	6.078,39
								999	LIQUIDO A RECE	4.916,59
								B12	BASE IR.FOLHA	6.127,20
								B13	R.FOLHA CALCUL	446,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,14	6.197,10			32,03	1.280,51		SALARIO LIQ.	4.916,59

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/05/2026 a 27/05/2026

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	29,00	1.896,47 00	401	INSS	0,00	156,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.009,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	2,06 00	441	ATRASOS	0,20	1,82 00	725	BASE IR SALARI	2.009,95
040	ANUENIO	30,00	39,24 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	246,40 00	729	BASE IR MES AN	2.305,15
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	741	ATS MES	39,24
110	HORA EXTRA 50%	0,63	8,60 00					745	BASE FGTS	2.009,95
								755	FGTS	160,79
								777	BASE PIS EMPRE	2.009,95
								815	INSS EMPRESA	401,99
								817	ACID.TRABALHO	20,10
								826	PIS EMPRESA	20,10
								930	DED.INSS SALAR	156,57
								990	BASE SALARIO M	2.066,51
								999	LIQUIDO A RECE	1.567,74
								B12	BASE IR.FOLHA	1.853,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,86	2.011,77			2,20	444,03		SALARIO LIQ.	1.567,74

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000217 NOME: MARIA ALCIONE O DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/05/2026 a 22/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 25/05/2026 a 25/05/2026

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	11,00	594,37 00	401	INSS	0,00	248,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.142,53
029	DSR HE./OUT.AD	2,07	18,61 00	402	INSS FERIAS	0,00	136,75 00	725	BASE IR SALARI	2.103,87
038	INSALUB MEDIA	12,00	129,68 00	441	ATRASOS	1,48	13,30 00	727	BASE IR FERIAS	1.789,72
040	ANUENIO	12,00	12,97 00	443	FALTAS HORAS	11,00	98,88 00	729	BASE IR MES AN	3.264,78
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.652,97 00	732	BASE IRRF FER	1.789,72
074	ADIC.NOTURNO 2	34,66	62,31 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	1,13	15,24 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	4.142,53
200	FERIAS	18,00	972,60 00					755	FGTS	331,40
201	1/3 FERIAS	0,00	447,43 00					777	BASE PIS EMPRE	2.564,75
204	MED.FER.VALOR	18,00	134,50 00					815	INSS EMPRESA	828,51
205	MED.FER.HORAS	18,00	21,22 00					817	ACID.TRABALHO	41,43
242	ATS FERIAS MES	18,00	19,45 00					826	PIS EMPRESA	25,65
250	INSAL.FERIAS M	0,00	194,52 00					896	BASE DED INSS	136,75
								930	DED.INSS SALAR	248,94
								931	DED.INSS FERIA	136,75
								933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.031,65
								999	LIQUIDO A RECE	2.071,45
								B12	BASE IR.FOLHA	2.352,81
								B14	BASE IR FERIAS	1.652,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		145,86	4.254,71			14,48	2.183,26		SALARIO LIQ.	2.071,45

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000218 NOME: LARISSA PANTOJA DE S GIRARD FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	342,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.786,02
029	DSR HE./OUT.AD	5,40	48,55 00	441	ATRASOS	2,25	20,23 00	725	BASE IR SALARI	3.443,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.048,99 00	729	BASE IR MES AN	3.434,56
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	109,15	196,23 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,45	6,07 00					745	BASE FGTS	3.786,02
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	302,88
								777	BASE PIS EMPRE	2.208,24
								815	INSS EMPRESA	757,20
								817	ACID.TRABALHO	37,86
								826	PIS EMPRESA	22,08
								930	DED.INSS SALAR	342,91
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.361,70
								B12	BASE IR.FOLHA	3.786,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,00	3.806,25			4,25	1.444,55		SALARIO LIQ.	2.361,70

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000220 NOME: IRACILDA M DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/05/2026 a 11/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	315,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.560,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,69 00	441	ATRASOS	1,01	9,08 00	725	BASE IR SALARI	3.560,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.583,75
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,83	11,19 00					745	BASE FGTS	3.560,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	284,81
								777	BASE PIS EMPRE	1.982,42
								815	INSS EMPRESA	712,04
								817	ACID.TRABALHO	35,60
								826	PIS EMPRESA	19,82
								930	DED.INSS SALAR	315,81
								990	BASE SALARIO M	2.031,65
								999	LIQUIDO A RECE	3.211,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.244,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,13	3.569,28			3,01	357,31		SALARIO LIQ.	3.211,97

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	526,13 00	517	REDUCAO IRRF	289,47
029	DSR HE./OUT.AD	2,86	40,79 00	420	IMP.RENDA	22,50	63,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.175,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,15	16,39 00	725	BASE IR SALARI	5.175,95
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					729	BASE IR MES AN	5.119,76
110	HORA EXTRA 50%	7,95	169,94 00					736	DESC.IR MES AN	42,88
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	55,12
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.175,95
								755	FGTS	414,07
								777	BASE PIS EMPRE	3.329,57
								815	INSS EMPRESA	1.035,19
								817	ACID.TRABALHO	51,76
								826	PIS EMPRESA	33,30
								930	DED.INSS SALAR	526,13
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.586,82
								B12	BASE IR.FOLHA	4.649,82
								B13	R.FOLHA CALCUL	81,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		290,81	5.192,34			23,65	605,52		SALARIO LIQ.	4.586,82

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000222 NOME: ALINY MAIA CORREA VIEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	318,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.581,17
029	DSR HE./OUT.AD	1,19	10,71 00	441	ATRASOS	2,53	22,74 00	725	BASE IR SALARI	3.581,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	678,43 00	729	BASE IR MES AN	3.605,05
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	3,31	44,63 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,76	6,83 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.581,17
								755	FGTS	286,49
								777	BASE PIS EMPRE	2.003,39
								815	INSS EMPRESA	716,23
								817	ACID.TRABALHO	35,81
								826	PIS EMPRESA	20,03
								930	DED.INSS SALAR	318,32
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.552,00
								B12	BASE IR.FOLHA	3.262,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	284,50	3.610,74		5,29	1.058,74	SALARIO LIQ.	2.552,00

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.: 4.409,80 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/05/2026 a 29/05/2026

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	29,00	4.262,81 00	401	INSS	0,00	430,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.494,59
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	9,27 00	441	ATRASOS	2,51	51,32 00	725	BASE IR SALARI	4.063,85
040	ANUENIO	30,00	88,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	88,20 00	729	BASE IR MES AN	4.528,72
051	AUX.DOENCA	1,00	146,99 00					741	ATS MES	88,20
110	HORA EXTRA 50%	1,26	38,64 00					745	BASE FGTS	4.494,59
								755	FGTS	359,56
								777	BASE PIS EMPRE	4.494,59
								815	INSS EMPRESA	898,92
								817	ACID.TRABALHO	44,95
								826	PIS EMPRESA	44,95
								930	DED.INSS SALAR	430,74
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.644,99
								999	LIQUIDO A RECE	3.975,65
								B12	BASE IR.FOLHA	4.494,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,71	4.545,91		4,51	570,26	SALARIO LIQ.	3.975,65

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000224 NOME: MARCOS VINICIUS DOS R BANDEIRA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 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	2.318,59 00	401	INSS	0,00	189,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.379,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,75 00	441	ATRASOS	0,01	0,11 00	725	BASE IR SALARI	2.379,05
040	ANUENIO	30,00	46,37 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.612,01
110	HORA EXTRA 50%	0,71	11,45 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	127,45 00	741	ATS MES	46,37
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	371,61 00	745	BASE FGTS	2.379,05
								755	FGTS	190,32
								777	BASE PIS EMPRE	2.379,05
								815	INSS EMPRESA	475,81
								817	ACID.TRABALHO	23,79
								826	PIS EMPRESA	23,79
								930	DED.INSS SALAR	189,79
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.364,96
								999	LIQUIDO A RECE	1.643,83
								B12	BASE IR.FOLHA	2.189,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	60,97	2.379,16		2,01	735,33	SALARIO LIQ.	1.643,83

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000226 NOME: LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.621,00	00	401 INSS	0,00	355,18	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.888,32
029 DSR HE./OUT.AD	7,17	64,49	00	441 ATRASOS	0,03	0,27	00	725 BASE IR SALARI	3.888,32
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	536,14	00	729 BASE IR MES AN	3.792,12
040 ANUENIO	30,00	32,42	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	741 ATS MES	32,42
074 ADIC.NOTURNO 2	110,01	197,78	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	250,00	00	742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	5,26	70,92	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	103,53	00	745 BASE FGTS	3.888,32
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	39,77	00	755 FGTS	311,06
				E05 DESC. ECONSIGN	0,00	95,30	00	777 BASE PIS EMPRE	2.310,54
				E06 DESC. ECONSIGN	0,00	157,35	00	815 INSS EMPRESA	777,66
								817 ACID.TRABALHO	38,88
								826 PIS EMPRESA	23,11
								930 DED.INSS SALAR	355,18
								990 BASE SALARIO M	1.977,62
								999 LIQUIDO A RECE	2.318,63
								B12 BASE IR.FOLHA	3.533,14
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	402,44	3.888,59		2,03	1.569,96	SALARIO LIQ.	2.318,63

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	116,23 00	401	INSS	0,00	185,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.310,63
038	INSALUB MEDIA	2,00	21,61 00	402	INSS FERIAS	0,00	220,85 00	725	BASE IR SALARI	1.604,54
040	ANUENIO	2,00	2,32 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,77 00	727	BASE IR FERIAS	2.899,37
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.662,75 00	729	BASE IR MES AN	3.598,40
200	FERIAS	28,00	1.627,24 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	732	BASE IRRF FER	2.899,37
201	1/3 FERIAS	0,00	676,52 00					741	ATS MES	34,87
204	MED.FER.VALOR	28,00	11,48 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
205	MED.FER.HORAS	28,00	55,72 00					745	BASE FGTS	4.310,63
211	FERIAS M.SEG.	2,00	116,23 00					755	FGTS	344,85
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	48,32 00					777	BASE PIS EMPRE	2.846,25
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,82 00					815	INSS EMPRESA	862,13
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,98 00					817	ACID.TRABALHO	43,11
242	ATS FERIAS MES	28,00	32,54 00					826	PIS EMPRESA	28,46
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,32 00					896	BASE DED INSS	236,62
250	INSAL.FERIAS M	0,00	302,59 00					930	DED.INSS SALAR	185,01
251	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00					931	DED.INSS FERIA	236,62
								990	BASE SALARIO M	2.102,54
								999	LIQUIDO A RECE	1.384,66
								B12	BASE IR.FOLHA	1.419,53
								B14	BASE IR FERIAS	2.662,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	126,00	4.503,91	2,00	3.119,25	SALARIO LIQ.	1.384,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000230 NOME: MARCIEL DA SILVA MELO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	323,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.628,08
029	DSR HE./OUT.AD	1,71	15,37 00	441	ATRASOS	0,75	6,74 00	725	BASE IR SALARI	3.628,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	78,50 00	729	BASE IR MES AN	3.611,08
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	4,75	64,05 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	160,81 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	119,32 00	745	BASE FGTS	3.628,08
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	66,65 00	755	FGTS	290,24
								777	BASE PIS EMPRE	2.050,30
								815	INSS EMPRESA	725,62
								817	ACID.TRABALHO	36,28
								826	PIS EMPRESA	20,50
								930	DED.INSS SALAR	323,95
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.846,43
								B12	BASE IR.FOLHA	3.304,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,46	3.634,82			2,75	788,39		SALARIO LIQ.	2.846,43

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	319,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.592,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	7,78 00	441	ATRASOS	1,53	14,62 00	725	BASE IR SALARI	3.592,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	930,91 00	729	BASE IR MES AN	3.605,77
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	34,87
110	HORA EXTRA 50%	2,26	32,40 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.592,48
								755	FGTS	287,39
								777	BASE PIS EMPRE	2.128,10
								815	INSS EMPRESA	718,50
								817	ACID.TRABALHO	35,92
								826	PIS EMPRESA	21,28
								930	DED.INSS SALAR	319,68
								990	BASE SALARIO M	2.102,54
								999	LIQUIDO A RECE	2.307,02
								B12	BASE IR.FOLHA	3.272,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,07	3.607,10			3,53	1.300,08		SALARIO LIQ.	2.307,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000234 NOME: BRUNO FARIAS DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/05/2026 a 07/05/2026

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	28,00	1.512,93 00	401	INSS	0,00	349,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.842,93
029	DSR HE./OUT.AD	6,69	60,14 00	441	ATRASOS	2,58	23,19 00	725	BASE IR SALARI	3.493,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.119,53 00	729	BASE IR MES AN	3.478,27
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	95,28	171,30 00					745	BASE FGTS	3.842,93
110	HORA EXTRA 50%	5,88	79,28 00					755	FGTS	307,43
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.265,15
								815	INSS EMPRESA	768,59
								817	ACID.TRABALHO	38,43
								826	PIS EMPRESA	22,65
								930	DED.INSS SALAR	349,74
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.085,69
								999	LIQUIDO A RECE	2.341,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.842,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		387,85	3.866,12			4,58	1.524,88		SALARIO LIQ.	2.341,24

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000235 NOME: CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	320,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.596,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,93	8,35 00	441	ATRASOS	0,28	2,52 00	725	BASE IR SALARI	3.275,91
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.279,47
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	2,58	34,79 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.596,02
								755	FGTS	287,68
								777	BASE PIS EMPRE	2.018,24
								815	INSS EMPRESA	719,20
								817	ACID.TRABALHO	35,96
								826	PIS EMPRESA	20,18
								930	DED.INSS SALAR	320,11
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.243,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.596,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,51	3.598,54			2,28	355,05		SALARIO LIQ.	3.243,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000239 NOME: ADRIANA PEREIRA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/05/2026 a 03/06/2026

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	162,10 00	401	INSS	0,00	200,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.231,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	7,84 00	402	INSS FERIAS	0,00	195,52 00	725	BASE IR SALARI	1.815,76
038	INSALUB MEDIA	3,00	32,42 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	21,72 00	727	BASE IR FERIAS	2.684,03
040	ANUENIO	3,00	3,24 00	441	ATRASOS	0,03	0,27 00	729	BASE IR MES AN	3.440,24
074	ADIC.NOTURNO 2	13,66	24,56 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	565,23 00	732	BASE IRRF FER	2.684,03
110	HORA EXTRA 50%	0,60	8,09 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.550,88 00	741	ATS MES	32,42
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	27,00	1.458,90 00	B29	PROV. ECONSIG	3,00	91,59 00	745	BASE FGTS	4.231,39
201	1/3 FERIAS	0,00	603,91 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	915,91 00	755	FGTS	338,51
204	MED.FER.VALOR	27,00	5,63 00					777	BASE PIS EMPRE	2.653,61
205	MED.FER.HORAS	27,00	26,23 00					815	INSS EMPRESA	846,28
211	FERIAS M.SEG.	3,00	162,10 00					817	ACID.TRABALHO	42,31
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	67,10 00					826	PIS EMPRESA	26,54
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,63 00					896	BASE DED INSS	217,24
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	2,91 00					930	DED.INSS SALAR	200,83
242	ATS FERIAS MES	27,00	29,18 00					931	DED.INSS FERIA	217,24
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,24 00					933	DED.DEP.IR	379,18
250	INSAL.FERIAS M	0,00	291,78 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18
251	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					990	BASE SALARIO M	1.977,62
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	915,91 00					999	LIQUIDO A RECE	1.841,60
								B12	BASE IR.FOLHA	1.614,93
								B14	BASE IR FERIAS	2.466,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		144,13	5.415,97			5,03	3.574,37		SALARIO LIQ.	1.841,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000241 NOME: JESSICA SUELEN DA S QUEIROZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	350,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.849,37
029	DSR HE./OUT.AD	6,50	58,39 00	441	ATRASOS	0,86	7,73 00	725	BASE IR SALARI	3.498,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.456,01
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	101,96	183,31 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,45	60,00 00					745	BASE FGTS	3.849,37
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	307,94
								777	BASE PIS EMPRE	2.271,59
								815	INSS EMPRESA	769,87
								817	ACID.TRABALHO	38,49
								826	PIS EMPRESA	22,72
								930	DED.INSS SALAR	350,51
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.466,44
								B12	BASE IR.FOLHA	3.849,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,91	3.857,10			2,86	390,66		SALARIO LIQ.	3.466,44

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000243 NOME: JAQUELINE DE BRITO COSTA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/09/2025 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	61,98 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	15,61 00	741	ATS MES	46,37
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	820	VL AFAST DOEN	2.318,59
								990	BASE SALARIO M	2.364,96
TOTAIS ->		0,00	61,98			2,00	61,98		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000247 NOME: TATIANA NUNES DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	324,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.628,47
029	DSR HE./OUT.AD	2,19	19,68 00	441	ATRASOS	3,18	28,59 00	725	BASE IR SALARI	3.628,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	797,12 00	729	BASE IR MES AN	3.566,67
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	6,08	81,98 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	281,35 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	16,95 00	745	BASE FGTS	3.628,47
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	60,00 00	755	FGTS	290,27
								777	BASE PIS EMPRE	2.050,69
								815	INSS EMPRESA	725,69
								817	ACID.TRABALHO	36,28
								826	PIS EMPRESA	20,51
								930	DED.INSS SALAR	324,00
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.116,63
								B12	BASE IR.FOLHA	3.304,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		288,27	3.657,06			5,18	1.540,43		SALARIO LIQ.	2.116,63

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000248 NOME: WALDILENE ARAUJO LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	311,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.521,43
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	2,04 00	441	ATRASOS	4,95	44,50 00	725	BASE IR SALARI	3.521,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	232,90 00	729	BASE IR MES AN	3.556,70
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	0,63	8,49 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.521,43
								755	FGTS	281,71
								777	BASE PIS EMPRE	1.943,65
								815	INSS EMPRESA	704,29
								817	ACID.TRABALHO	35,21
								826	PIS EMPRESA	19,44
								930	DED.INSS SALAR	311,16
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.944,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.210,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,86	3.565,93			6,95	620,98		SALARIO LIQ.	2.944,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000249 NOME: KELLY SINTIA M NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/05/2026 a 29/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	346,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.815,75
029	DSR HE./OUT.AD	6,09	54,76 00	441	ATRASOS	2,51	22,56 00	725	BASE IR SALARI	3.815,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.811,24
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	102,15	183,65 00					745	BASE FGTS	3.815,75
110	HORA EXTRA 50%	3,30	44,50 00					755	FGTS	305,26
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.237,97
								815	INSS EMPRESA	763,15
								817	ACID.TRABALHO	38,16
								826	PIS EMPRESA	22,38
								930	DED.INSS SALAR	346,47
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.031,65
								999	LIQUIDO A RECE	3.436,86
								B12	BASE IR.FOLHA	3.469,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,54	3.838,31			4,51	401,45		SALARIO LIQ.	3.436,86

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000250 NOME: DIANA REIS DE ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	359,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.920,74
029	DSR HE./OUT.AD	8,35	75,08 00	441	ATRASOS	2,51	22,56 00	725	BASE IR SALARI	3.920,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.583,97
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	23,20	312,82 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.920,74
								755	FGTS	313,65
								777	BASE PIS EMPRE	2.342,96
								815	INSS EMPRESA	784,15
								817	ACID.TRABALHO	39,21
								826	PIS EMPRESA	23,43
								930	DED.INSS SALAR	359,07
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.529,25
								B12	BASE IR.FOLHA	3.561,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		311,55	3.943,30			4,51	414,05		SALARIO LIQ.	3.529,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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	571,84 00	517	REDUCAO IRRF	245,99
029	DSR HE./OUT.AD	7,43	105,86 00	420	IMP.RENDA	27,50	149,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.502,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,83	26,08 00	725	BASE IR SALARI	4.930,64
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					729	BASE IR MES AN	4.907,98
074	ADIC.NOTURNO 2	101,43	289,10 00					736	DESC.IR MES AN	139,32
110	HORA EXTRA 50%	7,11	151,99 00					741	ATS MES	55,12
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.502,48
								755	FGTS	440,19
								777	BASE PIS EMPRE	3.656,10
								815	INSS EMPRESA	1.100,50
								817	ACID.TRABALHO	55,02
								826	PIS EMPRESA	36,56
								930	DED.INSS SALAR	571,84
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.781,58
								B12	BASE IR.FOLHA	5.502,48
								B13	R.FOLHA CALCUL	191,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,97	5.528,56			29,33	746,98		SALARIO LIQ.	4.781,58

C.CUSTO:UTI ADULTO 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 - Periodo: 04/05/2026 a 04/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 25/05/2026 a 25/05/2026

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	28,00	2.572,18 00	401	INSS	0,00	478,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.834,84
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	6,93 00	441	ATRASOS	6,41	91,35 00	725	BASE IR SALARI	4.834,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	446	FALTA 1/2 PERI	5,00	71,26 00	729	BASE IR MES AN	4.793,42
040	ANUENIO	30,00	55,12 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,40	19,95 00	741	ATS MES	55,12
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	91,87 00					745	BASE FGTS	4.834,84
110	HORA EXTRA 50%	1,35	28,86 00					755	FGTS	386,78
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					777	BASE PIS EMPRE	2.988,46
								815	INSS EMPRESA	966,97
								817	ACID.TRABALHO	48,35
								826	PIS EMPRESA	29,88
								930	DED.INSS SALAR	478,37
								990	BASE SALARIO M	3.318,96
								999	LIQUIDO A RECE	4.356,47
								B12	BASE IR.FOLHA	4.356,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	281,84	5.017,40		12,81	660,93	SALARIO LIQ.	4.356,47

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000253 NOME: NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO FUNCAO: 00136 ELETRICISTA
DT.ADM.:06/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.622,04 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.622,04 00	401	INSS	0,00	372,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.034,36
029	DSR HE./OUT.AD	6,18	99,14 00	441	ATRASOS	0,46	7,24 00	725	BASE IR SALARI	4.034,36
040	ANUENIO	30,00	52,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,44 00	729	BASE IR MES AN	4.351,34
073	PERICULOSIDADE	220,00	786,61 00					741	ATS MES	52,44
110	HORA EXTRA 50%	7,46	179,52 00					743	ADIC PERICUL	786,61
115	HORA EXTRA 100	7,28	233,58 00					745	BASE FGTS	4.034,36
A29	SOBREAVISO	13,02	68,27 00					755	FGTS	322,74
								777	BASE PIS EMPRE	4.034,36
								815	INSS EMPRESA	806,87
								817	ACID.TRABALHO	40,34
								826	PIS EMPRESA	40,34
								930	DED.INSS SALAR	372,71
								990	BASE SALARIO M	3.529,36
								999	LIQUIDO A RECE	3.609,21
								B12	BASE IR.FOLHA	3.661,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	313,94	4.041,60		2,46	432,39	SALARIO LIQ.	3.609,21

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000255 NOME: JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:08/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/05/2026 a 17/05/2026

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	15,00	851,02 00	401	INSS	0,00	142,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.853,01
029	DSR HE./OUT.AD	2,88	22,72 00	441	ATRASOS	0,06	0,47 00	725	BASE IR SALARI	1.853,01
040	ANUENIO	30,00	34,04 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.232,81
051	AUX.DOENCA	15,00	851,03 00					741	ATS MES	34,04
074	ADIC.NOTURNO 2	54,73	86,38 00					745	BASE FGTS	1.853,01
110	HORA EXTRA 50%	0,70	8,29 00					755	FGTS	148,24
								777	BASE PIS EMPRE	1.853,01
								815	INSS EMPRESA	370,60
								817	ACID.TRABALHO	18,53
								826	PIS EMPRESA	18,53
								930	DED.INSS SALAR	142,45
								990	BASE SALARIO M	2.587,12
								999	LIQUIDO A RECE	1.676,52
								B12	BASE IR.FOLHA	1.710,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	118,31	1.853,48		2,06	176,96	SALARIO LIQ.	1.676,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	569,44 00	517	REDUCAO IRRF	248,28
029	DSR HE./OUT.AD	7,11	101,35 00	420	IMP.RENDA	27,50	184,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.485,29
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,40	19,95 00	725	BASE IR SALARI	5.485,29
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					729	BASE IR MES AN	5.322,43
074	ADIC.NOTURNO 2	109,46	311,98 00					736	DESC.IR MES AN	117,98
110	HORA EXTRA 50%	5,16	110,30 00					741	ATS MES	55,12
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.485,29
								755	FGTS	438,82
								777	BASE PIS EMPRE	3.638,91
								815	INSS EMPRESA	1.097,06
								817	ACID.TRABALHO	54,85
								826	PIS EMPRESA	36,39
								930	DED.INSS SALAR	569,44
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.731,39
								B12	BASE IR.FOLHA	4.915,85
								B13	R.FOLHA CALCUL	194,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		401,73	5.505,24			28,90	773,85		SALARIO LIQ.	4.731,39

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	318,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.584,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	4,99 00	441	ATRASOS	0,83	7,93 00	725	BASE IR SALARI	3.584,77
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	816,10 00	729	BASE IR MES AN	3.618,03
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	34,87
110	HORA EXTRA 50%	1,45	20,79 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.584,77
								755	FGTS	286,78
								777	BASE PIS EMPRE	2.120,39
								815	INSS EMPRESA	716,95
								817	ACID.TRABALHO	35,85
								826	PIS EMPRESA	21,20
								930	DED.INSS SALAR	318,76
								990	BASE SALARIO M	2.102,54
								999	LIQUIDO A RECE	2.415,04
								B12	BASE IR.FOLHA	3.266,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	281,97	3.592,70		2,83	1.177,66	SALARIO LIQ.	2.415,04

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	318,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.584,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,79	7,57 00	441	ATRASOS	2,28	21,79 00	725	BASE IR SALARI	3.584,24
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	3.554,81
040	ANUENIO	30,00	34,87 00					741	ATS MES	34,87
110	HORA EXTRA 50%	2,20	31,54 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.584,24
								755	FGTS	286,73
								777	BASE PIS EMPRE	2.119,86
								815	INSS EMPRESA	716,85
								817	ACID.TRABALHO	35,84
								826	PIS EMPRESA	21,20
								930	DED.INSS SALAR	318,69
								990	BASE SALARIO M	2.102,54
								999	LIQUIDO A RECE	3.230,68
								B12	BASE IR.FOLHA	3.265,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,99	3.606,03		4,28	375,35	SALARIO LIQ.	3.230,68

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/05/2026 a 06/05/2026

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	24,00	1.361,64 00	401	INSS	0,00	161,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.064,78
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	1,96 00	441	ATRASOS	0,60	5,62 00	725	BASE IR SALARI	2.064,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.325,04
040	ANUENIO	30,00	34,04 00					741	ATS MES	34,04
051	AUX.DOENCA	6,00	340,41 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,58	8,15 00					745	BASE FGTS	2.064,78
								755	FGTS	165,18
								777	BASE PIS EMPRE	2.064,78
								815	INSS EMPRESA	412,96
								817	ACID.TRABALHO	20,65
								826	PIS EMPRESA	20,65
								930	DED.INSS SALAR	161,51
								990	BASE SALARIO M	2.400,70
								999	LIQUIDO A RECE	1.869,23
								B12	BASE IR.FOLHA	1.903,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS -> 280,79 2.070,40 2,60 201,17 SALARIO LIQ. 1.869,23

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000266 NOME: RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.623,29 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.623,29 00	401	INSS	0,00	246,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.985,69
029	DSR HE./OUT.AD	4,93	59,99 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,47 00	725	BASE IR SALARI	2.985,69
040	ANUENIO	30,00	52,47 00					729	BASE IR MES AN	3.301,09
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	249,94 00					741	ATS MES	52,47
								745	BASE FGTS	2.985,69
								755	FGTS	238,85
								777	BASE PIS EMPRE	2.985,69
								815	INSS EMPRESA	597,14
								817	ACID.TRABALHO	29,86
								826	PIS EMPRESA	29,86
								930	DED.INSS SALAR	246,87
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.675,76
								999	LIQUIDO A RECE	2.686,35
								B12	BASE IR.FOLHA	2.738,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 167,68 2.985,69 2,00 299,34 SALARIO LIQ. 2.686,35

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000267 NOME: ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	161,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.060,29
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	725	BASE IR SALARI	2.060,29
040	ANUENIO	30,00	34,04 00					729	BASE IR MES AN	2.337,18
								741	ATS MES	34,04
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.060,29
								755	FGTS	164,82
								777	BASE PIS EMPRE	2.060,29
								815	INSS EMPRESA	412,06
								817	ACID.TRABALHO	20,60
								826	PIS EMPRESA	20,60
								930	DED.INSS SALAR	161,10
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.060,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.865,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.899,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	280,00	2.060,29		2,00	195,14	SALARIO LIQ.	1.865,15

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.702,05	00	401 INSS	0,00	165,99	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.114,65
029 DSR HE./OUT.AD	1,25	11,66	00	441 ATRASOS	0,63	5,90	00	725 BASE IR SALARI	2.114,65
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04	00	729 BASE IR MES AN	252,35
040 ANUENIO	30,00	34,04	00					741 ATS MES	34,04
110 HORA EXTRA 50%	3,46	48,60	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
								745 BASE FGTS	2.114,65
								755 FGTS	169,17
								777 BASE PIS EMPRE	2.114,65
								815 INSS EMPRESA	422,93
								817 ACID.TRABALHO	21,15
								826 PIS EMPRESA	21,15
								930 DED.INSS SALAR	165,99
								990 BASE SALARIO M	2.060,29
								999 LIQUIDO A RECE	1.914,62
								B12 BASE IR.FOLHA	1.948,66
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,71	2.120,55		2,63	205,93	SALARIO LIQ.	1.914,62

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000274 NOME: RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/05/2026 a 23/05/2026

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	29,00	1.645,31	00	401 INSS	0,00	183,90	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.313,61
029 DSR HE./OUT.AD	5,94	55,61	00	441 ATRASOS	3,63	33,99	00	725 BASE IR SALARI	2.313,61
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04	00	729 BASE IR MES AN	2.620,44
040 ANUENIO	30,00	34,04	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	225,69	00	741 ATS MES	34,04
051 AUX.DOENCA	1,00	56,74	00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	40,46	00	742 ADIC DE INSAL	324,20
074 ADIC.NOTURNO 2	103,08	193,07	00					745 BASE FGTS	2.313,61
110 HORA EXTRA 50%	2,75	38,63	00					755 FGTS	185,08
								777 BASE PIS EMPRE	2.313,61
								815 INSS EMPRESA	462,72
								817 ACID.TRABALHO	23,14
								826 PIS EMPRESA	23,14
								930 DED.INSS SALAR	183,90
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	2.117,03
								999 LIQUIDO A RECE	1.829,52
								B12 BASE IR.FOLHA	2.129,71
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS -> 391,77 2.347,60 5,63 518,08 SALARIO LIQ. 1.829,52

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000276 NOME: SIRLENE SILVA DOS REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/05/2026 a 24/05/2026

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	29,00	1.566,97	00
029	DSR HE./OUT.AD	5,23	47,04	00
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00
040	ANUENIO	30,00	32,42	00
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03	00
074	ADIC.NOTURNO 2	95,06	170,90	00
110	HORA EXTRA 50%	1,86	25,08	00
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	343,53	00
441	ATRASOS	0,80	7,19	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	844,06	00
551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	209,12	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	3.791,23
725	BASE IR SALARI	3.791,23
729	BASE IR MES AN	3.793,07
741	ATS MES	32,42
742	ADIC DE INSAL	324,20
745	BASE FGTS	3.791,23
755	FGTS	303,29
777	BASE PIS EMPRE	2.213,45
815	INSS EMPRESA	758,25
817	ACID.TRABALHO	37,91
826	PIS EMPRESA	22,13
930	DED.INSS SALAR	343,53
990	BASE SALARIO M	2.031,65
999	LIQUIDO A RECE	2.362,10
B12	BASE IR.FOLHA	3.447,70
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 382,15 3.798,42 2,80 1.436,32 SALARIO LIQ. 2.362,10

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000277 NOME: MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:13/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/05/2026 a 08/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 21/05/2026 a 21/05/2026

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	21,00	1.191,43	00
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,54	00
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00
040	ANUENIO	30,00	34,04	00
051	AUX.DOENCA	8,00	453,88	00
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74	00
110	HORA EXTRA 50%	0,16	2,25	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	161,24	00
441	ATRASOS	0,13	1,22	00
551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	2.061,86
725	BASE IR SALARI	2.061,86
729	BASE IR MES AN	248,01
741	ATS MES	34,04
742	ADIC DE INSAL	324,20
745	BASE FGTS	2.061,86
755	FGTS	164,94
777	BASE PIS EMPRE	2.061,86
815	INSS EMPRESA	412,37
817	ACID.TRABALHO	20,62
826	PIS EMPRESA	20,62
930	DED.INSS SALAR	161,24
933	DED.DEP.IR	189,59
990	BASE SALARIO M	2.570,91
999	LIQUIDO A RECE	1.866,58
B12	BASE IR.FOLHA	1.900,62
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	280,22	2.063,08		2,13	196,50	SALARIO LIQ.	1.866,58

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000281 NOME: LUCELIA ALEIXO RODRIGUES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:07/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.909,38 00	401	INSS	0,00	453,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.657,34
029	DSR HE./OUT.AD	7,18	130,16 00	441	ATRASOS	0,15	2,72 00	725 BASE IR SALARI	4.657,34
040	ANUENIO	30,00	78,19 00					729 BASE IR MES AN	5.127,14
074	ADIC.NOTURNO 2	109,63	397,42 00					736 DESC.IR MES AN	45,52
110	HORA EXTRA 50%	5,33	144,91 00					741 ATS MES	78,19
								745 BASE FGTS	4.657,34
								755 FGTS	372,58
								777 BASE PIS EMPRE	4.657,34
								815 INSS EMPRESA	931,47
								817 ACID.TRABALHO	46,57
								826 PIS EMPRESA	46,57
								930 DED.INSS SALAR	453,52
								990 BASE SALARIO M	3.987,57
								999 LIQUIDO A RECE	4.203,82
								B12 BASE IR.FOLHA	4.203,82
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	182,14	4.660,06		0,15	456,24	SALARIO LIQ.	4.203,82

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000282 NOME: GLEICIANE MOTA DOS S GERALDO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	564,49 00	517 REDUCAO IRRF	252,99
029	DSR HE./OUT.AD	6,49	92,47 00	420	IMP.RENDA	27,50	170,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.449,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,66	9,41 00	725 BASE IR SALARI	5.449,96
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					729 BASE IR MES AN	5.677,12
074	ADIC.NOTURNO 2	102,18	291,23 00					736 DESC.IR MES AN	522,05
110	HORA EXTRA 50%	4,40	94,06 00					741 ATS MES	55,12
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742 ADIC DE INSAL	324,20
								745 BASE FGTS	5.449,96
								755 FGTS	435,99
								777 BASE PIS EMPRE	3.603,58
								815 INSS EMPRESA	1.089,99
								817 ACID.TRABALHO	54,50
								826 PIS EMPRESA	36,04
								930 DED.INSS SALAR	564,49
								990 BASE SALARIO M	3.135,23
								999 LIQUIDO A RECE	4.715,44
								B12 BASE IR.FOLHA	4.885,47
								B13 R.FOLHA CALCUL	181,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	393,07	5.459,37	28,16	743,93	SALARIO LIQ.	4.715,44

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000286 NOME: SIMONE MARIA ALVES C GOMES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/05/2026 a 06/05/2026

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	29,00	2.241,30 00	401	INSS	0,00	185,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.335,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,86	9,29 00	441	ATRASOS	6,65	71,49 00	725	BASE IR SALARI	2.335,76
040	ANUENIO	30,00	46,37 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.639,13
051	AUX.DOENCA	1,00	77,29 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,53	5,70 00	741	ATS MES	46,37
110	HORA EXTRA 50%	2,40	38,70 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	332,82 00	745	BASE FGTS	2.335,76
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	70,28 00	755	FGTS	186,86
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	290,25 00	777	BASE PIS EMPRE	2.335,76
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	31,97 00	815	INSS EMPRESA	467,15
								817	ACID.TRABALHO	23,36
								826	PIS EMPRESA	23,36
								930	DED.INSS SALAR	185,89
								990	BASE SALARIO M	2.442,25
								999	LIQUIDO A RECE	1.378,18
								B12	BASE IR.FOLHA	2.149,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	63,26	2.412,95	9,18	1.034,77	SALARIO LIQ.	1.378,18

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000287 NOME: MARIA BRITO POMBO RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/04/2026 a 21/08/2026

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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	316,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.566,76
057	MEDIA AUX MATE	30,00	11,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.566,76
058	ATS MATERNIDAD	30,00	32,42 00					729	BASE IR MES AN	3.568,86
094	INSAL MATERN	30,00	324,20 00					741	ATS MES	32,42
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.566,76
								755	FGTS	285,34
								777	BASE PIS EMPRE	1.988,98
								815	INSS EMPRESA	315,56
								817	ACID.TRABALHO	15,78
								826	PIS EMPRESA	19,89
								930	DED.INSS SALAR	316,60
								988	BASE INSS SEM	1.577,78
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.217,74
								B12	BASE IR.FOLHA	3.250,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	120,00	3.566,76		2,00	349,02	SALARIO LIQ.	3.217,74

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000290 NOME: GISELE GOMES LIMA BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	343,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.790,50
029	DSR HE./OUT.AD	5,21	46,81 00	441	ATRASOS	0,75	6,74 00	725	BASE IR SALARI	3.790,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.817,85
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,03	183,43 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,86	11,60 00					745	BASE FGTS	3.790,50
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	303,24
								777	BASE PIS EMPRE	2.212,72
								815	INSS EMPRESA	758,10
								817	ACID.TRABALHO	37,91
								826	PIS EMPRESA	22,13
								930	DED.INSS SALAR	343,44
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.414,64
								B12	BASE IR.FOLHA	3.447,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	388,10	3.797,24		2,75	382,60	SALARIO LIQ.	3.414,64

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000294 NOME: FABIANE FERNANDES MESQUITA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	316,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.563,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,75 00	441	ATRASOS	1,28	11,51 00	725	BASE IR SALARI	3.247,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.250,65
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	1,16	15,64 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.563,28
								755	FGTS	285,06
								777	BASE PIS EMPRE	1.985,50
								815	INSS EMPRESA	712,66
								817	ACID.TRABALHO	35,63
								826	PIS EMPRESA	19,86
								930	DED.INSS SALAR	316,18
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.214,68
								B12	BASE IR.FOLHA	3.563,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	281,58	3.574,79		3,28	360,11	SALARIO LIQ.	3.214,68

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	573,71 00	517	REDUCAO IRRF	244,22
029	DSR HE./OUT.AD	7,46	106,29 00	420	IMP.RENDA	27,50	153,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.515,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,05	14,96 00	725	BASE IR SALARI	4.942,09
040	ANUENIO	30,00	55,12 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	255,00 00	729	BASE IR MES AN	4.839,61
074	ADIC.NOTURNO 2	108,65	309,68 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736	DESC.IR MES AN	110,68
110	HORA EXTRA 50%	6,23	133,18 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	250,61 00	741	ATS MES	55,12
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.515,80
								755	FGTS	441,26
								777	BASE PIS EMPRE	3.669,42
								815	INSS EMPRESA	1.103,16
								817	ACID.TRABALHO	55,16
								826	PIS EMPRESA	36,69
								930	DED.INSS SALAR	573,71
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.232,50
								B12	BASE IR.FOLHA	5.515,80
								B13	R.FOLHA CALCUL	196,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	402,34	5.530,76		28,55	1.298,26	SALARIO LIQ.	4.232,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	346,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.813,57
029	DSR HE./OUT.AD	5,14	49,09 00	441	ATRASOS	0,40	3,82 00	725	BASE IR SALARI	3.813,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	3.809,33
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,33	3,15 00	741	ATS MES	34,87
074	ADIC.NOTURNO 2	102,13	195,21 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,65	9,32 00					745	BASE FGTS	3.813,57
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					755	FGTS	305,08
								777	BASE PIS EMPRE	2.349,19
								815	INSS EMPRESA	762,71
								817	ACID.TRABALHO	38,14
								826	PIS EMPRESA	23,49
								930	DED.INSS SALAR	346,21
								990	BASE SALARIO M	2.102,54
								999	LIQUIDO A RECE	3.432,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.467,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		387,92	3.820,54			2,73	388,05		SALARIO LIQ.	3.432,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000303 NOME: MARIA JOSE DA SILVA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/05/2026 a 03/06/2026

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	162,10 00	401	INSS	0,00	208,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.470,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	6,62 00	402	INSS FERIAS	0,00	219,21 00	725	BASE IR SALARI	1.808,29
038	INSALUB MEDIA	3,00	32,42 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	24,36 00	727	BASE IR FERIAS	2.958,21
040	ANUENIO	3,00	3,24 00	441	ATRASOS	0,16	1,44 00	729	BASE IR MES AN	3.797,54
074	ADIC.NOTURNO 2	13,76	24,74 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.714,64 00	732	BASE IRRF FER	2.958,21
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,83 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	27,00	1.458,90 00					745	BASE FGTS	4.470,69
201	1/3 FERIAS	0,00	665,60 00					755	FGTS	357,65
204	MED.FER.VALOR	27,00	194,76 00					777	BASE PIS EMPRE	2.892,91
205	MED.FER.HORAS	27,00	22,18 00					815	INSS EMPRESA	894,14
211	FERIAS M.SEG.	3,00	162,10 00					817	ACID.TRABALHO	44,71
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	73,95 00					826	PIS EMPRESA	28,93
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	21,64 00					896	BASE DED INSS	243,57
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	2,46 00					930	DED.INSS SALAR	208,18
242	ATS FERIAS MES	27,00	29,18 00					931	DED.INSS FERIA	243,57
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,24 00					933	DED.DEP.IR	189,59
250	INSAL.FERIAS M	0,00	291,78 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.567,69
								B12	BASE IR.FOLHA	1.600,11
								B14	BASE IR FERIAS	2.714,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		143,71	4.767,94			2,16	3.200,25		SALARIO LIQ.	1.567,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000305 NOME: MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/05/2026 a 17/05/2026

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	28,00	1.512,93 00	401	INSS	0,00	314,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.552,93
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,58 00	441	ATRASOS	0,61	5,48 00	725	BASE IR SALARI	3.237,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.239,38
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,43 00					745	BASE FGTS	3.552,93
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	284,23
								777	BASE PIS EMPRE	1.975,15
								815	INSS EMPRESA	710,59
								817	ACID.TRABALHO	35,53
								826	PIS EMPRESA	19,75
								930	DED.INSS SALAR	314,94
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.085,69
								999	LIQUIDO A RECE	3.205,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.552,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,24	3.558,41			2,61	352,84		SALARIO LIQ.	3.205,57

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000306 NOME: FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	346,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.816,13
029	DSR HE./OUT.AD	6,06	54,48 00	441	ATRASOS	2,31	20,77 00	725	BASE IR SALARI	3.469,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.477,97
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,20	183,74 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,21	43,28 00					745	BASE FGTS	3.816,13
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	305,29
								777	BASE PIS EMPRE	2.238,35
								815	INSS EMPRESA	763,23
								817	ACID.TRABALHO	38,16
								826	PIS EMPRESA	22,38
								930	DED.INSS SALAR	346,52
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.437,19
								B12	BASE IR.FOLHA	3.816,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,47	3.836,90			4,31	399,71		SALARIO LIQ.	3.437,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000311 NOME: ADRIANE DOS SANTOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	354,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.880,13
029	DSR HE./OUT.AD	7,10	63,81 00	441	ATRASOS	0,55	4,94 00	725	BASE IR SALARI	3.880,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.853,71
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,28	183,88 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	6,08	81,98 00					745	BASE FGTS	3.880,13
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	310,41
								777	BASE PIS EMPRE	2.302,35
								815	INSS EMPRESA	776,03
								817	ACID.TRABALHO	38,80
								826	PIS EMPRESA	23,02
								930	DED.INSS SALAR	354,20
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.493,51
								B12	BASE IR.FOLHA	3.525,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,46	3.885,07			2,55	391,56		SALARIO LIQ.	3.493,51

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000312 NOME: FRANCISCA CAMILA DO N LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	348,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.831,63
029	DSR HE./OUT.AD	6,15	55,26 00	441	ATRASOS	1,03	9,26 00	725	BASE IR SALARI	3.831,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.810,29
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	368,24 00	741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	101,81	183,04 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,50	47,19 00					745	BASE FGTS	3.831,63
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	306,53
								777	BASE PIS EMPRE	2.253,85
								815	INSS EMPRESA	766,33
								817	ACID.TRABALHO	38,32
								826	PIS EMPRESA	22,54
								930	DED.INSS SALAR	348,38
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.082,59
								B12	BASE IR.FOLHA	3.483,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,46	3.840,89			3,03	758,30		SALARIO LIQ.	3.082,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000317 NOME: GLEICIANE SILVA SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/04/2026 a 04/08/2026

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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	315,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.560,77
057	MEDIA AUX MATE	30,00	5,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	321,54 00	725	BASE IR SALARI	3.560,77
058	ATS MATERNIDAD	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.560,23
094	INSAL MATERN	30,00	324,20 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	126,58 00	741	ATS MES	32,42
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	63,94 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	39,16 00	745	BASE FGTS	3.560,77
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	28,50 00	755	FGTS	284,86
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	60,89 00	777	BASE PIS EMPRE	1.982,99
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	815	INSS EMPRESA	315,56
				E09	DESC. ECONSIGN	0,00	42,75 00	817	ACID.TRABALHO	15,78
				E10	DESC. ECONSIGN	0,00	60,29 00	826	PIS EMPRESA	19,83
								930	DED.INSS SALAR	315,88
								988	BASE INSS SEM	1.577,78
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.405,10
								B12	BASE IR.FOLHA	3.244,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	3.560,77			2,00	1.155,67		SALARIO LIQ.	2.405,10

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000318 NOME: DEBORA VITORIA F DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	318,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.586,43
029	DSR HE./OUT.AD	0,75	6,70 00	441	ATRASOS	0,40	3,60 00	725	BASE IR SALARI	3.586,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.558,32
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	13,66	24,56 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,25	3,37 00					745	BASE FGTS	3.586,43
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	286,91
								777	BASE PIS EMPRE	2.008,65
								815	INSS EMPRESA	717,29
								817	ACID.TRABALHO	35,86
								826	PIS EMPRESA	20,09
								930	DED.INSS SALAR	318,96
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.235,05
								B12	BASE IR.FOLHA	3.267,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		294,66	3.590,03			2,40	354,98		SALARIO LIQ.	3.235,05

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000319 NOME: ANA DEYSE C PINHEIRO SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	320,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.599,52
029	DSR HE./OUT.AD	1,47	13,20 00	441	ATRASOS	2,68	24,09 00	725	BASE IR SALARI	3.599,52
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.635,85
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	4,08	55,01 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.599,52
								755	FGTS	287,96
								777	BASE PIS EMPRE	2.021,74
								815	INSS EMPRESA	719,90
								817	ACID.TRABALHO	36,00
								826	PIS EMPRESA	20,22
								930	DED.INSS SALAR	320,53
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.246,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.278,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,55	3.623,61			4,68	377,04		SALARIO LIQ.	3.246,57

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000320 NOME: JUCILEIA SOUZA BORGES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	320,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.599,60
029	DSR HE./OUT.AD	1,24	11,16 00	441	ATRASOS	1,50	13,48 00	725	BASE IR SALARI	3.599,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.580,60
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	125,62 00	741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	3,45	46,52 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	20,35 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	48,02 00	745	BASE FGTS	3.599,60
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	381,82 00	755	FGTS	287,96
				E09	DESC. ECONSIGN	0,00	546,12 00	777	BASE PIS EMPRE	2.021,82
				E10	DESC. ECONSIGN	0,00	23,94 00	815	INSS EMPRESA	719,92
				E11	DESC. ECONSIGN	0,00	1,80 00	817	ACID.TRABALHO	36,00
								826	PIS EMPRESA	20,22
								930	DED.INSS SALAR	320,54
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.098,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.279,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,69	3.613,08			3,50	1.514,11		SALARIO LIQ.	2.098,97

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000321 NOME: LUIZA PAULA DO N DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	186,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.346,89
029	DSR HE./OUT.AD	6,15	57,57 00	441	ATRASOS	1,16	10,86 00	725	BASE IR SALARI	2.346,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	240,55 00	729	BASE IR MES AN	2.557,58
040	ANUENIO	30,00	34,04 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	34,04
074	ADIC.NOTURNO 2	103,63	194,10 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	35,60 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,26	45,79 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	71,19 00	745	BASE FGTS	2.346,89
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	328,21 00	755	FGTS	187,75
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	16,34 00	777	BASE PIS EMPRE	2.346,89
								815	INSS EMPRESA	469,38
								817	ACID.TRABALHO	23,47
								826	PIS EMPRESA	23,47
								930	DED.INSS SALAR	186,90
								990	BASE SALARIO M	2.060,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.434,06
								B12	BASE IR.FOLHA	2.159,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,04	2.357,75			3,16	923,69		SALARIO LIQ.	1.434,06

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE 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: AFASTADO - Periodo: 15/05/2026 a 15/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 21/05/2026 a 03/06/2026

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	19,00	1.104,20 00	401	INSS	0,00	315,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.557,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,38 00	441	ATRASOS	1,68	16,06 00	725	BASE IR SALARI	3.557,97
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	1.464,38
040	ANUENIO	30,00	34,87 00					741	ATS MES	34,87
051	AUX.DOENCA	1,00	58,12 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	10,00	581,15 00					745	BASE FGTS	3.557,97
110	HORA EXTRA 50%	0,40	5,73 00					755	FGTS	284,63
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					777	BASE PIS EMPRE	2.093,59
								815	INSS EMPRESA	711,59
								817	ACID.TRABALHO	35,58
								826	PIS EMPRESA	20,94
								930	DED.INSS SALAR	315,54
								990	BASE SALARIO M	2.741,81
								999	LIQUIDO A RECE	3.207,56
								B12	BASE IR.FOLHA	3.242,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,54	3.574,03			3,68	366,47		SALARIO LIQ.	3.207,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000326 NOME: SANDRA MARIA GOMES LOPES FUNCAO: 00185 ANALISTA DE RH
DT.ADM.:04/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.368,75 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.368,75 00	401	INSS	0,00	436,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.534,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	16,99 00	441	ATRASOS	0,48	9,72 00	725	BASE IR SALARI	4.534,19
040	ANUENIO	30,00	87,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,38 00	729	BASE IR MES AN	5.025,90
110	HORA EXTRA 50%	2,33	70,79 00					741	ATS MES	87,38
								745	BASE FGTS	4.534,19
								755	FGTS	362,73
								777	BASE PIS EMPRE	4.534,19
								815	INSS EMPRESA	906,84
								817	ACID.TRABALHO	45,34
								826	PIS EMPRESA	45,34
								930	DED.INSS SALAR	436,28
								990	BASE SALARIO M	4.456,13
								999	LIQUIDO A RECE	4.010,53
								B12	BASE IR.FOLHA	4.097,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,17	4.543,91			2,48	533,38		SALARIO LIQ.	4.010,53

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000327 NOME: ELIZIANNE MARIA A DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	320,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.598,45
029	DSR HE./OUT.AD	1,08	9,74 00	441	ATRASOS	0,81	7,28 00	725	BASE IR SALARI	3.598,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.925,30
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	3,01	40,59 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.598,45
								755	FGTS	287,87
								777	BASE PIS EMPRE	2.020,67
								815	INSS EMPRESA	719,69
								817	ACID.TRABALHO	35,98
								826	PIS EMPRESA	20,21
								930	DED.INSS SALAR	320,40
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.245,63
								B12	BASE IR.FOLHA	3.278,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,09	3.605,73			2,81	360,10		SALARIO LIQ.	3.245,63

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000329 NOME: GUILHERME SILVA XAVIER FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:14/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.016,09 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	2.016,09 00	401	INSS	0,00	165,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.108,03
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	10,26 00	441	ATRASOS	0,15	1,40 00	725	BASE IR SALARI	2.108,03
040	ANUENIO	30,00	40,32 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	407,95 00	729	BASE IR MES AN	2.431,21
110	HORA EXTRA 50%	3,05	42,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	40,32 00	741	ATS MES	40,32
								745	BASE FGTS	2.108,03
								755	FGTS	168,64
								777	BASE PIS EMPRE	2.108,03
								815	INSS EMPRESA	421,61
								817	ACID.TRABALHO	21,08
								826	PIS EMPRESA	21,08
								930	DED.INSS SALAR	165,40
								990	BASE SALARIO M	2.056,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.494,36
								B12	BASE IR.FOLHA	1.942,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,15	2.109,43			2,15	615,07		SALARIO LIQ.	1.494,36

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.: 5.959,21 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	5.959,21 00	401	INSS	0,00	658,00 00	517	REDUCAO IRRF	164,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	21,98 00	420	IMP.RENDA	27,50	324,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.117,91
040	ANUENIO	30,00	119,18 00	441	ATRASOS	2,68	74,05 00	725	BASE IR SALARI	5.459,91
110	HORA EXTRA 50%	2,21	91,59 00					729	BASE IR MES AN	5.983,72
								736	DESC.IR MES AN	549,36
								741	ATS MES	119,18
								745	BASE FGTS	6.117,91
								755	FGTS	489,43
								777	BASE PIS EMPRE	6.117,91
								815	INSS EMPRESA	1.223,58
								817	ACID.TRABALHO	61,18
								826	PIS EMPRESA	61,18
								930	DED.INSS SALAR	658,00
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	6.078,39
								999	LIQUIDO A RECE	5.135,49
								B12	BASE IR.FOLHA	6.117,91
								B13	R.FOLHA CALCUL	442,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,01	6.191,96			30,18	1.056,47		SALARIO LIQ.	5.135,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/05/2026 a 20/05/2026

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	28,00	1.588,58 00	401	INSS	0,00	162,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.073,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	4,23 00	441	ATRASOS	0,03	0,28 00	725	BASE IR SALARI	2.073,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	252,13
040	ANUENIO	30,00	25,53 00					741	ATS MES	25,53
051	AUX.DOENCA	2,00	113,47 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,26	17,63 00					745	BASE FGTS	2.073,36
								755	FGTS	165,86
								777	BASE PIS EMPRE	2.073,36
								815	INSS EMPRESA	414,67
								817	ACID.TRABALHO	20,73
								826	PIS EMPRESA	20,73
								930	DED.INSS SALAR	162,28
								990	BASE SALARIO M	2.165,25
								999	LIQUIDO A RECE	1.877,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.911,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,71	2.073,64			2,03	196,60		SALARIO LIQ.	1.877,04

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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	533,02 00	517	REDUCAO IRRF	282,91
029	DSR HE./OUT.AD	3,78	53,68 00	420	IMP.RENDA	22,50	54,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.225,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,41	20,01 00	725	BASE IR SALARI	4.692,16
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	4.666,85
110	HORA EXTRA 50%	10,51	223,68 00					736	DESC.IR MES AN	45,06
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	41,34
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.225,18
								755	FGTS	418,01
								777	BASE PIS EMPRE	3.378,80
								815	INSS EMPRESA	1.045,04
								817	ACID.TRABALHO	52,25
								826	PIS EMPRESA	33,79
								930	DED.INSS SALAR	533,02
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.637,49
								B12	BASE IR.FOLHA	5.225,18
								B13	R.FOLHA CALCUL	80,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	294,29	5.245,19		23,91	607,70		SALARIO LIQ.		4.637,49

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000339 NOME: PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	320,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.603,12
029	DSR HE./OUT.AD	1,30	11,64 00	441	ATRASOS	0,48	4,30 00	725	BASE IR SALARI	3.603,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	794,64 00	729	BASE IR MES AN	1.577,78
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	3,61	48,48 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.603,12
								755	FGTS	288,24
								777	BASE PIS EMPRE	2.025,34
								815	INSS EMPRESA	720,62
								817	ACID.TRABALHO	36,03
								826	PIS EMPRESA	20,25
								930	DED.INSS SALAR	320,96
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.455,10
								B12	BASE IR.FOLHA	3.282,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,91	3.607,42		2,48	1.152,32		SALARIO LIQ.			2.455,10

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000341 NOME: ARIANA SILVA DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	314,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.547,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,42 00	441	ATRASOS	0,26	2,33 00	725	BASE IR SALARI	3.547,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	494,47 00	729	BASE IR MES AN	3.561,60
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	0,13	1,75 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.547,14
								755	FGTS	283,77
								777	BASE PIS EMPRE	1.969,36
								815	INSS EMPRESA	709,43
								817	ACID.TRABALHO	35,47
								826	PIS EMPRESA	19,69
								930	DED.INSS SALAR	314,24
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.706,01
								B12	BASE IR.FOLHA	3.232,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	280,18	3.549,47	2,26	843,46	SALARIO LIQ.	2.706,01	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000342 NOME: OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/05/2026 a 16/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401 INSS	0,00	342,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.784,57
029 DSR HE./OUT.AD	5,35	47,88 00	441 ATRASOS	1,13	10,12 00	725 BASE IR SALARI	3.784,57
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	564,05 00	729 BASE IR MES AN	1.577,78
040 ANUENIO	30,00	24,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741 ATS MES	24,32
051 AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	119,74 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
074 ADIC.NOTURNO 2	94,93	169,97 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	97,07 00	745 BASE FGTS	3.784,57
110 HORA EXTRA 50%	2,20	29,54 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	102,06 00	755 FGTS	302,76
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	175,37 00	777 BASE PIS EMPRE	2.206,79
						815 INSS EMPRESA	756,91
						817 ACID.TRABALHO	37,85
						826 PIS EMPRESA	22,07
						930 DED.INSS SALAR	342,73
						990 BASE SALARIO M	2.023,55
						999 LIQUIDO A RECE	2.351,13
						B12 BASE IR.FOLHA	3.441,84
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	382,48	3.794,69	3,13	1.443,56	SALARIO LIQ.	2.351,13	

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000343 NOME: JACIENE XAVIER OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401 INSS	0,00	320,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.658,15
029 DSR HE./OUT.AD	1,98	17,73 00	402 INSS FERIAS	0,00	7,34 00	725 BASE IR SALARI	3.567,59
038 INSALUB MEDIA	29,00	313,39 00	441 ATRASOS	0,63	5,64 00	729 BASE IR MES AN	1.643,43
040 ANUENIO	29,00	23,50 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	894,75 00	732 BASE IRRF FER	90,56
110 HORA EXTRA 50%	5,50	73,86 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	83,22 00	741 ATS MES	24,32
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
200 FERIAS	1,00	54,03 00				745 BASE FGTS	3.658,15
201 1/3 FERIAS	0,00	22,64 00				755 FGTS	292,65
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,39 00				777 BASE PIS EMPRE	2.080,37
205 MED.FER.HORAS	1,00	1,88 00				815 INSS EMPRESA	731,63
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,81 00				817 ACID.TRABALHO	36,58
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00				826 PIS EMPRESA	20,80
B30 CONSIGNADO PRO	1,00	29,82 00				930 DED.INSS SALAR	320,22
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.969,52
						999 LIQUIDO A RECE	2.350,02
						B12 BASE IR.FOLHA	3.247,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

									B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	99,48	3.693,61			3,63	1.343,59		SALARIO LIQ.			2.350,02

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000344 NOME: VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/11/2025 a 04/06/2026

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	162,10 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	129,68 00	741	ATS MES	24,32
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
								820	VL AFAST DOEN	1.621,00
								990	BASE SALARIO M	1.645,32
TOTAIS ->	0,00	162,10			2,00	162,10		SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000345 NOME: ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	327,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.655,71
029	DSR HE./OUT.AD	2,52	22,56 00	441	ATRASOS	0,91	8,15 00	725	BASE IR SALARI	3.655,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.623,52
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	7,00	94,00 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.655,71
								755	FGTS	292,45
								777	BASE PIS EMPRE	2.077,93
								815	INSS EMPRESA	731,14
								817	ACID.TRABALHO	36,56
								826	PIS EMPRESA	20,78
								930	DED.INSS SALAR	327,27
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.296,02
								B12	BASE IR.FOLHA	3.328,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	289,52	3.663,86			2,91	367,84		SALARIO LIQ.		3.296,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000346 NOME: JESSICA NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	350,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.851,15
029	DSR HE./OUT.AD	6,63	59,35 00	441	ATRASOS	0,31	2,78 00	725	BASE IR SALARI	3.500,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.460,38
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,41	183,36 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,76	63,92 00					745	BASE FGTS	3.851,15
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	308,09
								777	BASE PIS EMPRE	2.273,37
								815	INSS EMPRESA	770,23
								817	ACID.TRABALHO	38,51
								826	PIS EMPRESA	22,73
								930	DED.INSS SALAR	350,72
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.468,01
								B12	BASE IR.FOLHA	3.851,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,80	3.853,93			2,31	385,92		SALARIO LIQ.	3.468,01

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000349 NOME: KASSANDRA SANTOS MARINHO FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.729,92 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	2.729,92 00	401	INSS	0,00	228,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.807,19
029	DSR HE./OUT.AD	1,02	12,83 00	441	ATRASOS	2,38	29,98 00	725	BASE IR SALARI	2.807,19
040	ANUENIO	30,00	40,95 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	100,25 00	729	BASE IR MES AN	3.206,35
110	HORA EXTRA 50%	2,83	53,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	54,60 00	741	ATS MES	40,95
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	372,15 00	745	BASE FGTS	2.807,19
								755	FGTS	224,57
								777	BASE PIS EMPRE	2.807,19
								815	INSS EMPRESA	561,44
								817	ACID.TRABALHO	28,07
								826	PIS EMPRESA	28,07
								930	DED.INSS SALAR	228,32
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.770,87
								999	LIQUIDO A RECE	2.051,87
								B12	BASE IR.FOLHA	2.578,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,85	2.837,17			4,38	785,30		SALARIO LIQ.	2.051,87

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	319,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.593,65
029	DSR HE./OUT.AD	1,19	10,67 00	441	ATRASOS	0,98	8,77 00	725	BASE IR SALARI	3.593,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.595,53
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	3,31	44,45 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.593,65
								755	FGTS	287,49
								777	BASE PIS EMPRE	2.015,87
								815	INSS EMPRESA	718,73
								817	ACID.TRABALHO	35,94
								826	PIS EMPRESA	20,16
								930	DED.INSS SALAR	319,82
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.241,41
								B12	BASE IR.FOLHA	3.273,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,50	3.602,42	2,98	361,01	SALARIO LIQ.	3.241,41

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.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	315,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.560,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	2,84 00	441	ATRASOS	0,13	1,16 00	725	BASE IR SALARI	3.560,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.564,38
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	0,88	11,82 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.560,80
								755	FGTS	284,86
								777	BASE PIS EMPRE	1.983,02
								815	INSS EMPRESA	712,16
								817	ACID.TRABALHO	35,61
								826	PIS EMPRESA	19,83
								930	DED.INSS SALAR	315,88
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.212,50
								B12	BASE IR.FOLHA	3.244,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,20	3.561,96	2,13	349,46	SALARIO LIQ.	3.212,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000356 NOME: ERIVANDA SILVA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/11/2025 a 09/06/2026

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	129,68 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	97,26 00	741	ATS MES	24,32
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
								820	VL AFAST DOEN	1.621,00
								990	BASE SALARIO M	1.645,32
TOTAIS ->		0,00	129,68			2,00	129,68		SALARIO LIQ.	0,00

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 26/05/2026 a 27/05/2026

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	27,00	1.531,84 00	401	INSS	0,00	160,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.130,34
029	DSR HE./OUT.AD	1,20	11,18 00	402	INSS FERIAS	0,00	7,38 00	725	BASE IR SALARI	2.035,54
038	INSALUB MEDIA	29,00	313,39 00	441	ATRASOS	0,60	5,60 00	729	BASE IR MES AN	324,17
040	ANUENIO	29,00	24,68 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	83,62 00	732	BASE IRRF FER	94,80
051	AUX.DOENCA	2,00	113,47 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	3,80 00	741	ATS MES	25,53
110	HORA EXTRA 50%	3,33	46,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	1,00	54,03 00					745	BASE FGTS	2.130,34
201	1/3 FERIAS	0,00	22,75 00					755	FGTS	170,42
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,45 00					777	BASE PIS EMPRE	2.130,33
205	MED.FER.HORAS	1,00	2,15 00					815	INSS EMPRESA	426,07
220	DIF.FERIAS	1,00	2,75 00					817	ACID.TRABALHO	21,30
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,95 00					826	PIS EMPRESA	21,30
225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,09 00					930	DED.INSS SALAR	160,03
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,81 00					990	BASE SALARIO M	2.165,25
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					999	LIQUIDO A RECE	1.841,47
290	DIF MED VLR FE	1,00	0,01 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.875,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		98,53	2.135,94			4,60	294,47		SALARIO LIQ.	1.841,47

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO 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: AFASTADO - Periodo: 21/05/2026 a 21/05/2026

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	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	523,51 00	517	REDUCAO IRRF	291,96
029	DSR HE./OUT.AD	2,83	40,10 00	420	IMP.RENDA	22,50	56,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.157,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,25	17,74 00	725	BASE IR SALARI	5.157,26
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	526,85 00	729	BASE IR MES AN	5.090,76
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	207,43 00	736	DESC.IR MES AN	32,50
110	HORA EXTRA 50%	7,85	167,07 00					741	ATS MES	41,34
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.157,26
								755	FGTS	412,58
								777	BASE PIS EMPRE	3.310,88
								815	INSS EMPRESA	1.031,45
								817	ACID.TRABALHO	51,57
								826	PIS EMPRESA	33,11
								930	DED.INSS SALAR	523,51
								990	BASE SALARIO M	3.213,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.843,16
								B12	BASE IR.FOLHA	4.633,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	75,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		290,68	5.175,00			23,75	1.331,84		SALARIO LIQ.	3.843,16

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000364 NOME: SAMELA FERNANDA P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	344,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.800,14
029	DSR HE./OUT.AD	5,50	49,20 00	441	ATRASOS	0,15	1,34 00	725	BASE IR SALARI	3.800,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.786,38
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	505,34 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,76	196,52 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	71,65 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,63	8,46 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	78,69 00	745	BASE FGTS	3.800,14
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	80,00 00	755	FGTS	304,01
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	468,00 00	777	BASE PIS EMPRE	2.222,36
								815	INSS EMPRESA	760,03
								817	ACID.TRABALHO	38,00
								826	PIS EMPRESA	22,22
								930	DED.INSS SALAR	344,60
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.219,44
								B12	BASE IR.FOLHA	3.455,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS -> 395,89 3.801,48 2,15 1.582,04 SALARIO LIQ. 2.219,44

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000365 NOME: SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	311,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.526,12
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,55 00	441	ATRASOS	3,26	29,18 00	725	BASE IR SALARI	3.526,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.540,66
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	0,48	6,45 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.526,12
								755	FGTS	282,08
								777	BASE PIS EMPRE	1.948,34
								815	INSS EMPRESA	705,22
								817	ACID.TRABALHO	35,26
								826	PIS EMPRESA	19,48
								930	DED.INSS SALAR	311,72
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.181,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.214,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 280,65 3.555,30 5,26 373,32 SALARIO LIQ. 3.181,98

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000366 NOME: FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/05/2026 a 10/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 20/05/2026 a 20/05/2026

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	28,00	1.512,93 00	401	INSS	0,00	302,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.449,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	3,22 00	441	ATRASOS	0,80	7,16 00	725	BASE IR SALARI	3.146,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	443	FALTAS HORAS	11,00	98,48 00	729	BASE IR MES AN	3.152,35
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	655,77 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	54,04 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,00	8,95 00	745	BASE FGTS	3.449,36
110	HORA EXTRA 50%	1,00	13,43 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	89,69 00	755	FGTS	275,94
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	152,65 00	777	BASE PIS EMPRE	1.871,58
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	203,29 00	815	INSS EMPRESA	689,87
								817	ACID.TRABALHO	34,49
								826	PIS EMPRESA	18,72
								930	DED.INSS SALAR	302,51
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.077,59
								999	LIQUIDO A RECE	2.013,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.449,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	281,36	3.563,95		14,80	1.550,92	SALARIO LIQ.	2.013,03

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000367 NOME: ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.621,00 00		401 INSS	0,00	322,74 00		701 BAS.INSS LIMIT	3.617,95
029 DSR HE./OUT.AD	1,59	14,21 00		441 ATRASOS	0,31	2,78 00		725 BASE IR SALARI	3.617,95
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00		729 BASE IR MES AN	3.587,30
040 ANUENIO	30,00	24,32 00						741 ATS MES	24,32
110 HORA EXTRA 50%	4,41	59,22 00						742 ADIC DE INSAL	324,20
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00						745 BASE FGTS	3.617,95
								755 FGTS	289,43
								777 BASE PIS EMPRE	2.040,17
								815 INSS EMPRESA	723,59
								817 ACID.TRABALHO	36,18
								826 PIS EMPRESA	20,40
								930 DED.INSS SALAR	322,74
								990 BASE SALARIO M	1.969,52
								999 LIQUIDO A RECE	3.262,79
								B12 BASE IR.FOLHA	3.295,21
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	286,00	3.620,73		2,31	357,94	SALARIO LIQ.	3.262,79

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000369 NOME: SEBASTIAO HUMBERTO S CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00		401 INSS	0,00	344,99 00		701 BAS.INSS LIMIT	3.803,39
029 DSR HE./OUT.AD	6,10	54,59 00		441 ATRASOS	2,90	25,96 00		725 BASE IR SALARI	3.458,40
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00		729 BASE IR MES AN	3.387,93
040 ANUENIO	30,00	24,32 00						741 ATS MES	24,32
074 ADIC.NOTURNO 2	101,91	182,47 00						742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	3,35	44,99 00						745 BASE FGTS	3.803,39
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00						755 FGTS	304,27
								777 BASE PIS EMPRE	2.225,61
								815 INSS EMPRESA	760,68
								817 ACID.TRABALHO	38,03
								826 PIS EMPRESA	22,26
								930 DED.INSS SALAR	344,99
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	1.969,52
								999 LIQUIDO A RECE	3.425,98
								B12 BASE IR.FOLHA	3.803,39
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	391,36	3.829,35	4,90	403,37	SALARIO LIQ.	3.425,98	

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000370 NOME: YARITSSA SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/05/2026 a 15/05/2026

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	28,00	1.512,93 00	401	INSS	0,00	315,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.557,84
029	DSR HE./OUT.AD	1,01	9,02 00	441	ATRASOS	4,03	36,08 00	725	BASE IR SALARI	3.557,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	569,64 00	729	BASE IR MES AN	3.556,97
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,80	37,60 00					745	BASE FGTS	3.557,84
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	284,62
								777	BASE PIS EMPRE	1.980,06
								815	INSS EMPRESA	711,57
								817	ACID.TRABALHO	35,58
								826	PIS EMPRESA	19,80
								930	DED.INSS SALAR	315,53
								990	BASE SALARIO M	2.077,59
								999	LIQUIDO A RECE	2.640,25
								B12	BASE IR.FOLHA	3.242,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,81	3.593,92	6,03	953,67	SALARIO LIQ.	2.640,25	

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000374 NOME: JAMESON DE MELO GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	351,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.860,75
029	DSR HE./OUT.AD	7,38	66,04 00	441	ATRASOS	3,10	27,75 00	725	BASE IR SALARI	3.860,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.819,30
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	110,18	197,27 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,80	77,89 00					745	BASE FGTS	3.860,75
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	308,86
								777	BASE PIS EMPRE	2.282,97
								815	INSS EMPRESA	772,15
								817	ACID.TRABALHO	38,61
								826	PIS EMPRESA	22,83
								930	DED.INSS SALAR	351,87
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.476,46
								B12	BASE IR.FOLHA	3.508,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	403,36	3.888,50		5,10	412,04	SALARIO LIQ.	3.476,46

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000376 NOME: ANTONIO E DA C ALBUQUERQUE FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:16/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/05/2026 a 05/05/2026

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	28,00	1.588,58 00	401	INSS	0,00	131,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.731,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,02 00	441	ATRASOS	0,16	1,26 00	725	BASE IR SALARI	1.731,58
040	ANUENIO	30,00	25,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	1.978,29
051	AUX.DOENCA	2,00	113,47 00					741	ATS MES	25,53
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					745	BASE FGTS	1.731,58
110	HORA EXTRA 50%	0,36	4,24 00					755	FGTS	138,52
								777	BASE PIS EMPRE	1.731,58
								815	INSS EMPRESA	346,32
								817	ACID.TRABALHO	17,32
								826	PIS EMPRESA	17,32
								930	DED.INSS SALAR	131,52
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.841,05
								999	LIQUIDO A RECE	1.633,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.600,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,49	1.800,38		2,16	166,82	SALARIO LIQ.	1.633,56

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000379 NOME: CLEMEA CAMILA S E SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	342,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.780,44
029	DSR HE./OUT.AD	5,58	49,98 00	441	ATRASOS	2,80	25,07 00	725	BASE IR SALARI	3.780,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.749,83
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	6,90 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,10	195,34 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	7,97 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,96	12,89 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	60,71 00	745	BASE FGTS	3.780,44
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	200,00 00	755	FGTS	302,43
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	35,17 00	777	BASE PIS EMPRE	2.202,66
				E09	DESC. ECONSIGN	0,00	79,47 00	815	INSS EMPRESA	756,09
				E10	DESC. ECONSIGN	0,00	236,23 00	817	ACID.TRABALHO	37,80
								826	PIS EMPRESA	22,03
								930	DED.INSS SALAR	342,24
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.779,33
								B12	BASE IR.FOLHA	3.438,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	395,64	3.805,51		4,80	1.026,18	SALARIO LIQ.	2.779,33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/03/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	24,32
						742 ADIC DE INSAL	324,20
						820 VL AFAST DOEN	1.621,00
						990 BASE SALARIO M	1.645,32
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000382 NOME: AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.621,00	00	401 INSS	0,00	318,15	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.579,69
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,70	00	441 ATRASOS	0,25	2,24	00	725 BASE IR SALARI	3.579,69
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	729 BASE IR MES AN	3.597,15
040 ANUENIO	30,00	24,32	00					741 ATS MES	24,32
110 HORA EXTRA 50%	2,08	27,93	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					745 BASE FGTS	3.579,69
								755 FGTS	286,37
								777 BASE PIS EMPRE	2.001,91
								815 INSS EMPRESA	715,94
								817 ACID.TRABALHO	35,80
								826 PIS EMPRESA	20,02
								930 DED.INSS SALAR	318,15
								990 BASE SALARIO M	1.969,52
								999 LIQUIDO A RECE	3.229,12
								B12 BASE IR.FOLHA	3.261,54
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,83	3.581,93			2,25	352,81		SALARIO LIQ.	3.229,12

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000383 NOME: SIBELLE DE FATIMA DA S CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	354,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.879,22
029	DSR HE./OUT.AD	7,35	65,82 00	441	ATRASOS	0,91	8,15 00	725	BASE IR SALARI	3.525,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	217,02 00	729	BASE IR MES AN	1.577,78
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	108,85	194,89 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	207,55 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,91	79,36 00					745	BASE FGTS	3.879,22
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	310,33
								777	BASE PIS EMPRE	2.301,44
								815	INSS EMPRESA	775,84
								817	ACID.TRABALHO	38,79
								826	PIS EMPRESA	23,01
								930	DED.INSS SALAR	354,09
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.068,14
								B12	BASE IR.FOLHA	3.879,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		402,11	3.887,37			2,91	819,23		SALARIO LIQ.	3.068,14

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.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	188,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.359,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,39 00	441	ATRASOS	0,03	0,32 00	725	BASE IR SALARI	2.359,36
040	ANUENIO	30,00	34,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.635,62
110	HORA EXTRA 50%	0,36	5,78 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,08	0,86 00	741	ATS MES	34,78
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	552,81 00	745	BASE FGTS	2.359,36
								755	FGTS	188,74
								777	BASE PIS EMPRE	2.359,36
								815	INSS EMPRESA	471,87
								817	ACID.TRABALHO	23,59
								826	PIS EMPRESA	23,59
								930	DED.INSS SALAR	188,02
								990	BASE SALARIO M	2.353,37
								999	LIQUIDO A RECE	1.572,16
								B12	BASE IR.FOLHA	2.171,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,49	2.360,54			2,11	788,38		SALARIO LIQ.	1.572,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000386 NOME: LARYCE DA SILVA QUEIROZ FUNCAO: 00354 BIOLOGO
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.909,38 00	401	INSS	0,00	406,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.314,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,94	18,26 00	441	ATRASOS	3,71	72,38 00	725	BASE IR SALARI	4.314,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	78,19 00	729	BASE IR MES AN	4.829,93
040	ANUENIO	30,00	58,64 00					741	ATS MES	58,64
110	HORA EXTRA 50%	2,60	76,09 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.314,19
								755	FGTS	345,13
								777	BASE PIS EMPRE	4.314,19
								815	INSS EMPRESA	862,84
								817	ACID.TRABALHO	43,14
								826	PIS EMPRESA	43,14
								930	DED.INSS SALAR	406,29
								990	BASE SALARIO M	4.292,22
								999	LIQUIDO A RECE	3.829,71
								B12	BASE IR.FOLHA	3.907,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,54	4.386,57			5,71	556,86		SALARIO LIQ.	3.829,71

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	514,15 00	517	REDUCAO IRRF	300,86
029	DSR HE./OUT.AD	1,19	20,27 00	420	IMP.RENDA	22,50	32,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.090,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	2,16	36,75 00	725	BASE IR SALARI	5.090,36
040	ANUENIO	30,00	50,52 00					729	BASE IR MES AN	5.242,47
110	HORA EXTRA 50%	2,36	60,23 00					736	DESC.IR MES AN	86,83
140	H.E INTERJ 50%	0,95	24,24 00					741	ATS MES	50,52
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.090,36
								755	FGTS	407,22
								777	BASE PIS EMPRE	3.811,04
								815	INSS EMPRESA	1.018,07
								817	ACID.TRABALHO	50,90
								826	PIS EMPRESA	38,11
								930	DED.INSS SALAR	514,15
								990	BASE SALARIO M	3.743,05
								999	LIQUIDO A RECE	4.543,85
								B12	BASE IR.FOLHA	4.576,21
								B13	R.FOLHA CALCUL	53,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	284,50	5.127,11	24,66	583,26	SALARIO LIQ. 4.543,85

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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 - Periodo: 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	324,20
						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.: 5.730,71 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,71 00	401 INSS	0,00	814,09 00	517 REDUCAO IRRF	15,61
029 DSR HE./OUT.AD	11,21	296,40 00	420 IMP.RENDA	27,50	840,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.232,77
040 ANUENIO	30,00	85,96 00	441 ATRASOS	4,36	115,28 00	725 BASE IR SALARI	6.418,68
110 HORA EXTRA 50%	10,90	432,28 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	391,96 00	729 BASE IR MES AN	3.770,73
115 HORA EXTRA 100	15,18	802,70 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	235,41 00	741 ATS MES	85,96
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	265,95 00	745 BASE FGTS	7.232,77
						755 FGTS	578,62
						777 BASE PIS EMPRE	7.232,77
						815 INSS EMPRESA	1.446,55
						817 ACID.TRABALHO	72,33
						826 PIS EMPRESA	72,33
						930 DED.INSS SALAR	814,09
						990 BASE SALARIO M	5.816,67
						999 LIQUIDO A RECE	4.684,57
						B12 BASE IR.FOLHA	7.232,77
						B13 R.FOLHA CALCUL	897,69
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	97,29	7.348,05	31,86	2.663,48	SALARIO LIQ. 4.684,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000397 NOME: JAMILLE GUALDEZ SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 14/04/2026 a 13/05/2026

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	17,00	918,57 00	401	INSS	0,00	257,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.869,85
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	1,93 00	402	INSS FERIAS	0,00	95,43 00	725	BASE IR SALARI	2.692,37
038	INSALUB MEDIA	17,00	183,71 00	441	ATRASOS	1,28	11,46 00	729	BASE IR MES AN	2.431,41
040	ANUENIO	17,00	13,78 00	471	FER.PAGAS MES	13,00	1.082,05 00	732	BASE IRRF FER	1.177,48
110	HORA EXTRA 50%	0,60	8,06 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	113,55 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	13,00	702,43 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	165,91 00	745	BASE FGTS	3.869,85
201	1/3 FERIAS	0,00	294,37 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	12,21 00	755	FGTS	309,58
204	MED.FER.VALOR	13,00	7,38 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	159,52 00	777	BASE PIS EMPRE	2.292,07
205	MED.FER.HORAS	13,00	22,27 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	401,00 00	815	INSS EMPRESA	773,97
242	ATS FERIAS MES	13,00	10,54 00					817	ACID.TRABALHO	38,70
250	INSAL.FERIAS M	0,00	140,49 00					826	PIS EMPRESA	22,92
B30	CONSIGNADO PRO	13,00	498,16 00					930	DED.INSS SALAR	257,54
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.048,38
								B12	BASE IR.FOLHA	2.434,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 116,82 4.379,47 16,28 2.331,09 SALARIO LIQ. 2.048,38

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000398 NOME: FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	310,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.572,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	4,99 00	402	INSS FERIAS	0,00	7,15 00	725	BASE IR SALARI	3.484,34
038	INSALUB MEDIA	29,00	313,39 00	441	ATRASOS	2,58	23,10 00	729	BASE IR MES AN	1.643,43
040	ANUENIO	29,00	23,50 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	81,26 00	732	BASE IRRF FER	88,41
110	HORA EXTRA 50%	1,55	20,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	1,00	54,03 00					745	BASE FGTS	3.572,75
201	1/3 FERIAS	0,00	22,10 00					755	FGTS	285,82
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,11 00					777	BASE PIS EMPRE	1.994,97
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,55 00					815	INSS EMPRESA	714,55
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,81 00					817	ACID.TRABALHO	35,73
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					826	PIS EMPRESA	19,95
								930	DED.INSS SALAR	310,16
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.141,76
								B12	BASE IR.FOLHA	3.174,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	93,11	3.595,85		5,58	454,09	SALARIO LIQ.	3.141,76

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000399 NOME: ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.621,00	00	401 INSS	0,00	350,09	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.845,92
029 DSR HE./OUT.AD	6,50	58,20	00	441 ATRASOS	0,23	2,06	00	725 BASE IR SALARI	3.845,92
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	729 BASE IR MES AN	3.830,58
040 ANUENIO	30,00	24,32	00					741 ATS MES	24,32
074 ADIC.NOTURNO 2	109,55	196,15	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	3,45	46,33	00					745 BASE FGTS	3.845,92
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					755 FGTS	307,67
								777 BASE PIS EMPRE	2.268,14
								815 INSS EMPRESA	769,18
								817 ACID.TRABALHO	38,46
								826 PIS EMPRESA	22,68
								930 DED.INSS SALAR	350,09
								990 BASE SALARIO M	1.969,52
								999 LIQUIDO A RECE	3.463,41
								B12 BASE IR.FOLHA	3.495,83
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	399,50	3.847,98		2,23	384,57	SALARIO LIQ.	3.463,41

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000400 NOME: HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00	00	401 INSS	0,00	318,46	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.582,31
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	7,12	00	441 ATRASOS	0,20	1,79	00	725 BASE IR SALARI	3.582,31
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	729 BASE IR MES AN	3.587,49
040 ANUENIO	30,00	24,32	00					741 ATS MES	24,32
110 HORA EXTRA 50%	2,21	29,68	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					745 BASE FGTS	3.582,31
								755 FGTS	286,58
								777 BASE PIS EMPRE	2.004,53
								815 INSS EMPRESA	716,46
								817 ACID.TRABALHO	35,82
								826 PIS EMPRESA	20,05
								930 DED.INSS SALAR	318,46
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.969,52
								999 LIQUIDO A RECE	3.231,43
								B12 BASE IR.FOLHA	3.263,85
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	283,01	3.584,10		2,20	352,67	SALARIO LIQ.	3.231,43

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	526,32 00	517	REDUCAO IRRF	289,29
029	DSR HE./OUT.AD	2,87	40,76 00	420	IMP.RENDA	22,50	39,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.177,29
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,08	1,14 00	725	BASE IR SALARI	4.650,97
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	4.668,07
110	HORA EXTRA 50%	7,98	169,84 00					736	DESC.IR MES AN	45,52
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	41,34
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.177,29
								755	FGTS	414,18
								777	BASE PIS EMPRE	3.330,91
								815	INSS EMPRESA	1.035,46
								817	ACID.TRABALHO	51,77
								826	PIS EMPRESA	33,31
								930	DED.INSS SALAR	526,32
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.611,94
								B12	BASE IR.FOLHA	5.177,29
								B13	R.FOLHA CALCUL	63,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	290,85	5.178,43		22,58	566,49	SALARIO LIQ.	4.611,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000402 NOME: MURILO DA SILVA FERNANDES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	351,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.856,18
029	DSR HE./OUT.AD	6,84	61,26 00	441	ATRASOS	0,85	7,61 00	725	BASE IR SALARI	3.856,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	401,53 00	729	BASE IR MES AN	3.867,35
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,05	182,72 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	523,27 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,40	72,51 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	39,58 00	745	BASE FGTS	3.856,18
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	102,35 00	755	FGTS	308,49
								777	BASE PIS EMPRE	2.278,40
								815	INSS EMPRESA	771,24
								817	ACID.TRABALHO	38,56
								826	PIS EMPRESA	22,78
								930	DED.INSS SALAR	351,33
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.405,70
								B12	BASE IR.FOLHA	3.504,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,29	3.863,79			2,85	1.458,09		SALARIO LIQ.	2.405,70

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000403 NOME: FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	371,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.022,65
029	DSR HE./OUT.AD	10,39	92,97 00	441	ATRASOS	0,56	5,01 00	725	BASE IR SALARI	4.022,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	378,64 00	729	BASE IR MES AN	3.589,64
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	104,16	186,50 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	274,50 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	11,20	150,40 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	221,33 00	745	BASE FGTS	4.022,65
140	H.E INTERJ 50%	3,76	50,49 00					755	FGTS	321,81
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.444,87
								815	INSS EMPRESA	804,53
								817	ACID.TRABALHO	40,23
								826	PIS EMPRESA	24,45
								930	DED.INSS SALAR	371,30
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.744,46
								B12	BASE IR.FOLHA	3.651,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		409,51	4.027,66			2,56	1.283,20		SALARIO LIQ.	2.744,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000404 NOME: JOCILENE RABELO G CAMARA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	338,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.815,08
029	DSR HE./OUT.AD	5,19	46,49 00	402	INSS FERIAS	0,00	8,18 00	725	BASE IR SALARI	3.715,93
038	INSALUB MEDIA	29,00	313,39 00	441	ATRASOS	0,66	5,91 00	729	BASE IR MES AN	1.643,43
040	ANUENIO	29,00	23,50 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	90,97 00	732	BASE IRRF FER	99,15
074	ADIC.NOTURNO 2	101,96	182,56 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	0,83	11,15 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.815,08
200	FERIAS	1,00	54,03 00					755	FGTS	305,20
201	1/3 FERIAS	0,00	24,79 00					777	BASE PIS EMPRE	2.237,30
204	MED.FER.VALOR	1,00	8,10 00					815	INSS EMPRESA	763,02
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,61 00					817	ACID.TRABALHO	38,15
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,81 00					826	PIS EMPRESA	22,37
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					930	DED.INSS SALAR	338,21
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.345,30
								B12	BASE IR.FOLHA	3.377,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		198,98	3.820,99			3,66	475,69		SALARIO LIQ.	3.345,30

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000406 NOME: THALIA PINHEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/05/2026 a 09/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 11/05/2026 a 11/05/2026

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	28,00	1.512,93 00	401	INSS	0,00	313,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.536,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,58 00	441	ATRASOS	2,43	21,75 00	725	BASE IR SALARI	3.536,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	153,40 00	729	BASE IR MES AN	1.577,78
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,23	2,06 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	54,04 00					745	BASE FGTS	3.536,81
110	HORA EXTRA 50%	0,80	10,74 00					755	FGTS	282,94
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	1.959,03
								815	INSS EMPRESA	707,36
								817	ACID.TRABALHO	35,37
								826	PIS EMPRESA	19,59
								930	DED.INSS SALAR	313,00
								990	BASE SALARIO M	2.077,59
								999	LIQUIDO A RECE	3.037,99
								B12	BASE IR.FOLHA	3.223,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,09	3.560,62			4,66	522,63		SALARIO LIQ.	3.037,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000408 NOME: CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/05/2026 a 06/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	343,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.789,49
029	DSR HE./OUT.AD	5,40	48,35 00	441	ATRASOS	0,85	7,61 00	725	BASE IR SALARI	3.789,49
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	898,51 00	729	BASE IR MES AN	3.804,61
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	213,52 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	95,26	170,56 00					745	BASE FGTS	3.789,49
110	HORA EXTRA 50%	2,30	30,89 00					755	FGTS	303,15
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.211,71
								815	INSS EMPRESA	757,90
								817	ACID.TRABALHO	37,89
								826	PIS EMPRESA	22,12
								930	DED.INSS SALAR	343,32
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	2.301,72
								B12	BASE IR.FOLHA	3.446,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		382,96	3.797,10			2,85	1.495,38		SALARIO LIQ.	2.301,72

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000409 NOME: JENNIFER NAZARETH C DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/04/2026 a 20/08/2026

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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	320,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.599,89
057	MEDIA AUX MATE	30,00	52,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	922,93 00	725	BASE IR SALARI	3.599,89
058	ATS MATERNIDAD	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.582,52
094	INSAL MATERN	30,00	324,20 00					741	ATS MES	24,32
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.599,89
								755	FGTS	287,99
								777	BASE PIS EMPRE	2.022,11
								815	INSS EMPRESA	315,56
								817	ACID.TRABALHO	15,78
								826	PIS EMPRESA	20,22
								930	DED.INSS SALAR	320,57
								933	DED.DEP.IR	189,59
								988	BASE INSS SEM	1.577,78
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.323,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.279,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS -> 120,00 3.599,89 2,00 1.275,92 SALARIO LIQ. 2.323,97

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000412 NOME: ROSILENE COSTA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	320,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.596,66
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	9,83 00	441	ATRASOS	0,16	1,43 00	725	BASE IR SALARI	3.596,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.764,03
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	3,05	40,96 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.596,66
								755	FGTS	287,73
								777	BASE PIS EMPRE	2.018,88
								815	INSS EMPRESA	719,33
								817	ACID.TRABALHO	35,97
								826	PIS EMPRESA	20,19
								930	DED.INSS SALAR	320,18
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.244,06
								B12	BASE IR.FOLHA	3.276,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 284,15 3.598,09 2,16 354,03 SALARIO LIQ. 3.244,06

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000414 NOME: PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	349,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.843,93
029	DSR HE./OUT.AD	6,51	58,28 00	441	ATRASOS	0,50	4,48 00	725	BASE IR SALARI	3.843,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.809,92
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,15	195,43 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,53	47,40 00					745	BASE FGTS	3.843,93
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	307,51
								777	BASE PIS EMPRE	2.266,15
								815	INSS EMPRESA	768,79
								817	ACID.TRABALHO	38,44
								826	PIS EMPRESA	22,66
								930	DED.INSS SALAR	349,86
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.461,65
								B12	BASE IR.FOLHA	3.494,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	399,19	3.848,41		2,50	386,76	SALARIO LIQ.	3.461,65

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000416 NOME: MARCELLE DE NAZARE F SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	314,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.613,64
029	DSR HE./OUT.AD	0,93	8,32 00	402	INSS FERIAS	0,00	7,29 00	725	BASE IR SALARI	3.523,63
038	INSALUB MEDIA	29,00	313,39 00	441	ATRASOS	0,11	0,98 00	729	BASE IR MES AN	1.643,43
040	ANUENIO	29,00	23,50 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	82,72 00	732	BASE IRRF FER	90,01
110	HORA EXTRA 50%	2,58	34,65 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	1,00	54,03 00					745	BASE FGTS	3.613,64
201	1/3 FERIAS	0,00	22,50 00					755	FGTS	289,09
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,31 00					777	BASE PIS EMPRE	2.035,86
205	MED.FER.HORAS	1,00	1,55 00					815	INSS EMPRESA	722,73
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,81 00					817	ACID.TRABALHO	36,14
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					826	PIS EMPRESA	20,36
								930	DED.INSS SALAR	314,93
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.176,28
								B12	BASE IR.FOLHA	3.208,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	94,51	3.614,62		3,11	438,34	SALARIO LIQ.	3.176,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000419 NOME: ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/05/2026 a 03/06/2026

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	162,10 00	401	INSS	0,00	196,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.198,53
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,55 00	402	INSS FERIAS	0,00	195,53 00	725	BASE IR SALARI	1.782,73
038	INSALUB MEDIA	3,00	32,42 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	21,73 00	727	BASE IR FERIAS	2.684,21
040	ANUENIO	3,00	2,43 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.466,95 00	729	BASE IR MES AN	3.592,01
110	HORA EXTRA 50%	0,48	6,45 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER	2.684,21
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					741	ATS MES	24,32
200	FERIAS	27,00	1.458,90 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	603,95 00					745	BASE FGTS	4.198,53
204	MED.FER.VALOR	27,00	6,94 00					755	FGTS	335,88
205	MED.FER.HORAS	27,00	32,35 00					777	BASE PIS EMPRE	2.620,75
211	FERIAS M.SEG.	3,00	162,10 00					815	INSS EMPRESA	839,71
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	67,10 00					817	ACID.TRABALHO	41,99
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,77 00					826	PIS EMPRESA	26,21
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	3,59 00					896	BASE DED INSS	217,25
242	ATS FERIAS MES	27,00	21,88 00					930	DED.INSS SALAR	196,88
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,43 00					931	DED.INSS FERIA	217,25
250	INSAL.FERIAS M	0,00	291,78 00					990	BASE SALARIO M	1.969,52
251	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					999	LIQUIDO A RECE	1.553,43
								B12	BASE IR.FOLHA	1.585,85
								B14	BASE IR FERIAS	2.466,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		129,65	4.466,94			2,00	2.913,51		SALARIO LIQ.	1.553,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000420 NOME: DINA DAVID DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	350,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.849,98
029	DSR HE./OUT.AD	6,55	58,67 00	441	ATRASOS	0,05	0,45 00	725	BASE IR SALARI	3.849,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	952,86 00	729	BASE IR MES AN	3.645,52
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,71	183,90 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	148,48 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,51	60,56 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	106,56 00	745	BASE FGTS	3.849,98
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	307,99
								777	BASE PIS EMPRE	2.272,20
								815	INSS EMPRESA	770,00
								817	ACID.TRABALHO	38,50
								826	PIS EMPRESA	22,72
								930	DED.INSS SALAR	350,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.259,08
								B12	BASE IR.FOLHA	3.499,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,77	3.850,43			2,05	1.591,35		SALARIO LIQ.	2.259,08

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000421 NOME: CAMILA PAIXAO AGUIAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	340,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.767,35
029	DSR HE./OUT.AD	4,91	43,98 00	441	ATRASOS	0,80	7,16 00	725	BASE IR SALARI	3.767,35
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	153,96 00	729	BASE IR MES AN	3.735,74
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	96,26	172,35 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	260,00 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,81	10,88 00					745	BASE FGTS	3.767,35
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	301,38
								777	BASE PIS EMPRE	2.189,57
								815	INSS EMPRESA	753,47
								817	ACID.TRABALHO	37,67
								826	PIS EMPRESA	21,90
								930	DED.INSS SALAR	340,67
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.980,30
								B12	BASE IR.FOLHA	3.426,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		381,98	3.774,51			2,80	794,21		SALARIO LIQ.	2.980,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	311,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.525,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,81 00	441	ATRASOS	2,93	26,23 00	725	BASE IR SALARI	3.525,24
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.451,91
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	0,25	3,36 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.525,24
								755	FGTS	282,01
								777	BASE PIS EMPRE	1.947,46
								815	INSS EMPRESA	705,05
								817	ACID.TRABALHO	35,25
								826	PIS EMPRESA	19,47
								930	DED.INSS SALAR	311,61
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.181,21
								B12	BASE IR.FOLHA	3.213,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,34	3.551,47			4,93	370,26		SALARIO LIQ.	3.181,21

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000424 NOME: JEMERES DIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	323,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.626,33
029	DSR HE./OUT.AD	1,73	15,47 00	441	ATRASOS	0,10	0,90 00	725	BASE IR SALARI	3.626,33
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.621,59
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	4,80	64,46 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.626,33
								755	FGTS	290,10
								777	BASE PIS EMPRE	2.048,55
								815	INSS EMPRESA	725,27
								817	ACID.TRABALHO	36,26
								826	PIS EMPRESA	20,49
								930	DED.INSS SALAR	323,74
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.270,17
								B12	BASE IR.FOLHA	3.302,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,53	3.627,23			2,10	357,06		SALARIO LIQ.	3.270,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000426 NOME: ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/05/2026 a 24/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	341,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.777,80
029	DSR HE./OUT.AD	5,06	45,27 00	441	ATRASOS	0,38	3,40 00	725	BASE IR SALARI	3.777,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.789,15
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	488,92 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	491,22 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	95,53	171,04 00					745	BASE FGTS	3.777,80
110	HORA EXTRA 50%	1,31	17,59 00					755	FGTS	302,22
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.200,02
								815	INSS EMPRESA	755,56
								817	ACID.TRABALHO	37,78
								826	PIS EMPRESA	22,00
								930	DED.INSS SALAR	341,92
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	2.423,32
								B12	BASE IR.FOLHA	3.435,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		381,90	3.781,20			2,38	1.357,88		SALARIO LIQ.	2.423,32

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000427 NOME: PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	316,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.567,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,47	4,19 00	441	ATRASOS	0,11	0,98 00	725	BASE IR SALARI	3.567,97
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	885,12 00	729	BASE IR MES AN	3.571,96
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	1,30	17,46 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.567,97
								755	FGTS	285,43
								777	BASE PIS EMPRE	1.990,19
								815	INSS EMPRESA	713,59
								817	ACID.TRABALHO	35,68
								826	PIS EMPRESA	19,90
								930	DED.INSS SALAR	316,74
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.333,69
								B12	BASE IR.FOLHA	3.251,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,77	3.568,95			2,11	1.235,26		SALARIO LIQ.	2.333,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000429 NOME: ANTONIA GLAYSE DA C SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	324,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.630,22
029	DSR HE./OUT.AD	1,87	16,76 00	441	ATRASOS	0,41	3,67 00	725	BASE IR SALARI	3.630,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.615,56
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	5,20	69,83 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.630,22
								755	FGTS	290,41
								777	BASE PIS EMPRE	2.052,44
								815	INSS EMPRESA	726,04
								817	ACID.TRABALHO	36,30
								826	PIS EMPRESA	20,52
								930	DED.INSS SALAR	324,21
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.273,59
								B12	BASE IR.FOLHA	3.306,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	287,07	3.633,89	2,41	360,30	SALARIO LIQ.	3.273,59

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000430 NOME: NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/05/2026 a 04/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 12/05/2026 a 13/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 22/05/2026 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	1.134,70 00	401	INSS	0,00	316,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.563,51
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	6,86 00	441	ATRASOS	2,15	19,25 00	725	BASE IR SALARI	3.563,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	764,48 00	729	BASE IR MES AN	3.530,42
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	119,37 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00					745	BASE FGTS	3.563,51
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					755	FGTS	285,08
051	AUX.DOENCA	5,00	270,17 00					777	BASE PIS EMPRE	1.985,73
110	HORA EXTRA 50%	2,13	28,60 00					815	INSS EMPRESA	712,70
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					817	ACID.TRABALHO	35,64
								826	PIS EMPRESA	19,86
								930	DED.INSS SALAR	316,21
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.455,82
								999	LIQUIDO A RECE	2.331,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.247,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,90	3.582,76	4,15	1.251,73	SALARIO LIQ.	2.331,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000431 NOME: CAMILA SANTANA TEIXEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/04/2026 a 01/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	317,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.575,22
029	DSR HE./OUT.AD	1,13	10,15 00	441	ATRASOS	1,93	17,28 00	725	BASE IR SALARI	3.575,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.516,31
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,81	7,25 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,15	42,30 00					745	BASE FGTS	3.575,22
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	286,01
								777	BASE PIS EMPRE	2.004,69
								815	INSS EMPRESA	715,04
								817	ACID.TRABALHO	35,75
								826	PIS EMPRESA	20,05
								930	DED.INSS SALAR	317,61
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	3.225,19
								B12	BASE IR.FOLHA	3.257,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,28	3.599,75			4,74	374,56		SALARIO LIQ.	3.225,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000433 NOME: ERLANE DO SOCORRO M BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	108,07 00	401	INSS	0,00	202,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.497,94
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	2,92 00	402	INSS FERIAS	0,00	228,92 00	725	BASE IR SALARI	1.723,73
038	INSALUB MEDIA	2,00	21,61 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	16,35 00	727	BASE IR FERIAS	2.972,37
040	ANUENIO	2,00	1,62 00	441	ATRASOS	0,05	0,45 00	729	BASE IR MES AN	3.801,72
074	ADIC.NOTURNO 2	6,80	12,18 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.727,10 00	732	BASE IRRF FER	2.972,37
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
200	FERIAS	28,00	1.512,93 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	693,55 00					745	BASE FGTS	4.497,94
204	MED.FER.VALOR	28,00	196,57 00					755	FGTS	359,83
205	MED.FER.HORAS	28,00	45,88 00					777	BASE PIS EMPRE	2.920,16
211	FERIAS M.SEG.	2,00	108,07 00					815	INSS EMPRESA	899,59
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	49,54 00					817	ACID.TRABALHO	44,98
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	14,04 00					826	PIS EMPRESA	29,20
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,28 00					896	BASE DED INSS	245,27
242	ATS FERIAS MES	28,00	22,69 00					930	DED.INSS SALAR	202,29
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,62 00					931	DED.INSS FERIA	245,27
250	INSAL.FERIAS M	0,00	302,59 00					933	DED.DEP.IR	189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.489,02
								B12	BASE IR.FOLHA	1.521,44
								B14	BASE IR FERIAS	2.727,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		133,13	4.696,55			2,05	3.207,53		SALARIO LIQ.	1.489,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000434 NOME: ELIENE SOARES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	345,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.803,64
029	DSR HE./OUT.AD	5,54	49,63 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	725	BASE IR SALARI	3.803,64
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	494,60 00	729	BASE IR MES AN	3.711,66
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	15,40	206,80 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	465,47 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.803,64
								755	FGTS	304,29
								777	BASE PIS EMPRE	2.225,86
								815	INSS EMPRESA	760,73
								817	ACID.TRABALHO	38,04
								826	PIS EMPRESA	22,26
								930	DED.INSS SALAR	345,02
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.466,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.458,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		300,94	3.803,73			2,01	1.337,60		SALARIO LIQ.	2.466,13

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	577,25 00	517	REDUCAO IRRF	240,86
029	DSR HE./OUT.AD	8,01	113,58 00	420	IMP.RENDA	27,50	207,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.541,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,96	13,62 00	725	BASE IR SALARI	5.541,06
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	5.247,92
074	ADIC.NOTURNO 2	101,68	288,54 00					736	DESC.IR MES AN	337,57
110	HORA EXTRA 50%	8,68	184,73 00					741	ATS MES	41,34
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.541,06
								755	FGTS	443,28
								777	BASE PIS EMPRE	3.694,68
								815	INSS EMPRESA	1.108,21
								817	ACID.TRABALHO	55,41
								826	PIS EMPRESA	36,95
								930	DED.INSS SALAR	577,25
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.756,59
								B12	BASE IR.FOLHA	4.963,81
								B13	R.FOLHA CALCUL	215,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS -> 398,37 5.554,68 28,46 798,09 SALARIO LIQ. 4.756,59

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000443 NOME: CESAR NILVANDO SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/05/2023 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	25,53
						820 VL AFAST DOEN	1.702,05
						990 BASE SALARIO M	1.727,58

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

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000444 NOME: LINDBERG DA SILVA C FILHO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,81 00	401 INSS	0,00	65,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	867,08
040 ANUENIO	11,00	12,75 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	89,06 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.187,57
110 HORA EXTRA 50%	0,21	3,37 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	620,60 00	725 BASE IR SALARI	3.229,63
138 ATS FERIAS PRO	10,12	28,98 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	7.481,13 00	728 BASE IR 13o	1.187,57
139 ATS FERIAS S A	2,12	5,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729 BASE IR MES AN	2.640,91
143 ATS AVISO PREV	39,00	45,21 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	44,60 00	741 ATS MES	34,78
144 ATS 13° RESCIS	4,12	11,59 00				747 BASE FGTS RESC	867,08
147 ATS 13. AVISO	2,12	5,80 00				757 FGTS DEPOSITAD	8.285,75
300 SALDO SALARIO	11,00	850,15 00				759 FGTS QUITACAO	317,65
303 AVISO PREVIO I	39,00	3.014,17 00				760 FGTS ARTIGO 22	3.479,36
305 MED.AV.PREVIO	39,00	44,28 00				761 FGTS 13o RESCI	95,00
306 13o SAL.RESCIS	4,12	772,86 00				775 BASE FGTS 13 R	791,71
307 13O SAL.AV.PRE	2,12	386,43 00				777 BASE PIS EMPRE	1.658,79
308 MED.13o.RESCIS	4,12	7,26 00				815 INSS EMPRESA	410,93
309 MED.13O. AV. P	2,12	3,63 00				817 ACID.TRABALHO	20,55
321 FERIAS PROPORC	10,12	1.932,16 00				826 PIS EMPRESA	16,59
322 FERIAS AV.PREV	2,12	386,43 00				898 BASE FGTS RESC	3.499,52
324 MED.FER.PROPOR	10,12	31,66 00				930 DED.INSS SALAR	65,03
325 MED.FER.A.PREV	2,12	6,33 00				932 DED.INSS 13o	89,06
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	132,85 00				933 DED.DEP.IR	379,18
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	664,27 00				936 DED.DEP.13 SAL	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.353,37
						B12 BASE IR.FOLHA	3.507,99
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B20 DED IR SIMPL.	607,20
						B24 BASE IR 13°CAL	1.098,51

TOTAIS -> 194,73 8.346,79 2,00 8.346,79 SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 7.151,06 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	7.151,06 00	401	INSS	0,00	812,42 00	517	REDUCAO IRRF	17,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,53	17,34 00	420	IMP.RENDA	27,50	836,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.220,90
040	ANUENIO	30,00	107,27 00	441	ATRASOS	3,85	127,02 00	725	BASE IR SALARI	6.408,48
110	HORA EXTRA 50%	1,46	72,25 00					729	BASE IR MES AN	4.550,89
								741	ATS MES	107,27
								745	BASE FGTS	7.220,90
								755	FGTS	577,67
								777	BASE PIS EMPRE	7.220,90
								815	INSS EMPRESA	1.444,18
								817	ACID.TRABALHO	72,21
								826	PIS EMPRESA	72,21
								930	DED.INSS SALAR	812,42
								990	BASE SALARIO M	7.258,33
								999	LIQUIDO A RECE	5.572,07
								B12	BASE IR.FOLHA	7.220,90
								B13	R.FOLHA CALCUL	892,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,99	7.347,92	31,35	1.775,85	SALARIO LIQ.	5.572,07

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.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	144,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.871,71
029	DSR HE./OUT.AD	6,08	47,73 00	441	ATRASOS	0,20	1,57 00	725	BASE IR SALARI	1.871,71
040	ANUENIO	30,00	25,53 00	443	FALTAS HORAS	11,00	86,38 00	729	BASE IR MES AN	2.209,26
054	SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	393,51 00	741	ATS MES	25,53
074	ADIC.NOTURNO 2	103,01	161,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	745	BASE FGTS	1.871,71
110	HORA EXTRA 50%	3,15	37,10 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,85	14,53 00	755	FGTS	149,73
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	158,90 00	777	BASE PIS EMPRE	1.871,71
								815	INSS EMPRESA	374,34
								817	ACID.TRABALHO	18,72
								826	PIS EMPRESA	18,72
								930	DED.INSS SALAR	144,13
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.727,58
								999	LIQUIDO A RECE	1.276,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.727,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	174,24	2.109,27	15,05	833,06	SALARIO LIQ.	1.276,21

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	138,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.814,03
029	DSR HE./OUT.AD	5,19	40,79 00	441	ATRASOS	4,83	37,93 00	725	BASE IR SALARI	1.814,03
040	ANUENIO	30,00	25,53 00	443	FALTAS HORAS	11,00	86,38 00	729	BASE IR MES AN	1.953,08
074	ADIC.NOTURNO 2	96,15	151,01 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	195,44 00	741	ATS MES	25,53
110	HORA EXTRA 50%	1,61	18,96 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	745	BASE FGTS	1.814,03
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	79,67 00	755	FGTS	145,12
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	264,66 00	777	BASE PIS EMPRE	1.814,03
								815	INSS EMPRESA	362,81
								817	ACID.TRABALHO	18,14
								826	PIS EMPRESA	18,14
								930	DED.INSS SALAR	138,94
								990	BASE SALARIO M	1.727,58
								999	LIQUIDO A RECE	1.101,28
								B12	BASE IR.FOLHA	1.675,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		162,95	1.938,34			17,83	837,06		SALARIO LIQ.	1.101,28

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/02/2025 a 25/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 28/05/2026 a 30/05/2026

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	2,00	113,47 00	401	INSS	0,00	25,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	344,23
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,44 00					725	BASE IR SALARI	344,23
038	INSALUB MEDIA	5,00	54,03 00					741	ATS MES	25,53
040	ANUENIO	5,00	4,26 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	3,00	170,21 00					745	BASE FGTS	344,23
110	HORA EXTRA 50%	0,13	1,82 00					755	FGTS	27,53
								777	BASE PIS EMPRE	344,23
								815	INSS EMPRESA	68,85
								817	ACID.TRABALHO	3,44
								820	VL AFAST DOEN	1.418,38
								826	PIS EMPRESA	3,44
								930	DED.INSS SALAR	25,81
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.221,99
								999	LIQUIDO A RECE	318,42
								B12	BASE IR.FOLHA	318,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		15,18	344,23			0,00	25,81		SALARIO LIQ.	318,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/05/2026 a 17/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	186,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.338,18
029	DSR HE./OUT.AD	5,94	55,43 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	434,34 00	725	BASE IR SALARI	2.338,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.599,82
040	ANUENIO	30,00	25,53 00					741	ATS MES	25,53
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	102,98	192,08 00					745	BASE FGTS	2.338,18
110	HORA EXTRA 50%	2,78	38,89 00					755	FGTS	187,05
								777	BASE PIS EMPRE	2.338,18
								815	INSS EMPRESA	467,64
								817	ACID.TRABALHO	23,38
								826	PIS EMPRESA	23,38
								930	DED.INSS SALAR	186,11
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.108,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.683,69
								B12	BASE IR.FOLHA	2.152,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,70	2.338,18			2,00	654,49		SALARIO LIQ.	1.683,69

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	155,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.995,50
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	725	BASE IR SALARI	1.995,50
040	ANUENIO	30,00	29,43 00					729	BASE IR MES AN	2.275,76
110	HORA EXTRA 50%	0,25	3,39 00					741	ATS MES	29,43
								745	BASE FGTS	1.995,50
								755	FGTS	159,64
								777	BASE PIS EMPRE	1.995,50
								815	INSS EMPRESA	399,10
								817	ACID.TRABALHO	19,96
								826	PIS EMPRESA	19,96
								930	DED.INSS SALAR	155,27
								990	BASE SALARIO M	1.991,30
								999	LIQUIDO A RECE	1.800,99
								B12	BASE IR.FOLHA	1.840,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,34	1.995,50			2,00	194,51		SALARIO LIQ.	1.800,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000455 NOME: KATIANY PATRICIA T DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	355,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.889,77
029	DSR HE./OUT.AD	7,42	66,42 00	441	ATRASOS	0,08	0,72 00	725	BASE IR SALARI	3.889,77
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.830,18
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	103,88	185,99 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	6,76	90,78 00					745	BASE FGTS	3.889,77
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	311,18
								777	BASE PIS EMPRE	2.311,99
								815	INSS EMPRESA	777,95
								817	ACID.TRABALHO	38,90
								826	PIS EMPRESA	23,12
								930	DED.INSS SALAR	355,36
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.501,99
								B12	BASE IR.FOLHA	3.534,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		398,06	3.890,49			2,08	388,50		SALARIO LIQ.	3.501,99

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000457 NOME: FRANCISCA MARIA SOUZA D SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/05/2026 a 11/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	314,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.550,42
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	1,87 00	441	ATRASOS	0,73	6,54 00	725	BASE IR SALARI	3.550,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.569,04
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,58	7,79 00					745	BASE FGTS	3.550,42
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	284,03
								777	BASE PIS EMPRE	1.972,64
								815	INSS EMPRESA	710,08
								817	ACID.TRABALHO	35,50
								826	PIS EMPRESA	19,73
								930	DED.INSS SALAR	314,63
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	3.203,37
								B12	BASE IR.FOLHA	3.235,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,79	3.556,96			2,73	353,59		SALARIO LIQ.	3.203,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000459 NOME: MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/05/2026 a 24/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 25/05/2026 a 29/05/2026

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	24,00	1.296,80 00	401	INSS	0,00	343,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.791,79
029	DSR HE./OUT.AD	5,52	49,45 00	441	ATRASOS	1,23	11,01 00	725	BASE IR SALARI	3.791,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.819,80
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	5,00	270,17 00					745	BASE FGTS	3.791,79
074	ADIC.NOTURNO 2	82,08	146,96 00					755	FGTS	303,34
110	HORA EXTRA 50%	4,40	59,09 00					777	BASE PIS EMPRE	2.214,01
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					815	INSS EMPRESA	758,36
								817	ACID.TRABALHO	37,92
								826	PIS EMPRESA	22,14
								930	DED.INSS SALAR	343,60
								990	BASE SALARIO M	2.293,72
								999	LIQUIDO A RECE	3.415,77
								B12	BASE IR.FOLHA	3.448,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		372,00	3.802,80			3,23	387,03		SALARIO LIQ.	3.415,77

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000460 NOME: GEANE NEVES DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/05/2026 a 16/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	322,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.611,79
029	DSR HE./OUT.AD	1,40	12,57 00	441	ATRASOS	0,05	0,45 00	725	BASE IR SALARI	3.611,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.735,03
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,90	52,37 00					745	BASE FGTS	3.611,79
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	288,94
								777	BASE PIS EMPRE	2.034,01
								815	INSS EMPRESA	722,36
								817	ACID.TRABALHO	36,12
								826	PIS EMPRESA	20,34
								930	DED.INSS SALAR	322,00
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	3.257,37
								B12	BASE IR.FOLHA	3.289,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,30	3.612,24			2,05	354,87		SALARIO LIQ.	3.257,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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	512,20 00	517	REDUCAO IRRF	302,72
029	DSR HE./OUT.AD	1,56	22,12 00	420	IMP.RENDA	22,50	27,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.076,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,40	5,68 00	725	BASE IR SALARI	5.076,42
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	5.330,40
110	HORA EXTRA 50%	4,33	92,15 00					736	DESC.IR MES AN	121,25
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	41,34
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.076,42
								755	FGTS	406,11
								777	BASE PIS EMPRE	3.230,04
								815	INSS EMPRESA	1.015,28
								817	ACID.TRABALHO	50,76
								826	PIS EMPRESA	32,30
								930	DED.INSS SALAR	512,20
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.536,86
								B12	BASE IR.FOLHA	4.564,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	48,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,89	5.082,10			22,90	545,24		SALARIO LIQ.	4.536,86

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE 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	677,52 00	517	REDUCAO IRRF	145,50
029	DSR HE./OUT.AD	17,61	249,79 00	420	IMP.RENDA	27,50	480,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.257,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,08	1,14 00	725	BASE IR SALARI	5.579,75
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	1.846,38
074	ADIC.NOTURNO 2	123,70	351,02 00					741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	32,41	689,77 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.257,27
								755	FGTS	500,58
								777	BASE PIS EMPRE	4.410,89
								815	INSS EMPRESA	1.251,45
								817	ACID.TRABALHO	62,57
								826	PIS EMPRESA	44,11
								930	DED.INSS SALAR	677,52
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	5.099,55
								B12	BASE IR.FOLHA	6.257,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	499,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

							B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	453,72	6.258,41		27,58	1.158,86			SALARIO LIQ.	5.099,55

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000469 NOME: ANDRE PINHO UCHOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	323,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.623,80
029	DSR HE./OUT.AD	1,66	14,86 00	441	ATRASOS	0,03	0,27 00	725	BASE IR SALARI	3.623,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.624,81
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	4,61	61,91 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.623,80
								755	FGTS	289,90
								777	BASE PIS EMPRE	2.046,02
								815	INSS EMPRESA	724,76
								817	ACID.TRABALHO	36,24
								826	PIS EMPRESA	20,46
								930	DED.INSS SALAR	323,44
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.267,94
								B12	BASE IR.FOLHA	3.300,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,27	3.624,07		2,03	356,13				SALARIO LIQ.	3.267,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:ENGENHARIA CLINICA MAT.: 000475 NOME: DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.729,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 18/05/2026 a 01/06/2026

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	16,00	1.455,96	00	401 INSS	0,00	152,47	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.368,32
029	DSR HE./OUT.AD	1,71	21,54	00	402 INSS FERIAS	0,00	140,31	00	725 BASE IR SALARI	1.557,09
040	ANUENIO	16,00	21,84	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	10,02	00	727 BASE IR FERIAS	1.940,60
110	HORA EXTRA 50%	4,75	89,74	00	441 ATRASOS	1,66	20,91	00	729 BASE IR MES AN	3.123,95
200	FERIAS	14,00	1.273,96	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	491,62	00	732 BASE IRRF FER	1.940,60
201	1/3 FERIAS	0,00	452,81	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.476,64	00	741 ATS MES	40,95
204	MED.FER.VALOR	14,00	10,88	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	54,60	00	745 BASE FGTS	3.368,32
205	MED.FER.HORAS	14,00	54,47	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,88	11,08	00	755 FGTS	269,46
211	FERIAS M.SEG.	1,00	91,00	00	B29 PROV. ECONSIG	1,00	20,90	00	777 BASE PIS EMPRE	3.368,32
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	32,34	00	B31 DEV. ECONSIGNA	0,00	313,63	00	815 INSS EMPRESA	673,66
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,78	00					817 ACID.TRABALHO	33,68
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	3,89	00					826 PIS EMPRESA	33,68
242	ATS FERIAS MES	14,00	19,11	00					896 BASE DED INSS	150,33
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,36	00					930 DED.INSS SALAR	152,47
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	313,63	00					931 DED.INSS FERIA	150,33
									990 BASE SALARIO M	2.770,87
									999 LIQUIDO A RECE	1.151,13
									B12 BASE IR.FOLHA	1.404,62
									B14 BASE IR FERIAS	1.790,27
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20
									B19 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	98,46	3.843,31		5,54	2.692,18		SALARIO LIQ.	1.151,13

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000476 NOME: CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59	00	401 INSS	0,00	185,35	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.329,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,50	00	441 ATRASOS	2,45	26,21	00	725 BASE IR SALARI	2.329,75
040	ANUENIO	30,00	34,78	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	326,44	00	729 BASE IR MES AN	2.620,18
110	HORA EXTRA 50%	0,13	2,09	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37	00	741 ATS MES	34,78
									745 BASE FGTS	2.329,75
									755 FGTS	186,38
									777 BASE PIS EMPRE	2.329,75
									815 INSS EMPRESA	465,95
									817 ACID.TRABALHO	23,30
									826 PIS EMPRESA	23,30
									930 DED.INSS SALAR	185,35
									933 DED.DEP.IR	189,59
									990 BASE SALARIO M	2.353,37
									999 LIQUIDO A RECE	1.771,59
									B12 BASE IR.FOLHA	2.144,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,18	2.355,96		4,45	584,37		SALARIO LIQ.		1.771,59

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000477 NOME: DIEGO RIBEIRO MONTEIRO FUNCAO: 00169 COORD. APOIO
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.959,21 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.959,21 00	401	INSS	0,00	536,61 00	517	REDUCAO IRRF	279,51
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	13,36 00	420	IMP.RENDA	22,50	63,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.250,77
040	ANUENIO	30,00	89,39 00	441	ATRASOS	9,55	262,56 00	725	BASE IR SALARI	4.714,16
110	HORA EXTRA 50%	1,35	55,67 00	443	FALTAS HORAS	9,00	247,44 00	729	BASE IR MES AN	5.808,87
				445	DESCONTO DSR	7,33	201,53 00	736	DESC.IR MES AN	525,68
				446	FALTA 1/2 PERI	4,00	109,97 00	741	ATS MES	89,39
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	204,59 00	745	BASE FGTS	5.250,77
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	119,18 00	755	FGTS	420,06
				591	SAIDA ANTECIPA	1,65	45,36 00	777	BASE PIS EMPRE	5.452,30
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	166,65 00	815	INSS EMPRESA	1.050,15
								817	ACID.TRABALHO	52,51
								826	PIS EMPRESA	54,52
								930	DED.INSS SALAR	536,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	6.048,60
								999	LIQUIDO A RECE	4.160,72
								B12	BASE IR.FOLHA	5.250,77
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,84	6.117,63		56,03	1.956,91		SALARIO LIQ.			4.160,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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	323,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.622,11
029	DSR HE./OUT.AD	1,30	12,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	457,44 00	725	BASE IR SALARI	3.622,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	3.585,71
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	165,21 00	741	ATS MES	26,15
110	HORA EXTRA 50%	3,61	51,54 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	428,52 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.622,11
								755	FGTS	289,76
								777	BASE PIS EMPRE	2.157,73
								815	INSS EMPRESA	724,42
								817	ACID.TRABALHO	36,22
								826	PIS EMPRESA	21,58
								930	DED.INSS SALAR	323,24
								990	BASE SALARIO M	2.093,82
								999	LIQUIDO A RECE	2.212,83
								B12	BASE IR.FOLHA	3.298,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,91	3.622,11	2,00	1.409,28	SALARIO LIQ.	2.212,83

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000480 NOME: LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/05/2026 a 31/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	160,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.051,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	179,62 00	725	BASE IR SALARI	2.051,78
040	ANUENIO	30,00	25,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.303,19
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00					741	ATS MES	25,53
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.051,78
								755	FGTS	164,14
								777	BASE PIS EMPRE	2.051,78
								815	INSS EMPRESA	410,36
								817	ACID.TRABALHO	20,52
								826	PIS EMPRESA	20,52
								930	DED.INSS SALAR	160,34
								990	BASE SALARIO M	2.108,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.677,78
								B12	BASE IR.FOLHA	1.891,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,00	2.051,78	2,00	374,00	SALARIO LIQ.	1.677,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/05/2026 a 03/06/2026

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	170,20 00	401	INSS	0,00	16,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.693,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,60 00	402	INSS FERIAS	0,00	201,82 00	725	BASE IR SALARI	208,29
038	INSALUB MEDIA	3,00	32,42 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	22,42 00	727	BASE IR FERIAS	2.761,87
040	ANUENIO	3,00	2,55 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	3,75 00	729	BASE IR MES AN	2.316,37
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,52 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.229,26 00	732	BASE IRRF FER	2.761,87
200	FERIAS	27,00	1.531,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	25,53
201	1/3 FERIAS	0,00	621,42 00	B29	PROV. ECONSIG	3,00	30,84 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
204	MED.FER.VALOR	27,00	2,90 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	308,37 00	745	BASE FGTS	2.693,97
205	MED.FER.HORAS	27,00	14,75 00					755	FGTS	215,51
211	FERIAS M.SEG.	3,00	170,21 00					777	BASE PIS EMPRE	2.693,97
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	69,05 00					815	INSS EMPRESA	538,79
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,32 00					817	ACID.TRABALHO	26,94
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	1,64 00					826	PIS EMPRESA	26,94
242	ATS FERIAS MES	27,00	22,98 00					896	BASE DED INSS	224,24
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,55 00					930	DED.INSS SALAR	16,31
250	INSAL.FERIAS M	0,00	291,78 00					931	DED.INSS FERIA	224,24
251	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					933	DED.DEP.IR	379,18
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	308,37 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.051,78
								999	LIQUIDO A RECE	431,72
								B12	BASE IR.FOLHA	191,98
								B14	BASE IR FERIAS	2.537,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		129,24	3.278,53			5,00	2.846,81		SALARIO LIQ.	431,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000482 NOME: ANA ALICE DA SILVA LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	352,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.867,16
029	DSR HE./OUT.AD	6,96	62,34 00	441	ATRASOS	0,25	2,24 00	725	BASE IR SALARI	3.867,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	278,10 00	729	BASE IR MES AN	3.804,77
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,38	195,84 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	245,05 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,76	63,92 00					745	BASE FGTS	3.867,16
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	309,37
								777	BASE PIS EMPRE	2.289,38
								815	INSS EMPRESA	773,43
								817	ACID.TRABALHO	38,67
								826	PIS EMPRESA	22,89
								930	DED.INSS SALAR	352,64
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.958,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.514,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		401,10	3.869,40			2,25	910,45		SALARIO LIQ.	2.958,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000485 NOME: GUSTAVO DOS REIS NUNES FUNCAO: 00038 COORD. TECN E INFORM
DT.ADM.:12/08/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.959,21 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 11/05/2026 a 30/05/2026

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	10,00	1.986,40 00	401	INSS	0,00	294,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.892,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,02	0,62 00	402	INSS FERIAS	0,00	611,68 00	725	BASE IR SALARI	2.105,91
040	ANUENIO	10,00	119,18 00	422	IR FERIAS	27,50	306,39 00	727	BASE IR FERIAS	5.175,36
110	HORA EXTRA 50%	0,06	2,58 00	441	ATRASOS	0,10	2,87 00	729	BASE IR MES AN	6.263,84
200	FERIAS	20,00	3.972,81 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	7.762,49 00	732	BASE IRRF FER	5.787,04
201	1/3 FERIAS	0,00	1.446,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	119,18 00	736	DESC.IR MES AN	774,23
202	AB.PECUNIARIO	1,00	198,64 00					741	ATS MES	357,55
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	72,34 00					745	BASE FGTS	7.892,95
204	MED.FER.VALOR	20,00	40,99 00					755	FGTS	631,43
205	MED.FER.HORAS	20,00	88,11 00					777	BASE PIS EMPRE	7.892,95
213	ABON.M.SEG.	9,00	1.787,76 00					815	INSS EMPRESA	1.578,59
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	651,04 00					817	ACID.TRABALHO	78,93
242	ATS FERIAS MES	20,00	238,37 00					826	PIS EMPRESA	78,93
258	ATS ABONO MES	1,00	11,92 00					895	BASE DED ABONO	2.893,52
259	ATS ABONO MES	9,00	107,27 00					896	BASE DED INSS	611,68
276	MEDIA HRS S/AB	1,00	4,41 00					930	DED.INSS SALAR	294,83
277	MEDIA VR S/ABO	1,00	2,05 00					931	DED.INSS FERIA	611,68
278	MEDIA HR S/ABO	9,00	39,65 00					990	BASE SALARIO M	6.316,76
279	MEDIA VR S/ABO	9,00	18,44 00					999	LIQUIDO A RECE	1.691,90
								B12	BASE IR.FOLHA	1.811,08
								B14	BASE IR FERIAS	5.787,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	307,62
TOTAIS ->		140,08	10.789,34			29,60	9.097,44		SALARIO LIQ.	1.691,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 5.363,30 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.363,30 00	401	INSS	0,00	576,08 00	517	REDUCAO IRRF	241,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,86	21,20 00	420	IMP.RENDA	27,50	203,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.532,75
040	ANUENIO	30,00	80,45 00	441	ATRASOS	0,83	20,54 00	725	BASE IR SALARI	5.532,75
110	HORA EXTRA 50%	2,38	88,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	107,27 00	729	BASE IR MES AN	3.362,83
								741	ATS MES	80,45
								745	BASE FGTS	5.532,75
								755	FGTS	442,62
								777	BASE PIS EMPRE	5.532,75
								815	INSS EMPRESA	1.106,55
								817	ACID.TRABALHO	55,33
								826	PIS EMPRESA	55,33
								930	DED.INSS SALAR	576,08
								990	BASE SALARIO M	5.443,75
								999	LIQUIDO A RECE	4.645,57
								B12	BASE IR.FOLHA	4.956,67
								B13	R.FOLHA CALCUL	212,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,24	5.553,29			30,33	907,72		SALARIO LIQ.	4.645,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000487 NOME: CHRISLAYNE AIRES SANTOS FUNCAO: 00233 COORD. NIR
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.959,21 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 18/05/2026 a 01/06/2026

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	16,00	3.178,25 00	401	INSS	0,00	556,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.242,04
029	DSR HE./OUT.AD	6,12	168,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	398,48 00	725	BASE IR SALARI	4.072,41
040	ANUENIO	16,00	47,67 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	28,46 00	727	BASE IR FERIAS	4.467,47
110	HORA EXTRA 50%	17,01	701,50 00	441	ATRASOS	0,85	23,37 00	729	BASE IR MES AN	6.188,70
200	FERIAS	14,00	2.780,96 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	189,69 00	732	BASE IRRF FER	4.467,47
201	1/3 FERIAS	0,00	1.042,41 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.312,53 00	736	DESC.IR MES AN	741,91
204	MED.FER.VALOR	14,00	52,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	119,18 00	741	ATS MES	89,39
205	MED.FER.HORAS	14,00	251,79 00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	48,53 00	745	BASE FGTS	8.242,04
211	FERIAS M.SEG.	1,00	198,64 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	728,00 00	755	FGTS	659,36
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	74,46 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	831,60 00	777	BASE PIS EMPRE	8.242,04
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	3,77 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	209,14 00	815	INSS EMPRESA	1.648,41
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	17,99 00					817	ACID.TRABALHO	82,42
242	ATS FERIAS MES	14,00	41,71 00					826	PIS EMPRESA	82,42
243	ATS FERIAS MES	1,00	2,98 00					896	BASE DED INSS	426,94
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	728,00 00					930	DED.INSS SALAR	556,90
								931	DED.INSS FERIA	426,94
								990	BASE SALARIO M	6.048,60
								999	LIQUIDO A RECE	2.845,37
								B12	BASE IR.FOLHA	3.515,51
								B14	BASE IR FERIAS	4.040,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		115,13	9.291,25			3,85	6.445,88		SALARIO LIQ.	2.845,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000491 NOME: BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	329,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.673,51
029	DSR HE./OUT.AD	3,57	31,93 00	441	ATRASOS	4,33	38,76 00	725	BASE IR SALARI	3.673,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	444,61 00	729	BASE IR MES AN	4.022,15
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	0,03	0,05 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,33	4,43 00					745	BASE FGTS	3.673,51
115	HORA EXTRA 100	7,18	128,56 00					755	FGTS	293,88
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.095,73
								815	INSS EMPRESA	734,70
								817	ACID.TRABALHO	36,74
								826	PIS EMPRESA	20,96
								930	DED.INSS SALAR	329,41
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.867,07
								B12	BASE IR.FOLHA	3.344,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		291,11	3.712,27			6,33	845,20		SALARIO LIQ.	2.867,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000493 NOME: MARIA AILA REIS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	108,07 00	401	INSS	0,00	203,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.537,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,39 00	402	INSS FERIAS	0,00	233,65 00	725	BASE IR SALARI	1.724,34
038	INSALUB MEDIA	2,00	21,61 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	16,69 00	727	BASE IR FERIAS	3.014,60
040	ANUENIO	2,00	1,62 00	441	ATRASOS	0,25	2,24 00	729	BASE IR MES AN	3.828,09
074	ADIC.NOTURNO 2	6,76	12,10 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.556,93 00	732	BASE IRRF FER	3.014,60
110	HORA EXTRA 50%	0,15	2,01 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	80,49 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	28,00	1.512,93 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	1.207,33 00	745	BASE FGTS	4.537,97
201	1/3 FERIAS	0,00	703,41 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	160,50 00	755	FGTS	363,03
204	MED.FER.VALOR	28,00	229,69 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	39,46 00	777	BASE PIS EMPRE	2.960,19
205	MED.FER.HORAS	28,00	42,32 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	332,45 00	815	INSS EMPRESA	907,59
211	FERIAS M.SEG.	2,00	108,07 00					817	ACID.TRABALHO	45,38
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	50,24 00					826	PIS EMPRESA	29,60
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	16,41 00					896	BASE DED INSS	250,34
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,02 00					930	DED.INSS SALAR	203,16
242	ATS FERIAS MES	28,00	22,69 00					931	DED.INSS FERIA	250,34
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,62 00					933	DED.DEP.IR	189,59
250	INSAL.FERIAS M	0,00	302,59 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00					990	BASE SALARIO M	1.969,52
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	1.207,33 00					999	LIQUIDO A RECE	2.083,19
								B12	BASE IR.FOLHA	1.521,18
								B14	BASE IR FERIAS	2.764,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		133,29	5.948,51			4,25	3.865,32		SALARIO LIQ.	2.083,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000494 NOME: ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	312,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.594,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	6,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	7,35 00	725	BASE IR SALARI	3.504,23
038	INSALUB MEDIA	29,00	313,39 00	441	ATRASOS	1,01	9,04 00	729	BASE IR MES AN	1.643,43
040	ANUENIO	29,00	23,50 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	83,30 00	732	BASE IRRF FER	90,65
110	HORA EXTRA 50%	1,90	25,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	92,22 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	1,00	54,03 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	64,59 00	745	BASE FGTS	3.594,88
201	1/3 FERIAS	0,00	22,66 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	702,95 00	755	FGTS	287,59
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,39 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	16,93 00	777	BASE PIS EMPRE	2.017,10
205	MED.FER.HORAS	1,00	1,95 00	E10	DESC. ECONSIGN	0,00	212,32 00	815	INSS EMPRESA	718,98
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,81 00	E11	DESC. ECONSIGN	0,00	28,05 00	817	ACID.TRABALHO	35,95
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					826	PIS EMPRESA	20,17
B30	CONSIGNADO PRO	1,00	38,39 00					930	DED.INSS SALAR	312,62
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.080,52
								B12	BASE IR.FOLHA	3.191,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	94,58	3.642,31	4,01	1.561,79	SALARIO LIQ.	2.080,52

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000495 NOME: MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	315,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.557,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	1,97 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	725	BASE IR SALARI	3.557,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	400,03 00	729	BASE IR MES AN	3.566,63
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	0,61	8,19 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	605,19 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.557,37
								755	FGTS	284,58
								777	BASE PIS EMPRE	1.979,59
								815	INSS EMPRESA	711,47
								817	ACID.TRABALHO	35,57
								826	PIS EMPRESA	19,80
								930	DED.INSS SALAR	315,47
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.204,26
								B12	BASE IR.FOLHA	3.241,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,83	3.557,46	2,01	1.353,20	SALARIO LIQ.	2.204,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000496 NOME: DAYANA SOLIDONIO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/05/2026 a 19/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	347,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.823,14
029	DSR HE./OUT.AD	6,24	55,83 00	441	ATRASOS	1,41	12,62 00	725	BASE IR SALARI	3.823,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	576,14 00	729	BASE IR MES AN	3.808,69
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	227,99 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	101,80	182,27 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	100,04 00	745	BASE FGTS	3.823,14
110	HORA EXTRA 50%	3,75	50,36 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	197,46 00	755	FGTS	305,85
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.245,36
								815	INSS EMPRESA	764,63
								817	ACID.TRABALHO	38,23
								826	PIS EMPRESA	22,45
								930	DED.INSS SALAR	347,36
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	2.341,73
								B12	BASE IR.FOLHA	3.475,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,79	3.835,76			3,41	1.494,03		SALARIO LIQ.	2.341,73

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000497 NOME: ANA PAULA SOUSA CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	317,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.570,28
029	DSR HE./OUT.AD	1,24	11,12 00	441	ATRASOS	3,85	34,47 00	725	BASE IR SALARI	3.253,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	591,01 00	729	BASE IR MES AN	3.107,45
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	3,45	46,33 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.570,28
								755	FGTS	285,62
								777	BASE PIS EMPRE	1.992,50
								815	INSS EMPRESA	714,06
								817	ACID.TRABALHO	35,70
								826	PIS EMPRESA	19,93
								930	DED.INSS SALAR	317,02
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.629,83
								B12	BASE IR.FOLHA	3.570,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,69	3.604,75			5,85	974,92		SALARIO LIQ.	2.629,83

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	160,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.055,59
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,69 00	441	ATRASOS	1,08	10,07 00	725	BASE IR SALARI	2.055,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	275,36 00	729	BASE IR MES AN	2.428,48
040	ANUENIO	30,00	25,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	25,53
110	HORA EXTRA 50%	0,80	11,19 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.055,59
								755	FGTS	164,44
								777	BASE PIS EMPRE	2.055,59
								815	INSS EMPRESA	411,12
								817	ACID.TRABALHO	20,56
								826	PIS EMPRESA	20,56
								930	DED.INSS SALAR	160,68
								990	BASE SALARIO M	2.051,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.585,51
								B12	BASE IR.FOLHA	1.894,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,09	2.065,66			3,08	480,15		SALARIO LIQ.	1.585,51

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000501 NOME: MARIA ROSENILDA S DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:04/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/05/2026 a 11/05/2026

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	29,00	1.896,47 00	401	INSS	0,00	156,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.007,52
029	DSR HE./OUT.AD	0,53	4,82 00	441	ATRASOS	0,96	8,69 00	725	BASE IR SALARI	2.007,52
040	ANUENIO	30,00	29,43 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.311,06
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00					741	ATS MES	29,43
110	HORA EXTRA 50%	1,48	20,09 00					745	BASE FGTS	2.007,52
								755	FGTS	160,60
								777	BASE PIS EMPRE	2.007,52
								815	INSS EMPRESA	401,50
								817	ACID.TRABALHO	20,08
								826	PIS EMPRESA	20,08
								930	DED.INSS SALAR	156,35
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.056,70
								999	LIQUIDO A RECE	1.811,93
								B12	BASE IR.FOLHA	1.851,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,01	2.016,21			2,96	204,28		SALARIO LIQ.	1.811,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000502 NOME: AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	189,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.372,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	7,74 00	441	ATRASOS	1,96	20,97 00	725	BASE IR SALARI	2.372,39
040	ANUENIO	30,00	34,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.699,52
110	HORA EXTRA 50%	2,01	32,25 00					741	ATS MES	34,78
								745	BASE FGTS	2.372,39
								755	FGTS	189,79
								777	BASE PIS EMPRE	2.372,39
								815	INSS EMPRESA	474,48
								817	ACID.TRABALHO	23,72
								826	PIS EMPRESA	23,72
								930	DED.INSS SALAR	189,19
								990	BASE SALARIO M	2.353,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.136,83
								B12	BASE IR.FOLHA	2.183,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,73	2.393,36			3,96	256,53		SALARIO LIQ.	2.136,83

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000503 NOME: ALINE CRISTINA SILVA FREIRES FUNCAO: 00226 ASSIST. CONTRATOS
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.729,92 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.729,92 00	401	INSS	0,00	225,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.775,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,99	12,47 00	441	ATRASOS	4,76	59,95 00	725	BASE IR SALARI	2.775,34
040	ANUENIO	30,00	40,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	54,60 00	729	BASE IR MES AN	3.132,28
110	HORA EXTRA 50%	2,75	51,95 00					741	ATS MES	40,95
								745	BASE FGTS	2.775,34
								755	FGTS	222,02
								777	BASE PIS EMPRE	2.775,34
								815	INSS EMPRESA	555,07
								817	ACID.TRABALHO	27,75
								826	PIS EMPRESA	27,75
								930	DED.INSS SALAR	225,46
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.770,87
								999	LIQUIDO A RECE	2.495,28
								B12	BASE IR.FOLHA	2.549,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,74	2.835,29			6,76	340,01		SALARIO LIQ.	2.495,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000504 NOME: RAFAELA DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 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	2.318,59 00	401	INSS	0,00	189,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.370,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	3,47 00	441	ATRASOS	0,03	0,32 00	725	BASE IR SALARI	2.370,96
040	ANUENIO	30,00	34,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	271,53
110	HORA EXTRA 50%	0,90	14,44 00					741	ATS MES	34,78
								745	BASE FGTS	2.370,96
								755	FGTS	189,67
								777	BASE PIS EMPRE	2.370,96
								815	INSS EMPRESA	474,19
								817	ACID.TRABALHO	23,71
								826	PIS EMPRESA	23,71
								930	DED.INSS SALAR	189,06
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.353,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.135,53
								B12	BASE IR.FOLHA	2.181,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,22	2.371,28			2,03	235,75		SALARIO LIQ.	2.135,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000505 NOME: ANDRE SOUSA LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	113,47 00	401	INSS	0,00	11,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.112,09
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,58 00	402	INSS FERIAS	0,00	250,89 00	725	BASE IR SALARI	154,81
038	INSALUB MEDIA	2,00	21,61 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	17,92 00	727	BASE IR FERIAS	3.168,51
040	ANUENIO	2,00	1,70 00	441	ATRASOS	0,05	0,47 00	729	BASE IR MES AN	2.607,26
074	ADIC.NOTURNO 2	6,80	12,68 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	40,49 00	732	BASE IRRF FER	3.168,51
110	HORA EXTRA 50%	0,16	2,24 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.770,70 00	741	ATS MES	25,53
200	FERIAS	28,00	1.588,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	739,32 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	8,60 00	745	BASE FGTS	3.112,09
204	MED.FER.VALOR	28,00	254,60 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	129,00 00	755	FGTS	248,96
205	MED.FER.HORAS	28,00	48,36 00					777	BASE PIS EMPRE	3.112,09
211	FERIAS M.SEG.	2,00	113,47 00					815	INSS EMPRESA	622,42
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	52,81 00					817	ACID.TRABALHO	31,12
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	18,19 00					826	PIS EMPRESA	31,12
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,45 00					896	BASE DED INSS	268,81
242	ATS FERIAS MES	28,00	23,83 00					930	DED.INSS SALAR	11,15
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,70 00					931	DED.INSS FERIA	268,81
250	INSAL.FERIAS M	0,00	302,59 00					990	BASE SALARIO M	2.051,78
251	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00					999	LIQUIDO A RECE	189,53
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	129,00 00					B12	BASE IR.FOLHA	143,66
								B14	BASE IR FERIAS	2.899,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	133,34	3.452,79	4,05	3.263,26	SALARIO LIQ.	189,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	179,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.266,50
029	DSR HE./OUT.AD	5,08	47,39 00	441	ATRASOS	3,23	30,12 00	725	BASE IR SALARI	2.086,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.354,07
040	ANUENIO	30,00	25,53 00					741	ATS MES	25,53
074	ADIC.NOTURNO 2	102,48	191,15 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,45	6,30 00					745	BASE FGTS	2.266,50
								755	FGTS	181,32
								777	BASE PIS EMPRE	2.266,50
								815	INSS EMPRESA	453,30
								817	ACID.TRABALHO	22,67
								826	PIS EMPRESA	22,67
								930	DED.INSS SALAR	179,66
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	2.051,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.052,80
								B12	BASE IR.FOLHA	2.266,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		388,01	2.296,62			5,23	243,82		SALARIO LIQ.	2.052,80

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 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	25,53
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								820	VL AFAST DOEN	1.702,05
								990	BASE SALARIO M	1.727,58
TOTAIS ->		0,00	0,00			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000508 NOME: LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.016,09 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.016,09 00	401	INSS	0,00	197,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.461,78
029	DSR HE./OUT.AD	1,76	18,93 00	441	ATRASOS	0,61	6,57 00	725	BASE IR SALARI	1.861,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	550,00 00	729	BASE IR MES AN	2.112,63
040	ANUENIO	30,00	30,24 00	530	PENS.ALIMENTIC	30,50	402,60 00	741	ATS MES	30,24
074	ADIC.NOTURNO 2	1,28	2,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	40,32 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,71	76,13 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	101,68 00	745	BASE FGTS	2.461,78
								755	FGTS	196,94
								777	BASE PIS EMPRE	2.461,78
								815	INSS EMPRESA	492,36
								817	ACID.TRABALHO	24,62
								826	PIS EMPRESA	24,62
								930	DED.INSS SALAR	197,24
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.370,53
								999	LIQUIDO A RECE	1.169,94
								B12	BASE IR.FOLHA	2.461,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		287,75	2.468,35			33,11	1.298,41		SALARIO LIQ.	1.169,94

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000509 NOME: EDIANE DO SOCORRO T DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	157,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.025,53
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	6,71 00	441	ATRASOS	0,05	0,45 00	725	BASE IR SALARI	2.025,53
040	ANUENIO	30,00	29,43 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	340,13 00	729	BASE IR MES AN	2.308,14
110	HORA EXTRA 50%	2,06	27,97 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	741	ATS MES	29,43
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	150,00 00	745	BASE FGTS	2.025,53
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	83,48 00	755	FGTS	162,04
								777	BASE PIS EMPRE	2.025,53
								815	INSS EMPRESA	405,11
								817	ACID.TRABALHO	20,26
								826	PIS EMPRESA	20,26
								930	DED.INSS SALAR	157,97
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.991,30
								999	LIQUIDO A RECE	1.254,71
								B12	BASE IR.FOLHA	1.867,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,80	2.025,98			2,05	771,27		SALARIO LIQ.	1.254,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	188,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.362,56
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	7,16 00	441	ATRASOS	2,60	27,81 00	725	BASE IR SALARI	2.362,56
040	ANUENIO	30,00	34,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.608,44
110	HORA EXTRA 50%	1,86	29,84 00					741	ATS MES	34,78
								745	BASE FGTS	2.362,56
								755	FGTS	189,00
								777	BASE PIS EMPRE	2.362,56
								815	INSS EMPRESA	472,51
								817	ACID.TRABALHO	23,63
								826	PIS EMPRESA	23,63
								930	DED.INSS SALAR	188,31
								990	BASE SALARIO M	2.353,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.127,88
								B12	BASE IR.FOLHA	2.174,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,53	2.390,37			4,60	262,49		SALARIO LIQ.	2.127,88

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000511 NOME: MARCIO EVANGELISTA S FILHO FUNCAO: 00087 SUPERV MANUT/PA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.959,21 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.959,21 00	401	INSS	0,00	659,11 00	517	REDUCAO IRRF	163,00
029	DSR HE./OUT.AD	0,57	15,64 00	420	IMP.RENDA	27,50	431,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.125,83
040	ANUENIO	30,00	89,39 00	441	ATRASOS	0,13	3,57 00	725	BASE IR SALARI	5.466,72
110	HORA EXTRA 50%	1,58	65,16 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	119,18 00	729	BASE IR MES AN	6.088,26
								736	DESC.IR MES AN	698,76
								741	ATS MES	89,39
								745	BASE FGTS	6.125,83
								755	FGTS	490,06
								777	BASE PIS EMPRE	6.125,83
								815	INSS EMPRESA	1.225,17
								817	ACID.TRABALHO	61,26
								826	PIS EMPRESA	61,26
								930	DED.INSS SALAR	659,11
								990	BASE SALARIO M	6.048,60
								999	LIQUIDO A RECE	4.915,93
								B12	BASE IR.FOLHA	6.125,83
								B13	R.FOLHA CALCUL	445,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,15	6.129,40			29,63	1.213,47		SALARIO LIQ.	4.915,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000513 NOME: ANTONIA VANILZA DE O GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	349,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.842,00
029	DSR HE./OUT.AD	6,39	57,18 00	441	ATRASOS	0,08	0,72 00	725	BASE IR SALARI	3.842,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.798,27
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,68	183,85 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,05	54,39 00					745	BASE FGTS	3.842,00
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	307,36
								777	BASE PIS EMPRE	2.264,22
								815	INSS EMPRESA	768,40
								817	ACID.TRABALHO	38,42
								826	PIS EMPRESA	22,64
								930	DED.INSS SALAR	349,62
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.459,96
								B12	BASE IR.FOLHA	3.492,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,12	3.842,72			2,08	382,76		SALARIO LIQ.	3.459,96

C.CUSTO:AMBULATORIO 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: AFASTADO - Periodo: 25/05/2026 a 25/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 27/05/2026 a 27/05/2026

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	28,00	2.572,18 00	401	INSS	0,00	495,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.957,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	4,09 00	441	ATRASOS	2,20	31,21 00	725	BASE IR SALARI	4.957,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	5.076,76
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					736	DESC.IR MES AN	27,49
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					741	ATS MES	41,34
051	AUX.DOENCA	1,00	91,87 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,80	17,03 00					745	BASE FGTS	4.957,74
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	396,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.111,36
								815	INSS EMPRESA	991,55
								817	ACID.TRABALHO	49,58
								826	PIS EMPRESA	31,11
								930	DED.INSS SALAR	495,58
								990	BASE SALARIO M	3.305,18
								999	LIQUIDO A RECE	4.462,16
								B12	BASE IR.FOLHA	4.462,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,09	4.988,95			2,20	526,79		SALARIO LIQ.	4.462,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000515 NOME: BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 10/05/2026 a 10/05/2026

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	28,00	1.831,07 00	401	INSS	0,00	150,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.016,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,42 00	402	INSS FERIAS	0,00	6,82 00	725	BASE IR SALARI	1.927,02
040	ANUENIO	29,00	28,45 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	729	BASE IR MES AN	356,82
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	77,93 00	732	BASE IRRF FER	89,00
110	HORA EXTRA 50%	0,13	1,77 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	4,25 00	741	ATS MES	29,43
200	FERIAS	1,00	62,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	745	BASE FGTS	2.016,02
201	1/3 FERIAS	0,00	21,19 00					755	FGTS	161,28
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,07 00					777	BASE PIS EMPRE	2.016,02
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,28 00					815	INSS EMPRESA	403,20
220	DIF.FERIAS	1,00	3,17 00					817	ACID.TRABALHO	20,16
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,06 00					826	PIS EMPRESA	20,16
225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,02 00					930	DED.INSS SALAR	150,30
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,93 00					933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.056,70
								999	LIQUIDO A RECE	1.737,48
								B12	BASE IR.FOLHA	1.776,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,18	2.016,11			4,01	278,63		SALARIO LIQ.	1.737,48

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	188,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.363,11
029	DSR HE./OUT.AD	6,50	60,64 00	441	ATRASOS	0,21	1,96 00	725	BASE IR SALARI	2.363,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.795,38
040	ANUENIO	30,00	25,53 00					741	ATS MES	25,53
110	HORA EXTRA 50%	18,06	252,65 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.363,11
								755	FGTS	189,04
								777	BASE PIS EMPRE	2.363,11
								815	INSS EMPRESA	472,62
								817	ACID.TRABALHO	23,63
								826	PIS EMPRESA	23,63
								930	DED.INSS SALAR	188,35
								990	BASE SALARIO M	2.051,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.140,72
								B12	BASE IR.FOLHA	2.174,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		304,56	2.365,07			2,21	224,35		SALARIO LIQ.	2.140,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000517 NOME: LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	322,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.615,40
029	DSR HE./OUT.AD	1,55	13,89 00	441	ATRASOS	0,41	3,67 00	725	BASE IR SALARI	3.615,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.614,44
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	4,31	57,88 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.615,40
								755	FGTS	289,23
								777	BASE PIS EMPRE	2.037,62
								815	INSS EMPRESA	723,08
								817	ACID.TRABALHO	36,15
								826	PIS EMPRESA	20,38
								930	DED.INSS SALAR	322,43
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.260,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.292,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,86	3.619,07			2,41	358,52		SALARIO LIQ.	3.260,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000518 NOME: WALDEANE FREITAS MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 27/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 28/05/2026 a 01/06/2026

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	162,10 00	401	INSS	0,00	222,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.353,55
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	2,93 00	402	INSS FERIAS	0,00	188,87 00	725	BASE IR SALARI	1.984,74
038	INSALUB MEDIA	6,00	64,84 00	441	ATRASOS	0,23	2,06 00	727	BASE IR FERIAS	2.368,81
040	ANUENIO	6,00	4,86 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.179,94 00	729	BASE IR MES AN	3.739,36
051	AUX.DOENCA	3,00	162,10 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER	2.368,81
074	ADIC.NOTURNO 2	6,81	12,19 00					741	ATS MES	24,32
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	24,00	1.296,80 00					745	BASE FGTS	4.353,55
201	1/3 FERIAS	0,00	592,20 00					755	FGTS	348,28
204	MED.FER.VALOR	24,00	181,54 00					777	BASE PIS EMPRE	2.775,77
205	MED.FER.HORAS	24,00	19,46 00					815	INSS EMPRESA	870,71
242	ATS FERIAS MES	24,00	19,45 00					817	ACID.TRABALHO	43,54
250	INSAL.FERIAS M	0,00	259,36 00					826	PIS EMPRESA	27,76
								896	BASE DED INSS	188,87
								930	DED.INSS SALAR	222,14
								931	DED.INSS FERIA	188,87
								990	BASE SALARIO M	2.131,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.730,18
								B12	BASE IR.FOLHA	1.762,60
								B14	BASE IR FERIAS	2.179,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	121,14	4.355,61	2,23	2.625,43	SALARIO LIQ.	1.730,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000520 NOME: ELIZANGELA R DE MIRANDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	350,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.845,71
029	DSR HE./OUT.AD	6,47	57,95 00	441	ATRASOS	0,11	0,98 00	725	BASE IR SALARI	3.845,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.223,47 00	729	BASE IR MES AN	3.771,99
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	183,97 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,28	57,47 00					745	BASE FGTS	3.845,71
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	307,65
								777	BASE PIS EMPRE	2.267,93
								815	INSS EMPRESA	769,14
								817	ACID.TRABALHO	38,46
								826	PIS EMPRESA	22,68
								930	DED.INSS SALAR	350,07
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.239,75
								B12	BASE IR.FOLHA	3.495,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,50	3.846,69			2,11	1.606,94		SALARIO LIQ.	2.239,75

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000522 NOME: FRANCISCO ALVES DE SALES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	345,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.804,29
029	DSR HE./OUT.AD	5,56	49,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.459,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.577,78
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	0,68	1,22 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,33	71,57 00					745	BASE FGTS	3.804,29
115	HORA EXTRA 100	7,51	134,46 00					755	FGTS	304,34
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.226,51
								815	INSS EMPRESA	760,86
								817	ACID.TRABALHO	38,04
								826	PIS EMPRESA	22,27
								930	DED.INSS SALAR	345,10
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.426,77
								B12	BASE IR.FOLHA	3.804,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		299,08	3.804,29			2,00	377,52		SALARIO LIQ.	3.426,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000523 NOME: KELLY NAZARE L DE MENDONCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	346,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.815,17
029	DSR HE./OUT.AD	6,81	60,96 00	441	ATRASOS	5,26	47,09 00	725	BASE IR SALARI	3.815,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	791,69 00	729	BASE IR MES AN	3.789,49
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,91	196,79 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,26	57,21 00					745	BASE FGTS	3.815,17
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	305,21
								777	BASE PIS EMPRE	2.237,39
								815	INSS EMPRESA	763,03
								817	ACID.TRABALHO	38,15
								826	PIS EMPRESA	22,37
								930	DED.INSS SALAR	346,40
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.644,66
								B12	BASE IR.FOLHA	3.468,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		400,98	3.862,26			7,26	1.217,60		SALARIO LIQ.	2.644,66

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000524 NOME: MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	155,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.998,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	1,89 00	441	ATRASOS	0,30	2,72 00	725	BASE IR SALARI	1.998,34
040	ANUENIO	30,00	29,43 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	117,36 00	729	BASE IR MES AN	2.287,79
110	HORA EXTRA 50%	0,58	7,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	741	ATS MES	29,43
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	85,52 00	745	BASE FGTS	1.998,34
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	108,60 00	755	FGTS	159,86
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	38,08 00	777	BASE PIS EMPRE	1.998,34
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	79,23 00	815	INSS EMPRESA	399,67
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	87,59 00	817	ACID.TRABALHO	19,98
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	86,40 00	826	PIS EMPRESA	19,98
								930	DED.INSS SALAR	155,53
								990	BASE SALARIO M	1.991,30
								999	LIQUIDO A RECE	1.200,79
								B12	BASE IR.FOLHA	1.842,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,79	2.001,06			2,30	800,27		SALARIO LIQ.	1.200,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 2.623,29 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.623,29 00	401	INSS	0,00	265,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.143,24
029	DSR HE./OUT.AD	7,14	87,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	656,47 00	725	BASE IR SALARI	3.143,24
040	ANUENIO	30,00	39,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,47 00	729	BASE IR MES AN	3.315,06
110	HORA EXTRA 50%	8,33	152,88 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	161,14 00	741	ATS MES	39,35
115	HORA EXTRA 100	8,63	211,18 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	25,00 00	745	BASE FGTS	3.143,24
A29	SOBREAVISO	7,23	29,17 00					755	FGTS	251,45
								777	BASE PIS EMPRE	3.143,24
								815	INSS EMPRESA	628,65
								817	ACID.TRABALHO	31,43
								826	PIS EMPRESA	31,43
								930	DED.INSS SALAR	265,77
								990	BASE SALARIO M	2.691,81
								999	LIQUIDO A RECE	1.982,39
								B12	BASE IR.FOLHA	2.877,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		91,33	3.143,24			2,00	1.160,85		SALARIO LIQ.	1.982,39

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000529 NOME: MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/05/2026 a 01/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 17/05/2026 a 17/05/2026

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	28,00	1.512,93 00	401	INSS	0,00	341,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.775,99
029	DSR HE./OUT.AD	5,07	45,39 00	441	ATRASOS	0,65	5,82 00	725	BASE IR SALARI	3.775,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.781,51
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	54,04 00					745	BASE FGTS	3.775,99
074	ADIC.NOTURNO 2	95,80	171,53 00					755	FGTS	302,07
110	HORA EXTRA 50%	1,31	17,59 00					777	BASE PIS EMPRE	2.198,21
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					815	INSS EMPRESA	755,20
								817	ACID.TRABALHO	37,76
								826	PIS EMPRESA	21,98
								930	DED.INSS SALAR	341,70
								990	BASE SALARIO M	2.077,59
								999	LIQUIDO A RECE	3.401,87
								B12	BASE IR.FOLHA	3.434,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		382,18	3.781,81			2,65	379,94		SALARIO LIQ.	3.401,87

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000531 NOME: WELLINGTON RICARDO M G JUNIOR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	337,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.742,29
029	DSR HE./OUT.AD	5,04	45,12 00	441	ATRASOS	4,13	36,97 00	725	BASE IR SALARI	3.742,29
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.874,08
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,13	1,16 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	4,40	59,09 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
115	HORA EXTRA 100	7,20	128,91 00					745	BASE FGTS	3.742,29
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	299,38
								777	BASE PIS EMPRE	2.164,51
								815	INSS EMPRESA	748,46
								817	ACID.TRABALHO	37,42
								826	PIS EMPRESA	21,65
								930	DED.INSS SALAR	337,66
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.372,21
								B12	BASE IR.FOLHA	3.404,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		296,64	3.780,42			6,26	408,21		SALARIO LIQ.	3.372,21

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	183,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.306,57
029	DSR HE./OUT.AD	5,30	49,42 00	441	ATRASOS	0,06	0,56 00	725	BASE IR SALARI	2.306,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.581,45
040	ANUENIO	30,00	25,53 00					741	ATS MES	25,53
074	ADIC.NOTURNO 2	102,83	191,80 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,01	14,13 00					745	BASE FGTS	2.306,57
								755	FGTS	184,52
								777	BASE PIS EMPRE	2.306,57
								815	INSS EMPRESA	461,31
								817	ACID.TRABALHO	23,07
								826	PIS EMPRESA	23,07
								930	DED.INSS SALAR	183,27
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.051,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.089,26
								B12	BASE IR.FOLHA	2.123,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		389,14	2.307,13			2,06	217,87		SALARIO LIQ.	2.089,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/11/2025 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
						741 ATS MES	25,53
						742 ADIC DE INSAL	324,20
						820 VL AFAST DOEN	1.702,05
						990 BASE SALARIO M	1.727,58
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000541 NOME: JACKELINE CARDOSO MATIAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:05/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.494,06 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	3.494,06 00	401 INSS	0,00	316,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.564,06
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	10,73 00	441 ATRASOS	1,60	37,83 00	725 BASE IR SALARI	3.564,06
040 ANUENIO	30,00	52,41 00				729 BASE IR MES AN	3.995,59
110 HORA EXTRA 50%	1,26	44,69 00				741 ATS MES	52,41
						745 BASE FGTS	3.564,06
						755 FGTS	285,12
						777 BASE PIS EMPRE	3.564,06
						815 INSS EMPRESA	712,81
						817 ACID.TRABALHO	35,64
						826 PIS EMPRESA	35,64
						930 DED.INSS SALAR	316,27
						990 BASE SALARIO M	3.546,47
						999 LIQUIDO A RECE	3.247,79
						B12 BASE IR.FOLHA	3.247,79
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,71	3.601,89		1,60	354,10	SALARIO LIQ.	3.247,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000542 NOME: MARIA CARLA DA SILVA SOARES FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:06/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.729,92 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.729,92 00	401	INSS	0,00	232,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.858,54
029	DSR HE./OUT.AD	1,82	22,94 00	441	ATRASOS	2,45	30,86 00	725	BASE IR SALARI	2.858,54
040	ANUENIO	30,00	40,95 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	377,09 00	729	BASE IR MES AN	3.184,70
110	HORA EXTRA 50%	5,06	95,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	54,60 00	741	ATS MES	40,95
								745	BASE FGTS	2.858,54
								755	FGTS	228,68
								777	BASE PIS EMPRE	2.858,54
								815	INSS EMPRESA	571,71
								817	ACID.TRABALHO	28,59
								826	PIS EMPRESA	28,59
								930	DED.INSS SALAR	232,94
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.770,87
								999	LIQUIDO A RECE	2.193,91
								B12	BASE IR.FOLHA	2.625,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,88	2.889,40			4,45	695,49		SALARIO LIQ.	2.193,91

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000545 NOME: MAYARA MONTEIRO ALVES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:09/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/04/2026 a 05/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 06/05/2026 a 02/09/2026

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	26,00	1.700,29 00	401	INSS	0,00	156,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.004,59
051	AUX.DOENCA	4,00	261,58 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	241,66 00	725	BASE IR SALARI	2.004,59
057	MEDIA AUX MATE	26,00	17,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.282,62
058	ATS MATERNIDAD	26,00	25,50 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	300,00 00	741	ATS MES	29,43
								745	BASE FGTS	2.004,59
								755	FGTS	160,36
								777	BASE PIS EMPRE	2.004,59
								815	INSS EMPRESA	52,32
								817	ACID.TRABALHO	2,62
								826	PIS EMPRESA	20,05
								930	DED.INSS SALAR	156,09
								988	BASE INSS SEM	261,58
								990	BASE SALARIO M	2.248,95
								999	LIQUIDO A RECE	1.267,60
								B12	BASE IR.FOLHA	1.848,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		82,00	2.004,59			2,00	736,99		SALARIO LIQ.	1.267,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	160,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.055,43
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,71 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	725	BASE IR SALARI	2.055,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	117,93 00	729	BASE IR MES AN	2.318,99
040	ANUENIO	30,00	25,53 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	70,65 00	741	ATS MES	25,53
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,94 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	69,22 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	101,36 00	745	BASE FGTS	2.055,43
								755	FGTS	164,43
								777	BASE PIS EMPRE	2.055,43
								815	INSS EMPRESA	411,09
								817	ACID.TRABALHO	20,55
								826	PIS EMPRESA	20,55
								930	DED.INSS SALAR	160,66
								990	BASE SALARIO M	2.051,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.501,57
								B12	BASE IR.FOLHA	1.894,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,29	2.055,43			2,00	553,86		SALARIO LIQ.	1.501,57

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.: 3.494,06 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/05/2026 a 07/05/2026

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	29,00	3.377,59 00	401	INSS	0,00	361,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.941,45
029	DSR HE./OUT.AD	1,26	22,21 00	441	ATRASOS	2,50	43,98 00	725	BASE IR SALARI	3.941,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	138,99 00	729	BASE IR MES AN	4.285,11
040	ANUENIO	30,00	52,41 00					741	ATS MES	52,41
051	AUX.DOENCA	1,00	116,47 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,96	51,73 00					745	BASE FGTS	3.941,45
115	HORA EXTRA 100	1,16	40,82 00					755	FGTS	315,31
								777	BASE PIS EMPRE	3.941,45
								815	INSS EMPRESA	788,29
								817	ACID.TRABALHO	39,41
								826	PIS EMPRESA	39,41
								930	DED.INSS SALAR	361,56
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.987,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.440,90
								B12	BASE IR.FOLHA	3.579,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,38	3.985,43			2,50	544,53		SALARIO LIQ.	3.440,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000552 NOME: JESSICA BRENDA SILVA MORAES FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:13/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.494,06 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.494,06 00	401	INSS	0,00	363,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.955,12
029	DSR HE./OUT.AD	1,08	19,00 00	441	ATRASOS	0,78	13,72 00	725	BASE IR SALARI	3.955,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.328,78
040	ANUENIO	30,00	52,41 00					741	ATS MES	52,41
110	HORA EXTRA 50%	3,00	79,17 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.955,12
								755	FGTS	316,40
								777	BASE PIS EMPRE	3.955,12
								815	INSS EMPRESA	791,02
								817	ACID.TRABALHO	39,55
								826	PIS EMPRESA	39,55
								930	DED.INSS SALAR	363,20
								990	BASE SALARIO M	3.870,67
								999	LIQUIDO A RECE	3.591,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.591,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,08	3.968,84			0,78	376,92		SALARIO LIQ.	3.591,92

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000553 NOME: FRANCISCO JAIME N SILVA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.909,38 00	401	INSS	0,00	442,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.581,45
029	DSR HE./OUT.AD	6,59	118,83 00	441	ATRASOS	0,03	0,54 00	725	BASE IR SALARI	4.581,45
040	ANUENIO	30,00	58,64 00					729	BASE IR MES AN	5.147,10
074	ADIC.NOTURNO 2	102,91	371,23 00					736	DESC.IR MES AN	52,67
110	HORA EXTRA 50%	4,58	123,91 00					741	ATS MES	58,64
								745	BASE FGTS	4.581,45
								755	FGTS	366,51
								777	BASE PIS EMPRE	4.581,45
								815	INSS EMPRESA	916,29
								817	ACID.TRABALHO	45,81
								826	PIS EMPRESA	45,81
								930	DED.INSS SALAR	442,90
								990	BASE SALARIO M	3.968,02
								999	LIQUIDO A RECE	4.138,55
								B12	BASE IR.FOLHA	4.138,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		174,08	4.581,99			0,03	443,44		SALARIO LIQ.	4.138,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000554 NOME: WILCILENE CASTRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	355,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.887,05
029	DSR HE./OUT.AD	7,41	66,36 00	441	ATRASOS	0,35	3,13 00	725	BASE IR SALARI	3.887,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.812,66
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,36	195,81 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	6,01	80,71 00					745	BASE FGTS	3.887,05
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	310,96
								777	BASE PIS EMPRE	2.309,27
								815	INSS EMPRESA	777,41
								817	ACID.TRABALHO	38,87
								826	PIS EMPRESA	23,09
								930	DED.INSS SALAR	355,03
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.499,60
								B12	BASE IR.FOLHA	3.532,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		402,78	3.890,18			2,35	390,58		SALARIO LIQ.	3.499,60

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/02/2026 a 09/06/2026

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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	333,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.707,14
057	MEDIA AUX MATE	30,00	159,84 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.707,14
058	ATS MATERNIDAD	30,00	24,32 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	874,87 00	729	BASE IR MES AN	3.707,14
094	INSAL MATERN	30,00	324,20 00					741	ATS MES	24,32
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.707,14
								755	FGTS	296,57
								777	BASE PIS EMPRE	2.129,36
								815	INSS EMPRESA	315,56
								817	ACID.TRABALHO	15,78
								826	PIS EMPRESA	21,29
								930	DED.INSS SALAR	333,44
								933	DED.DEP.IR	189,59
								988	BASE INSS SEM	1.577,78
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.466,41
								B12	BASE IR.FOLHA	3.373,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	3.707,14			2,00	1.240,73		SALARIO LIQ.	2.466,41

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000559 NOME: HARLLY GALVAO CAVALCANTE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	132,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.741,35
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	5,80 00	441	ATRASOS	1,90	14,92 00	725	BASE IR SALARI	1.741,35
040	ANUENIO	30,00	25,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.027,38
110	HORA EXTRA 50%	2,05	24,15 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,16	1,26 00	741	ATS MES	25,53
								745	BASE FGTS	1.741,35
								755	FGTS	139,30
								777	BASE PIS EMPRE	1.741,35
								815	INSS EMPRESA	348,27
								817	ACID.TRABALHO	17,41
								826	PIS EMPRESA	17,41
								930	DED.INSS SALAR	132,40
								990	BASE SALARIO M	1.727,58
								999	LIQUIDO A RECE	1.574,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.608,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,79	1.757,53			4,06	182,62		SALARIO LIQ.	1.574,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000560 NOME: JULIANA OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/05/2026 a 03/06/2026

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	162,10 00	401	INSS	0,00	196,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.182,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,13 00	402	INSS FERIAS	0,00	194,24 00	725	BASE IR SALARI	1.780,56
038	INSALUB MEDIA	3,00	32,42 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	21,58 00	727	BASE IR FERIAS	2.668,28
040	ANUENIO	3,00	2,43 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.452,46 00	729	BASE IR MES AN	3.579,78
110	HORA EXTRA 50%	0,35	4,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER	2.668,28
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					741	ATS MES	24,32
200	FERIAS	27,00	1.458,90 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	600,36 00					745	BASE FGTS	4.182,01
204	MED.FER.VALOR	27,00	4,96 00					755	FGTS	334,56
205	MED.FER.HORAS	27,00	23,57 00					777	BASE PIS EMPRE	2.604,23
211	FERIAS M.SEG.	3,00	162,10 00					815	INSS EMPRESA	836,40
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	66,71 00					817	ACID.TRABALHO	41,82
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,55 00					826	PIS EMPRESA	26,04
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	2,62 00					896	BASE DED INSS	215,82
242	ATS FERIAS MES	27,00	21,88 00					930	DED.INSS SALAR	196,19
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,43 00					931	DED.INSS FERIA	215,82
250	INSAL.FERIAS M	0,00	291,78 00					990	BASE SALARIO M	1.969,52
251	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					999	LIQUIDO A RECE	1.551,95
								B12	BASE IR.FOLHA	1.584,37
								B14	BASE IR FERIAS	2.452,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		129,48	4.448,84			2,00	2.896,89		SALARIO LIQ.	1.551,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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	522,81 00	517	REDUCAO IRRF	292,63
029	DSR HE./OUT.AD	2,56	36,32 00	420	IMP.RENDA	22,50	54,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.152,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,23	3,26 00	725	BASE IR SALARI	5.152,21
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	5.090,90
110	HORA EXTRA 50%	7,11	151,32 00					736	DESC.IR MES AN	32,55
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	41,34
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.152,21
								755	FGTS	412,17
								777	BASE PIS EMPRE	3.305,83
								815	INSS EMPRESA	1.030,44
								817	ACID.TRABALHO	51,52
								826	PIS EMPRESA	33,06
								930	DED.INSS SALAR	522,81
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.574,90
								B12	BASE IR.FOLHA	4.629,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	73,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		289,67	5.155,47			22,73	580,57		SALARIO LIQ.	4.574,90

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000562 NOME: MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.729,92 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 09/04/2026 a 08/05/2026

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	22,00	2.001,94 00	401	INSS	0,00	169,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.106,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	10,93 00	402	INSS FERIAS	0,00	91,93 00	725	BASE IR SALARI	1.883,10
040	ANUENIO	22,00	30,03 00	441	ATRASOS	2,85	35,90 00	729	BASE IR MES AN	1.016,84
110	HORA EXTRA 50%	2,41	45,53 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	443,81 00	732	BASE IRRF FER	1.053,95
200	FERIAS	8,00	699,98 00	471	FER.PAGAS MES	8,00	921,72 00	741	ATS MES	40,95
201	1/3 FERIAS	0,00	253,41 00	471	FER.PAGAS MES	8,00	40,30 00	745	BASE FGTS	3.106,48
204	MED.FER.VALOR	8,00	17,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	54,60 00	755	FGTS	248,51
205	MED.FER.HORAS	8,00	32,69 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	215,28 00	777	BASE PIS EMPRE	3.105,99
220	DIF.FERIAS	8,00	28,42 00					815	INSS EMPRESA	621,30
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	10,08 00					817	ACID.TRABALHO	31,06
225	DIF.MED.HORAS	8,00	1,31 00					826	PIS EMPRESA	31,06
242	ATS FERIAS MES	8,00	10,50 00					930	DED.INSS SALAR	169,43
290	DIF MED VLR FE	8,00	0,49 00					933	DED.DEP.IR	568,77
B30	CONSIGNADO PRO	8,00	220,38 00					990	BASE SALARIO M	2.770,87
								999	LIQUIDO A RECE	1.389,79
								B12	BASE IR.FOLHA	2.052,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	111,28	3.362,76		20,85	1.972,97	SALARIO LIQ.	1.389,79

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000564 NOME: MARIA ANGELA ROSA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	182,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.297,82
029	DSR HE./OUT.AD	7,37	66,02 00	441	ATRASOS	1,43	12,80 00	725	BASE IR SALARI	2.297,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.577,78
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	108,26	193,84 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	6,05	81,24 00					745	BASE FGTS	2.297,82
								755	FGTS	183,82
								777	BASE PIS EMPRE	2.297,82
								815	INSS EMPRESA	459,56
								817	ACID.TRABALHO	22,98
								826	PIS EMPRESA	22,98
								930	DED.INSS SALAR	182,48
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.082,92
								B12	BASE IR.FOLHA	2.115,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	401,68	2.310,62		3,43	227,70	SALARIO LIQ.	2.082,92

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 - Periodo: 11/02/2025 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	25,17 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	25,17 00	741	ATS MES	41,34
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								820	VL AFAST DOEN	2.755,91
								990	BASE SALARIO M	2.797,25

TOTAIS ->	0,00	25,17		0,00	25,17	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 3.456,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/04/2026 a 19/05/2026

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	11,00	1.267,32 00	401	INSS	0,00	102,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.362,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,94	14,98 00	441	ATRASOS	0,10	1,59 00	725	BASE IR SALARI	1.362,15
040	ANUENIO	11,00	19,01 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	69,13 00	729	BASE IR MES AN	2.143,36
110	HORA EXTRA 50%	2,61	62,43 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	441,00 00	741	ATS MES	51,84
								745	BASE FGTS	1.362,15
								755	FGTS	108,97
								777	BASE PIS EMPRE	1.362,15
								815	INSS EMPRESA	272,43
								817	ACID.TRABALHO	13,62
								820	VL AFAST DOEN	2.189,01
								826	PIS EMPRESA	13,62
								930	DED.INSS SALAR	102,16
								990	BASE SALARIO M	3.508,17
								999	LIQUIDO A RECE	749,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.259,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		25,55	1.363,74			2,10	613,88		SALARIO LIQ.	749,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000570 NOME: EUZENE DE FREITAS MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	108,07 00	401	INSS	0,00	191,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.200,07
038	INSALUB MEDIA	2,00	21,61 00	402	INSS FERIAS	0,00	201,50 00	725	BASE IR SALARI	1.708,99
040	ANUENIO	2,00	1,62 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	14,39 00	727	BASE IR FERIAS	2.669,01
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	729	BASE IR MES AN	3.566,17
200	FERIAS	28,00	1.512,93 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.453,12 00	732	BASE IRRF FER	2.669,01
201	1/3 FERIAS	0,00	622,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
204	MED.FER.VALOR	28,00	5,08 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
205	MED.FER.HORAS	28,00	25,02 00					745	BASE FGTS	4.200,07
211	FERIAS M.SEG.	2,00	108,07 00					755	FGTS	336,00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	44,48 00					777	BASE PIS EMPRE	2.622,29
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,36 00					815	INSS EMPRESA	840,01
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,79 00					817	ACID.TRABALHO	42,00
242	ATS FERIAS MES	28,00	22,69 00					826	PIS EMPRESA	26,22
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,62 00					896	BASE DED INSS	215,89
250	INSAL.FERIAS M	0,00	302,59 00					930	DED.INSS SALAR	191,09
251	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00					931	DED.INSS FERIA	215,89
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.485,48
								B12	BASE IR.FOLHA	1.517,90
								B14	BASE IR FERIAS	2.453,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		126,00	4.378,09			2,01	2.892,61		SALARIO LIQ.	1.485,48

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/04/2026 a 26/08/2026

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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	315,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.559,98
057	MEDIA AUX MATE	30,00	12,68 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	692,54 00	725	BASE IR SALARI	3.559,98
058	ATS MATERNIDAD	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.553,43
094	INSAL MATERN	30,00	324,20 00					741	ATS MES	24,32
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.559,98
								755	FGTS	284,79
								777	BASE PIS EMPRE	1.982,20
								815	INSS EMPRESA	315,56
								817	ACID.TRABALHO	15,78
								826	PIS EMPRESA	19,82
								930	DED.INSS SALAR	315,78
								988	BASE INSS SEM	1.577,78
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.519,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.244,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	3.559,98			2,00	1.040,74		SALARIO LIQ.	2.519,24

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000572 NOME: MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/05/2026 a 06/05/2026

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	27,00	1.458,90 00	401	INSS	0,00	346,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.820,01
029	DSR HE./OUT.AD	6,01	53,82 00	441	ATRASOS	0,60	5,37 00	725	BASE IR SALARI	3.820,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.851,01
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	3,00	162,10 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	88,43	158,33 00					745	BASE FGTS	3.820,01
110	HORA EXTRA 50%	4,91	65,93 00					755	FGTS	305,60
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.242,23
								815	INSS EMPRESA	764,00
								817	ACID.TRABALHO	38,20
								826	PIS EMPRESA	22,42
								930	DED.INSS SALAR	346,99
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.131,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.440,60
								B12	BASE IR.FOLHA	3.473,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		379,35	3.825,38			2,60	384,78		SALARIO LIQ.	3.440,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000573 NOME: SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/05/2026 a 19/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	320,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.600,36
029	DSR HE./OUT.AD	1,16	10,41 00	441	ATRASOS	0,08	0,72 00	725	BASE IR SALARI	3.600,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.592,64
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,23	43,37 00					745	BASE FGTS	3.600,36
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	288,02
								777	BASE PIS EMPRE	2.022,58
								815	INSS EMPRESA	720,07
								817	ACID.TRABALHO	36,00
								826	PIS EMPRESA	20,23
								930	DED.INSS SALAR	320,63
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	3.247,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.279,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,39	3.601,08			2,08	353,77		SALARIO LIQ.	3.247,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/05/2026 a 03/06/2026

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	170,20 00	401	INSS	0,00	16,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.699,54
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,54 00	402	INSS FERIAS	0,00	202,35 00	725	BASE IR SALARI	207,95
038	INSALUB MEDIA	3,00	32,42 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	22,48 00	727	BASE IR FERIAS	2.768,44
040	ANUENIO	3,00	2,55 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.543,61 00	729	BASE IR MES AN	2.358,01
110	HORA EXTRA 50%	0,16	2,24 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	732	BASE IRRF FER	2.768,44
200	FERIAS	27,00	1.531,85 00					741	ATS MES	25,53
201	1/3 FERIAS	0,00	622,90 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
204	MED.FER.VALOR	27,00	3,75 00					745	BASE FGTS	2.699,54
205	MED.FER.HORAS	27,00	18,33 00					755	FGTS	215,96
211	FERIAS M.SEG.	3,00	170,21 00					777	BASE PIS EMPRE	2.699,54
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	69,21 00					815	INSS EMPRESA	539,91
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,42 00					817	ACID.TRABALHO	27,00
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	2,04 00					826	PIS EMPRESA	27,00
242	ATS FERIAS MES	27,00	22,98 00					896	BASE DED INSS	224,83
243	ATS FERIAS MES	3,00	2,55 00					930	DED.INSS SALAR	16,28
250	INSAL.FERIAS M	0,00	291,78 00					931	DED.INSS FERIA	224,83
251	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					990	BASE SALARIO M	2.051,78
								999	LIQUIDO A RECE	157,63
								B12	BASE IR.FOLHA	191,67
								B14	BASE IR FERIAS	2.543,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		129,22	2.976,39			2,00	2.818,76		SALARIO LIQ.	157,63

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	162,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.081,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	5,95 00	441	ATRASOS	0,13	1,21 00	725	BASE IR SALARI	2.081,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.350,58
040	ANUENIO	30,00	25,53 00					741	ATS MES	25,53
074	ADIC.NOTURNO 2	0,91	1,70 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,65	23,08 00					745	BASE FGTS	2.081,30
								755	FGTS	166,50
								777	BASE PIS EMPRE	2.081,30
								815	INSS EMPRESA	416,26
								817	ACID.TRABALHO	20,81
								826	PIS EMPRESA	20,81
								930	DED.INSS SALAR	162,99
								990	BASE SALARIO M	2.051,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.884,27
								B12	BASE IR.FOLHA	1.918,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,20	2.082,51			2,13	198,24		SALARIO LIQ.	1.884,27

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	177,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.319,82
029	DSR HE./OUT.AD	5,09	47,44 00	402	INSS FERIAS	0,00	7,10 00	725	BASE IR SALARI	2.228,21
038	INSALUB MEDIA	29,00	313,39 00	441	ATRASOS	0,03	0,28 00	729	BASE IR MES AN	315,77
040	ANUENIO	29,00	24,68 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	331,27 00	732	BASE IRRF FER	91,61
074	ADIC.NOTURNO 2	102,90	191,93 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	80,83 00	741	ATS MES	25,53
110	HORA EXTRA 50%	0,41	5,74 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	3,68 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	1,00	54,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	745	BASE FGTS	2.319,82
201	1/3 FERIAS	0,00	21,98 00					755	FGTS	185,58
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,05 00					777	BASE PIS EMPRE	2.319,82
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,25 00					815	INSS EMPRESA	463,96
220	DIF.FERIAS	1,00	2,75 00					817	ACID.TRABALHO	23,20
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,92 00					826	PIS EMPRESA	23,20
225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,01 00					930	DED.INSS SALAR	177,36
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,81 00					933	DED.DEP.IR	189,59
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					990	BASE SALARIO M	2.051,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.685,54
								B12	BASE IR.FOLHA	2.050,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		201,40	2.320,10			4,03	634,56		SALARIO LIQ.	1.685,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	507,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.041,45
029	DSR HE./OUT.AD	6,16	78,35 00	441	ATRASOS	0,55	6,99 00	725	BASE IR SALARI	4.534,15
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	729	BASE IR MES AN	4.486,74
074	ADIC.NOTURNO 2	102,43	260,47 00					741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	3,46	65,99 00					745	BASE FGTS	5.041,45
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	403,31
								777	BASE PIS EMPRE	3.195,07
								815	INSS EMPRESA	1.008,29
								817	ACID.TRABALHO	50,41
								826	PIS EMPRESA	31,95
								930	DED.INSS SALAR	507,30
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.797,25
								999	LIQUIDO A RECE	4.484,15
								B12	BASE IR.FOLHA	5.041,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	14,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		172,05	5.048,44			0,55	564,29		SALARIO LIQ.	4.484,15

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000587 NOME: MARCELO PEREIRA FARIAS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	160,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.051,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	725	BASE IR SALARI	2.051,69
040	ANUENIO	30,00	25,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.367,56
								741	ATS MES	25,53
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.051,69
								755	FGTS	164,13
								777	BASE PIS EMPRE	2.051,69
								815	INSS EMPRESA	410,34
								817	ACID.TRABALHO	20,52
								826	PIS EMPRESA	20,52
								930	DED.INSS SALAR	160,33
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.051,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.857,32
								B12	BASE IR.FOLHA	1.891,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	280,00	2.051,78		2,01	194,46	SALARIO LIQ.	1.857,32

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000589 NOME: NATHALIA DE OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.494,06 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	232,94 00	401	INSS	0,00	22,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.222,73
038	INSALUB MEDIA	2,00	21,61 00	402	INSS FERIAS	0,00	509,79 00	725	BASE IR SALARI	258,04
040	ANUENIO	2,00	3,49 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	36,41 00	727	BASE IR FERIAS	5.319,30
200	FERIAS	28,00	3.261,12 00	422	IR FERIAS	27,50	116,71 00	729	BASE IR MES AN	4.310,97
201	1/3 FERIAS	0,00	1.241,17 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.656,39 00	732	BASE IRRF FER	5.319,30
204	MED.FER.VALOR	28,00	17,82 00					741	ATS MES	52,41
205	MED.FER.HORAS	28,00	93,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
211	FERIAS M.SEG.	2,00	232,94 00					745	BASE FGTS	5.222,73
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	88,65 00					755	FGTS	417,81
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,27 00					777	BASE PIS EMPRE	5.222,73
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	6,65 00					815	INSS EMPRESA	1.044,55
242	ATS FERIAS MES	28,00	48,92 00					817	ACID.TRABALHO	52,23
243	ATS FERIAS MES	2,00	3,49 00					826	PIS EMPRESA	52,23
250	INSAL.FERIAS M	0,00	302,59 00					896	BASE DED INSS	546,20
251	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00					930	DED.INSS SALAR	22,89
								931	DED.INSS FERIA	546,20
								990	BASE SALARIO M	3.870,67
								999	LIQUIDO A RECE	235,15
								B12	BASE IR.FOLHA	235,15
								B14	BASE IR FERIAS	4.773,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	133,49

TOTAIS ->	126,00	5.577,34		27,50	5.342,19	SALARIO LIQ.	235,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000591 NOME: MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.494,06 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.494,06 00	401	INSS	0,00	315,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.560,56
029	DSR HE./OUT.AD	1,30	30,64 00	441	ATRASOS	5,83	137,84 00	725	BASE IR SALARI	3.560,56
040	ANUENIO	30,00	52,41 00	446	FALTA 1/2 PERI	0,16	3,78 00	729	BASE IR MES AN	4.145,02
110	HORA EXTRA 50%	3,60	127,67 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	2,60 00	741	ATS MES	52,41
								745	BASE FGTS	3.560,56
								755	FGTS	284,84
								777	BASE PIS EMPRE	3.560,56
								815	INSS EMPRESA	712,11
								817	ACID.TRABALHO	35,61
								826	PIS EMPRESA	35,61
								930	DED.INSS SALAR	315,85
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.546,47
								999	LIQUIDO A RECE	3.244,71
								B12	BASE IR.FOLHA	3.244,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,90	3.704,78			6,10	460,07		SALARIO LIQ.	3.244,71

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000592 NOME: MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/05/2026 a 17/05/2026

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	20,00	1.307,91 00	401	INSS	0,00	171,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.177,73
029	DSR HE./OUT.AD	4,08	36,89 00	441	ATRASOS	0,46	4,16 00	725	BASE IR SALARI	2.177,73
040	ANUENIO	30,00	29,43 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.549,19
051	AUX.DOENCA	10,00	653,96 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	94,53 00	741	ATS MES	29,43
074	ADIC.NOTURNO 2	69,53	125,87 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	145,98 00	745	BASE FGTS	2.177,73
110	HORA EXTRA 50%	2,05	27,83 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	420,71 00	755	FGTS	174,21
								777	BASE PIS EMPRE	2.177,73
								815	INSS EMPRESA	435,55
								817	ACID.TRABALHO	21,78
								826	PIS EMPRESA	21,78
								930	DED.INSS SALAR	171,67
								990	BASE SALARIO M	2.645,26
								999	LIQUIDO A RECE	1.305,60
								B12	BASE IR.FOLHA	2.006,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		135,66	2.181,89			2,46	876,29		SALARIO LIQ.	1.305,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000594 NOME: DHIENNIFF SHARA DA S CASTRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	191,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.400,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,96	10,32 00	441	ATRASOS	0,56	5,99 00	725	BASE IR SALARI	2.400,70
040	ANUENIO	30,00	34,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.702,72
110	HORA EXTRA 50%	2,68	43,00 00					741	ATS MES	34,78
								745	BASE FGTS	2.400,70
								755	FGTS	192,05
								777	BASE PIS EMPRE	2.400,70
								815	INSS EMPRESA	480,14
								817	ACID.TRABALHO	24,01
								826	PIS EMPRESA	24,01
								930	DED.INSS SALAR	191,74
								990	BASE SALARIO M	2.353,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.162,59
								B12	BASE IR.FOLHA	2.208,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,64	2.406,69			2,56	244,10		SALARIO LIQ.	2.162,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000598 NOME: GLENDA EVELIN SILVA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 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
040	ANUENIO	11,00	10,79 00	401	INSS	0,00	54,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	725,08
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	75,18 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.002,49
054	SALARIO FAMILI	2,00	49,53 00	441	ATRASOS	0,56	5,07 00	725	BASE IR SALARI	2.748,64
138	ATS FERIAS PRO	7,12	17,17 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	86,65 00	728	BASE IR 13o	1.002,49
139	ATS FERIAS S A	1,12	2,45 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.463,10 00	729	BASE IR MES AN	2.256,15
143	ATS AVISO PREV	39,00	38,26 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	40,45 00	741	ATS MES	29,43
144	ATS 13° RESCIS	4,12	9,81 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	203,51 00	747	BASE FGTS RESC	725,08
147	ATS 13. AVISO	2,12	4,90 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	184,98 00	757	FGTS DEPOSITAD	7.150,42
300	SALDO SALARIO	10,00	653,96 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	43,71 00	759	FGTS QUITACAO	265,83
303	AVISO PREVIO I	39,00	2.550,43 00					760	FGTS ARTIGO 22	2.998,57
305	MED.AV.PREVIO	39,00	9,18 00					761	FGTS 13o RESCI	80,19
306	13o SAL.RESCIS	4,12	653,96 00					775	BASE FGTS 13 R	668,33
307	13O SAL.AV.PRE	2,12	326,98 00					777	BASE PIS EMPRE	1.393,41
308	MED.13o.RESCIS	4,12	4,56 00					815	INSS EMPRESA	345,51
309	MED.13O. AV. P	2,12	2,28 00					817	ACID.TRABALHO	17,28
321	FERIAS PROPORC	7,12	1.144,42 00					826	PIS EMPRESA	13,93
322	FERIAS AV.PREV	1,12	163,49 00					898	BASE FGTS RESC	2.932,03
324	MED.FER.PROPOR	7,12	4,56 00					930	DED.INSS SALAR	54,38
325	MED.FER.A.PREV	1,12	0,65 00					932	DED.INSS 13o	75,18
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	55,53 00					933	DED.DEP.IR	379,18
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	388,72 00					936	DED.DEP.13 SAL	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.056,70
								B12	BASE IR.FOLHA	2.981,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	927,31

TOTAIS ->	184,44	6.157,03	0,56	6.157,03	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000600 NOME: ALINE ROSARIO DOS SANTOS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:24/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.494,06 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	232,94 00	401	INSS	0,00	19,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.825,55
040	ANUENIO	2,00	3,49 00	402	INSS FERIAS	0,00	457,21 00	725	BASE IR SALARI	236,43
200	FERIAS	28,00	3.261,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	32,66 00	727	BASE IR FERIAS	4.916,92
201	1/3 FERIAS	0,00	1.147,28 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.427,05 00	729	BASE IR MES AN	4.139,22
204	MED.FER.VALOR	28,00	75,44 00					732	BASE IRRF FER	4.916,92
205	MED.FER.HORAS	28,00	56,36 00					741	ATS MES	52,41
211	FERIAS M.SEG.	2,00	232,94 00					745	BASE FGTS	4.825,55
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	81,95 00					755	FGTS	386,04
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	5,39 00					777	BASE PIS EMPRE	4.825,55
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	4,03 00					815	INSS EMPRESA	965,11
242	ATS FERIAS MES	28,00	48,92 00					817	ACID.TRABALHO	48,26
243	ATS FERIAS MES	2,00	3,49 00					826	PIS EMPRESA	48,26
								896	BASE DED INSS	489,87
								930	DED.INSS SALAR	19,86
								931	DED.INSS FERIA	489,87
								990	BASE SALARIO M	3.546,47
								999	LIQUIDO A RECE	216,57
								B12	BASE IR.FOLHA	216,57
								B14	BASE IR FERIAS	4.427,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	124,00	5.153,35	0,00	4.936,78	SALARIO LIQ.	216,57

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000605 NOME: GLEICIANE DE ARAUJO COSTA FUNCAO: 00005 ANALISTA FINANCEIRO
DT.ADM.:01/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.368,75 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.368,75 00	401	INSS	0,00	438,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.553,35
029	DSR HE./OUT.AD	1,16	23,44 00	441	ATRASOS	0,10	2,02 00	725	BASE IR SALARI	4.553,35
040	ANUENIO	30,00	65,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,38 00	729	BASE IR MES AN	2.707,98
110	HORA EXTRA 50%	3,23	97,65 00					741	ATS MES	65,53
								745	BASE FGTS	4.553,35
								755	FGTS	364,26
								777	BASE PIS EMPRE	4.553,35
								815	INSS EMPRESA	910,67
								817	ACID.TRABALHO	45,53
								826	PIS EMPRESA	45,53
								930	DED.INSS SALAR	438,97
								990	BASE SALARIO M	4.434,28
								999	LIQUIDO A RECE	4.027,00
								B12	BASE IR.FOLHA	4.114,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	64,39	4.555,37		2,10	528,37	SALARIO LIQ.	4.027,00

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000606 NOME: ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00001 ALMOXARIFE
DT.ADM.:01/04/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.575,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.575,52 00	401 INSS	0,00	343,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.787,75
029 DSR HE./OUT.AD	1,50	25,19 00	441 ATRASOS	2,56	43,06 00	725 BASE IR SALARI	3.787,75
040 ANUENIO	30,00	125,14 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	256,52 00	729 BASE IR MES AN	4.207,22
110 HORA EXTRA 50%	4,16	104,96 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	71,51 00	741 ATS MES	125,14
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	338,32 00	745 BASE FGTS	3.787,75
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	422,85 00	755 FGTS	303,02
						777 BASE PIS EMPRE	3.787,75
						815 INSS EMPRESA	757,55
						817 ACID.TRABALHO	37,88
						826 PIS EMPRESA	37,88
						930 DED.INSS SALAR	343,11
						990 BASE SALARIO M	3.700,66
						999 LIQUIDO A RECE	2.355,44
						B12 BASE IR.FOLHA	3.444,64
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	65,66	3.830,81		4,56	1.475,37	SALARIO LIQ.	2.355,44

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000607 NOME: ANDREA LISBOA CARNEIRO FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	260,63 00	401	INSS	0,00	24,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.414,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,02	0,39 00	402	INSS FERIAS	0,00	535,38 00	725	BASE IR SALARI	266,55
040	ANUENIO	2,00	3,91 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	38,24 00	727	BASE IR FERIAS	5.515,16
110	HORA EXTRA 50%	0,06	1,62 00	422	IR FERIAS	27,50	196,65 00	729	BASE IR MES AN	4.525,74
200	FERIAS	28,00	3.648,75 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.744,89 00	732	BASE IRRF FER	5.515,16
201	1/3 FERIAS	0,00	1.286,87 00					741	ATS MES	58,64
204	MED.FER.VALOR	28,00	28,07 00					745	BASE FGTS	5.414,02
205	MED.FER.HORAS	28,00	129,05 00					755	FGTS	433,12
211	FERIAS M.SEG.	2,00	260,63 00					777	BASE PIS EMPRE	5.414,02
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	91,92 00					815	INSS EMPRESA	1.082,80
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	2,01 00					817	ACID.TRABALHO	54,14
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	9,22 00					826	PIS EMPRESA	54,14
242	ATS FERIAS MES	28,00	54,73 00					896	BASE DED INSS	573,62
243	ATS FERIAS MES	2,00	3,91 00					930	DED.INSS SALAR	24,08
								931	DED.INSS FERIA	573,62
								990	BASE SALARIO M	3.968,02
								999	LIQUIDO A RECE	242,47
								B12	BASE IR.FOLHA	242,47
								B14	BASE IR FERIAS	4.941,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	205,89
TOTAIS ->		124,08	5.781,71			27,50	5.539,24		SALARIO LIQ.	242,47

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000609 NOME: SANDRA CRISTINE DO N COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	317,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.577,44
029	DSR HE./OUT.AD	1,14	10,18 00	441	ATRASOS	2,36	21,13 00	725	BASE IR SALARI	3.577,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	882,25 00	729	BASE IR MES AN	3.568,65
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	3,16	42,43 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,15	1,34 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.577,44
								755	FGTS	286,19
								777	BASE PIS EMPRE	1.999,66
								815	INSS EMPRESA	715,49
								817	ACID.TRABALHO	35,77
								826	PIS EMPRESA	20,00
								930	DED.INSS SALAR	317,88
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.344,89
								B12	BASE IR.FOLHA	3.259,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,30	3.599,91			4,51	1.255,02		SALARIO LIQ.	2.344,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000610 NOME: MARIA JOAQUINA B DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	108,07	00	401	INSS	0,00	218,00	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.505,32
029	DSR HE./OUT.AD	3,54	31,66	00	402	INSS FERIAS	0,00	214,24	00	725	BASE IR SALARI	1.872,65
038	INSALUB MEDIA	2,00	21,61	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,30	00	727	BASE IR FERIAS	2.820,71
040	ANUENIO	2,00	1,62	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.591,17	00	729	BASE IR MES AN	3.872,27
110	HORA EXTRA 50%	0,01	0,13	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	732	BASE IRRF FER	2.820,71
115	HORA EXTRA 100	7,36	131,78	00						741	ATS MES	24,32
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00						742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	28,00	1.512,93	00						745	BASE FGTS	4.505,32
201	1/3 FERIAS	0,00	658,17	00						755	FGTS	360,42
204	MED.FER.VALOR	28,00	26,47	00						777	BASE PIS EMPRE	2.927,54
205	MED.FER.HORAS	28,00	109,82	00						815	INSS EMPRESA	901,06
211	FERIAS M.SEG.	2,00	108,07	00						817	ACID.TRABALHO	45,05
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	47,01	00						826	PIS EMPRESA	29,28
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,89	00						896	BASE DED INSS	229,54
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	7,84	00						930	DED.INSS SALAR	218,00
242	ATS FERIAS MES	28,00	22,69	00						931	DED.INSS FERIA	229,54
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,62	00						990	BASE SALARIO M	1.969,52
250	INSAL.FERIAS M	0,00	302,59	00						999	LIQUIDO A RECE	1.622,23
251	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61	00						B12	BASE IR.FOLHA	1.654,65
										B14	BASE IR FERIAS	2.591,17
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		136,91	4.693,36				2,00	3.071,13			SALARIO LIQ.	1.622,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000612 NOME: CAMILLA DE BRITO SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/05/2026 a 27/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 28/05/2026 a 03/06/2026

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	24,00	1.296,80 00	401	INSS	0,00	329,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.675,68
029	DSR HE./OUT.AD	5,07	45,38 00	441	ATRASOS	0,85	7,61 00	725	BASE IR SALARI	3.346,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	443	FALTAS HORAS	11,00	98,48 00	729	BASE IR MES AN	3.438,27
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	414,72 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	3,00	162,10 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	3,00	162,10 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	496,52 00	745	BASE FGTS	3.675,68
074	ADIC.NOTURNO 2	82,66	148,00 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	156,45 00	755	FGTS	294,05
110	HORA EXTRA 50%	3,06	41,09 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	100,84 00	777	BASE PIS EMPRE	2.097,90
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					815	INSS EMPRESA	735,14
								817	ACID.TRABALHO	36,76
								826	PIS EMPRESA	20,98
								930	DED.INSS SALAR	329,67
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.293,72
								999	LIQUIDO A RECE	2.145,06
								B12	BASE IR.FOLHA	3.675,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		370,79	3.781,77			13,85	1.636,71		SALARIO LIQ.	2.145,06

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000615 NOME: NEYRIELLI MACEDO DUARTE FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/11/2022 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	567,53 00	517	REDUCAO IRRF	250,09
029	DSR HE./OUT.AD	6,95	98,62 00	420	IMP.RENDA	27,50	178,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.471,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,40	5,68 00	725	BASE IR SALARI	5.471,68
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	5.400,75
074	ADIC.NOTURNO 2	109,33	310,24 00					736	DESC.IR MES AN	149,95
110	HORA EXTRA 50%	4,73	100,67 00					741	ATS MES	41,34
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.471,68
								755	FGTS	437,73
								777	BASE PIS EMPRE	3.625,30
								815	INSS EMPRESA	1.094,34
								817	ACID.TRABALHO	54,72
								826	PIS EMPRESA	36,25
								930	DED.INSS SALAR	567,53
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.725,24
								B12	BASE IR.FOLHA	4.904,15
								B13	R.FOLHA CALCUL	189,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	401,01	5.477,36	27,90	752,12	SALARIO LIQ. 4.725,24

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000616 NOME: ISAEL ALVES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	324,35 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.631,38
029	DSR HE./OUT.AD	1,82	16,27 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	63,82 00	725	BASE IR SALARI 3.631,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN 3.589,68
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	880,13 00	741	ATS MES 24,32
110	HORA EXTRA 50%	5,05	67,81 00					742	ADIC DE INSAL 324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS 3.631,38
								755	FGTS 290,51
								777	BASE PIS EMPRE 2.053,60
								815	INSS EMPRESA 726,28
								817	ACID.TRABALHO 36,31
								826	PIS EMPRESA 20,54
								930	DED.INSS SALAR 324,35
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE 2.330,66
								B12	BASE IR.FOLHA 3.307,03
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	286,87	3.631,38	2,00	1.300,72	SALARIO LIQ. 2.330,66

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000617 NOME: SAMARA SANTOS DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/05/2026 a 04/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	338,78 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.751,60
029	DSR HE./OUT.AD	4,50	40,29 00	441	ATRASOS	0,43	3,85 00	725	BASE IR SALARI 3.412,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN 3.532,20
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES 24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL 324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,50	33,57 00					745	BASE FGTS 3.751,60
115	HORA EXTRA 100	7,50	134,29 00					755	FGTS 300,12
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE 2.173,82
								815	INSS EMPRESA 750,32
								817	ACID.TRABALHO 37,52
								826	PIS EMPRESA 21,74
								930	DED.INSS SALAR 338,78
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE 3.380,40
								B12	BASE IR.FOLHA 3.751,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	294,50	3.755,45			2,43	375,05			SALARIO LIQ.			3.380,40

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	988,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.475,55
040	ANUENIO	30,00	244,48 00	420	IMP.RENDA	27,50	3.264,60 00	702	BAS.INSS ACIMA	8.067,48
								725	BASE IR SALARI	15.554,96
								729	BASE IR MES AN	15.554,96
								736	DESC.IR MES AN	3.264,60
								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	988,07
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	16.543,03
								999	LIQUIDO A RECE	12.290,36
								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	4.252,67			SALARIO LIQ.	12.290,36

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000624 NOME: PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:14/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	130,79 00	401	INSS	0,00	10,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.638,86
029	DSR HE./OUT.AD	0,01	0,10 00	402	INSS FERIAS	0,00	202,80 00	725	BASE IR SALARI	133,26
040	ANUENIO	2,00	1,96 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	14,49 00	727	BASE IR FERIAS	2.684,57
110	HORA EXTRA 50%	0,03	0,41 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.109,24 00	729	BASE IR MES AN	2.281,56
200	FERIAS	28,00	1.831,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	732	BASE IRRF FER	2.684,57
201	1/3 FERIAS	0,00	626,40 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	23,87 00	741	ATS MES	29,43
204	MED.FER.VALOR	28,00	3,32 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	358,04 00	745	BASE FGTS	2.638,86
205	MED.FER.HORAS	28,00	17,33 00					755	FGTS	211,10
211	FERIAS M.SEG.	2,00	130,79 00					777	BASE PIS EMPRE	2.638,86
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	44,74 00					815	INSS EMPRESA	527,77
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,24 00					817	ACID.TRABALHO	26,39
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,24 00					826	PIS EMPRESA	26,39
242	ATS FERIAS MES	28,00	27,47 00					896	BASE DED INSS	217,29
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,96 00					930	DED.INSS SALAR	10,37
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	358,04 00					931	DED.INSS FERIA	217,29
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.991,30
								999	LIQUIDO A RECE	417,82
								B12	BASE IR.FOLHA	122,89
								B14	BASE IR FERIAS	2.467,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	124,04	3.175,87	4,00	2.758,05	SALARIO LIQ.	417,82

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 2.318,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/05/2026 a 08/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 15/05/2026 a 15/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 28/05/2026 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	2.086,73 00	401	INSS	0,00	189,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.374,73
029	DSR HE./OUT.AD	0,40	4,24 00	441	ATRASOS	0,05	0,53 00	725	BASE IR SALARI	2.374,73
040	ANUENIO	30,00	34,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	71,77 00	729	BASE IR MES AN	2.629,79
051	AUX.DOENCA	1,00	77,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	741	ATS MES	34,78
051	AUX.DOENCA	1,00	77,29 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	397,51 00	745	BASE FGTS	2.374,73
051	AUX.DOENCA	1,00	77,28 00					755	FGTS	189,97
110	HORA EXTRA 50%	1,10	17,65 00					777	BASE PIS EMPRE	2.374,73
								815	INSS EMPRESA	474,95
								817	ACID.TRABALHO	23,75
								826	PIS EMPRESA	23,75
								930	DED.INSS SALAR	189,40
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.585,23
								999	LIQUIDO A RECE	1.669,68
								B12	BASE IR.FOLHA	2.185,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,50	2.375,26			2,05	705,58		SALARIO LIQ.	1.669,68

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000629 NOME: JHONATHA LUIS M DA SILVA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.729,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.729,92 00	401	INSS	0,00	223,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.750,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,45 00	441	ATRASOS	1,78	22,42 00	725	BASE IR SALARI	2.750,79
040	ANUENIO	30,00	40,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	54,60 00	729	BASE IR MES AN	3.117,42
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,89 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	402,81 00	741	ATS MES	40,95
								745	BASE FGTS	2.750,79
								755	FGTS	220,06
								777	BASE PIS EMPRE	2.750,79
								815	INSS EMPRESA	550,16
								817	ACID.TRABALHO	27,51
								826	PIS EMPRESA	27,51
								930	DED.INSS SALAR	223,25
								990	BASE SALARIO M	2.770,87
								999	LIQUIDO A RECE	2.070,13
								B12	BASE IR.FOLHA	2.527,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,14	2.773,21			3,78	703,08		SALARIO LIQ.	2.070,13

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000630 NOME: INALVA ALEXANDRA S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/05/2026 a 07/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	345,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.804,20
029	DSR HE./OUT.AD	5,92	53,03 00	441	ATRASOS	1,10	9,85 00	725	BASE IR SALARI	3.804,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.784,58
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,81	7,25 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	95,66	171,28 00					745	BASE FGTS	3.804,20
110	HORA EXTRA 50%	3,70	49,69 00					755	FGTS	304,33
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.226,42
								815	INSS EMPRESA	760,84
								817	ACID.TRABALHO	38,04
								826	PIS EMPRESA	22,26
								930	DED.INSS SALAR	345,09
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	3.426,69
								B12	BASE IR.FOLHA	3.459,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		385,28	3.821,30			3,91	394,61		SALARIO LIQ.	3.426,69

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	506,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.034,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	15,37 00	441	ATRASOS	3,95	67,20 00	725	BASE IR SALARI	4.528,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.548,31
040	ANUENIO	30,00	50,52 00					741	ATS MES	50,52
110	HORA EXTRA 50%	2,51	64,06 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					745	BASE FGTS	5.034,60
								755	FGTS	402,76
								777	BASE PIS EMPRE	3.755,28
								815	INSS EMPRESA	1.006,92
								817	ACID.TRABALHO	50,35
								826	PIS EMPRESA	37,55
								930	DED.INSS SALAR	506,34
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.743,05
								999	LIQUIDO A RECE	4.528,26
								B12	BASE IR.FOLHA	5.034,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	12,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	283,41	5.101,80		3,95	573,54	SALARIO LIQ.	4.528,26

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.702,05	00	401 INSS	0,00	177,68	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.244,50
029 DSR HE./OUT.AD	4,00	37,30	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04	00	725 BASE IR SALARI	2.244,50
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	76,10	00	729 BASE IR MES AN	2.305,87
040 ANUENIO	30,00	25,53	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	12,97	00	741 ATS MES	25,53
110 HORA EXTRA 50%	11,11	155,42	00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	354,95	00	742 ADIC DE INSAL	324,20
				E06 DESC. ECONSIGN	0,00	176,98	00	745 BASE FGTS	2.244,50
				E07 DESC. ECONSIGN	0,00	13,36	00	755 FGTS	179,56
								777 BASE PIS EMPRE	2.244,50
								815 INSS EMPRESA	448,90
								817 ACID.TRABALHO	22,45
								826 PIS EMPRESA	22,45
								930 DED.INSS SALAR	177,68
								990 BASE SALARIO M	2.051,78
								999 LIQUIDO A RECE	1.398,42
								B12 BASE IR.FOLHA	2.066,82
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	295,11	2.244,50		2,00	846,08	SALARIO LIQ.	1.398,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	1,97	18,39 00	401	INSS	0,00	73,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	976,57
038	INSALUB MEDIA	13,00	140,49 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	55,47 00	703	BAS.INSS 13LIM	739,70
040	ANUENIO	13,00	11,06 00	441	ATRASOS	0,81	7,55 00	725	BASE IR SALARI	3.369,83
054	SALARIO FAMILI	1,00	29,27 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.120,58 00	728	BASE IR 13o	739,70
068	INSAL FERIAS P	5,12	135,08 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.702,05 00	729	BASE IR MES AN	2.393,26
074	ADIC.NOTURNO 2	41,08	76,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	25,53
109	INSAL 13. RESC	4,12	108,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
138	ATS FERIAS PRO	5,12	10,64 00					745	BASE FGTS	976,57
144	ATS 13° RESCIS	4,12	8,51 00					746	BASE FGTS 13o	739,70
300	SALDO SALARIO	13,00	737,56 00					755	FGTS	78,12
306	13o SAL.RESCIS	4,12	567,35 00					756	FGTS 13o SALAR	59,17
308	MED.13o.RESCIS	4,12	55,77 00					777	BASE PIS EMPRE	1.716,27
321	FERIAS PROPORC	5,12	709,19 00					815	INSS EMPRESA	343,25
324	MED.FER.PROPOR	5,12	74,97 00					817	ACID.TRABALHO	17,16
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	309,96 00					826	PIS EMPRESA	17,16
								930	DED.INSS SALAR	73,24
								932	DED.INSS 13o	55,47
								933	DED.DEP.IR	189,59
								936	DED.DEP.13 SAL	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.051,78
								B12	BASE IR.FOLHA	3.102,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	684,23
TOTAIS ->		120,01	2.992,93			32,81	2.992,93		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000636 NOME: ANDRE LUIZ BRITO DE MELO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/05/2026 a 30/05/2026

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	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	554,16 00	517	REDUCAO IRRF	262,81
029	DSR HE./OUT.AD	5,80	82,27 00	420	IMP.RENDA	27,50	139,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.376,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,18	16,74 00	725	BASE IR SALARI	5.376,16
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.213,19 00	729	BASE IR MES AN	5.384,38
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					736	DESC.IR MES AN	143,27
074	ADIC.NOTURNO 2	95,23	270,23 00					741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	3,41	72,57 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.376,16
								755	FGTS	430,09
								777	BASE PIS EMPRE	3.529,78
								815	INSS EMPRESA	1.075,23
								817	ACID.TRABALHO	53,76
								826	PIS EMPRESA	35,30
								930	DED.INSS SALAR	554,16
								990	BASE SALARIO M	3.213,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.468,89
								B12	BASE IR.FOLHA	4.822,00
								B13	R.FOLHA CALCUL	154,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		384,44	5.392,90			28,68	1.924,01		SALARIO LIQ.	3.468,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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	560,38 00	517	REDUCAO IRRF	256,89
029	DSR HE./OUT.AD	6,30	89,42 00	420	IMP.RENDA	27,50	158,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.420,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,65	9,22 00	725	BASE IR SALARI	5.420,62
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	100,00 00	729	BASE IR MES AN	5.647,47
074	ADIC.NOTURNO 2	102,20	290,01 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	542,05 00	736	DESC.IR MES AN	509,31
110	HORA EXTRA 50%	3,88	82,58 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	632,91 00	741	ATS MES	41,34
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	82,24 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	98,22 00	745	BASE FGTS	5.420,62
				E09	DESC. ECONSIGN	0,00	17,40 00	755	FGTS	433,64
								777	BASE PIS EMPRE	3.574,24
								815	INSS EMPRESA	1.084,12
								817	ACID.TRABALHO	54,21
								826	PIS EMPRESA	35,74
								930	DED.INSS SALAR	560,38
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	3.229,35
								B12	BASE IR.FOLHA	4.860,24
								B13	R.FOLHA CALCUL	170,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	392,38	5.429,84	28,15	2.200,49	SALARIO LIQ.	3.229,35

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000642 NOME: REGIANE ROSARIO DAS MERCES FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:30/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.494,06 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026

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	29,00	3.377,59 00	401	INSS	0,00	308,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.619,00
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	6,21 00	402	INSS FERIAS	0,00	14,77 00	725	BASE IR SALARI	3.460,11
040	ANUENIO	29,00	50,66 00	441	ATRASOS	0,01	0,24 00	729	BASE IR MES AN	529,57
110	HORA EXTRA 50%	0,73	25,89 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	883,76 00	732	BASE IRRF FER	158,89
200	FERIAS	1,00	111,99 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	138,02 00	741	ATS MES	52,41
201	1/3 FERIAS	0,00	38,20 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	6,10 00	745	BASE FGTS	3.619,00
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	27,65 00	755	FGTS	289,52
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,77 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	160,93 00	777	BASE PIS EMPRE	3.619,00
220	DIF.FERIAS	1,00	4,55 00					815	INSS EMPRESA	723,80
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,52 00					817	ACID.TRABALHO	36,19
225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,03 00					826	PIS EMPRESA	36,19
242	ATS FERIAS MES	1,00	1,68 00					930	DED.INSS SALAR	308,09
B30	CONSIGNADO PRO	1,00	36,15 00					933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.546,47
								999	LIQUIDO A RECE	2.115,83
								B12	BASE IR.FOLHA	3.152,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	65,99	3.655,39	2,01	1.539,56	SALARIO LIQ.	2.115,83	

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000643 NOME: ROSA AMELIA DE N M NEVES FUNCAO: 00090 SUPERVISOR FATURAMEN
DT.ADM.:16/08/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.368,75 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.368,75 00	401	INSS	0,00	422,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.435,07
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	13,83 00	441	ATRASOS	8,71	179,88 00	725	BASE IR SALARI	4.435,07
040	ANUENIO	30,00	174,75 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,38 00	729	BASE IR MES AN	5.017,42
110	HORA EXTRA 50%	1,86	57,62 00					741	ATS MES	174,75
								745	BASE FGTS	4.435,07
								755	FGTS	354,80
								777	BASE PIS EMPRE	4.435,07
								815	INSS EMPRESA	887,01
								817	ACID.TRABALHO	44,35
								826	PIS EMPRESA	44,35
								930	DED.INSS SALAR	422,41
								990	BASE SALARIO M	4.543,50
								999	LIQUIDO A RECE	3.925,28
								B12	BASE IR.FOLHA	4.012,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,53	4.614,95	10,71	689,67	SALARIO LIQ.	3.925,28	

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000644 NOME: ELLEN MAIA DA SILVA FUNCAO: 00039 COORD. LOGISTICA
DT.ADM.:09/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.959,21 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.959,21 00	401	INSS	0,00	678,43 00	517	REDUCAO IRRF	144,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,86	24,57 00	420	IMP.RENDA	27,50	482,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.263,82
040	ANUENIO	30,00	297,96 00	441	ATRASOS	4,23	120,31 00	725	BASE IR SALARI	5.585,39
110	HORA EXTRA 50%	2,40	102,39 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	119,18 00	729	BASE IR MES AN	5.122,37
								736	DESC.IR MES AN	43,82
								741	ATS MES	297,96
								745	BASE FGTS	6.263,82
								755	FGTS	501,10
								777	BASE PIS EMPRE	6.263,82
								815	INSS EMPRESA	1.252,76
								817	ACID.TRABALHO	62,64
								826	PIS EMPRESA	62,64
								930	DED.INSS SALAR	678,43
								990	BASE SALARIO M	6.257,17
								999	LIQUIDO A RECE	4.983,58
								B12	BASE IR.FOLHA	6.263,82
								B13	R.FOLHA CALCUL	502,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	63,26	6.384,13	33,73	1.400,55	SALARIO LIQ.	4.983,58	

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000645 NOME: THARCISO SILVA SOUZA FUNCAO: 00281 COORD. HEMODIALISE
DT.ADM.:10/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,71 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,71 00	401	INSS	0,00	620,79 00	517 REDUCAO IRRF	199,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	22,46 00	420	IMP.RENDA	27,50	278,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.852,09
040	ANUENIO	30,00	85,96 00	441	ATRASOS	1,85	48,91 00	725 BASE IR SALARI	5.231,30
110	HORA EXTRA 50%	2,36	93,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,20	31,73 00	729 BASE IR MES AN	5.311,75
								736 DESC.IR MES AN	312,87
								741 ATS MES	85,96
								745 BASE FGTS	5.852,09
								755 FGTS	468,16
								777 BASE PIS EMPRE	5.852,09
								815 INSS EMPRESA	1.170,42
								817 ACID.TRABALHO	58,52
								826 PIS EMPRESA	58,52
								930 DED.INSS SALAR	620,79
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	5.816,67
								999 LIQUIDO A RECE	4.953,00
								B12 BASE IR.FOLHA	5.852,09
								B13 R.FOLHA CALCUL	334,17
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	63,21	5.932,73	30,55	979,73	SALARIO LIQ.	4.953,00	

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/05/2026 a 11/05/2026

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.896,47 00	401	INSS	0,00	141,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.843,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	1,79 00	443	FALTAS HORAS	10,00	90,51 00	725 BASE IR SALARI	1.843,70
040	ANUENIO	30,00	29,43 00	445	DESCONTO DSR	7,33	66,35 00	729 BASE IR MES AN	2.276,04
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	418,11 00	741 ATS MES	29,43
110	HORA EXTRA 50%	0,55	7,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	745 BASE FGTS	1.843,70
								755 FGTS	147,49
								777 BASE PIS EMPRE	1.910,05
								815 INSS EMPRESA	368,74
								817 ACID.TRABALHO	18,44
								826 PIS EMPRESA	19,10
								930 DED.INSS SALAR	141,61
								990 BASE SALARIO M	2.056,70
								999 LIQUIDO A RECE	1.244,74
								B12 BASE IR.FOLHA	1.702,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

							B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,75	2.000,56		19,33	755,82		SALARIO LIQ.		1.244,74

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	132,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.742,56
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	3,05 00	441	ATRASOS	0,10	0,79 00	725	BASE IR SALARI	1.742,56
040	ANUENIO	30,00	25,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	1.918,06
110	HORA EXTRA 50%	1,08	12,72 00					741	ATS MES	25,53
								745	BASE FGTS	1.742,56
								755	FGTS	139,40
								777	BASE PIS EMPRE	1.742,56
								815	INSS EMPRESA	348,51
								817	ACID.TRABALHO	17,43
								826	PIS EMPRESA	17,43
								930	DED.INSS SALAR	132,51
								990	BASE SALARIO M	1.727,58
								999	LIQUIDO A RECE	1.576,01
								B12	BASE IR.FOLHA	1.610,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,47	1.743,35		2,10	167,34		SALARIO LIQ.		1.576,01

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000654 NOME: PEDRO CARDOSO DOS REIS FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:07/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.623,29 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.623,29 00	401	INSS	0,00	248,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.999,43
029	DSR HE./OUT.AD	5,40	65,37 00	441	ATRASOS	0,08	0,97 00	725	BASE IR SALARI	2.999,43
040	ANUENIO	30,00	39,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,47 00	729	BASE IR MES AN	336,18
074	ADIC.NOTURNO 2	109,68	265,49 00					741	ATS MES	39,35
110	HORA EXTRA 50%	0,38	6,90 00					745	BASE FGTS	2.999,43
								755	FGTS	239,95
								777	BASE PIS EMPRE	2.999,43
								815	INSS EMPRESA	599,89
								817	ACID.TRABALHO	29,99
								826	PIS EMPRESA	29,99
								930	DED.INSS SALAR	248,52
								990	BASE SALARIO M	2.662,64
								999	LIQUIDO A RECE	2.698,44
								B12	BASE IR.FOLHA	2.750,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	175,46	3.000,40		2,08	301,96		SALARIO LIQ.		2.698,44

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000655 NOME: JOAO IAGO CRUZ SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:07/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	510,80 00	517	REDUCAO IRRF	304,04
029	DSR HE./OUT.AD	1,46	20,69 00	420	IMP.RENDA	22,50	23,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.066,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,58	8,23 00	725	BASE IR SALARI	5.066,48
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	629,44 00	729	BASE IR MES AN	5.199,11
110	HORA EXTRA 50%	4,05	86,19 00					736	DESC.IR MES AN	71,30
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	41,34
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.066,48
								755	FGTS	405,31
								777	BASE PIS EMPRE	3.220,10
								815	INSS EMPRESA	1.013,30
								817	ACID.TRABALHO	50,66
								826	PIS EMPRESA	32,20
								930	DED.INSS SALAR	510,80
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	3.902,44
								B12	BASE IR.FOLHA	4.555,68
								B13	R.FOLHA CALCUL	45,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,51	5.074,71			23,08	1.172,27		SALARIO LIQ.	3.902,44

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000666 NOME: CARLOS CELSO FARIAS DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.016,09 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	2.016,09 00	401	INSS	0,00	167,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.132,75
029	DSR HE./OUT.AD	1,88	17,45 00	441	ATRASOS	0,40	3,72 00	725	BASE IR SALARI	2.132,75
040	ANUENIO	30,00	30,24 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	40,32 00	729	BASE IR MES AN	2.424,91
110	HORA EXTRA 50%	5,21	72,69 00					741	ATS MES	30,24
								745	BASE FGTS	2.132,75
								755	FGTS	170,62
								777	BASE PIS EMPRE	2.132,75
								815	INSS EMPRESA	426,55
								817	ACID.TRABALHO	21,33
								826	PIS EMPRESA	21,33
								930	DED.INSS SALAR	167,62
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.046,33
								999	LIQUIDO A RECE	1.924,81
								B12	BASE IR.FOLHA	1.965,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	67,09	2.136,47		2,40	211,66	SALARIO LIQ.	1.924,81

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000668 NOME: RENATO BARRETO DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/05/2026 a 08/05/2026

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	29,00	2.241,30 00	401 INSS	0,00	186,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.346,95
040 ANUENIO	30,00	34,78 00	441 ATRASOS	0,60	6,42 00	725 BASE IR SALARI	2.346,95
051 AUX.DOENCA	1,00	77,29 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	164,56 00	729 BASE IR MES AN	2.649,87
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	741 ATS MES	34,78
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	195,01 00	745 BASE FGTS	2.346,95
						755 FGTS	187,75
						777 BASE PIS EMPRE	2.346,95
						815 INSS EMPRESA	469,39
						817 ACID.TRABALHO	23,47
						826 PIS EMPRESA	23,47
						930 DED.INSS SALAR	186,90
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.430,66
						999 LIQUIDO A RECE	1.754,11
						B12 BASE IR.FOLHA	2.160,05
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	2.353,37		2,60	599,26	SALARIO LIQ.	1.754,11

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000669 NOME: MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/05/2026 a 24/05/2026

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	26,00	1.700,29 00	401 INSS	0,00	145,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.883,31
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,89 00	441 ATRASOS	0,75	6,79 00	725 BASE IR SALARI	1.883,31
040 ANUENIO	30,00	29,43 00	443 FALTAS HORAS	11,00	99,56 00	729 BASE IR MES AN	2.236,26
051 AUX.DOENCA	4,00	261,58 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	314,02 00	741 ATS MES	29,43
110 HORA EXTRA 50%	0,58	7,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	745 BASE FGTS	1.883,31
			590 SAIDA EXPEDIEN	0,80	7,24 00	755 FGTS	150,66
			591 SAIDA ANTECIPA	0,46	4,16 00	777 BASE PIS EMPRE	1.890,55
						815 INSS EMPRESA	376,66
						817 ACID.TRABALHO	18,83
						826 PIS EMPRESA	18,91
						930 DED.INSS SALAR	145,17
						990 BASE SALARIO M	2.252,88
						999 LIQUIDO A RECE	1.384,88
						B12 BASE IR.FOLHA	1.738,14
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,79	2.001,06		15,01	616,18	SALARIO LIQ.	1.384,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000671 NOME: MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	323,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.628,02
029	DSR HE./OUT.AD	1,79	15,99 00	441	ATRASOS	0,21	1,88 00	725	BASE IR SALARI	3.628,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	976,32 00	729	BASE IR MES AN	3.624,51
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	4,96	66,61 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.628,02
								755	FGTS	290,24
								777	BASE PIS EMPRE	2.050,24
								815	INSS EMPRESA	725,60
								817	ACID.TRABALHO	36,28
								826	PIS EMPRESA	20,50
								930	DED.INSS SALAR	323,95
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.295,33
								B12	BASE IR.FOLHA	3.304,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,75	3.629,90			2,21	1.334,57		SALARIO LIQ.	2.295,33

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000673 NOME: LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	574,68 00	517	REDUCAO IRRF	243,30
029	DSR HE./OUT.AD	7,74	109,76 00	420	IMP.RENDA	27,50	199,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.522,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,86	12,20 00	725	BASE IR SALARI	5.522,71
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	5.495,20
074	ADIC.NOTURNO 2	108,96	309,19 00					736	DESC.IR MES AN	188,51
110	HORA EXTRA 50%	6,96	148,13 00					741	ATS MES	41,34
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.522,71
								755	FGTS	441,81
								777	BASE PIS EMPRE	3.676,33
								815	INSS EMPRESA	1.104,54
								817	ACID.TRABALHO	55,23
								826	PIS EMPRESA	36,76
								930	DED.INSS SALAR	574,68
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.748,30
								B12	BASE IR.FOLHA	4.948,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	208,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	403,66	5.534,91		28,36	786,61	SALARIO LIQ.	4.748,30

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000676 NOME: ANA CAROLINA TAVARES LOPES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	155,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.995,43
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,50 00	441	ATRASOS	0,40	3,62 00	725	BASE IR SALARI	1.995,43
040	ANUENIO	30,00	29,43 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.286,20
110	HORA EXTRA 50%	0,46	6,25 00					741	ATS MES	29,43
								745	BASE FGTS	1.995,43
								755	FGTS	159,63
								777	BASE PIS EMPRE	1.995,43
								815	INSS EMPRESA	399,09
								817	ACID.TRABALHO	19,95
								826	PIS EMPRESA	19,95
								930	DED.INSS SALAR	155,26
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.991,30
								999	LIQUIDO A RECE	1.800,93
								B12	BASE IR.FOLHA	1.840,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,63	1.999,05		2,40	198,12	SALARIO LIQ.	1.800,93

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000680 NOME: ANA PAULA MODESTO DE SOUSA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/05/2026 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	19,00	1.468,44 00	401	INSS	0,00	187,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.355,87
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	1,00 00	441	ATRASOS	0,25	2,67 00	725	BASE IR SALARI	2.355,87
040	ANUENIO	30,00	34,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.625,18
051	AUX.DOENCA	11,00	850,15 00					741	ATS MES	34,78
110	HORA EXTRA 50%	0,26	4,17 00					745	BASE FGTS	2.355,87
								755	FGTS	188,46
								777	BASE PIS EMPRE	2.355,87
								815	INSS EMPRESA	471,17
								817	ACID.TRABALHO	23,56
								826	PIS EMPRESA	23,56
								930	DED.INSS SALAR	187,70
								990	BASE SALARIO M	3.203,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.121,80
								B12	BASE IR.FOLHA	2.168,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,35	2.358,54		2,25	236,74	SALARIO LIQ.	2.121,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000685 NOME: CAMILLA BARBOSA HOLANDA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	190,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.387,92
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	7,12 00	441	ATRASOS	0,21	2,25 00	725	BASE IR SALARI	2.387,92
040	ANUENIO	30,00	34,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.628,39
110	HORA EXTRA 50%	1,85	29,68 00					741	ATS MES	34,78
								745	BASE FGTS	2.387,92
								755	FGTS	191,03
								777	BASE PIS EMPRE	2.387,92
								815	INSS EMPRESA	477,58
								817	ACID.TRABALHO	23,88
								826	PIS EMPRESA	23,88
								930	DED.INSS SALAR	190,59
								990	BASE SALARIO M	2.353,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.150,96
								B12	BASE IR.FOLHA	2.197,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,52	2.390,17	2,21	239,21	SALARIO LIQ.	2.150,96

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000693 NOME: JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/05/2026 a 11/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	320,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.603,12
029	DSR HE./OUT.AD	1,30	11,60 00	441	ATRASOS	0,46	4,12 00	725	BASE IR SALARI	3.603,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	575,71 00	729	BASE IR MES AN	3.592,59
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,60	48,34 00					745	BASE FGTS	3.603,12
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	288,24
								777	BASE PIS EMPRE	2.025,34
								815	INSS EMPRESA	720,62
								817	ACID.TRABALHO	36,03
								826	PIS EMPRESA	20,25
								930	DED.INSS SALAR	320,96
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	2.674,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.282,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,90	3.607,24	2,46	933,21	SALARIO LIQ.	2.674,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000694 NOME: JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 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	25,53
						820 VL AFAST DOEN	1.702,05
						990 BASE SALARIO M	1.727,58
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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.702,05 00	401 INSS	0,00	184,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.321,03
029 DSR HE./OUT.AD	5,72	53,34 00	441 ATRASOS	0,68	6,34 00	725 BASE IR SALARI	2.321,03
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	112,03 00	729 BASE IR MES AN	2.568,09
040 ANUENIO	30,00	25,53 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741 ATS MES	25,53
074 ADIC.NOTURNO 2	108,95	203,22 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	166,90 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	1,36	19,03 00				745 BASE FGTS	2.321,03
						755 FGTS	185,68
						777 BASE PIS EMPRE	2.321,03
						815 INSS EMPRESA	464,21
						817 ACID.TRABALHO	23,21
						826 PIS EMPRESA	23,21
						930 DED.INSS SALAR	184,57
						990 BASE SALARIO M	2.051,78
						999 LIQUIDO A RECE	1.823,49
						B12 BASE IR.FOLHA	2.136,46
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	396,03	2.327,37		2,68	503,88	SALARIO LIQ.	1.823,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000696 NOME: INACIO SANTOS DAS NEVES FUNCAO: 00282 COORD. P.A
DT.ADM.:04/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,71 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,71 00	401	INSS	0,00	627,92 00	517	REDUCAO IRRF	192,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,73	19,32 00	420	IMP.RENDA	27,50	349,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.903,01
040	ANUENIO	30,00	85,96 00	441	ATRASOS	0,31	8,20 00	725	BASE IR SALARI	5.275,09
110	HORA EXTRA 50%	2,03	80,51 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	689,64 00	729	BASE IR MES AN	5.292,88
				591	SAIDA ANTECIPA	0,20	5,29 00	736	DESC.IR MES AN	356,90
								741	ATS MES	85,96
								745	BASE FGTS	5.903,01
								755	FGTS	472,24
								777	BASE PIS EMPRE	5.903,01
								815	INSS EMPRESA	1.180,60
								817	ACID.TRABALHO	59,03
								826	PIS EMPRESA	59,03
								930	DED.INSS SALAR	627,92
								990	BASE SALARIO M	5.816,67
								999	LIQUIDO A RECE	4.236,20
								B12	BASE IR.FOLHA	5.903,01
								B13	R.FOLHA CALCUL	354,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,76	5.916,50	28,01	1.680,30	SALARIO LIQ.	4.236,20

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000699 NOME: CLEIDIANE SANTOS DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	343,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.789,40
029	DSR HE./OUT.AD	5,26	47,05 00	441	ATRASOS	0,11	0,98 00	725	BASE IR SALARI	3.789,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.911,00
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	3,56	6,37 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,15	55,73 00					745	BASE FGTS	3.789,40
115	HORA EXTRA 100	7,48	133,93 00					755	FGTS	303,15
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.211,62
								815	INSS EMPRESA	757,88
								817	ACID.TRABALHO	37,89
								826	PIS EMPRESA	22,12
								930	DED.INSS SALAR	343,31
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.413,67
								B12	BASE IR.FOLHA	3.446,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	300,45	3.790,38		2,11	376,71	SALARIO LIQ.	3.413,67

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91	00	401 INSS	0,00	509,72	00	517 REDUCAO IRRF	305,08
029 DSR HE./OUT.AD	1,32	18,69	00	420 IMP.RENDA	22,50	21,02	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.058,73
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	441 ATRASOS	0,40	5,68	00	725 BASE IR SALARI	5.058,73
040 ANUENIO	30,00	41,34	00					729 BASE IR MES AN	5.069,55
110 HORA EXTRA 50%	3,66	77,89	00					736 DESC.IR MES AN	24,90
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					741 ATS MES	41,34
								742 ADIC DE INSAL	324,20
								745 BASE FGTS	5.058,73
								755 FGTS	404,69
								777 BASE PIS EMPRE	3.212,35
								815 INSS EMPRESA	1.011,75
								817 ACID.TRABALHO	50,59
								826 PIS EMPRESA	32,12
								930 DED.INSS SALAR	509,72
								990 BASE SALARIO M	3.121,45
								999 LIQUIDO A RECE	4.527,99
								B12 BASE IR.FOLHA	4.549,01
								B13 R.FOLHA CALCUL	42,95
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,98	5.064,41		22,90	536,42	SALARIO LIQ.	4.527,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000703 NOME: ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:27/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.623,29 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	174,89 00	401	INSS	0,00	28,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.940,28
029	DSR HE./OUT.AD	1,37	16,79 00	402	INSS FERIAS	0,00	332,73 00	725	BASE IR SALARI	300,91
040	ANUENIO	2,00	2,62 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	23,77 00	727	BASE IR FERIAS	3.899,32
115	HORA EXTRA 100	2,85	69,94 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.797,52 00	729	BASE IR MES AN	3.274,09
200	FERIAS	28,00	2.448,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,47 00	732	BASE IRRF FER	3.899,32
201	1/3 FERIAS	0,00	909,84 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	49,69 00	741	ATS MES	39,35
204	MED.FER.VALOR	28,00	94,41 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	745,30 00	745	BASE FGTS	3.940,28
205	MED.FER.HORAS	28,00	149,99 00					755	FGTS	315,22
211	FERIAS M.SEG.	2,00	174,89 00					777	BASE PIS EMPRE	3.940,28
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	64,99 00					815	INSS EMPRESA	788,06
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	6,74 00					817	ACID.TRABALHO	39,40
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	10,71 00					826	PIS EMPRESA	39,40
242	ATS FERIAS MES	28,00	36,73 00					896	BASE DED INSS	356,50
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,62 00					930	DED.INSS SALAR	28,69
A29	SOBREAVISO	9,09	36,67 00					931	DED.INSS FERIA	356,50
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	745,30 00					933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.699,31
								999	LIQUIDO A RECE	915,36
								B12	BASE IR.FOLHA	272,22
								B14	BASE IR FERIAS	3.542,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	137,31	4.945,53	4,00	4.030,17	SALARIO LIQ.	915,36

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000704 NOME: ANTONIO R LINO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00016 AUX. DE COMPRAS
DT.ADM.:08/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/05/2026 a 09/05/2026

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	25,00	1.932,16	00	401 INSS	0,00	188,41	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.363,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	4,93	00	441 ATRASOS	1,41	15,08	00	725 BASE IR SALARI	2.363,76
040	ANUENIO	30,00	34,78	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37	00	729 BASE IR MES AN	2.656,61
051	AUX.DOENCA	5,00	386,43	00					741 ATS MES	34,78
110	HORA EXTRA 50%	1,28	20,54	00					745 BASE FGTS	2.363,76
									755 FGTS	189,10
									777 BASE PIS EMPRE	2.363,76
									815 INSS EMPRESA	472,75
									817 ACID.TRABALHO	23,64
									826 PIS EMPRESA	23,64
									930 DED.INSS SALAR	188,41
									990 BASE SALARIO M	2.739,80
									999 LIQUIDO A RECE	2.128,98
									B12 BASE IR.FOLHA	2.175,35
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,74	2.378,84			3,41	249,86		SALARIO LIQ.	2.128,98

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05	00	401 INSS	0,00	164,05	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.093,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,89	8,26	00	441 ATRASOS	0,15	1,40	00	725 BASE IR SALARI	2.093,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04	00	729 BASE IR MES AN	2.395,84
040	ANUENIO	30,00	25,53	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	140,05	00	741 ATS MES	25,53
110	HORA EXTRA 50%	2,46	34,41	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	173,46	00	742 ADIC DE INSAL	324,20
									745 BASE FGTS	2.093,05
									755 FGTS	167,44
									777 BASE PIS EMPRE	2.093,05
									815 INSS EMPRESA	418,61
									817 ACID.TRABALHO	20,93
									826 PIS EMPRESA	20,93
									930 DED.INSS SALAR	164,05
									990 BASE SALARIO M	2.051,78
									999 LIQUIDO A RECE	1.581,45
									B12 BASE IR.FOLHA	1.929,00
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,35	2.094,45			2,15	513,00		SALARIO LIQ.	1.581,45

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000709 NOME: MARIA DARLENE DA SILVA LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	316,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.564,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,53	4,71 00	441	ATRASOS	0,30	2,69 00	725	BASE IR SALARI	3.564,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.484,96
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,46	4,12 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	1,46	19,61 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.564,81
								755	FGTS	285,18
								777	BASE PIS EMPRE	1.987,03
								815	INSS EMPRESA	712,96
								817	ACID.TRABALHO	35,65
								826	PIS EMPRESA	19,87
								930	DED.INSS SALAR	316,36
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.216,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.248,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,99	3.571,62			2,76	355,59		SALARIO LIQ.	3.216,03

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000710 NOME: CAROLINE DO SOCORRO B MELO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/05/2026 a 04/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 12/05/2026 a 12/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 27/05/2026 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	3.518,44 00	401	INSS	0,00	401,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.274,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	17,56 00	441	ATRASOS	5,55	108,28 00	725	BASE IR SALARI	4.274,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.279,13
040	ANUENIO	30,00	58,64 00					741	ATS MES	58,64
051	AUX.DOENCA	1,00	130,31 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	130,31 00					745	BASE FGTS	4.274,66
051	AUX.DOENCA	1,00	130,32 00					755	FGTS	341,97
110	HORA EXTRA 50%	2,50	73,16 00					777	BASE PIS EMPRE	4.274,66
								815	INSS EMPRESA	854,93
								817	ACID.TRABALHO	42,75
								826	PIS EMPRESA	42,75
								930	DED.INSS SALAR	401,54
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.683,16
								999	LIQUIDO A RECE	3.873,12
								B12	BASE IR.FOLHA	3.873,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,40	4.382,94			5,55	509,82		SALARIO LIQ.	3.873,12

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000712 NOME: KEITYANN DE LIMA PINTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	351,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.857,25
029	DSR HE./OUT.AD	6,71	60,08 00	441	ATRASOS	0,05	0,45 00	725	BASE IR SALARI	3.857,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.800,49
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	110,86	198,49 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,86	51,83 00					745	BASE FGTS	3.857,25
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	308,58
								777	BASE PIS EMPRE	2.279,47
								815	INSS EMPRESA	771,45
								817	ACID.TRABALHO	38,57
								826	PIS EMPRESA	22,79
								930	DED.INSS SALAR	351,45
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.473,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.505,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	401,43	3.857,70	2,05	384,32	SALARIO LIQ.	3.473,38

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000716 NOME: ERICA AMANDA DE LIMA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	313,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.542,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	5,65 00	441	ATRASOS	2,91	25,94 00	725	BASE IR SALARI	3.542,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.546,21
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	1,76	23,54 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.542,44
								755	FGTS	283,39
								777	BASE PIS EMPRE	1.964,66
								815	INSS EMPRESA	708,49
								817	ACID.TRABALHO	35,42
								826	PIS EMPRESA	19,65
								930	DED.INSS SALAR	313,68
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.196,34
								B12	BASE IR.FOLHA	3.228,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,39	3.568,38	4,91	372,04	SALARIO LIQ.	3.196,34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000717 NOME: JOSELENE COSTA MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	347,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.828,31
029	DSR HE./OUT.AD	6,41	57,18 00	441	ATRASOS	0,71	6,33 00	725	BASE IR SALARI	3.828,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.759,43
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
074	ADIC.NOTURNO 2	102,05	181,97 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,21	56,30 00					745	BASE FGTS	3.828,31
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	306,26
								777	BASE PIS EMPRE	2.250,53
								815	INSS EMPRESA	765,66
								817	ACID.TRABALHO	38,28
								826	PIS EMPRESA	22,51
								930	DED.INSS SALAR	347,98
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.447,91
								B12	BASE IR.FOLHA	3.480,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	392,67	3.834,64	2,71	386,73	SALARIO LIQ.	3.447,91

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000719 NOME: LORENA CAROLINE X DOS PASSOS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.909,38 00	401	INSS	0,00	368,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.000,77
029	DSR HE./OUT.AD	1,20	21,52 00	441	ATRASOS	3,28	58,87 00	725	BASE IR SALARI	4.000,77
040	ANUENIO	30,00	39,09 00					729	BASE IR MES AN	4.624,99
110	HORA EXTRA 50%	3,33	89,65 00					741	ATS MES	39,09
								745	BASE FGTS	4.000,77
								755	FGTS	320,06
								777	BASE PIS EMPRE	4.000,77
								815	INSS EMPRESA	800,15
								817	ACID.TRABALHO	40,01
								826	PIS EMPRESA	40,01
								930	DED.INSS SALAR	368,68
								990	BASE SALARIO M	3.948,47
								999	LIQUIDO A RECE	3.632,09
								B12	BASE IR.FOLHA	3.632,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	64,53	4.059,64	3,28	427,55	SALARIO LIQ.	3.632,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000721 NOME: ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 31/05/2026 a 31/05/2026

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	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	316,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.566,67
029	DSR HE./OUT.AD	1,13	10,05 00	441	ATRASOS	2,61	23,27 00	725	BASE IR SALARI	3.566,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	648,82 00	729	BASE IR MES AN	3.571,45
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	3,13	41,86 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,13	1,16 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	196,12 00	745	BASE FGTS	3.566,67
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	89,89 00	755	FGTS	285,33
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	90,00 00	777	BASE PIS EMPRE	1.988,89
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	54,91 00	815	INSS EMPRESA	713,33
								817	ACID.TRABALHO	35,67
								826	PIS EMPRESA	19,89
								930	DED.INSS SALAR	316,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	2.137,93
								B12	BASE IR.FOLHA	3.250,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,26	3.591,10	4,74	1.453,17	SALARIO LIQ.	2.137,93

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000723 NOME: LEIDIANE FERREIRA DE BRITO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:26/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/04/2026 a 21/07/2026

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	46,37 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	1.464,80
								741	ATS MES	23,19
								820	VL AFAST DOEN	2.318,59
								990	BASE SALARIO M	2.341,78

TOTAIS ->	0,00	46,37	2,00	46,37	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000726 NOME: AYLA MADEILANE O MESQUITA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	573,84 00	517	REDUCAO IRRF	244,10
029	DSR HE./OUT.AD	7,81	110,27 00	420	IMP.RENDA	27,50	197,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.516,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,50	7,06 00	725	BASE IR SALARI	5.516,71
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					729	BASE IR MES AN	1.846,38
074	ADIC.NOTURNO 2	109,68	309,86 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	7,06	149,59 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.516,71
								755	FGTS	441,33
								777	BASE PIS EMPRE	3.670,33
								815	INSS EMPRESA	1.103,34
								817	ACID.TRABALHO	55,17
								826	PIS EMPRESA	36,70
								930	DED.INSS SALAR	573,84
								990	BASE SALARIO M	3.107,67
								999	LIQUIDO A RECE	4.745,59
								B12	BASE IR.FOLHA	4.942,87
								B13	R.FOLHA CALCUL	206,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		404,55	5.523,77			28,00	778,18		SALARIO LIQ.	4.745,59

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/05/2026 a 28/05/2026

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	28,00	1.831,08 00	401	INSS	0,00	148,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.916,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	1,95 00	441	ATRASOS	0,30	2,70 00	725	BASE IR SALARI	1.916,79
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	443	FALTAS HORAS	4,00	36,03 00	729	BASE IR MES AN	2.292,75
051	AUX.DOENCA	2,00	130,79 00	445	DESCONTO DSR	4,00	36,03 00	741	ATS MES	19,62
110	HORA EXTRA 50%	0,60	8,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	745	BASE FGTS	1.916,79
								755	FGTS	153,34
								777	BASE PIS EMPRE	1.952,82
								815	INSS EMPRESA	383,36
								817	ACID.TRABALHO	19,17
								826	PIS EMPRESA	19,53
								930	DED.INSS SALAR	148,19
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.112,28
								999	LIQUIDO A RECE	1.729,36
								B12	BASE IR.FOLHA	1.768,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,82	1.991,55			10,30	262,19		SALARIO LIQ.	1.729,36

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000733 NOME: DOUGLAS MORAES DE LIMA FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.575,52 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.575,52 00	401	INSS	0,00	358,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.916,60
029	DSR HE./OUT.AD	2,31	38,93 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	345,52 00	725	BASE IR SALARI	3.916,60
040	ANUENIO	30,00	35,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	71,51 00	729	BASE IR MES AN	4.170,97
110	HORA EXTRA 50%	2,03	51,43 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	601,49 00	741	ATS MES	35,76
115	HORA EXTRA 100	3,28	110,79 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	90,99 00	745	BASE FGTS	3.916,60
A29	SOBREAVISO	19,04	104,17 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	75,31 00	755	FGTS	313,32
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	132,00 00	777	BASE PIS EMPRE	3.916,60
								815	INSS EMPRESA	783,32
								817	ACID.TRABALHO	39,17
								826	PIS EMPRESA	39,17
								930	DED.INSS SALAR	358,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.715,45
								999	LIQUIDO A RECE	2.241,20
								B12	BASE IR.FOLHA	3.558,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		86,66	3.916,60			2,00	1.675,40		SALARIO LIQ.	2.241,20

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000735 NOME: JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	186,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.347,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	4,91 00	441	ATRASOS	1,86	19,80 00	725	BASE IR SALARI	2.347,33
040	ANUENIO	30,00	23,19 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	349,17 00	729	BASE IR MES AN	2.613,74
110	HORA EXTRA 50%	1,28	20,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	741	ATS MES	23,19
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	201,76 00	745	BASE FGTS	2.347,33
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	63,74 00	755	FGTS	187,78
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	141,47 00	777	BASE PIS EMPRE	2.347,33
								815	INSS EMPRESA	469,47
								817	ACID.TRABALHO	23,47
								826	PIS EMPRESA	23,47
								930	DED.INSS SALAR	186,93
								990	BASE SALARIO M	2.341,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.357,89
								B12	BASE IR.FOLHA	2.160,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,74	2.367,13			3,86	1.009,24		SALARIO LIQ.	1.357,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000736 NOME: LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA FUNCAO: 00142 LIDER DE ATENDIMENTO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.729,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.729,92 00	401	INSS	0,00	227,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.796,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	11,88 00	441	ATRASOS	1,50	18,80 00	725	BASE IR SALARI	2.796,31
040	ANUENIO	30,00	27,30 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	54,60 00	729	BASE IR MES AN	3.219,61
074	ADIC.NOTURNO 2	6,93	17,37 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,28	3,51 00	741	ATS MES	27,30
110	HORA EXTRA 50%	1,71	32,15 00					745	BASE FGTS	2.796,31
								755	FGTS	223,70
								777	BASE PIS EMPRE	2.796,31
								815	INSS EMPRESA	559,26
								817	ACID.TRABALHO	27,96
								826	PIS EMPRESA	27,96
								930	DED.INSS SALAR	227,34
								990	BASE SALARIO M	2.757,22
								999	LIQUIDO A RECE	2.514,37
								B12	BASE IR.FOLHA	2.568,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		69,59	2.818,62			3,78	304,25		SALARIO LIQ.	2.514,37

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000737 NOME: ADELIA TANANTA NUNES LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	155,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.997,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	4,31 00	441	ATRASOS	0,73	6,57 00	725	BASE IR SALARI	1.997,20
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.302,62
110	HORA EXTRA 50%	1,33	17,97 00					741	ATS MES	19,62
								745	BASE FGTS	1.997,20
								755	FGTS	159,77
								777	BASE PIS EMPRE	1.997,20
								815	INSS EMPRESA	399,44
								817	ACID.TRABALHO	19,97
								826	PIS EMPRESA	19,97
								930	DED.INSS SALAR	155,42
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.981,49
								999	LIQUIDO A RECE	1.802,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.841,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,81	2.003,77			2,73	201,23		SALARIO LIQ.	1.802,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000738 NOME: ADRILANE FARIAS RIBEIRO FUNCAO: 00202 SUPERV ADMINSTRATIVO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.409,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/05/2026 a 26/05/2026

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	28,00	4.115,81 00	401	INSS	0,00	440,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.566,88
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	27,55 00	441	ATRASOS	1,45	29,36 00	725	BASE IR SALARI	4.566,88
040	ANUENIO	30,00	44,10 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	88,20 00	729	BASE IR MES AN	4.980,05
051	AUX.DOENCA	2,00	293,99 00					741	ATS MES	44,10
110	HORA EXTRA 50%	3,78	114,79 00					745	BASE FGTS	4.566,88
								755	FGTS	365,35
								777	BASE PIS EMPRE	4.566,88
								815	INSS EMPRESA	913,38
								817	ACID.TRABALHO	45,67
								826	PIS EMPRESA	45,67
								930	DED.INSS SALAR	440,86
								990	BASE SALARIO M	4.747,89
								999	LIQUIDO A RECE	4.037,82
								B12	BASE IR.FOLHA	4.126,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,14	4.596,24			3,45	558,42		SALARIO LIQ.	4.037,82

C.CUSTO:ASSESSORIA MAT.: 000740 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE BRITO FUNCAO: 00299 ANALISTA COMUNICACAO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.449,57 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	3.449,57 00	401	INSS	0,00	312,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.533,48
029	DSR HE./OUT.AD	1,23	19,56 00	441	ATRASOS	3,26	51,63 00	725	BASE IR SALARI	3.533,48
040	ANUENIO	30,00	34,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,99 00	729	BASE IR MES AN	3.923,09
110	HORA EXTRA 50%	3,43	81,48 00					741	ATS MES	34,50
								745	BASE FGTS	3.533,48
								755	FGTS	282,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.533,48
								815	INSS EMPRESA	706,70
								817	ACID.TRABALHO	35,33
								826	PIS EMPRESA	35,33
								930	DED.INSS SALAR	312,60
								990	BASE SALARIO M	3.484,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.151,89
								B12	BASE IR.FOLHA	3.220,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,66	3.585,11			5,26	433,22		SALARIO LIQ.	3.151,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000745 NOME: GIOVANNY SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	156,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.013,47
029	DSR HE./OUT.AD	1,46	13,16 00	441	ATRASOS	4,00	36,03 00	725	BASE IR SALARI	2.013,47
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.236,79
110	HORA EXTRA 50%	4,06	54,85 00					741	ATS MES	19,62
								745	BASE FGTS	2.013,47
								755	FGTS	161,07
								777	BASE PIS EMPRE	2.013,47
								815	INSS EMPRESA	402,69
								817	ACID.TRABALHO	20,13
								826	PIS EMPRESA	20,13
								930	DED.INSS SALAR	156,89
								990	BASE SALARIO M	1.981,49
								999	LIQUIDO A RECE	1.817,34
								B12	BASE IR.FOLHA	1.856,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,52	2.049,50			6,00	232,16		SALARIO LIQ.	1.817,34

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000746 NOME: LILIAN NATHALIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	182,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.297,54
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	3,18 00	441	ATRASOS	5,70	60,67 00	725	BASE IR SALARI	2.297,54
040	ANUENIO	30,00	23,19 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	138,16 00	729	BASE IR MES AN	2.616,54
110	HORA EXTRA 50%	0,83	13,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	741	ATS MES	23,19
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	5,88 00	745	BASE FGTS	2.297,54
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	26,56 00	755	FGTS	183,80
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	82,40 00	777	BASE PIS EMPRE	2.297,54
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	17,24 00	815	INSS EMPRESA	459,51
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	22,04 00	817	ACID.TRABALHO	22,98
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	22,07 00	826	PIS EMPRESA	22,98
								930	DED.INSS SALAR	182,45
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.341,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.754,37
								B12	BASE IR.FOLHA	2.115,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,13	2.358,21			7,70	603,84		SALARIO LIQ.	1.754,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000747 NOME: EVERSON CARLOS N DOS REIS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	179,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.267,05
029	DSR HE./OUT.AD	6,16	55,50 00	441	ATRASOS	0,13	1,17 00	725	BASE IR SALARI	2.267,05
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.536,40
074	ADIC.NOTURNO 2	109,61	197,45 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	147,76 00	741	ATS MES	19,62
110	HORA EXTRA 50%	2,50	33,78 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	134,34 00	745	BASE FGTS	2.267,05
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	64,23 00	755	FGTS	181,36
								777	BASE PIS EMPRE	2.267,05
								815	INSS EMPRESA	453,41
								817	ACID.TRABALHO	22,67
								826	PIS EMPRESA	22,67
								930	DED.INSS SALAR	179,71
								990	BASE SALARIO M	1.981,49
								999	LIQUIDO A RECE	1.701,77
								B12	BASE IR.FOLHA	2.087,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		178,27	2.268,22			2,13	566,45		SALARIO LIQ.	1.701,77

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000748 NOME: ADRIANA P DA COSTA CHAGAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:19/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.494,06 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.494,06 00	401	INSS	0,00	316,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.569,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	11,52 00	441	ATRASOS	0,80	18,82 00	725	BASE IR SALARI	3.569,69
040	ANUENIO	30,00	34,94 00					729	BASE IR MES AN	4.041,26
110	HORA EXTRA 50%	1,36	47,99 00					741	ATS MES	34,94
								745	BASE FGTS	3.569,69
								755	FGTS	285,57
								777	BASE PIS EMPRE	3.569,69
								815	INSS EMPRESA	713,94
								817	ACID.TRABALHO	35,70
								826	PIS EMPRESA	35,70
								930	DED.INSS SALAR	316,95
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.529,00
								999	LIQUIDO A RECE	3.252,74
								B12	BASE IR.FOLHA	3.252,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,85	3.588,51			0,80	335,77		SALARIO LIQ.	3.252,74

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000751 NOME: JULIANNE PAIVA DA SILVA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:10/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.494,06 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.494,06 00	401	INSS	0,00	354,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.885,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	14,25 00	441	ATRASOS	2,25	39,41 00	725	BASE IR SALARI	3.885,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,10	1,75 00	729	BASE IR MES AN	4.408,48
040	ANUENIO	30,00	34,94 00					741	ATS MES	34,94
110	HORA EXTRA 50%	2,26	59,37 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.885,66
								755	FGTS	310,85
								777	BASE PIS EMPRE	3.885,66
								815	INSS EMPRESA	777,13
								817	ACID.TRABALHO	38,86
								826	PIS EMPRESA	38,86
								930	DED.INSS SALAR	354,86
								990	BASE SALARIO M	3.853,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.530,80
								B12	BASE IR.FOLHA	3.530,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,07	3.926,82			2,35	396,02		SALARIO LIQ.	3.530,80

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.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/05/2026 a 26/05/2026

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	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	559,94 00	517	REDUCAO IRRF	257,32
029	DSR HE./OUT.AD	6,43	90,81 00	420	IMP.RENDA	27,50	117,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.417,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,41	5,79 00	725	BASE IR SALARI	4.857,49
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					729	BASE IR MES AN	4.867,97
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					736	DESC.IR MES AN	122,13
074	ADIC.NOTURNO 2	95,45	269,66 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	5,13	108,70 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.417,43
								755	FGTS	433,39
								777	BASE PIS EMPRE	3.571,05
								815	INSS EMPRESA	1.083,49
								817	ACID.TRABALHO	54,17
								826	PIS EMPRESA	35,71
								930	DED.INSS SALAR	559,94
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.199,53
								999	LIQUIDO A RECE	4.739,87
								B12	BASE IR.FOLHA	5.417,43
								B13	R.FOLHA CALCUL	156,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	387,01	5.423,22	27,91	683,35	SALARIO LIQ. 4.739,87

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000763 NOME: ANDREY DOS SANTOS MARTINS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:16/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	154,57 00	401	INSS	0,00	11,30 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.103,75
040	ANUENIO	2,00	1,55 00	402	INSS FERIAS	0,00	249,73 00	725	BASE IR SALARI 156,12
200	FERIAS	28,00	2.164,02 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	17,84 00	727	BASE IR FERIAS 3.158,18
201	1/3 FERIAS	0,00	736,91 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.332,78 00	729	BASE IR MES AN 2.615,12
204	MED.FER.VALOR	28,00	21,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	732	BASE IRRF FER 3.158,18
205	MED.FER.HORAS	28,00	3,12 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	37,19 00	741	ATS MES 23,19
211	FERIAS M.SEG.	2,00	154,57 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	557,83 00	745	BASE FGTS 3.103,75
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	52,64 00					755	FGTS 248,30
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,57 00					777	BASE PIS EMPRE 3.103,75
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,22 00					815	INSS EMPRESA 620,75
242	ATS FERIAS MES	28,00	21,64 00					817	ACID.TRABALHO 31,04
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,55 00					826	PIS EMPRESA 31,04
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	557,83 00					896	BASE DED INSS 267,57
								930	DED.INSS SALAR 11,30
								931	DED.INSS FERIA 267,57
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.341,78
								999	LIQUIDO A RECE 619,09
								B12	BASE IR.FOLHA 144,82
								B14	BASE IR FERIAS 2.890,61
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
								B19	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	124,00	3.872,13	4,00	3.253,04	SALARIO LIQ. 619,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000765 NOME: MARIA CRISTINA T NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	319,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.595,05
029	DSR HE./OUT.AD	1,30	11,55 00	441	ATRASOS	0,43	3,83 00	725	BASE IR SALARI	3.275,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	239,32 00	729	BASE IR MES AN	3.247,16
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	3,60	48,14 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	127,00 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.595,05
								755	FGTS	287,60
								777	BASE PIS EMPRE	2.017,27
								815	INSS EMPRESA	719,01
								817	ACID.TRABALHO	35,95
								826	PIS EMPRESA	20,17
								930	DED.INSS SALAR	319,99
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	2.876,32
								B12	BASE IR.FOLHA	3.595,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,90	3.598,88			2,43	722,56		SALARIO LIQ.	2.876,32

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000768 NOME: ANTONIA KELLY A DOS SANTOS FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:23/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	182,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.301,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,88 00	441	ATRASOS	4,20	44,71 00	725	BASE IR SALARI	2.301,62
040	ANUENIO	30,00	23,19 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	458,10 00	729	BASE IR MES AN	2.566,52
110	HORA EXTRA 50%	0,23	3,67 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	741	ATS MES	23,19
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	141,41 00	745	BASE FGTS	2.301,62
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	82,89 00	755	FGTS	184,12
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	26,99 00	777	BASE PIS EMPRE	2.301,62
								815	INSS EMPRESA	460,32
								817	ACID.TRABALHO	23,02
								826	PIS EMPRESA	23,02
								930	DED.INSS SALAR	182,82
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.341,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.363,04
								B12	BASE IR.FOLHA	2.118,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,31	2.346,33			6,20	983,29		SALARIO LIQ.	1.363,04

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000769 NOME: TAINARA ESTFANE A PEREIRA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	159,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.037,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,27 00	441	ATRASOS	0,78	7,24 00	725	BASE IR SALARI	2.037,41
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.296,86
040	ANUENIO	30,00	17,02 00					741	ATS MES	17,02
110	HORA EXTRA 50%	0,08	1,11 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.037,41
								755	FGTS	162,99
								777	BASE PIS EMPRE	2.037,41
								815	INSS EMPRESA	407,48
								817	ACID.TRABALHO	20,37
								826	PIS EMPRESA	20,37
								930	DED.INSS SALAR	159,04
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.043,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.844,33
								B12	BASE IR.FOLHA	1.878,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,11	2.044,65	2,78	200,32	SALARIO LIQ.	1.844,33

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	160,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.048,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,18	1,67 00	441	ATRASOS	0,38	3,53 00	725	BASE IR SALARI	2.048,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.292,49
040	ANUENIO	30,00	17,02 00					741	ATS MES	17,02
110	HORA EXTRA 50%	0,50	6,97 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.048,38
								755	FGTS	163,87
								777	BASE PIS EMPRE	2.048,38
								815	INSS EMPRESA	409,68
								817	ACID.TRABALHO	20,48
								826	PIS EMPRESA	20,48
								930	DED.INSS SALAR	160,03
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.043,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.854,31
								B12	BASE IR.FOLHA	1.888,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,68	2.051,91	2,38	197,60	SALARIO LIQ.	1.854,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000775 NOME: ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:28/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.623,29 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.623,29 00	401	INSS	0,00	244,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.967,47
029	DSR HE./OUT.AD	4,07	50,11 00	441	ATRASOS	0,11	1,32 00	725	BASE IR SALARI	2.967,47
040	ANUENIO	30,00	26,23 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,47 00	729	BASE IR MES AN	3.287,91
110	HORA EXTRA 50%	2,70	49,89 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	372,00 00	741	ATS MES	26,23
115	HORA EXTRA 100	6,45	158,90 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	78,66 00	745	BASE FGTS	2.967,47
A29	SOBREAVISO	15,04	60,37 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	68,93 00	755	FGTS	237,39
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	135,38 00	777	BASE PIS EMPRE	2.967,47
								815	INSS EMPRESA	593,49
								817	ACID.TRABALHO	29,67
								826	PIS EMPRESA	29,67
								930	DED.INSS SALAR	244,68
								990	BASE SALARIO M	2.709,89
								999	LIQUIDO A RECE	2.015,35
								B12	BASE IR.FOLHA	2.722,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		88,26	2.968,79			2,11	953,44		SALARIO LIQ.	2.015,35

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	608,42 00	517	REDUCAO IRRF	211,21
029	DSR HE./OUT.AD	11,20	158,24 00	420	IMP.RENDA	27,50	297,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.763,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,56	7,91 00	725	BASE IR SALARI	5.155,29
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					729	BASE IR MES AN	5.418,69
074	ADIC.NOTURNO 2	109,18	308,45 00					736	DESC.IR MES AN	157,27
110	HORA EXTRA 50%	16,56	350,88 00					741	ATS MES	27,56
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.763,71
								755	FGTS	461,09
								777	BASE PIS EMPRE	3.917,33
								815	INSS EMPRESA	1.152,74
								817	ACID.TRABALHO	57,64
								826	PIS EMPRESA	39,17
								930	DED.INSS SALAR	608,42
								990	BASE SALARIO M	3.107,67
								999	LIQUIDO A RECE	4.857,53
								B12	BASE IR.FOLHA	5.763,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	298,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	416,94	5.771,62	28,06	914,09	SALARIO LIQ. 4.857,53

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE 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: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	183,73 00	401	INSS	0,00	275,11 00	701	BAS.INSS LIMIT 6.177,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,11	1,58 00	402	INSS FERIAS	0,00	391,26 00	725	BASE IR SALARI 2.059,59
038	INSALUB MEDIA	2,00	21,61 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	27,95 00	727	BASE IR FERIAS 3.993,02
040	ANUENIO	2,00	1,84 00	441	ATRASOS	0,15	2,12 00	729	BASE IR MES AN 4.511,76
110	HORA EXTRA 50%	0,31	6,57 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.993,02 00	732	BASE IRRF FER 4.412,23
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES 27,56
200	FERIAS	28,00	2.572,18 00					742	ADIC DE INSAL 324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	1.029,52 00					745	BASE FGTS 6.177,66
204	MED.FER.VALOR	28,00	31,04 00					755	FGTS 494,21
205	MED.FER.HORAS	28,00	157,02 00					777	BASE PIS EMPRE 4.331,28
211	FERIAS M.SEG.	2,00	183,73 00					815	INSS EMPRESA 1.235,53
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	73,54 00					817	ACID.TRABALHO 61,78
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	2,22 00					826	PIS EMPRESA 43,31
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	11,22 00					896	BASE DED INSS 419,21
242	ATS FERIAS MES	28,00	25,72 00					930	DED.INSS SALAR 275,11
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,84 00					931	DED.INSS FERIA 419,21
250	INSAL.FERIAS M	0,00	302,59 00					933	DED.DEP.IR 189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00					934	DED.DEP.FERIAS 189,59
								990	BASE SALARIO M 3.107,67
								999	LIQUIDO A RECE 1.784,48
								B12	BASE IR.FOLHA 1.784,48
								B14	BASE IR FERIAS 4.412,23
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
								B19	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	126,42	6.473,94	0,15	4.689,46	SALARIO LIQ. 1.784,48

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000781 NOME: CECILIA DAMASCENO DE LIMA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/05/2026 a 15/05/2026

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	29,00	2.241,30 00	401	INSS	0,00	185,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.328,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,91	9,70 00	441	ATRASOS	5,93	63,12 00	725	BASE IR SALARI	2.328,76
040	ANUENIO	30,00	23,19 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	272,83
051	AUX.DOENCA	1,00	77,29 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	741	ATS MES	23,19
110	HORA EXTRA 50%	2,53	40,40 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	63,20 00	745	BASE FGTS	2.328,76
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	182,87 00	755	FGTS	186,30
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	110,79 00	777	BASE PIS EMPRE	2.328,76
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	815	INSS EMPRESA	465,75
								817	ACID.TRABALHO	23,29
								826	PIS EMPRESA	23,29
								930	DED.INSS SALAR	185,26
								990	BASE SALARIO M	2.419,07
								999	LIQUIDO A RECE	1.378,21
								B12	BASE IR.FOLHA	2.143,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,44	2.391,88			7,93	1.013,67		SALARIO LIQ.	1.378,21

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/05/2026 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	29,00	1.896,47 00	401	INSS	0,00	152,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.967,12
029	DSR HE./OUT.AD	0,12	1,07 00	441	ATRASOS	2,16	19,45 00	725	BASE IR SALARI	1.967,12
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.295,59
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,05	0,45 00	741	ATS MES	19,62
110	HORA EXTRA 50%	0,33	4,46 00					745	BASE FGTS	1.967,12
								755	FGTS	157,36
								777	BASE PIS EMPRE	1.967,12
								815	INSS EMPRESA	393,42
								817	ACID.TRABALHO	19,67
								826	PIS EMPRESA	19,67
								930	DED.INSS SALAR	152,72
								990	BASE SALARIO M	2.046,89
								999	LIQUIDO A RECE	1.775,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.814,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,45	1.987,02			4,21	211,86		SALARIO LIQ.	1.775,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	181,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.283,59
029	DSR HE./OUT.AD	5,01	46,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	725	BASE IR SALARI	2.283,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.514,22
040	ANUENIO	30,00	17,02 00					741	ATS MES	17,02
074	ADIC.NOTURNO 2	102,76	190,88 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,93 00					745	BASE FGTS	2.283,59
								755	FGTS	182,68
								777	BASE PIS EMPRE	2.283,59
								815	INSS EMPRESA	456,72
								817	ACID.TRABALHO	22,84
								826	PIS EMPRESA	22,84
								930	DED.INSS SALAR	181,20
								990	BASE SALARIO M	2.043,27
								999	LIQUIDO A RECE	2.068,35
								B12	BASE IR.FOLHA	2.102,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		387,98	2.283,59			2,00	215,24		SALARIO LIQ.	2.068,35

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000784 NOME: AMANDA COSTA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	317,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.570,84
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	8,51 00	441	ATRASOS	1,38	12,30 00	725	BASE IR SALARI	3.570,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.575,74
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	2,65	35,44 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.570,84
								755	FGTS	285,66
								777	BASE PIS EMPRE	1.993,06
								815	INSS EMPRESA	714,17
								817	ACID.TRABALHO	35,71
								826	PIS EMPRESA	19,93
								930	DED.INSS SALAR	317,09
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.221,33
								B12	BASE IR.FOLHA	3.253,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,60	3.583,14			3,38	361,81		SALARIO LIQ.	3.221,33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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: AFASTADO - Periodo: 28/05/2026 a 28/05/2026

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	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	508,00 00	517	REDUCAO IRRF	306,71
029	DSR HE./OUT.AD	2,00	28,27 00	420	IMP.RENDA	22,50	16,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.046,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	3,80	53,68 00	725	BASE IR SALARI	5.046,45
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	534,53 00	729	BASE IR MES AN	5.180,21
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	960,90 00	736	DESC.IR MES AN	64,53
110	HORA EXTRA 50%	5,56	117,81 00					741	ATS MES	27,56
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.046,45
								755	FGTS	403,71
								777	BASE PIS EMPRE	3.200,07
								815	INSS EMPRESA	1.009,29
								817	ACID.TRABALHO	50,46
								826	PIS EMPRESA	32,00
								930	DED.INSS SALAR	508,00
								990	BASE SALARIO M	3.199,53
								999	LIQUIDO A RECE	3.026,39
								B12	BASE IR.FOLHA	4.538,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	38,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		287,56	5.100,13			26,30	2.073,74		SALARIO LIQ.	3.026,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000786 NOME: DARLENE LISBOA M FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:30/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/05/2026 a 03/06/2026

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	162,10 00	401	INSS	0,00	195,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.171,87
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	193,74 00	725	BASE IR SALARI	1.775,96
038	INSALUB MEDIA	3,00	32,42 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	21,53 00	727	BASE IR FERIAS	2.662,12
040	ANUENIO	3,00	1,62 00	441	ATRASOS	0,05	0,45 00	729	BASE IR MES AN	3.534,54
110	HORA EXTRA 50%	0,15	2,01 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	386,53 00	732	BASE IRRF FER	2.662,12
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.990,35 00	741	ATS MES	16,21
200	FERIAS	27,00	1.458,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	598,98 00	B29	PROV. ECONSIG	3,00	45,65 00	745	BASE FGTS	4.171,87
204	MED.FER.VALOR	27,00	18,02 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	456,50 00	755	FGTS	333,74
205	MED.FER.HORAS	27,00	13,64 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	69,97 00	777	BASE PIS EMPRE	2.594,09
211	FERIAS M.SEG.	3,00	162,10 00					815	INSS EMPRESA	834,37
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	66,55 00					817	ACID.TRABALHO	41,72
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	2,00 00					826	PIS EMPRESA	25,94
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	1,52 00					896	BASE DED INSS	215,27
242	ATS FERIAS MES	27,00	14,59 00					930	DED.INSS SALAR	195,47
243	ATS FERIAS MES	3,00	1,62 00					931	DED.INSS FERIA	215,27
250	INSAL.FERIAS M	0,00	291,78 00					990	BASE SALARIO M	1.961,41
251	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					999	LIQUIDO A RECE	1.502,42
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	456,50 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.580,49
								B14	BASE IR FERIAS	2.446,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		129,20	4.895,03			5,05	3.392,61		SALARIO LIQ.	1.502,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	155,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.994,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,40	3,57 00	441	ATRASOS	0,55	4,95 00	725	BASE IR SALARI	1.994,97
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.275,56
110	HORA EXTRA 50%	1,10	14,86 00					741	ATS MES	19,62
								745	BASE FGTS	1.994,97
								755	FGTS	159,59
								777	BASE PIS EMPRE	1.994,97
								815	INSS EMPRESA	398,99
								817	ACID.TRABALHO	19,95
								826	PIS EMPRESA	19,95
								930	DED.INSS SALAR	155,22
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.981,49
								999	LIQUIDO A RECE	1.800,51
								B12	BASE IR.FOLHA	1.839,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,50	1.999,92			2,55	199,41		SALARIO LIQ.	1.800,51

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000802 NOME: ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/05/2026 a 05/05/2026

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	28,00	1.512,93 00	401	INSS	0,00	332,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.695,88
029	DSR HE./OUT.AD	3,79	33,83 00	441	ATRASOS	2,03	18,10 00	725	BASE IR SALARI	3.695,88
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	403,96 00	729	BASE IR MES AN	3.697,34
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	16,21
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	0,25	0,45 00					745	BASE FGTS	3.695,88
110	HORA EXTRA 50%	0,96	12,84 00					755	FGTS	295,67
115	HORA EXTRA 100	7,16	127,67 00					777	BASE PIS EMPRE	2.118,10
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					815	INSS EMPRESA	739,18
								817	ACID.TRABALHO	36,96
								826	PIS EMPRESA	21,18
								930	DED.INSS SALAR	332,09
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.069,48
								999	LIQUIDO A RECE	2.927,41
								B12	BASE IR.FOLHA	3.363,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		292,16	3.713,98			4,03	786,57		SALARIO LIQ.	2.927,41

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000803 NOME: ALESSANDRA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00029 AUX. FINANCEIRO
DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	185,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.335,03
029	DSR HE./OUT.AD	0,73	7,78 00	441	ATRASOS	4,41	46,94 00	725	BASE IR SALARI	2.335,03
040	ANUENIO	30,00	23,19 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.576,55
110	HORA EXTRA 50%	2,03	32,41 00					741	ATS MES	23,19
								745	BASE FGTS	2.335,03
								755	FGTS	186,80
								777	BASE PIS EMPRE	2.335,03
								815	INSS EMPRESA	467,01
								817	ACID.TRABALHO	23,35
								826	PIS EMPRESA	23,35
								930	DED.INSS SALAR	185,83
								990	BASE SALARIO M	2.341,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.102,83
								B12	BASE IR.FOLHA	2.149,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,76	2.381,97			6,41	279,14		SALARIO LIQ.	2.102,83

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/05/2026 a 21/05/2026

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	29,00	1.896,47 00	401	INSS	0,00	153,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.975,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,42 00	441	ATRASOS	0,95	8,56 00	725	BASE IR SALARI	1.975,11
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.265,15
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00					741	ATS MES	19,62
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					745	BASE FGTS	1.975,11
110	HORA EXTRA 50%	0,13	1,76 00					755	FGTS	158,00
								777	BASE PIS EMPRE	1.975,11
								815	INSS EMPRESA	395,02
								817	ACID.TRABALHO	19,75
								826	PIS EMPRESA	19,75
								930	DED.INSS SALAR	153,43
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.046,89
								999	LIQUIDO A RECE	1.849,98
								B12	BASE IR.FOLHA	1.821,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,18	2.051,21			2,95	201,23		SALARIO LIQ.	1.849,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	131,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.730,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	4,78 00	441	ATRASOS	1,75	13,67 00	725	BASE IR SALARI	1.730,11
040	ANUENIO	30,00	17,02 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	200,97 00	729	BASE IR MES AN	1.977,24
110	HORA EXTRA 50%	1,70	19,93 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	17,02
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	202,00 00	745	BASE FGTS	1.730,11
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	61,80 00	755	FGTS	138,40
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	54,81 00	777	BASE PIS EMPRE	1.730,11
								815	INSS EMPRESA	346,02
								817	ACID.TRABALHO	17,30
								826	PIS EMPRESA	17,30
								930	DED.INSS SALAR	131,38
								990	BASE SALARIO M	1.719,07
								999	LIQUIDO A RECE	1.045,11
								B12	BASE IR.FOLHA	1.598,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,31	1.743,78			3,75	698,67		SALARIO LIQ.	1.045,11

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000808 NOME: IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	304,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.521,55
029	DSR HE./OUT.AD	0,58	5,17 00	402	INSS FERIAS	0,00	7,12 00	725	BASE IR SALARI	3.433,47
038	INSALUB MEDIA	29,00	313,39 00	441	ATRASOS	2,31	20,59 00	729	BASE IR MES AN	1.643,16
040	ANUENIO	29,00	15,67 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	80,96 00	732	BASE IRRF FER	88,08
110	HORA EXTRA 50%	1,61	21,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	16,21
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	591	SAIDA ANTECIPA	5,21	46,45 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	1,00	54,03 00					745	BASE FGTS	3.521,55
201	1/3 FERIAS	0,00	22,02 00					755	FGTS	281,72
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,11 00					777	BASE PIS EMPRE	1.943,77
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,57 00					815	INSS EMPRESA	704,31
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,54 00					817	ACID.TRABALHO	35,22
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					826	PIS EMPRESA	19,44
								930	DED.INSS SALAR	304,05
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.097,00
								B12	BASE IR.FOLHA	3.129,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		93,19	3.588,59			10,52	491,59		SALARIO LIQ.	3.097,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/05/2026 a 09/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	313,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.537,14
029	DSR HE./OUT.AD	4,58	40,86 00	441	ATRASOS	1,91	17,03 00	725	BASE IR SALARI	3.224,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	443	FALTAS HORAS	22,00	196,14 00	729	BASE IR MES AN	3.306,30
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	16,21
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	89,11	158,89 00					745	BASE FGTS	3.537,14
110	HORA EXTRA 50%	0,85	11,37 00					755	FGTS	282,97
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	1.959,36
								815	INSS EMPRESA	707,43
								817	ACID.TRABALHO	35,37
								826	PIS EMPRESA	19,59
								930	DED.INSS SALAR	313,04
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	2.015,44
								999	LIQUIDO A RECE	3.191,68
								B12	BASE IR.FOLHA	3.537,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		374,54	3.750,31			25,91	558,63		SALARIO LIQ.	3.191,68

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000810 NOME: WALACY SANTANA BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	348,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.829,23
029	DSR HE./OUT.AD	6,42	57,26 00	441	ATRASOS	0,65	5,80 00	725	BASE IR SALARI	3.829,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.986,39
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	530,80 00	741	ATS MES	16,21
074	ADIC.NOTURNO 2	110,10	196,32 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	161,71 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,16	42,26 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	76,33 00	745	BASE FGTS	3.829,23
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	38,00 00	755	FGTS	306,33
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	290,25 00	777	BASE PIS EMPRE	2.251,45
								815	INSS EMPRESA	765,85
								817	ACID.TRABALHO	38,29
								826	PIS EMPRESA	22,51
								930	DED.INSS SALAR	348,09
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	2.351,63
								B12	BASE IR.FOLHA	3.481,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		399,68	3.835,03			2,65	1.483,40		SALARIO LIQ.	2.351,63

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000811 NOME: LUZIA DA SILVA CONCEICAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	357,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.906,83
029	DSR HE./OUT.AD	8,32	74,14 00	441	ATRASOS	1,73	15,42 00	725	BASE IR SALARI	3.906,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	729	BASE IR MES AN	4.067,21
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	23,10	308,92 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	165,56 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	386,09 00	745	BASE FGTS	3.906,83
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	59,32 00	755	FGTS	312,54
								777	BASE PIS EMPRE	2.329,05
								815	INSS EMPRESA	781,37
								817	ACID.TRABALHO	39,07
								826	PIS EMPRESA	23,29
								930	DED.INSS SALAR	357,40
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	2.375,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.549,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		311,42	3.922,25			3,73	1.547,01		SALARIO LIQ.	2.375,24

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	153,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.977,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,14 00	441	ATRASOS	1,05	9,46 00	725	BASE IR SALARI	1.977,45
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	222,62 00	729	BASE IR MES AN	2.279,18
110	HORA EXTRA 50%	0,35	4,73 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	741	ATS MES	19,62
				591	SAIDA ANTECIPA	0,05	0,45 00	745	BASE FGTS	1.977,45
								755	FGTS	158,19
								777	BASE PIS EMPRE	1.977,45
								815	INSS EMPRESA	395,49
								817	ACID.TRABALHO	19,77
								826	PIS EMPRESA	19,77
								930	DED.INSS SALAR	153,65
								990	BASE SALARIO M	1.981,49
								999	LIQUIDO A RECE	1.561,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.823,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,48	1.987,36			3,10	425,42		SALARIO LIQ.	1.561,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000816 NOME: MARIA VITORIA SILVA DE MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/05/2026 a 01/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 03/05/2026 a 03/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 17/05/2026 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	1.188,73 00	401	INSS	0,00	330,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.686,40
029	DSR HE./OUT.AD	3,36	29,96 00	441	ATRASOS	0,85	7,58 00	725	BASE IR SALARI	3.686,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	357,15 00	729	BASE IR MES AN	3.643,82
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	16,21
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					745	BASE FGTS	3.686,40
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					755	FGTS	294,91
051	AUX.DOENCA	3,00	162,10 00					777	BASE PIS EMPRE	2.108,62
051	AUX.DOENCA	2,00	108,08 00					815	INSS EMPRESA	737,28
074	ADIC.NOTURNO 2	61,31	109,32 00					817	ACID.TRABALHO	36,86
110	HORA EXTRA 50%	1,16	15,51 00					826	PIS EMPRESA	21,09
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					930	DED.INSS SALAR	330,95
								990	BASE SALARIO M	2.393,68
								999	LIQUIDO A RECE	2.965,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.355,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		345,83	3.693,98			2,85	728,10		SALARIO LIQ.	2.965,88

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000818 NOME: JOSE CLENILSON F DOS REIS M FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:26/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	154,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.986,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,14 00	441	ATRASOS	0,15	1,35 00	725	BASE IR SALARI	1.986,01
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.285,62
110	HORA EXTRA 50%	0,35	4,73 00					741	ATS MES	19,62
								745	BASE FGTS	1.986,01
								755	FGTS	158,88
								777	BASE PIS EMPRE	1.986,01
								815	INSS EMPRESA	397,20
								817	ACID.TRABALHO	19,86
								826	PIS EMPRESA	19,86
								930	DED.INSS SALAR	154,42
								990	BASE SALARIO M	1.981,49
								999	LIQUIDO A RECE	1.792,35
								B12	BASE IR.FOLHA	1.831,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,48	1.987,36			2,15	195,01		SALARIO LIQ.	1.792,35

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000819 NOME: MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	108,07 00	401	INSS	0,00	191,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.205,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,84 00	402	INSS FERIAS	0,00	201,63 00	725	BASE IR SALARI	1.712,86
038	INSALUB MEDIA	2,00	21,61 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	14,40 00	727	BASE IR FERIAS	2.670,59
040	ANUENIO	2,00	1,08 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.454,56 00	729	BASE IR MES AN	3.580,72
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,48 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER	2.670,59
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					741	ATS MES	16,21
200	FERIAS	28,00	1.512,93 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	623,14 00					745	BASE FGTS	4.205,41
204	MED.FER.VALOR	28,00	6,21 00					755	FGTS	336,43
205	MED.FER.HORAS	28,00	32,55 00					777	BASE PIS EMPRE	2.627,63
211	FERIAS M.SEG.	2,00	108,07 00					815	INSS EMPRESA	841,08
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	44,51 00					817	ACID.TRABALHO	42,05
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,44 00					826	PIS EMPRESA	26,28
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,33 00					896	BASE DED INSS	216,03
242	ATS FERIAS MES	28,00	15,13 00					930	DED.INSS SALAR	191,60
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,08 00					931	DED.INSS FERIA	216,03
250	INSAL.FERIAS M	0,00	302,59 00					933	DED.DEP.IR	189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.488,84
								B12	BASE IR.FOLHA	1.521,26
								B14	BASE IR FERIAS	2.454,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		126,35	4.383,45			2,00	2.894,61		SALARIO LIQ.	1.488,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000820 NOME: LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:04/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	156,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.007,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,60	5,45 00	441	ATRASOS	0,26	2,34 00	725	BASE IR SALARI	2.007,30
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.307,72
110	HORA EXTRA 50%	1,68	22,70 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	354,58 00	741	ATS MES	19,62
								745	BASE FGTS	2.007,30
								755	FGTS	160,58
								777	BASE PIS EMPRE	2.007,30
								815	INSS EMPRESA	401,46
								817	ACID.TRABALHO	20,07
								826	PIS EMPRESA	20,07
								930	DED.INSS SALAR	156,33
								990	BASE SALARIO M	1.981,49
								999	LIQUIDO A RECE	1.457,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.850,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,28	2.009,64			2,26	552,49		SALARIO LIQ.	1.457,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000821 NOME: VERLITON SOARES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	183,73 00	401	INSS	0,00	274,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.094,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	2,09 00	402	INSS FERIAS	0,00	379,96 00	725	BASE IR SALARI	2.061,80
038	INSALUB MEDIA	2,00	21,61 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	27,14 00	727	BASE IR FERIAS	4.320,99
040	ANUENIO	2,00	1,84 00	441	ATRASOS	0,18	2,54 00	729	BASE IR MES AN	4.530,95
110	HORA EXTRA 50%	0,41	8,69 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.913,89 00	732	BASE IRRF FER	4.320,99
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	27,56
200	FERIAS	28,00	2.572,18 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	1.008,23 00					745	BASE FGTS	6.094,71
204	MED.FER.VALOR	28,00	20,80 00					755	FGTS	487,57
205	MED.FER.HORAS	28,00	103,39 00					777	BASE PIS EMPRE	4.248,33
211	FERIAS M.SEG.	2,00	183,73 00					815	INSS EMPRESA	1.218,94
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	72,02 00					817	ACID.TRABALHO	60,95
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,49 00					826	PIS EMPRESA	42,48
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	7,39 00					896	BASE DED INSS	407,10
242	ATS FERIAS MES	28,00	25,72 00					930	DED.INSS SALAR	274,80
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,84 00					931	DED.INSS FERIA	407,10
250	INSAL.FERIAS M	0,00	302,59 00					933	DED.DEP.IR	189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.107,67
								999	LIQUIDO A RECE	1.787,00
								B12	BASE IR.FOLHA	1.787,00
								B14	BASE IR FERIAS	3.913,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		126,56	6.385,33			0,18	4.598,33		SALARIO LIQ.	1.787,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	130,79 00	401	INSS	0,00	10,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.597,95
040	ANUENIO	2,00	1,31 00	402	INSS FERIAS	0,00	199,22 00	725	BASE IR SALARI	132,10
200	FERIAS	28,00	1.831,08 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	14,23 00	727	BASE IR FERIAS	2.641,98
201	1/3 FERIAS	0,00	616,46 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.428,53 00	729	BASE IR MES AN	2.263,16
211	FERIAS M.SEG.	2,00	130,79 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	732	BASE IRRF FER	2.641,98
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	44,03 00					741	ATS MES	19,62
242	ATS FERIAS MES	28,00	18,31 00					745	BASE FGTS	2.597,95
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,31 00					755	FGTS	207,83
								777	BASE PIS EMPRE	2.597,95
								815	INSS EMPRESA	519,59
								817	ACID.TRABALHO	25,98
								826	PIS EMPRESA	25,98
								896	BASE DED INSS	213,45
								930	DED.INSS SALAR	10,27
								931	DED.INSS FERIA	213,45
								990	BASE SALARIO M	1.981,49
								999	LIQUIDO A RECE	82,59
								B12	BASE IR.FOLHA	121,83
								B14	BASE IR FERIAS	2.428,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	64,00	2.774,08	2,00	2.691,49	SALARIO LIQ.	82,59

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000825 NOME: GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:11/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	155,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.993,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	3,28 00	441	ATRASOS	0,56	5,04 00	725	BASE IR SALARI	1.993,38
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.305,00
110	HORA EXTRA 50%	1,01	13,65 00					741	ATS MES	19,62
								745	BASE FGTS	1.993,38
								755	FGTS	159,47
								777	BASE PIS EMPRE	1.993,38
								815	INSS EMPRESA	398,68
								817	ACID.TRABALHO	19,93
								826	PIS EMPRESA	19,93
								930	DED.INSS SALAR	155,08
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.981,49
								999	LIQUIDO A RECE	1.799,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.838,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

| | | |

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	284,77	3.597,40		2,05	854,78	SALARIO LIQ.	2.742,62

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.702,05	00	401 INSS	0,00	184,82	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.323,84
029 DSR HE./OUT.AD	6,01	55,81	00	441 ATRASOS	0,11	1,02	00	725 BASE IR SALARI	2.323,84
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	64,02	00	729 BASE IR MES AN	2.564,18
040 ANUENIO	30,00	17,02	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04	00	741 ATS MES	17,02
074 ADIC.NOTURNO 2	109,60	203,58	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,73	6,78	00	742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	2,08	28,98	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	66,26	00	745 BASE FGTS	2.323,84
				E03 DESC. ECONSIGN	0,00	97,54	00	755 FGTS	185,90
				E04 DESC. ECONSIGN	0,00	76,71	00	777 BASE PIS EMPRE	2.323,84
								815 INSS EMPRESA	464,77
								817 ACID.TRABALHO	23,24
								826 PIS EMPRESA	23,24
								930 DED.INSS SALAR	184,82
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	2.043,27
								999 LIQUIDO A RECE	1.800,45
								B12 BASE IR.FOLHA	2.139,02
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	397,69	2.331,64		2,84	531,19	SALARIO LIQ.	1.800,45

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/05/2026 a 23/05/2026

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	28,00	1.588,58	00	401 INSS	0,00	160,00	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.048,10
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,44	00	441 ATRASOS	0,28	2,60	00	725 BASE IR SALARI	2.048,10
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04	00	729 BASE IR MES AN	2.328,57
040 ANUENIO	30,00	17,02	00					741 ATS MES	17,02
051 AUX.DOENCA	2,00	113,47	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	0,43	5,99	00					745 BASE FGTS	2.048,10
								755 FGTS	163,84
								777 BASE PIS EMPRE	2.048,10
								815 INSS EMPRESA	409,62
								817 ACID.TRABALHO	20,48
								826 PIS EMPRESA	20,48
								930 DED.INSS SALAR	160,00
								990 BASE SALARIO M	2.156,74
								999 LIQUIDO A RECE	1.854,06
								B12 BASE IR.FOLHA	1.888,10
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	280,58	2.050,70		2,28	196,64	SALARIO LIQ.	1.854,06

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000830 NOME: BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	314,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.547,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	2,18 00	441	ATRASOS	0,31	2,76 00	725	BASE IR SALARI	3.547,70
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.539,40
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	0,68	9,09 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.547,70
								755	FGTS	283,81
								777	BASE PIS EMPRE	1.969,92
								815	INSS EMPRESA	709,54
								817	ACID.TRABALHO	35,48
								826	PIS EMPRESA	19,70
								930	DED.INSS SALAR	314,31
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.200,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.233,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,92	3.550,46		2,31	349,49	SALARIO LIQ.	3.200,97

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	154,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.983,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,58	5,19 00	441	ATRASOS	2,78	25,04 00	725	BASE IR SALARI	1.983,26
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	333,31 00	729	BASE IR MES AN	2.242,44
110	HORA EXTRA 50%	1,60	21,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	741	ATS MES	19,62
								745	BASE FGTS	1.983,26
								755	FGTS	158,66
								777	BASE PIS EMPRE	1.983,26
								815	INSS EMPRESA	396,65
								817	ACID.TRABALHO	19,83
								826	PIS EMPRESA	19,83
								930	DED.INSS SALAR	154,17
								990	BASE SALARIO M	1.981,49
								999	LIQUIDO A RECE	1.456,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.829,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,18	2.008,30		4,78	551,76	SALARIO LIQ.	1.456,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	132,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.746,94
029	DSR HE./OUT.AD	1,45	11,34 00	441	ATRASOS	3,93	30,71 00	725	BASE IR SALARI	1.746,94
040	ANUENIO	30,00	17,02 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	230,00 00	729	BASE IR MES AN	2.026,77
110	HORA EXTRA 50%	4,03	47,24 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	17,02
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	211,93 00	745	BASE FGTS	1.746,94
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	49,25 00	755	FGTS	139,75
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	24,26 00	777	BASE PIS EMPRE	1.746,94
								815	INSS EMPRESA	349,39
								817	ACID.TRABALHO	17,47
								826	PIS EMPRESA	17,47
								930	DED.INSS SALAR	132,90
								990	BASE SALARIO M	1.719,07
								999	LIQUIDO A RECE	1.064,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.614,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,48	1.777,65			5,93	713,09		SALARIO LIQ.	1.064,56

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/05/2026 a 04/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 18/05/2026 a 18/05/2026

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	28,00	1.831,08 00	401	INSS	0,00	153,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.979,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,52 00	441	ATRASOS	0,55	4,95 00	725	BASE IR SALARI	1.979,22
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	188,02 00	729	BASE IR MES AN	2.249,05
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	741	ATS MES	19,62
051	AUX.DOENCA	1,00	65,39 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	86,62 00	745	BASE FGTS	1.979,22
110	HORA EXTRA 50%	0,16	2,16 00					755	FGTS	158,33
								777	BASE PIS EMPRE	1.979,22
								815	INSS EMPRESA	395,84
								817	ACID.TRABALHO	19,79
								826	PIS EMPRESA	19,79
								930	DED.INSS SALAR	153,80
								990	BASE SALARIO M	2.112,28
								999	LIQUIDO A RECE	1.511,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.825,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,22	1.984,17			2,55	472,63		SALARIO LIQ.	1.511,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	153,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.981,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,01	0,10 00	441	ATRASOS	0,08	0,72 00	725	BASE IR SALARI	1.981,28
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.253,35
110	HORA EXTRA 50%	0,03	0,41 00					741	ATS MES	19,62
								745	BASE FGTS	1.981,28
								755	FGTS	158,50
								777	BASE PIS EMPRE	1.981,28
								815	INSS EMPRESA	396,26
								817	ACID.TRABALHO	19,81
								826	PIS EMPRESA	19,81
								930	DED.INSS SALAR	153,99
								990	BASE SALARIO M	1.981,49
								999	LIQUIDO A RECE	1.788,05
								B12	BASE IR.FOLHA	1.827,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,04	1.982,00			2,08	193,95		SALARIO LIQ.	1.788,05

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000836 NOME: CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	180,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.278,20
029	DSR HE./OUT.AD	4,93	45,83 00	441	ATRASOS	0,20	1,86 00	725	BASE IR SALARI	2.278,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.532,60
040	ANUENIO	30,00	17,02 00					741	ATS MES	17,02
074	ADIC.NOTURNO 2	102,58	190,54 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,03	0,42 00					745	BASE FGTS	2.278,20
								755	FGTS	182,25
								777	BASE PIS EMPRE	2.278,20
								815	INSS EMPRESA	455,64
								817	ACID.TRABALHO	22,78
								826	PIS EMPRESA	22,78
								930	DED.INSS SALAR	180,71
								990	BASE SALARIO M	2.043,27
								999	LIQUIDO A RECE	2.063,45
								B12	BASE IR.FOLHA	2.097,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		387,54	2.280,06			2,20	216,61		SALARIO LIQ.	2.063,45

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000837 NOME: JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES FUNCAO: 00202 SUPERV ADMINSTRATIVO
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.175,63 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/05/2026 a 03/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 09/05/2026 a 10/05/2026

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	27,00	4.658,07 00	401	INSS	0,00	625,68 00	517	REDUCAO IRRF	194,79
029	DSR HE./OUT.AD	6,02	143,08 00	420	IMP.RENDA	27,50	291,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.887,03
040	ANUENIO	30,00	51,76 00	441	ATRASOS	3,35	79,60 00	725	BASE IR SALARI	5.261,35
051	AUX.DOENCA	1,00	172,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	103,51 00	729	BASE IR MES AN	5.801,45
051	AUX.DOENCA	2,00	345,04 00					736	DESC.IR MES AN	523,20
074	ADIC.NOTURNO 2	98,00	465,71 00					741	ATS MES	51,76
110	HORA EXTRA 50%	3,66	130,45 00					745	BASE FGTS	5.887,03
								755	FGTS	470,96
								777	BASE PIS EMPRE	5.887,03
								815	INSS EMPRESA	1.177,41
								817	ACID.TRABALHO	58,87
								826	PIS EMPRESA	58,87
								930	DED.INSS SALAR	625,68
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.744,95
								999	LIQUIDO A RECE	4.866,63
								B12	BASE IR.FOLHA	5.887,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	348,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		167,68	5.966,63			32,85	1.100,00		SALARIO LIQ.	4.866,63

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000838 NOME: LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:07/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/03/2026 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	46,37 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	259,19
								741	ATS MES	23,19
								990	BASE SALARIO M	2.341,78
TOTAIS ->		0,00	46,37			2,00	46,37		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000839 NOME: MARIA IVANETE A DA S CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/05/2026 a 25/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	319,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.594,53
029	DSR HE./OUT.AD	1,24	11,07 00	441	ATRASOS	0,21	1,87 00	725	BASE IR SALARI	3.594,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	523,49 00	729	BASE IR MES AN	3.586,75
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	16,21
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	378,39 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,45	46,14 00					745	BASE FGTS	3.594,53
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	287,56
								777	BASE PIS EMPRE	2.016,75
								815	INSS EMPRESA	718,91
								817	ACID.TRABALHO	35,95
								826	PIS EMPRESA	20,17
								930	DED.INSS SALAR	319,93
								990	BASE SALARIO M	2.015,44
								999	LIQUIDO A RECE	2.340,30
								B12	BASE IR.FOLHA	3.274,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,69	3.596,40			2,21	1.256,10		SALARIO LIQ.	2.340,30

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000840 NOME: DANIELE GUIMARAES CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	316,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.568,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	5,71 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	725	BASE IR SALARI	3.568,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	340,72 00	729	BASE IR MES AN	3.513,60
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	1,78	23,80 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	191,94 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	426,22 00	745	BASE FGTS	3.568,61
								755	FGTS	285,48
								777	BASE PIS EMPRE	1.990,83
								815	INSS EMPRESA	713,72
								817	ACID.TRABALHO	35,69
								826	PIS EMPRESA	19,91
								930	DED.INSS SALAR	316,82
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	2.260,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.251,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,42	3.568,70			2,01	1.308,21		SALARIO LIQ.	2.260,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000841 NOME: VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/05/2026 a 15/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 27/05/2026 a 28/05/2026

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	27,00	1.765,68 00	401	INSS	0,00	153,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.979,54
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,84 00	441	ATRASOS	0,40	3,60 00	725	BASE IR SALARI	1.979,54
040	ANUENIO	30,00	19,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.249,50
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,30	2,70 00	741	ATS MES	19,62
051	AUX.DOENCA	2,00	130,79 00					745	BASE FGTS	1.979,54
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,51 00					755	FGTS	158,36
								777	BASE PIS EMPRE	1.982,24
								815	INSS EMPRESA	395,91
								817	ACID.TRABALHO	19,80
								826	PIS EMPRESA	19,82
								930	DED.INSS SALAR	153,83
								990	BASE SALARIO M	2.177,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.786,47
								B12	BASE IR.FOLHA	1.825,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,35	1.985,84			2,70	199,37		SALARIO LIQ.	1.786,47

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000845 NOME: ALCIONE BARROSO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	341,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.770,30
029	DSR HE./OUT.AD	5,15	45,94 00	441	ATRASOS	0,70	6,24 00	725	BASE IR SALARI	3.770,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.755,66
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	430,23 00	741	ATS MES	16,21
074	ADIC.NOTURNO 2	102,10	182,05 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	604,56 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,70	9,36 00					745	BASE FGTS	3.770,30
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	301,62
								777	BASE PIS EMPRE	2.192,52
								815	INSS EMPRESA	754,06
								817	ACID.TRABALHO	37,70
								826	PIS EMPRESA	21,93
								930	DED.INSS SALAR	341,02
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	2.362,07
								B12	BASE IR.FOLHA	3.429,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		387,95	3.776,54			2,70	1.414,47		SALARIO LIQ.	2.362,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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	576,19 00	517	REDUCAO IRRF	241,86
029	DSR HE./OUT.AD	8,17	115,44 00	420	IMP.RENDA	27,50	204,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.533,55
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,20	16,95 00	725	BASE IR SALARI	5.533,55
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					729	BASE IR MES AN	5.445,31
074	ADIC.NOTURNO 2	101,41	286,50 00					736	DESC.IR MES AN	168,15
110	HORA EXTRA 50%	9,18	194,51 00					741	ATS MES	27,56
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.533,55
								755	FGTS	442,68
								777	BASE PIS EMPRE	3.687,17
								815	INSS EMPRESA	1.106,71
								817	ACID.TRABALHO	55,34
								826	PIS EMPRESA	36,87
								930	DED.INSS SALAR	576,19
								990	BASE SALARIO M	3.107,67
								999	LIQUIDO A RECE	4.753,21
								B12	BASE IR.FOLHA	4.957,36
								B13	R.FOLHA CALCUL	212,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		398,76	5.550,50			28,70	797,29		SALARIO LIQ.	4.753,21

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	150,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.939,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,26 00	441	ATRASOS	3,58	32,08 00	725	BASE IR SALARI	1.939,60
040	ANUENIO	30,00	9,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.242,32
110	HORA EXTRA 50%	0,08	1,08 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,15	1,34 00	741	ATS MES	9,81
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	247,74 00	745	BASE FGTS	1.939,60
								755	FGTS	155,16
								777	BASE PIS EMPRE	1.939,60
								815	INSS EMPRESA	387,92
								817	ACID.TRABALHO	19,40
								826	PIS EMPRESA	19,40
								930	DED.INSS SALAR	150,24
								990	BASE SALARIO M	1.971,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.502,38
								B12	BASE IR.FOLHA	1.789,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,11	1.973,02			5,73	470,64		SALARIO LIQ.	1.502,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000848 NOME: JESSICA CAMPOS MESQUITA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/05/2026 a 05/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 26/05/2026 a 26/05/2026

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	28,00	1.831,08 00	401	INSS	0,00	153,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.970,84
029	DSR HE./OUT.AD	0,01	0,10 00	441	ATRASOS	0,15	1,34 00	725	BASE IR SALARI	1.970,84
040	ANUENIO	30,00	9,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.253,35
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00					741	ATS MES	9,81
051	AUX.DOENCA	1,00	65,39 00					745	BASE FGTS	1.970,84
110	HORA EXTRA 50%	0,03	0,40 00					755	FGTS	157,66
								777	BASE PIS EMPRE	1.970,84
								815	INSS EMPRESA	394,17
								817	ACID.TRABALHO	19,71
								826	PIS EMPRESA	19,71
								930	DED.INSS SALAR	153,05
								990	BASE SALARIO M	2.102,47
								999	LIQUIDO A RECE	1.778,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.817,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,04	1.972,18			2,15	193,63		SALARIO LIQ.	1.778,55

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.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	194,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.433,43
029	DSR HE./OUT.AD	8,34	77,18 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	725	BASE IR SALARI	2.433,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.337,39
040	ANUENIO	30,00	8,51 00					741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	23,18	321,58 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.433,43
								755	FGTS	194,67
								777	BASE PIS EMPRE	2.433,43
								815	INSS EMPRESA	486,69
								817	ACID.TRABALHO	24,33
								826	PIS EMPRESA	24,33
								930	DED.INSS SALAR	194,68
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	2.204,71
								B12	BASE IR.FOLHA	2.238,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		311,52	2.433,52			2,01	228,81		SALARIO LIQ.	2.204,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 000851 NOME: AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.684,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.684,88 00	401	INSS	0,00	333,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.709,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,40	6,73 00	441	ATRASOS	1,71	28,78 00	725	BASE IR SALARI	3.709,28
040	ANUENIO	30,00	18,42 00					729	BASE IR MES AN	4.204,09
110	HORA EXTRA 50%	1,11	28,03 00					741	ATS MES	18,42
								745	BASE FGTS	3.709,28
								755	FGTS	296,74
								777	BASE PIS EMPRE	3.709,28
								815	INSS EMPRESA	741,86
								817	ACID.TRABALHO	37,09
								826	PIS EMPRESA	37,09
								930	DED.INSS SALAR	333,70
								990	BASE SALARIO M	3.703,30
								999	LIQUIDO A RECE	3.375,58
								B12	BASE IR.FOLHA	3.375,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,51	3.738,06			1,71	362,48		SALARIO LIQ.	3.375,58

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/05/2026 a 08/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 24/05/2026 a 24/05/2026

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	28,00	1.588,58 00	401	INSS	0,00	129,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.705,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,94	7,31 00	441	ATRASOS	5,53	43,00 00	725	BASE IR SALARI	1.705,31
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	1.959,34
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00					741	ATS MES	8,51
051	AUX.DOENCA	1,00	56,73 00					745	BASE FGTS	1.705,31
110	HORA EXTRA 50%	2,61	30,44 00					755	FGTS	136,42
								777	BASE PIS EMPRE	1.705,31
								815	INSS EMPRESA	341,06
								817	ACID.TRABALHO	17,05
								826	PIS EMPRESA	17,05
								930	DED.INSS SALAR	129,15
								990	BASE SALARIO M	1.824,03
								999	LIQUIDO A RECE	1.542,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.576,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,55	1.748,31			7,53	206,19		SALARIO LIQ.	1.542,12

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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: AFASTADO - Periodo: 29/05/2026 a 02/06/2026

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	28,00	1.627,24 00	401	INSS	0,00	319,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.593,52
029	DSR HE./OUT.AD	1,08	10,23 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	725	BASE IR SALARI	3.593,52
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	791,94 00	729	BASE IR MES AN	3.593,09
040	ANUENIO	30,00	8,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	8,72
051	AUX.DOENCA	2,00	116,23 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,01	42,61 00					745	BASE FGTS	3.593,52
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					755	FGTS	287,48
								777	BASE PIS EMPRE	2.129,14
								815	INSS EMPRESA	718,70
								817	ACID.TRABALHO	35,94
								826	PIS EMPRESA	21,29
								930	DED.INSS SALAR	319,81
								990	BASE SALARIO M	2.192,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.446,90
								B12	BASE IR.FOLHA	3.273,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,09	3.593,61			2,01	1.146,71		SALARIO LIQ.	2.446,90

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	344,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.797,26
029	DSR HE./OUT.AD	5,80	51,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.797,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.780,71
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
074	ADIC.NOTURNO 2	109,63	194,67 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,50	19,98 00					745	BASE FGTS	3.797,26
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	303,78
								777	BASE PIS EMPRE	2.219,48
								815	INSS EMPRESA	759,45
								817	ACID.TRABALHO	37,97
								826	PIS EMPRESA	22,19
								930	DED.INSS SALAR	344,26
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.420,58
								B12	BASE IR.FOLHA	3.453,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		396,93	3.797,26			2,00	376,68		SALARIO LIQ.	3.420,58

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000855 NOME: CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/05/2026 a 26/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	346,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.816,01
029	DSR HE./OUT.AD	6,28	55,71 00	441	ATRASOS	0,33	2,93 00	725	BASE IR SALARI	3.816,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	409,74 00	729	BASE IR MES AN	3.785,65
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	60,26 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	95,63	169,81 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	131,90 00	745	BASE FGTS	3.816,01
110	HORA EXTRA 50%	4,68	62,33 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	39,71 00	755	FGTS	305,28
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	54,52 00	777	BASE PIS EMPRE	2.238,23
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	32,28 00	815	INSS EMPRESA	763,20
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	69,23 00	817	ACID.TRABALHO	38,16
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	139,90 00	826	PIS EMPRESA	22,38
				E09	DESC. ECONSIGN	0,00	68,56 00	930	DED.INSS SALAR	346,51
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.007,34
								999	LIQUIDO A RECE	2.430,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.469,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		386,59	3.818,94			2,33	1.387,96		SALARIO LIQ.	2.430,98

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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	513,78 00	517	REDUCAO IRRF	301,22
029	DSR HE./OUT.AD	2,20	30,93 00	420	IMP.RENDA	22,50	31,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.087,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,88	12,38 00	725	BASE IR SALARI	5.087,71
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.354,88 00	729	BASE IR MES AN	5.033,00
110	HORA EXTRA 50%	6,11	128,89 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	20,73 00	736	DESC.IR MES AN	11,81
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	13,78
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.087,71
								755	FGTS	407,01
								777	BASE PIS EMPRE	3.241,33
								815	INSS EMPRESA	1.017,54
								817	ACID.TRABALHO	50,88
								826	PIS EMPRESA	32,41
								930	DED.INSS SALAR	513,78
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	3.166,92
								B12	BASE IR.FOLHA	4.573,93
								B13	R.FOLHA CALCUL	52,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	288,31	5.100,09	23,38	1.933,17	SALARIO LIQ.	3.166,92	

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	151,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.955,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,26 00	441	ATRASOS	1,96	17,57 00	725	BASE IR SALARI	1.955,45
040	ANUENIO	30,00	9,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.251,56
110	HORA EXTRA 50%	0,08	1,08 00					741	ATS MES	9,81
								745	BASE FGTS	1.955,45
								755	FGTS	156,43
								777	BASE PIS EMPRE	1.955,45
								815	INSS EMPRESA	391,09
								817	ACID.TRABALHO	19,55
								826	PIS EMPRESA	19,55
								930	DED.INSS SALAR	151,67
								990	BASE SALARIO M	1.971,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.764,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.803,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,11	1.973,02	3,96	208,48	SALARIO LIQ.	1.764,54	

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	158,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.034,47
029	DSR HE./OUT.AD	0,00	0,03 00	441	ATRASOS	0,05	0,46 00	725	BASE IR SALARI	2.034,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.294,90
040	ANUENIO	30,00	8,51 00					741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	0,01	0,14 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.034,47
								755	FGTS	162,75
								777	BASE PIS EMPRE	2.034,47
								815	INSS EMPRESA	406,89
								817	ACID.TRABALHO	20,34
								826	PIS EMPRESA	20,34
								930	DED.INSS SALAR	158,78
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.841,65
								B12	BASE IR.FOLHA	1.875,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,01	2.034,93	2,05	193,28	SALARIO LIQ.	1.841,65	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	152,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.969,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,18	1,65 00	441	ATRASOS	1,18	10,58 00	725	BASE IR SALARI	1.969,61
040	ANUENIO	30,00	9,81 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	320,00 00	729	BASE IR MES AN	2.248,15
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	741	ATS MES	9,81
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,86 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	285,00 00	745	BASE FGTS	1.969,61
								755	FGTS	157,56
								777	BASE PIS EMPRE	1.969,61
								815	INSS EMPRESA	393,92
								817	ACID.TRABALHO	19,70
								826	PIS EMPRESA	19,70
								930	DED.INSS SALAR	152,94
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.971,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.239,97
								B12	BASE IR.FOLHA	1.816,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,69	2.047,73	3,18	807,76	SALARIO LIQ.	1.239,97

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/05/2026 a 24/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	198,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.470,77
029	DSR HE./OUT.AD	9,86	91,21 00	441	ATRASOS	3,81	35,24 00	725	BASE IR SALARI	2.470,77
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.390,04
040	ANUENIO	30,00	8,51 00					741	ATS MES	8,51
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	54,85	101,46 00					745	BASE FGTS	2.470,77
110	HORA EXTRA 50%	15,00	208,10 00					755	FGTS	197,66
140	H.E INTERJ 50%	5,08	70,48 00					777	BASE PIS EMPRE	2.470,77
								815	INSS EMPRESA	494,15
								817	ACID.TRABALHO	24,71
								826	PIS EMPRESA	24,71
								930	DED.INSS SALAR	198,04
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.091,50
								999	LIQUIDO A RECE	2.238,69
								B12	BASE IR.FOLHA	2.272,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	364,79	2.506,01	5,81	267,32	SALARIO LIQ.	2.238,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/05/2026 a 01/06/2026

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	27,00	1.531,84 00	401	INSS	0,00	157,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.025,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	2,20 00	441	ATRASOS	2,25	20,81 00	725	BASE IR SALARI	2.025,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	378,27 00	729	BASE IR MES AN	2.283,66
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	8,51
051	AUX.DOENCA	3,00	170,21 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	122,46 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,66	9,16 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	80,72 00	745	BASE FGTS	2.025,31
								755	FGTS	162,02
								777	BASE PIS EMPRE	2.025,31
								815	INSS EMPRESA	405,06
								817	ACID.TRABALHO	20,25
								826	PIS EMPRESA	20,25
								930	DED.INSS SALAR	157,95
								990	BASE SALARIO M	2.204,97
								999	LIQUIDO A RECE	1.251,87
								B12	BASE IR.FOLHA	1.867,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,90	2.046,12			4,25	794,25		SALARIO LIQ.	1.251,87

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	153,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.971,68
040	ANUENIO	30,00	9,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	725	BASE IR SALARI	1.971,68
								729	BASE IR MES AN	2.284,69
								741	ATS MES	9,81
								745	BASE FGTS	1.971,68
								755	FGTS	157,73
								777	BASE PIS EMPRE	1.971,68
								815	INSS EMPRESA	394,34
								817	ACID.TRABALHO	19,72
								826	PIS EMPRESA	19,72
								930	DED.INSS SALAR	153,13
								990	BASE SALARIO M	1.971,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.779,31
								B12	BASE IR.FOLHA	1.818,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.971,68			2,00	192,37		SALARIO LIQ.	1.779,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000867 NOME: RAIKA GRASIANE S DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:16/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/05/2026 a 03/07/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	4,00	226,94 00	401	INSS	0,00	96,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.287,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,50 00	441	ATRASOS	0,46	4,25 00	725	BASE IR SALARI	1.287,02
038	INSALUB MEDIA	19,00	205,33 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.286,61
040	ANUENIO	19,00	5,39 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	416,68 00	741	ATS MES	8,51
051	AUX.DOENCA	15,00	851,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,15	2,08 00					745	BASE FGTS	1.287,02
								755	FGTS	102,96
								777	BASE PIS EMPRE	1.287,02
								815	INSS EMPRESA	257,40
								817	ACID.TRABALHO	12,87
								820	VL AFAST DOEN	624,09
								826	PIS EMPRESA	12,87
								930	DED.INSS SALAR	96,52
								990	BASE SALARIO M	2.885,79
								999	LIQUIDO A RECE	739,78
								B12	BASE IR.FOLHA	1.190,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	57,20	1.291,27	2,46	551,49	SALARIO LIQ.	739,78

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000870 NOME: JAQUELINE CHEEYVELI S BRAGA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:18/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/05/2026 a 14/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	159,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.038,32
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,83 00	441	ATRASOS	0,08	0,74 00	725	BASE IR SALARI	2.038,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	128,74 00	729	BASE IR MES AN	2.287,28
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	8,51
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	427,84 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,25	3,47 00					745	BASE FGTS	2.038,32
								755	FGTS	163,06
								777	BASE PIS EMPRE	2.038,32
								815	INSS EMPRESA	407,66
								817	ACID.TRABALHO	20,38
								826	PIS EMPRESA	20,38
								930	DED.INSS SALAR	159,12
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.091,50
								999	LIQUIDO A RECE	1.288,58
								B12	BASE IR.FOLHA	1.879,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,34	2.039,06	2,08	750,48	SALARIO LIQ.	1.288,58

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000872 NOME: DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:25/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	113,47 00	401	INSS	0,00	8,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.253,46
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,22 00	402	INSS FERIAS	0,00	169,75 00	725	BASE IR SALARI	115,19
040	ANUENIO	2,00	0,57 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	12,12 00	727	BASE IR FERIAS	2.291,02
110	HORA EXTRA 50%	0,08	0,93 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.667,04 00	729	BASE IR MES AN	1.931,13
200	FERIAS	28,00	1.588,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	732	BASE IRRF FER	2.291,02
201	1/3 FERIAS	0,00	534,57 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	29,47 00	741	ATS MES	8,51
204	MED.FER.VALOR	28,00	1,21 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	442,11 00	745	BASE FGTS	2.253,46
205	MED.FER.HORAS	28,00	5,97 00					755	FGTS	180,27
211	FERIAS M.SEG.	2,00	113,47 00					777	BASE PIS EMPRE	2.253,46
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	38,19 00					815	INSS EMPRESA	450,69
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,09 00					817	ACID.TRABALHO	22,53
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,43 00					826	PIS EMPRESA	22,53
242	ATS FERIAS MES	28,00	7,94 00					896	BASE DED INSS	181,87
243	ATS FERIAS MES	2,00	0,57 00					930	DED.INSS SALAR	8,74
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	442,11 00					931	DED.INSS FERIA	181,87
								990	BASE SALARIO M	1.710,56
								999	LIQUIDO A RECE	485,05
								B12	BASE IR.FOLHA	106,45
								B14	BASE IR FERIAS	2.109,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	124,11	2.848,32	4,00	2.363,27	SALARIO LIQ.	485,05

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000873 NOME: JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:01/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/05/2026 a 06/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 07/05/2026 a 07/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 10/05/2026 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	17,00	1.111,73 00	401	INSS	0,00	152,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.965,92
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,35 00	441	ATRASOS	2,00	17,92 00	725	BASE IR SALARI	1.965,92
040	ANUENIO	30,00	9,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.254,39
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00					741	ATS MES	9,81
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00					745	BASE FGTS	1.965,92
051	AUX.DOENCA	6,00	392,37 00					755	FGTS	157,27
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00					777	BASE PIS EMPRE	1.965,92
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00					815	INSS EMPRESA	393,18
051	AUX.DOENCA	3,00	196,17 00					817	ACID.TRABALHO	19,66
110	HORA EXTRA 50%	0,73	9,81 00					826	PIS EMPRESA	19,66
								930	DED.INSS SALAR	152,61
								990	BASE SALARIO M	2.821,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.774,07
								B12	BASE IR.FOLHA	1.813,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,99	1.983,84		4,00	209,77		SALARIO LIQ.		1.774,07

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	160,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.058,23
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	4,83 00	441	ATRASOS	0,16	1,48 00	725	BASE IR SALARI	2.058,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.288,16
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	139,97 00	741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	1,45	20,12 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.058,23
								755	FGTS	164,65
								777	BASE PIS EMPRE	2.058,23
								815	INSS EMPRESA	411,65
								817	ACID.TRABALHO	20,58
								826	PIS EMPRESA	20,58
								930	DED.INSS SALAR	160,92
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.723,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.897,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,97	2.059,71		2,16	336,41		SALARIO LIQ.			1.723,30

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	159,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.045,07
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	3,00 00	441	ATRASOS	0,56	5,18 00	725	BASE IR SALARI	2.045,07
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.318,30
040	ANUENIO	30,00	8,51 00					741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	0,90	12,49 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.045,07
								755	FGTS	163,60
								777	BASE PIS EMPRE	2.045,07
								815	INSS EMPRESA	409,01
								817	ACID.TRABALHO	20,45
								826	PIS EMPRESA	20,45
								930	DED.INSS SALAR	159,73
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.851,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.885,34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,22	2.050,25		2,56	198,95		SALARIO LIQ.		1.851,30

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000877 NOME: DANIELE DO SOCORRO M VIDAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/05/2026 a 08/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 10/05/2026 a 10/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 30/05/2026 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	1.458,90 00	401 INSS	0,00	336,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.735,29
029 DSR HE./OUT.AD	4,58	40,64 00	441 ATRASOS	0,65	5,77 00	725	BASE IR SALARI	3.735,29
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	485,00 00	729	BASE IR MES AN	3.754,99
040 ANUENIO	30,00	8,11 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
051 AUX.DOENCA	1,00	54,03 00				742	ADIC DE INSAL	324,20
051 AUX.DOENCA	1,00	54,03 00				745	BASE FGTS	3.735,29
051 AUX.DOENCA	1,00	54,04 00				755	FGTS	298,82
074 ADIC.NOTURNO 2	81,78	145,22 00				777	BASE PIS EMPRE	2.157,51
110 HORA EXTRA 50%	1,81	24,11 00				815	INSS EMPRESA	747,06
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00				817	ACID.TRABALHO	37,35
						826	PIS EMPRESA	21,58
						930	DED.INSS SALAR	336,82
						933	DED.DEP.IR	189,59
						990	BASE SALARIO M	2.115,41
						999	LIQUIDO A RECE	2.881,05
						B12	BASE IR.FOLHA	3.398,47
						B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	368,17	3.741,06		2,65	860,01		SALARIO LIQ.	2.881,05

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	350,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.847,35
029	DSR HE./OUT.AD	7,20	63,93 00	441	ATRASOS	1,58	14,03 00	725	BASE IR SALARI	3.497,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.453,78
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
074	ADIC.NOTURNO 2	108,90	193,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,48	72,98 00					745	BASE FGTS	3.847,35
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	307,78
								777	BASE PIS EMPRE	2.269,57
								815	INSS EMPRESA	769,47
								817	ACID.TRABALHO	38,47
								826	PIS EMPRESA	22,70
								930	DED.INSS SALAR	350,27
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.464,66
								B12	BASE IR.FOLHA	3.847,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		401,58	3.861,38			3,58	396,72		SALARIO LIQ.	3.464,66

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	512,49 00	517	REDUCAO IRRF	302,44
029	DSR HE./OUT.AD	1,19	20,09 00	420	IMP.RENDA	22,50	28,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.078,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,83	13,99 00	725	BASE IR SALARI	5.078,50
040	ANUENIO	30,00	16,84 00					729	BASE IR MES AN	5.007,54
110	HORA EXTRA 50%	2,58	65,25 00					741	ATS MES	16,84
140	H.E INTERJ 50%	0,73	18,46 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					745	BASE FGTS	5.078,50
								755	FGTS	406,28
								777	BASE PIS EMPRE	3.799,18
								815	INSS EMPRESA	1.015,70
								817	ACID.TRABALHO	50,79
								826	PIS EMPRESA	37,99
								930	DED.INSS SALAR	512,49
								990	BASE SALARIO M	3.709,37
								999	LIQUIDO A RECE	4.537,90
								B12	BASE IR.FOLHA	4.566,01
								B13	R.FOLHA CALCUL	49,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS -> 284,50 5.092,49 23,33 554,59 SALARIO LIQ. 4.537,90

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000882 NOME: MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	30,00	1.702,05	00
029	DSR HE./OUT.AD	6,10	47,41	00
040	ANUENIO	30,00	8,51	00
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54	00
074	ADIC.NOTURNO 2	109,40	170,12	00
110	HORA EXTRA 50%	2,35	27,41	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	150,58	00
441	ATRASOS	1,56	12,13	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	203,18	00
551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	372,34	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	1.943,37
725	BASE IR SALARI	1.943,37
729	BASE IR MES AN	2.170,58
741	ATS MES	8,51
745	BASE FGTS	1.943,37
755	FGTS	155,46
777	BASE PIS EMPRE	1.943,37
815	INSS EMPRESA	388,67
817	ACID.TRABALHO	19,43
826	PIS EMPRESA	19,43
930	DED.INSS SALAR	150,58
933	DED.DEP.IR	189,59
990	BASE SALARIO M	1.710,56
999	LIQUIDO A RECE	1.250,77
B12	BASE IR.FOLHA	1.792,79
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 178,85 2.023,04 3,56 772,27 SALARIO LIQ. 1.250,77

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.: 2.475,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 20/04/2026 a 04/05/2026

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	26,00	2.145,52	00
029	DSR HE./OUT.AD	0,99	11,20	00
040	ANUENIO	26,00	10,73	00
110	HORA EXTRA 50%	2,45	41,56	00
140	H.E INTERJ 50%	0,30	5,09	00
200	FERIAS	4,00	317,39	00
201	1/3 FERIAS	0,00	108,38	00
204	MED.FER.VALOR	4,00	1,11	00
205	MED.FER.HORAS	4,00	5,06	00
220	DIF.FERIAS	4,00	12,75	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,33	00
225	DIF.MED.HORAS	4,00	0,20	00
242	ATS FERIAS MES	4,00	1,59	00
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,04	00
B30	CONSIGNADO PRO	4,00	53,21	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	182,01	00
402	INSS FERIAS	0,00	32,53	00
441	ATRASOS	0,96	10,86	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	224,18	00
471	FER.PAGAS MES	4,00	401,00	00
471	FER.PAGAS MES	4,00	17,32	00
551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	49,51	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	174,96	00
E03	DESC. ECONSIGN	0,00	258,19	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	2.654,09
725	BASE IR SALARI	2.203,24
729	BASE IR MES AN	1.876,79
732	BASE IRRF FER	450,85
741	ATS MES	12,38
745	BASE FGTS	2.654,09
755	FGTS	212,32
777	BASE PIS EMPRE	2.654,05
815	INSS EMPRESA	530,82
817	ACID.TRABALHO	26,54
826	PIS EMPRESA	26,54
930	DED.INSS SALAR	182,01
933	DED.DEP.IR	189,59
990	BASE SALARIO M	2.487,98
999	LIQUIDO A RECE	1.367,60
B12	BASE IR.FOLHA	2.021,23
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	87,74	2.718,16	10,96	1.350,56	SALARIO LIQ.	1.367,60	

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/05/2026 a 14/05/2026

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	28,00	1.831,08 00	401	INSS	0,00	154,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.987,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	3,10 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	116,64 00	725	BASE IR SALARI	1.987,69
040	ANUENIO	30,00	9,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.255,30
051	AUX.DOENCA	2,00	130,79 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	98,60 00	741	ATS MES	9,81
110	HORA EXTRA 50%	0,96	12,91 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	48,92 00	745	BASE FGTS	1.987,69
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	326,32 00	755	FGTS	159,01
								777	BASE PIS EMPRE	1.987,69
								815	INSS EMPRESA	397,54
								817	ACID.TRABALHO	19,88
								826	PIS EMPRESA	19,88
								930	DED.INSS SALAR	154,57
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.102,47
								999	LIQUIDO A RECE	1.203,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.833,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,31	1.987,69	2,00	784,29	SALARIO LIQ.	1.203,40	

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	519,28 00	517	REDUCAO IRRF	295,98
029	DSR HE./OUT.AD	2,78	39,03 00	420	IMP.RENDA	22,50	45,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.127,03
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,06	14,91 00	725	BASE IR SALARI	5.127,03
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	380,51 00	729	BASE IR MES AN	5.102,01
110	HORA EXTRA 50%	7,71	162,64 00					736	DESC.IR MES AN	36,53
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	13,78
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.127,03
								755	FGTS	410,16
								777	BASE PIS EMPRE	3.280,65
								815	INSS EMPRESA	1.025,41
								817	ACID.TRABALHO	51,27
								826	PIS EMPRESA	32,81
								930	DED.INSS SALAR	519,28
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	4.181,75
								B12	BASE IR.FOLHA	4.607,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	65,27

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	290,49	5.141,94		23,56	960,19		SALARIO LIQ.		4.181,75

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000886 NOME: JORGE LUIZ RIBEIRO DA LUZ FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	158,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.034,57
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	3,10 00	441	ATRASOS	1,75	16,19 00	725	BASE IR SALARI	2.034,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	1.891,46
040	ANUENIO	30,00	8,51 00					741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	0,93	12,90 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.034,57
								755	FGTS	162,76
								777	BASE PIS EMPRE	2.034,57
								815	INSS EMPRESA	406,91
								817	ACID.TRABALHO	20,35
								826	PIS EMPRESA	20,35
								930	DED.INSS SALAR	158,79
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.841,74
								B12	BASE IR.FOLHA	1.875,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,26	2.050,76		3,75	209,02		SALARIO LIQ.			1.841,74

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000887 NOME: RAYLANNE KETRYN B CAVALCANTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	318,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.580,17
029	DSR HE./OUT.AD	1,11	9,84 00	441	ATRASOS	0,20	1,78 00	725	BASE IR SALARI	3.580,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.581,91
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	3,08	41,02 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.580,17
								755	FGTS	286,41
								777	BASE PIS EMPRE	2.002,39
								815	INSS EMPRESA	716,03
								817	ACID.TRABALHO	35,80
								826	PIS EMPRESA	20,02
								930	DED.INSS SALAR	318,20
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.229,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.261,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	284,19	3.581,95		2,20	352,40	SALARIO LIQ.	3.229,55

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000888 NOME: NATALIA LOPES DA S BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/05/2026 a 04/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401 INSS	0,00	315,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.555,80
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	6,07 00	441 ATRASOS	0,75	6,66 00	725 BASE IR SALARI	3.555,80
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729 BASE IR MES AN	3.557,97
040 ANUENIO	30,00	8,11 00				741 ATS MES	8,11
051 AUX.DOENCA	1,00	54,03 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	1,90	25,30 00				745 BASE FGTS	3.555,80
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00				755 FGTS	284,46
						777 BASE PIS EMPRE	1.978,02
						815 INSS EMPRESA	711,16
						817 ACID.TRABALHO	35,56
						826 PIS EMPRESA	19,78
						930 DED.INSS SALAR	315,28
						990 BASE SALARIO M	2.007,34
						999 LIQUIDO A RECE	3.208,10
						B12 BASE IR.FOLHA	3.240,52
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,58	3.562,46		2,75	354,36	SALARIO LIQ.	3.208,10

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000889 NOME: VERONICA MIRANDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/03/2026 a 03/09/2026

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
183 L1434ADI722TRA	0,00	105,19 00	401 INSS	0,00	7,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	105,19
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725 BASE IR SALARI	105,19
						729 BASE IR MES AN	1.707,46
						741 ATS MES	8,11
						742 ADIC DE INSAL	324,20
						745 BASE FGTS	105,19
						755 FGTS	8,41
						815 INSS EMPRESA	21,04
						817 ACID.TRABALHO	1,05
						820 VL AFAST DOEN	1.621,00
						930 DED.INSS SALAR	7,88
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.629,11
						999 LIQUIDO A RECE	64,89
						B12 BASE IR.FOLHA	97,31
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	0,00	105,19		2,00	40,30	SALARIO LIQ.	64,89

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000890 NOME: LORENA MAGALHAES PEIXOTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.621,00	00	401 INSS	0,00	322,54	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.616,30
029 DSR HE./OUT.AD	2,15	19,09	00	441 ATRASOS	0,60	5,33	00	725 BASE IR SALARI	3.616,30
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	729 BASE IR MES AN	3.562,52
040 ANUENIO	30,00	8,11	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,91	8,08	00	741 ATS MES	8,11
074 ADIC.NOTURNO 2	6,91	12,27	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	5,05	67,26	00					745 BASE FGTS	3.616,30
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					755 FGTS	289,30
								777 BASE PIS EMPRE	2.038,52
								815 INSS EMPRESA	723,26
								817 ACID.TRABALHO	36,16
								826 PIS EMPRESA	20,39
								930 DED.INSS SALAR	322,54
								990 BASE SALARIO M	1.953,31
								999 LIQUIDO A RECE	3.261,34
								B12 BASE IR.FOLHA	3.293,76
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	294,11	3.629,71		3,51	368,37	SALARIO LIQ.	3.261,34

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.: 1.702,05 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	1.702,05	00	401 INSS	0,00	178,83	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.257,26
029 DSR HE./OUT.AD	4,72	43,62	00	441 ATRASOS	0,05	0,46	00	725 BASE IR SALARI	2.257,26
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	221,76	00	729 BASE IR MES AN	2.331,58
040 ANUENIO	30,00	8,51	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04	00	741 ATS MES	8,51
110 HORA EXTRA 50%	13,10	181,74	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,26	2,40	00	742 ADIC DE INSAL	324,20
				E02 DESC. ECONSIGN	0,00	195,23	00	745 BASE FGTS	2.257,26
				E03 DESC. ECONSIGN	0,00	113,17	00	755 FGTS	180,58
				E04 DESC. ECONSIGN	0,00	87,97	00	777 BASE PIS EMPRE	2.257,26
				E05 DESC. ECONSIGN	0,00	10,52	00	815 INSS EMPRESA	451,45
								817 ACID.TRABALHO	22,57
								826 PIS EMPRESA	22,57
								930 DED.INSS SALAR	178,83
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	2.034,76
								999 LIQUIDO A RECE	1.415,74
								B12 BASE IR.FOLHA	2.078,43
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS -> 297,82 2.260,12 2,31 844,38 SALARIO LIQ. 1.415,74

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.: 3.494,06 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.494,06 00	401	INSS	0,00	355,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.891,47
029	DSR HE./OUT.AD	0,88	15,38 00	441	ATRASOS	1,36	23,71 00	725	BASE IR SALARI	3.891,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	415,24
040	ANUENIO	30,00	17,47 00					741	ATS MES	17,47
110	HORA EXTRA 50%	2,45	64,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.891,47
								755	FGTS	311,31
								777	BASE PIS EMPRE	3.891,47
								815	INSS EMPRESA	778,29
								817	ACID.TRABALHO	38,91
								826	PIS EMPRESA	38,91
								930	DED.INSS SALAR	355,56
								990	BASE SALARIO M	3.835,73
								999	LIQUIDO A RECE	3.535,91
								B12	BASE IR.FOLHA	3.535,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 283,33 3.915,18 1,36 379,27 SALARIO LIQ. 3.535,91

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000895 NOME: RAFAEL INACIO DE ARAUJO FUNCAO: 00202 SUPERV ADMINSTRATIVO
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.175,63 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.175,63 00	401	INSS	0,00	695,12 00	517	REDUCAO IRRF	128,75
029	DSR HE./OUT.AD	10,36	244,97 00	420	IMP.RENDA	27,50	526,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.383,01
040	ANUENIO	30,00	25,88 00	441	ATRASOS	3,56	84,17 00	725	BASE IR SALARI	5.687,89
074	ADIC.NOTURNO 2	109,88	519,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	103,51 00	729	BASE IR MES AN	5.725,11
110	HORA EXTRA 50%	14,13	501,12 00					736	DESC.IR MES AN	542,44
								741	ATS MES	25,88
								745	BASE FGTS	6.383,01
								755	FGTS	510,64
								777	BASE PIS EMPRE	6.383,01
								815	INSS EMPRESA	1.276,60
								817	ACID.TRABALHO	63,83
								826	PIS EMPRESA	63,83
								930	DED.INSS SALAR	695,12
								990	BASE SALARIO M	5.201,51
								999	LIQUIDO A RECE	5.057,70
								B12	BASE IR.FOLHA	6.383,01
								B13	R.FOLHA CALCUL	550,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	194,37	6.467,18		33,06	1.409,48	SALARIO LIQ.	5.057,70

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.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 30/05/2026 a 30/05/2026

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	28,00	2.572,19 00	401 INSS	0,00	440,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.659,26
029 DSR HE./OUT.AD	1,37	17,22 00	402 INSS FERIAS	0,00	12,95 00	725 BASE IR SALARI	4.079,61
040 ANUENIO	29,00	13,32 00	441 ATRASOS	1,33	16,74 00	729 BASE IR MES AN	1.938,70
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	432,30 00	732 BASE IRRF FER	138,81
110 HORA EXTRA 50%	3,80	71,76 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	125,86 00	741 ATS MES	13,78
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	591 SAIDA ANTECIPA	6,00	75,54 00	745 BASE FGTS	4.659,26
200 FERIAS	1,00	91,86 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	328,04 00	755 FGTS	372,74
201 1/3 FERIAS	0,00	34,70 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	456,58 00	777 BASE PIS EMPRE	2.812,88
204 MED.FER.VALOR	1,00	8,75 00				815 INSS EMPRESA	931,85
205 MED.FER.HORAS	1,00	3,04 00				817 ACID.TRABALHO	46,59
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,46 00				826 PIS EMPRESA	28,13
B30 CONSIGNADO PRO	1,00	40,56 00				930 DED.INSS SALAR	440,84
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.861,55
						999 LIQUIDO A RECE	2.903,25
						B12 BASE IR.FOLHA	4.520,45
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	68,17	4.792,10		8,33	1.888,85	SALARIO LIQ.	2.903,25

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	496,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.961,37
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	7,24 00	441 ATRASOS	1,16	16,31 00	725 BASE IR SALARI	4.961,37
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	4.855,25
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	1,43	30,17 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.961,37
						755 FGTS	396,90
						777 BASE PIS EMPRE	3.114,99
						815 INSS EMPRESA	992,27
						817 ACID.TRABALHO	49,61
						826 PIS EMPRESA	31,15
						930 DED.INSS SALAR	496,09
						990 BASE SALARIO M	3.093,89
						999 LIQUIDO A RECE	4.465,28
						B12 BASE IR.FOLHA	4.465,28
						B13 R.FOLHA CALCUL	11,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,94	4.977,68			1,16	512,40			SALARIO LIQ.			4.465,28

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: AFASTADO - Periodo: 12/05/2026 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	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	508,72 00	517	REDUCAO IRRF	306,03
029	DSR HE./OUT.AD	1,82	25,57 00	420	IMP.RENDA	22,50	18,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.051,56
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,48	20,81 00	725	BASE IR SALARI	5.051,56
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	120,45 00	729	BASE IR MES AN	5.021,96
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	259,22 00	741	ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	5,05	106,53 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	275,11 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.051,56
								755	FGTS	404,12
								777	BASE PIS EMPRE	3.205,18
								815	INSS EMPRESA	1.010,31
								817	ACID.TRABALHO	50,52
								826	PIS EMPRESA	32,05
								930	DED.INSS SALAR	508,72
								990	BASE SALARIO M	3.185,75
								999	LIQUIDO A RECE	3.869,60
								B12	BASE IR.FOLHA	4.542,84
								B13	R.FOLHA CALCUL	40,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,87	5.072,37			23,98	1.202,77			SALARIO LIQ.	3.869,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	182,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.296,70
029	DSR HE./OUT.AD	5,48	50,70 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	133,45 00	725	BASE IR SALARI	2.296,70
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.546,44
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	63,05 00	741	ATS MES	8,51
074	ADIC.NOTURNO 2	109,70	202,92 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,60	8,32 00					745	BASE FGTS	2.296,70
								755	FGTS	183,73
								777	BASE PIS EMPRE	2.296,70
								815	INSS EMPRESA	459,34
								817	ACID.TRABALHO	22,97
								826	PIS EMPRESA	22,97
								930	DED.INSS SALAR	182,38
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.883,78
								B12	BASE IR.FOLHA	2.114,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,78	2.296,70			2,00	412,92		SALARIO LIQ.	1.883,78

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	160,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.055,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,93 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	349,82 00	725	BASE IR SALARI	2.055,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.350,16
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	33,32 00	741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	1,18	16,37 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	212,40 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.055,06
								755	FGTS	164,40
								777	BASE PIS EMPRE	2.055,06
								815	INSS EMPRESA	411,01
								817	ACID.TRABALHO	20,55
								826	PIS EMPRESA	20,55
								930	DED.INSS SALAR	160,63
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.264,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.894,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,60	2.055,06			2,00	790,21		SALARIO LIQ.	1.264,85

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	153,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.974,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,65 00	441	ATRASOS	0,03	0,27 00	725	BASE IR SALARI	1.974,75
040	ANUENIO	30,00	9,81 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	329,59 00	729	BASE IR MES AN	2.285,12
110	HORA EXTRA 50%	0,20	2,69 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	741	ATS MES	9,81
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	89,06 00	745	BASE FGTS	1.974,75
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	29,40 00	755	FGTS	157,98
								777	BASE PIS EMPRE	1.974,75
								815	INSS EMPRESA	394,95
								817	ACID.TRABALHO	19,75
								826	PIS EMPRESA	19,75
								930	DED.INSS SALAR	153,40
								990	BASE SALARIO M	1.971,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.334,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.821,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,27	1.975,02			2,03	640,96		SALARIO LIQ.	1.334,06

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000904 NOME: BRENO DOS SANTOS LIMA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.623,29 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.623,29 00	401	INSS	0,00	267,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.154,96
029	DSR HE./OUT.AD	7,80	94,62 00	441	ATRASOS	0,23	2,76 00	725	BASE IR SALARI	3.154,96
040	ANUENIO	30,00	13,12 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	222,42 00	729	BASE IR MES AN	3.433,40
110	HORA EXTRA 50%	9,76	177,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,47 00	741	ATS MES	13,12
115	HORA EXTRA 100	8,93	216,66 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	89,91 00	745	BASE FGTS	3.154,96
A29	SOBREAVISO	8,12	32,43 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	52,16 00	755	FGTS	252,39
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	66,76 00	777	BASE PIS EMPRE	3.154,96
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	91,38 00	815	INSS EMPRESA	630,99
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	75,76 00	817	ACID.TRABALHO	31,55
				E09	DESC. ECONSIGN	0,00	18,86 00	826	PIS EMPRESA	31,55
				E10	DESC. ECONSIGN	0,00	205,36 00	930	DED.INSS SALAR	267,18
				E11	DESC. ECONSIGN	0,00	94,17 00	933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.668,84
								999	LIQUIDO A RECE	1.918,53
								B12	BASE IR.FOLHA	2.887,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		94,61	3.157,72			2,23	1.239,19		SALARIO LIQ.	1.918,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000905 NOME: ALESSANDRO DE AVIZ DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	131,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.727,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,30 00	441	ATRASOS	0,06	0,47 00	725	BASE IR SALARI	1.727,15
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	1.976,68
110	HORA EXTRA 50%	1,18	13,76 00					741	ATS MES	8,51
								745	BASE FGTS	1.727,15
								755	FGTS	138,17
								777	BASE PIS EMPRE	1.727,15
								815	INSS EMPRESA	345,43
								817	ACID.TRABALHO	17,27
								826	PIS EMPRESA	17,27
								930	DED.INSS SALAR	131,12
								990	BASE SALARIO M	1.710,56
								999	LIQUIDO A RECE	1.561,99
								B12	BASE IR.FOLHA	1.596,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,60	1.727,62			2,06	165,63		SALARIO LIQ.	1.561,99

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	153,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.973,85
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	725	BASE IR SALARI	1.973,85
040	ANUENIO	30,00	9,81 00	E10	DESC. ECONSIGN	0,00	74,97 00	729	BASE IR MES AN	282,01
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					741	ATS MES	9,81
110	HORA EXTRA 50%	0,13	1,75 00					745	BASE FGTS	1.973,85
								755	FGTS	157,90
								777	BASE PIS EMPRE	1.973,85
								815	INSS EMPRESA	394,77
								817	ACID.TRABALHO	19,74
								826	PIS EMPRESA	19,74
								930	DED.INSS SALAR	153,32
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.971,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.773,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.820,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,18	2.041,39			2,00	267,53		SALARIO LIQ.	1.773,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000908 NOME: MARIA LUCILENE CORREA FARIAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	188,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.367,23
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	8,50 00	441	ATRASOS	0,65	6,88 00	725	BASE IR SALARI	2.367,23
040	ANUENIO	30,00	11,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	81,34 00	729	BASE IR MES AN	2.645,04
110	HORA EXTRA 50%	1,28	20,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	741	ATS MES	11,59
140	H.E INTERJ 50%	0,95	15,09 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	185,01 00	745	BASE FGTS	2.367,23
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	355,94 00	755	FGTS	189,37
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	70,35 00	777	BASE PIS EMPRE	2.367,23
								815	INSS EMPRESA	473,45
								817	ACID.TRABALHO	23,67
								826	PIS EMPRESA	23,67
								930	DED.INSS SALAR	188,73
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.330,18
								999	LIQUIDO A RECE	1.439,49
								B12	BASE IR.FOLHA	2.178,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,03	2.374,11			2,65	934,62		SALARIO LIQ.	1.439,49

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000909 NOME: ROSANA DOS SANTOS COELHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	313,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.543,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,65 00	441	ATRASOS	0,20	1,78 00	725	BASE IR SALARI	3.229,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	745,58 00	729	BASE IR MES AN	3.219,90
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	0,83	11,05 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.543,01
								755	FGTS	283,44
								777	BASE PIS EMPRE	1.965,23
								815	INSS EMPRESA	708,60
								817	ACID.TRABALHO	35,43
								826	PIS EMPRESA	19,65
								930	DED.INSS SALAR	313,75
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	2.451,26
								B12	BASE IR.FOLHA	3.543,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,13	3.544,79			2,20	1.093,53		SALARIO LIQ.	2.451,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000912 NOME: EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	163,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.087,54
029	DSR HE./OUT.AD	1,14	10,50 00	441	ATRASOS	0,16	1,48 00	725	BASE IR SALARI	2.087,54
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.375,06
040	ANUENIO	30,00	8,51 00					741	ATS MES	8,51
074	ADIC.NOTURNO 2	4,68	8,66 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,53	35,10 00					745	BASE FGTS	2.087,54
								755	FGTS	167,00
								777	BASE PIS EMPRE	2.087,54
								815	INSS EMPRESA	417,51
								817	ACID.TRABALHO	20,88
								826	PIS EMPRESA	20,88
								930	DED.INSS SALAR	163,55
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.889,95
								B12	BASE IR.FOLHA	1.923,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		288,35	2.089,02			2,16	199,07		SALARIO LIQ.	1.889,95

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	543,01 00	517	REDUCAO IRRF	273,41
029	DSR HE./OUT.AD	4,92	69,23 00	420	IMP.RENDA	27,50	107,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.296,55
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,10	1,41 00	725	BASE IR SALARI	5.296,55
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					729	BASE IR MES AN	5.449,38
074	ADIC.NOTURNO 2	0,21	0,59 00					736	DESC.IR MES AN	169,80
110	HORA EXTRA 50%	3,78	79,74 00					741	ATS MES	13,78
115	HORA EXTRA 100	7,40	208,13 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.296,55
								755	FGTS	423,72
								777	BASE PIS EMPRE	3.450,17
								815	INSS EMPRESA	1.059,31
								817	ACID.TRABALHO	52,97
								826	PIS EMPRESA	34,50
								930	DED.INSS SALAR	543,01
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	4.646,11
								B12	BASE IR.FOLHA	4.753,54
								B13	R.FOLHA CALCUL	125,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	296,31	5.297,96		27,60	651,85	SALARIO LIQ.	4.646,11

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: AFASTADO - Periodo: 25/05/2026 a 26/05/2026

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	28,00	2.572,18 00	401	INSS	0,00	508,75 00	517	REDUCAO IRRF	306,00
029	DSR HE./OUT.AD	1,64	23,09 00	420	IMP.RENDA	22,50	18,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.051,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,55	7,73 00	725	BASE IR SALARI	5.051,82
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	327,35 00	729	BASE IR MES AN	5.076,96
051	AUX.DOENCA	2,00	183,73 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	647,58 00	736	DESC.IR MES AN	27,55
110	HORA EXTRA 50%	4,56	96,19 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	424,50 00	741	ATS MES	13,78
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.051,82
								755	FGTS	404,14
								777	BASE PIS EMPRE	3.205,44
								815	INSS EMPRESA	1.010,36
								817	ACID.TRABALHO	50,52
								826	PIS EMPRESA	32,05
								930	DED.INSS SALAR	508,75
								990	BASE SALARIO M	3.277,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.125,10
								B12	BASE IR.FOLHA	4.543,07
								B13	R.FOLHA CALCUL	40,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	286,20	5.059,55		23,05	1.934,45	SALARIO LIQ.	3.125,10

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000915 NOME: MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/05/2026 a 13/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	339,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.760,68
029	DSR HE./OUT.AD	5,08	45,14 00	441	ATRASOS	0,41	3,64 00	725	BASE IR SALARI	3.760,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.877,61
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	3,10	5,50 00					745	BASE FGTS	3.760,68
110	HORA EXTRA 50%	3,51	46,75 00					755	FGTS	300,85
115	HORA EXTRA 100	7,65	135,84 00					777	BASE PIS EMPRE	2.182,90
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					815	INSS EMPRESA	752,14
								817	ACID.TRABALHO	37,61
								826	PIS EMPRESA	21,83
								930	DED.INSS SALAR	339,87
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.007,34
								999	LIQUIDO A RECE	3.388,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.420,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		299,34	3.764,32			2,41	375,93		SALARIO LIQ.	3.388,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/05/2026 a 03/06/2026

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	170,20 00	401	INSS	0,00	13,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.371,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,15 00	402	INSS FERIAS	0,00	175,70 00	725	BASE IR SALARI	176,12
040	ANUENIO	3,00	0,85 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	19,52 00	727	BASE IR FERIAS	2.439,44
110	HORA EXTRA 50%	0,41	4,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	23,88 00	729	BASE IR MES AN	2.008,16
200	FERIAS	27,00	1.531,85 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.041,37 00	732	BASE IRRF FER	2.439,44
201	1/3 FERIAS	0,00	548,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	8,51
204	MED.FER.VALOR	27,00	41,82 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	0,86 00	745	BASE FGTS	2.371,61
205	MED.FER.HORAS	27,00	65,29 00	B29	PROV. ECONSIG	3,00	20,28 00	755	FGTS	189,72
211	FERIAS M.SEG.	3,00	170,21 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	202,85 00	777	BASE PIS EMPRE	2.371,61
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	60,99 00					815	INSS EMPRESA	474,32
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	4,65 00					817	ACID.TRABALHO	23,72
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	7,25 00					826	PIS EMPRESA	23,72
242	ATS FERIAS MES	27,00	7,66 00					896	BASE DED INSS	195,22
243	ATS FERIAS MES	3,00	0,85 00					930	DED.INSS SALAR	13,42
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	202,85 00					931	DED.INSS FERIA	195,22
								990	BASE SALARIO M	1.710,56
								999	LIQUIDO A RECE	287,35
								B12	BASE IR.FOLHA	162,70
								B14	BASE IR FERIAS	2.244,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	126,56	2.819,27	5,11	2.531,92	SALARIO LIQ.	287,35

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000919 NOME: ANA SUELLEN DOS ANJOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	314,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.546,21
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,36 00	441	ATRASOS	0,25	2,22 00	725	BASE IR SALARI	3.546,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.568,87
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	1,05	13,98 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.546,21
								755	FGTS	283,69
								777	BASE PIS EMPRE	1.968,43
								815	INSS EMPRESA	709,24
								817	ACID.TRABALHO	35,46
								826	PIS EMPRESA	19,68
								930	DED.INSS SALAR	314,13
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.199,66
								B12	BASE IR.FOLHA	3.232,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

| | | |

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

| | | |

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	280,65	3.539,01		3,60	1.031,62	SALARIO LIQ.	2.507,39

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.: 3.684,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.684,88 00	401	INSS	0,00	334,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.713,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	9,88 00	441	ATRASOS	2,43	40,90 00	725 BASE IR SALARI	3.713,44
040	ANUENIO	30,00	18,42 00					729 BASE IR MES AN	2.330,76
110	HORA EXTRA 50%	1,63	41,16 00					741 ATS MES	18,42
								745 BASE FGTS	3.713,44
								755 FGTS	297,07
								777 BASE PIS EMPRE	3.713,44
								815 INSS EMPRESA	742,69
								817 ACID.TRABALHO	37,13
								826 PIS EMPRESA	37,13
								930 DED.INSS SALAR	334,20
								990 BASE SALARIO M	3.703,30
								999 LIQUIDO A RECE	3.379,24
								B12 BASE IR.FOLHA	3.379,24
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,22	3.754,34		2,43	375,10	SALARIO LIQ.	3.379,24

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.: 1.995,26 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	1.995,26 00	401	INSS	0,00	156,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.004,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,75 00	441	ATRASOS	0,48	4,38 00	725 BASE IR SALARI	2.004,75
040	ANUENIO	30,00	9,98 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,91 00	729 BASE IR MES AN	286,61
110	HORA EXTRA 50%	0,23	3,14 00					741 ATS MES	9,98
								745 BASE FGTS	2.004,75
								755 FGTS	160,38
								777 BASE PIS EMPRE	2.004,75
								815 INSS EMPRESA	400,95
								817 ACID.TRABALHO	20,05
								826 PIS EMPRESA	20,05
								930 DED.INSS SALAR	156,10
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	2.005,24
								999 LIQUIDO A RECE	1.808,74
								B12 BASE IR.FOLHA	1.848,65
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,31	2.009,13		2,48	200,39	SALARIO LIQ.	1.808,74

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000927 NOME: SARA VITORIA DOS S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/05/2026 a 22/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	333,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.707,76
029	DSR HE./OUT.AD	4,23	37,58 00	441	ATRASOS	1,36	12,07 00	725	BASE IR SALARI	3.707,76
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.797,35
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,61	5,42 00	741	ATS MES	8,11
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	0,05	0,09 00					745	BASE FGTS	3.707,76
110	HORA EXTRA 50%	1,91	25,44 00					755	FGTS	296,62
115	HORA EXTRA 100	7,38	131,05 00					777	BASE PIS EMPRE	2.129,98
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					815	INSS EMPRESA	741,55
								817	ACID.TRABALHO	37,08
								826	PIS EMPRESA	21,30
								930	DED.INSS SALAR	333,52
								990	BASE SALARIO M	2.007,34
								999	LIQUIDO A RECE	3.341,82
								B12	BASE IR.FOLHA	3.374,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		293,57	3.725,25			3,97	383,43		SALARIO LIQ.	3.341,82

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.: 3.909,38 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.909,38 00	401	INSS	0,00	369,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.003,94
029	DSR HE./OUT.AD	1,34	23,85 00	441	ATRASOS	2,70	48,22 00	725	BASE IR SALARI	4.003,94
040	ANUENIO	30,00	19,55 00					729	BASE IR MES AN	4.508,05
110	HORA EXTRA 50%	3,71	99,38 00					741	ATS MES	19,55
								745	BASE FGTS	4.003,94
								755	FGTS	320,31
								777	BASE PIS EMPRE	4.003,94
								815	INSS EMPRESA	800,79
								817	ACID.TRABALHO	40,04
								826	PIS EMPRESA	40,04
								930	DED.INSS SALAR	369,06
								990	BASE SALARIO M	3.928,93
								999	LIQUIDO A RECE	3.634,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.634,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,05	4.052,16			2,70	417,28		SALARIO LIQ.	3.634,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	156,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.004,11
029	DSR HE./OUT.AD	7,46	58,03 00	441	ATRASOS	0,65	5,05 00	725	BASE IR SALARI	2.004,11
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.265,29
074	ADIC.NOTURNO 2	109,30	169,97 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,16	1,24 00	741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	6,16	71,84 00					745	BASE FGTS	2.004,11
								755	FGTS	160,32
								777	BASE PIS EMPRE	2.004,11
								815	INSS EMPRESA	400,82
								817	ACID.TRABALHO	20,04
								826	PIS EMPRESA	20,04
								930	DED.INSS SALAR	156,04
								990	BASE SALARIO M	1.710,56
								999	LIQUIDO A RECE	1.814,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.848,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		182,92	2.010,40			2,81	196,37		SALARIO LIQ.	1.814,03

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/05/2026 a 22/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	133,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.749,32
029	DSR HE./OUT.AD	0,99	7,70 00	441	ATRASOS	0,13	1,01 00	725	BASE IR SALARI	1.749,32
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	60,60 00	729	BASE IR MES AN	2.001,91
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	2,75	32,07 00					745	BASE FGTS	1.749,32
								755	FGTS	139,94
								777	BASE PIS EMPRE	1.749,32
								815	INSS EMPRESA	349,86
								817	ACID.TRABALHO	17,49
								826	PIS EMPRESA	17,49
								930	DED.INSS SALAR	133,11
								990	BASE SALARIO M	1.767,30
								999	LIQUIDO A RECE	1.521,57
								B12	BASE IR.FOLHA	1.616,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,74	1.750,33			2,13	228,76		SALARIO LIQ.	1.521,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000931 NOME: ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	500,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.995,98
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	10,78 00					725	BASE IR SALARI	4.995,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.966,60
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					741	ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	2,13	44,93 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	4.995,98
								755	FGTS	399,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.149,60
								815	INSS EMPRESA	999,20
								817	ACID.TRABALHO	49,96
								826	PIS EMPRESA	31,50
								930	DED.INSS SALAR	500,93
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	4.495,05
								B12	BASE IR.FOLHA	4.495,05
								B13	R.FOLHA CALCUL	22,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,90	4.995,98			0,00	500,93		SALARIO LIQ.	4.495,05

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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: FERIAS - Periodo: 02/04/2026 a 01/05/2026

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	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	555,52 00	517	REDUCAO IRRF	267,81
029	DSR HE./OUT.AD	7,09	99,67 00	402	INSS FERIAS	0,00	17,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.508,04
038	INSALUB MEDIA	29,00	313,39 00	420	IMP.RENDA	22,50	90,23 00	725	BASE IR SALARI	4.783,09
040	ANUENIO	29,00	13,32 00	441	ATRASOS	0,96	13,50 00	729	BASE IR MES AN	1.949,51
074	ADIC.NOTURNO 2	101,83	286,41 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	152,33 00	732	BASE IRRF FER	169,43
110	HORA EXTRA 50%	6,11	128,89 00					741	ATS MES	13,78
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	1,00	91,86 00					745	BASE FGTS	5.508,04
201	1/3 FERIAS	0,00	42,36 00					755	FGTS	440,64
204	MED.FER.VALOR	1,00	9,50 00					777	BASE PIS EMPRE	3.661,66
205	MED.FER.HORAS	1,00	14,44 00					815	INSS EMPRESA	1.101,61
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,46 00					817	ACID.TRABALHO	55,08
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					826	PIS EMPRESA	36,62
								930	DED.INSS SALAR	555,52
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	4.692,86
								B12	BASE IR.FOLHA	5.338,61
								B13	R.FOLHA CALCUL	124,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	206,03	5.521,54		24,46	828,68		SALARIO LIQ.		4.692,86

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000933 NOME: DAIANE PINHEIRO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	321,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.609,63
029	DSR HE./OUT.AD	1,79	15,85 00	441	ATRASOS	0,38	3,37 00	725	BASE IR SALARI	3.609,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.589,82
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	4,96	66,06 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.609,63
								755	FGTS	288,77
								777	BASE PIS EMPRE	2.031,85
								815	INSS EMPRESA	721,93
								817	ACID.TRABALHO	36,10
								826	PIS EMPRESA	20,32
								930	DED.INSS SALAR	321,74
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.255,47
								B12	BASE IR.FOLHA	3.287,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	286,75	3.613,00		2,38	357,53		SALARIO LIQ.		3.255,47

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000935 NOME: MARIA PATRICIA S DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	314,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.548,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	7,19 00	441	ATRASOS	2,26	20,07 00	725	BASE IR SALARI	3.548,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.525,94
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	2,25	29,97 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.548,18
								755	FGTS	283,85
								777	BASE PIS EMPRE	1.970,40
								815	INSS EMPRESA	709,64
								817	ACID.TRABALHO	35,48
								826	PIS EMPRESA	19,70
								930	DED.INSS SALAR	314,37
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.201,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.233,81

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

							B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,06	3.568,25		4,26	366,86			SALARIO LIQ.	3.201,39

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.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	159,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.041,09
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,33 00	441	ATRASOS	0,06	0,55 00	725	BASE IR SALARI	2.041,09
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.321,41
040	ANUENIO	30,00	8,51 00					741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	0,40	5,55 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.041,09
								755	FGTS	163,28
								777	BASE PIS EMPRE	2.041,09
								815	INSS EMPRESA	408,22
								817	ACID.TRABALHO	20,41
								826	PIS EMPRESA	20,41
								930	DED.INSS SALAR	159,37
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.847,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.881,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,54	2.041,64		2,06	193,96				SALARIO LIQ.	1.847,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	209,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.603,04
029	DSR HE./OUT.AD	12,33	114,07 00	441	ATRASOS	2,28	21,09 00	725	BASE IR SALARI	2.603,04
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.314,37
040	ANUENIO	30,00	8,51 00					741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	34,26	475,30 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.603,04
								755	FGTS	208,24
								777	BASE PIS EMPRE	2.603,04
								815	INSS EMPRESA	520,61
								817	ACID.TRABALHO	26,03
								826	PIS EMPRESA	26,03
								930	DED.INSS SALAR	209,95
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	2.359,05
								B12	BASE IR.FOLHA	2.393,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		326,59	2.624,13			4,28	265,08		SALARIO LIQ.	2.359,05

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000949 NOME: SUZANNE LOURDES S CARVALHO FUNCAO: 00146 COORD. QUALIDADE
DT.ADM.:21/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,71 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,71 00	401	INSS	0,00	601,49 00	517	REDUCAO IRRF	217,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,73	19,13 00	420	IMP.RENDA	27,50	277,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.714,22
040	ANUENIO	30,00	28,65 00	441	ATRASOS	5,50	143,98 00	725	BASE IR SALARI	5.714,22
110	HORA EXTRA 50%	2,03	79,71 00					729	BASE IR MES AN	5.151,78
								736	DESC.IR MES AN	296,24
								741	ATS MES	28,65
								745	BASE FGTS	5.714,22
								755	FGTS	457,13
								777	BASE PIS EMPRE	5.714,22
								815	INSS EMPRESA	1.142,84
								817	ACID.TRABALHO	57,14
								826	PIS EMPRESA	57,14
								930	DED.INSS SALAR	601,49
								990	BASE SALARIO M	5.759,36
								999	LIQUIDO A RECE	4.834,83
								B12	BASE IR.FOLHA	5.112,73
								B13	R.FOLHA CALCUL	279,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	62,76	5.858,20		33,00	1.023,37	SALARIO LIQ.	4.834,83

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	562,52	00	517 REDUCAO IRRF	254,86
029 DSR HE./OUT.AD	12,64	159,11	00	420 IMP.RENDA	27,50	164,29	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.435,88
040 ANUENIO	30,00	13,78	00	441 ATRASOS	0,18	2,27	00	725 BASE IR SALARI	5.435,88
074 ADIC.NOTURNO 2	110,00	276,97	00					729 BASE IR MES AN	5.318,54
110 HORA EXTRA 50%	11,36	214,53	00					736 DESC.IR MES AN	116,40
140 H.E INTERJ 50%	9,08	171,47	00					741 ATS MES	13,78
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					745 BASE FGTS	5.435,88
								755 FGTS	434,87
								777 BASE PIS EMPRE	3.589,50
								815 INSS EMPRESA	1.087,18
								817 ACID.TRABALHO	54,36
								826 PIS EMPRESA	35,90
								930 DED.INSS SALAR	562,52
								990 BASE SALARIO M	2.769,69
								999 LIQUIDO A RECE	4.709,07
								B12 BASE IR.FOLHA	4.873,36
								B13 R.FOLHA CALCUL	176,58
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	203,08	5.438,15		27,68	729,08	SALARIO LIQ.	4.709,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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	555,25 00	517	REDUCAO IRRF	261,77
029	DSR HE./OUT.AD	6,13	86,15 00	420	IMP.RENDA	22,50	106,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.383,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,10	1,41 00	725	BASE IR SALARI	4.828,73
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					729	BASE IR MES AN	4.798,79
074	ADIC.NOTURNO 2	102,88	289,36 00					736	DESC.IR MES AN	95,18
110	HORA EXTRA 50%	3,30	69,61 00					741	ATS MES	13,78
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.383,98
								755	FGTS	430,71
								777	BASE PIS EMPRE	3.537,60
								815	INSS EMPRESA	1.076,80
								817	ACID.TRABALHO	53,84
								826	PIS EMPRESA	35,38
								930	DED.INSS SALAR	555,25
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	4.722,19
								B12	BASE IR.FOLHA	5.383,98
								B13	R.FOLHA CALCUL	143,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,31	5.385,39			22,60	663,20		SALARIO LIQ.	4.722,19

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	158,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.036,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,33 00	441	ATRASOS	0,03	0,28 00	725	BASE IR SALARI	2.036,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.293,76
040	ANUENIO	30,00	8,51 00					741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,39 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.036,20
								755	FGTS	162,89
								777	BASE PIS EMPRE	2.036,20
								815	INSS EMPRESA	407,24
								817	ACID.TRABALHO	20,36
								826	PIS EMPRESA	20,36
								930	DED.INSS SALAR	158,93
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.843,23
								B12	BASE IR.FOLHA	1.877,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	280,14	2.036,48		2,03	193,25	SALARIO LIQ.	1.843,23

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.: 5.730,71 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,71 00	401 INSS	0,00	665,07 00	517 REDUCAO IRRF	157,33
029 DSR HE./OUT.AD	3,69	96,69 00	420 IMP.RENDA	27,50	447,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.168,36
040 ANUENIO	30,00	28,65 00	441 ATRASOS	3,46	90,58 00	725 BASE IR SALARI	5.503,29
110 HORA EXTRA 50%	10,26	402,89 00				729 BASE IR MES AN	5.887,74
						736 DESC.IR MES AN	612,58
						741 ATS MES	28,65
						745 BASE FGTS	6.168,36
						755 FGTS	493,46
						777 BASE PIS EMPRE	6.168,36
						815 INSS EMPRESA	1.233,67
						817 ACID.TRABALHO	61,68
						826 PIS EMPRESA	61,68
						930 DED.INSS SALAR	665,07
						990 BASE SALARIO M	5.759,36
						999 LIQUIDO A RECE	5.055,95
						B12 BASE IR.FOLHA	6.168,36
						B13 R.FOLHA CALCUL	463,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	73,95	6.258,94		30,96	1.202,99	SALARIO LIQ.	5.055,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	159,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.040,86
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,20 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	725	BASE IR SALARI	2.040,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	264,44 00	729	BASE IR MES AN	2.288,06
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	0,36	4,99 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	184,05 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.040,86
								755	FGTS	163,26
								777	BASE PIS EMPRE	2.040,86
								815	INSS EMPRESA	408,17
								817	ACID.TRABALHO	20,41
								826	PIS EMPRESA	20,41
								930	DED.INSS SALAR	159,35
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.398,98
								B12	BASE IR.FOLHA	1.881,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,49	2.040,95			2,01	641,97		SALARIO LIQ.	1.398,98

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/05/2026 a 02/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	159,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.046,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	2,50 00	441	ATRASOS	0,11	1,02 00	725	BASE IR SALARI	2.046,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.291,36
040	ANUENIO	30,00	8,51 00					741	ATS MES	8,51
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,75	10,41 00					745	BASE FGTS	2.046,65
								755	FGTS	163,73
								777	BASE PIS EMPRE	2.046,65
								815	INSS EMPRESA	409,33
								817	ACID.TRABALHO	20,47
								826	PIS EMPRESA	20,47
								930	DED.INSS SALAR	159,87
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.091,50
								999	LIQUIDO A RECE	1.852,74
								B12	BASE IR.FOLHA	1.886,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,02	2.047,67			2,11	194,93		SALARIO LIQ.	1.852,74

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 3.909,38 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.909,38 00	401	INSS	0,00	500,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.993,81
029	DSR HE./OUT.AD	7,64	147,66 00	441	ATRASOS	1,15	22,23 00	725	BASE IR SALARI	4.493,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.858,99
040	ANUENIO	30,00	19,55 00					736	DESC.IR MES AN	118,25
074	ADIC.NOTURNO 2	110,00	425,31 00					741	ATS MES	19,55
110	HORA EXTRA 50%	6,55	189,94 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.993,81
								755	FGTS	399,50
								777	BASE PIS EMPRE	4.993,81
								815	INSS EMPRESA	998,76
								817	ACID.TRABALHO	49,94
								826	PIS EMPRESA	49,94
								930	DED.INSS SALAR	500,63
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.253,13
								999	LIQUIDO A RECE	4.493,18
								B12	BASE IR.FOLHA	4.993,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	404,19	5.016,04	1,15	522,86	SALARIO LIQ.	4.493,18

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000963 NOME: LAILTON GOMES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:28/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	216,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.673,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	4,60 00	441	ATRASOS	0,38	4,58 00	725	BASE IR SALARI	2.673,58
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.558,11
040	ANUENIO	30,00	11,59 00					741	ATS MES	11,59
110	HORA EXTRA 50%	1,06	19,18 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.673,58
								755	FGTS	213,88
								777	BASE PIS EMPRE	2.673,58
								815	INSS EMPRESA	534,72
								817	ACID.TRABALHO	26,74
								826	PIS EMPRESA	26,74
								930	DED.INSS SALAR	216,30
								990	BASE SALARIO M	2.654,38
								999	LIQUIDO A RECE	2.410,91
								B12	BASE IR.FOLHA	2.457,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	281,44	2.678,16		2,38	267,25	SALARIO LIQ.	2.410,91

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000964 NOME: ELYVELTON PEREIRA CUNHA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	459,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.697,53
029	DSR HE./OUT.AD	2,24	28,14 00	441	ATRASOS	5,08	63,95 00	725	BASE IR SALARI	4.697,53
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	816,10 00	729	BASE IR MES AN	4.715,27
110	HORA EXTRA 50%	6,21	117,27 00					741	ATS MES	13,78
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	4.697,53
								755	FGTS	375,80
								777	BASE PIS EMPRE	2.851,15
								815	INSS EMPRESA	939,51
								817	ACID.TRABALHO	46,98
								826	PIS EMPRESA	28,51
								930	DED.INSS SALAR	459,15
								990	BASE SALARIO M	2.769,69
								999	LIQUIDO A RECE	3.422,28
								B12	BASE IR.FOLHA	4.238,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	68,45	4.761,48		5,08	1.339,20	SALARIO LIQ.	3.422,28

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	158,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.034,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,05	0,46 00	725	BASE IR SALARI	2.034,30
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.305,45
								741	ATS MES	8,51
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.034,30
								755	FGTS	162,74
								777	BASE PIS EMPRE	2.034,30
								815	INSS EMPRESA	406,86
								817	ACID.TRABALHO	20,34
								826	PIS EMPRESA	20,34
								930	DED.INSS SALAR	158,76
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.841,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.875,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,00	2.034,76		2,05	193,26	SALARIO LIQ.	1.841,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/05/2026 a 02/06/2026

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	2,00	113,47 00	401	INSS	0,00	12,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.772,49
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	3,04 00	402	INSS FERIAS	0,00	213,20 00	725	BASE IR SALARI	151,36
038	INSALUB MEDIA	2,00	21,61 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,23 00	727	BASE IR FERIAS	2.808,34
040	ANUENIO	2,00	0,57 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.579,91 00	729	BASE IR MES AN	2.536,79
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	12,67 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	732	BASE IRRF FER	2.808,34
200	FERIAS	28,00	1.588,58 00					741	ATS MES	8,51
201	1/3 FERIAS	0,00	655,28 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
204	MED.FER.VALOR	28,00	35,59 00					745	BASE FGTS	2.772,49
205	MED.FER.HORAS	28,00	31,15 00					755	FGTS	221,79
211	FERIAS M.SEG.	2,00	113,47 00					777	BASE PIS EMPRE	2.772,49
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,80 00					815	INSS EMPRESA	554,50
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	2,54 00					817	ACID.TRABALHO	27,72
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,22 00					826	PIS EMPRESA	27,72
242	ATS FERIAS MES	28,00	7,94 00					896	BASE DED INSS	228,43
243	ATS FERIAS MES	2,00	0,57 00					930	DED.INSS SALAR	12,00
250	INSAL.FERIAS M	0,00	302,59 00					931	DED.INSS FERIA	228,43
251	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00					933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	105,32
								B12	BASE IR.FOLHA	139,36
								B14	BASE IR FERIAS	2.579,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		133,18	2.959,70			2,00	2.854,38		SALARIO LIQ.	105,32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/05/2026 a 03/06/2026

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	170,20 00	401	INSS	0,00	15,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.665,43
038	INSALUB MEDIA	3,00	32,42 00	402	INSS FERIAS	0,00	199,69 00	725	BASE IR SALARI	203,38
040	ANUENIO	3,00	0,85 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	22,19 00	727	BASE IR FERIAS	2.735,61
200	FERIAS	27,00	1.531,85 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	729	BASE IR MES AN	2.290,67
201	1/3 FERIAS	0,00	615,51 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.513,73 00	732	BASE IRRF FER	2.735,61
204	MED.FER.VALOR	27,00	2,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	8,51
205	MED.FER.HORAS	27,00	12,73 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
211	FERIAS M.SEG.	3,00	170,21 00					745	BASE FGTS	2.665,43
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	68,39 00					755	FGTS	213,23
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,28 00					777	BASE PIS EMPRE	2.665,43
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	1,41 00					815	INSS EMPRESA	533,09
242	ATS FERIAS MES	27,00	7,66 00					817	ACID.TRABALHO	26,65
243	ATS FERIAS MES	3,00	0,85 00					826	PIS EMPRESA	26,65
250	INSAL.FERIAS M	0,00	291,78 00					896	BASE DED INSS	221,88
251	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					930	DED.INSS SALAR	15,87
								931	DED.INSS FERIA	221,88
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	153,47
								B12	BASE IR.FOLHA	187,51
								B14	BASE IR FERIAS	2.513,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		129,00	2.939,08			2,01	2.785,61		SALARIO LIQ.	153,47

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	161,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.062,40
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	5,49 00	441	ATRASOS	0,08	0,74 00	725	BASE IR SALARI	2.062,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	187,82 00	729	BASE IR MES AN	2.685,79
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	1,65	22,89 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.062,40
								755	FGTS	164,99
								777	BASE PIS EMPRE	2.062,40
								815	INSS EMPRESA	412,48
								817	ACID.TRABALHO	20,62
								826	PIS EMPRESA	20,62
								930	DED.INSS SALAR	161,29
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.679,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.901,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,24	2.063,14	2,08	383,89	SALARIO LIQ.	1.679,25

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	134,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.765,15
029	DSR HE./OUT.AD	1,46	11,36 00	441	ATRASOS	0,53	4,12 00	725	BASE IR SALARI	1.765,15
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	216,05 00	729	BASE IR MES AN	2.006,22
110	HORA EXTRA 50%	4,06	47,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	8,51
								745	BASE FGTS	1.765,15
								755	FGTS	141,21
								777	BASE PIS EMPRE	1.765,15
								815	INSS EMPRESA	353,03
								817	ACID.TRABALHO	17,65
								826	PIS EMPRESA	17,65
								930	DED.INSS SALAR	134,54
								990	BASE SALARIO M	1.710,56
								999	LIQUIDO A RECE	1.380,52
								B12	BASE IR.FOLHA	1.630,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	65,52	1.769,27	2,53	388,75	SALARIO LIQ.	1.380,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/05/2026 a 11/05/2026

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	28,00	1.588,58 00	401	INSS	0,00	161,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.059,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,66	6,09 00	441	ATRASOS	0,68	6,29 00	725	BASE IR SALARI	1.574,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	382,00 00	729	BASE IR MES AN	2.280,68
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	530	PENS.ALIMENTIC	20,00	324,20 00	741	ATS MES	8,51
051	AUX.DOENCA	2,00	113,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,83	25,39 00					745	BASE FGTS	2.059,95
								755	FGTS	164,79
								777	BASE PIS EMPRE	2.059,95
								815	INSS EMPRESA	411,99
								817	ACID.TRABALHO	20,60
								826	PIS EMPRESA	20,60
								930	DED.INSS SALAR	161,07
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.148,23
								999	LIQUIDO A RECE	1.158,64
								B12	BASE IR.FOLHA	2.059,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,49	2.066,24			22,68	907,60		SALARIO LIQ.	1.158,64

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000972 NOME: MILENA DE SOUSA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	335,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.722,22
029	DSR HE./OUT.AD	4,18	37,13 00	441	ATRASOS	0,08	0,71 00	725	BASE IR SALARI	3.722,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.867,76
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	1,55	20,64 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
115	HORA EXTRA 100	7,55	134,07 00					745	BASE FGTS	3.722,22
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	297,77
								777	BASE PIS EMPRE	2.144,44
								815	INSS EMPRESA	744,44
								817	ACID.TRABALHO	37,22
								826	PIS EMPRESA	21,44
								930	DED.INSS SALAR	335,25
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.354,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.386,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		293,28	3.722,93			2,08	368,38		SALARIO LIQ.	3.354,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000973 NOME: CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:22/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	138,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.811,94
029	DSR HE./OUT.AD	2,58	20,04 00	441	ATRASOS	0,28	2,18 00	725	BASE IR SALARI	1.811,94
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	438,34 00	729	BASE IR MES AN	2.005,07
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	8,51
074	ADIC.NOTURNO 2	48,01	74,66 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	39,62 00	745	BASE FGTS	1.811,94
110	HORA EXTRA 50%	0,76	8,86 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	24,76 00	755	FGTS	144,95
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	62,85 00	777	BASE PIS EMPRE	1.811,94
								815	INSS EMPRESA	362,39
								817	ACID.TRABALHO	18,12
								826	PIS EMPRESA	18,12
								930	DED.INSS SALAR	138,75
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.710,56
								999	LIQUIDO A RECE	1.141,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.673,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		112,35	1.881,66			2,28	740,54		SALARIO LIQ.	1.141,12

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000974 NOME: JOYCE CASTELO BATISTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:22/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	162,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.081,17
029	DSR HE./OUT.AD	2,37	21,21 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	725	BASE IR SALARI	2.081,17
040	ANUENIO	30,00	9,81 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	377,48 00	729	BASE IR MES AN	2.282,74
074	ADIC.NOTURNO 2	21,55	38,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	741	ATS MES	9,81
110	HORA EXTRA 50%	3,70	49,74 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	133,18 00	745	BASE FGTS	2.081,17
								755	FGTS	166,49
								777	BASE PIS EMPRE	2.081,17
								815	INSS EMPRESA	416,23
								817	ACID.TRABALHO	20,81
								826	PIS EMPRESA	20,81
								930	DED.INSS SALAR	162,98
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.971,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.368,29
								B12	BASE IR.FOLHA	1.918,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		87,62	2.081,26			2,01	712,97		SALARIO LIQ.	1.368,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	152,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.968,55
029	DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	441	ATRASOS	0,33	2,96 00	725	BASE IR SALARI	1.968,55
040	ANUENIO	30,00	9,81 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	542,76 00	729	BASE IR MES AN	2.242,13
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	741	ATS MES	9,81
110	HORA EXTRA 50%	0,06	0,81 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,13	1,17 00	745	BASE FGTS	1.968,55
								755	FGTS	157,48
								777	BASE PIS EMPRE	1.968,55
								815	INSS EMPRESA	393,71
								817	ACID.TRABALHO	19,69
								826	PIS EMPRESA	19,69
								930	DED.INSS SALAR	152,84
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.971,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.301,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.815,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,08	2.040,22			2,46	738,97		SALARIO LIQ.	1.301,25

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.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	167,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.129,38
029	DSR HE./OUT.AD	2,05	18,99 00	441	ATRASOS	0,38	3,51 00	725	BASE IR SALARI	2.129,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.299,70
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	551,10 00	741	ATS MES	8,51
074	ADIC.NOTURNO 2	2,28	4,22 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	13,91 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,40	74,92 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	17,73 00	745	BASE FGTS	2.129,38
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	35,60 00	755	FGTS	170,35
								777	BASE PIS EMPRE	2.129,38
								815	INSS EMPRESA	425,88
								817	ACID.TRABALHO	21,29
								826	PIS EMPRESA	21,29
								930	DED.INSS SALAR	167,32
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.309,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.962,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		289,73	2.132,89			2,38	823,21		SALARIO LIQ.	1.309,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000978 NOME: MARIA DE NAZARE D NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	345,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.804,34
029	DSR HE./OUT.AD	6,02	53,49 00	441	ATRASOS	0,35	3,11 00	725	BASE IR SALARI	3.804,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.762,36
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
074	ADIC.NOTURNO 2	109,53	194,50 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,13	28,37 00					745	BASE FGTS	3.804,34
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	304,34
								777	BASE PIS EMPRE	2.226,56
								815	INSS EMPRESA	760,87
								817	ACID.TRABALHO	38,04
								826	PIS EMPRESA	22,27
								930	DED.INSS SALAR	345,11
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.426,81
								B12	BASE IR.FOLHA	3.459,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		397,68	3.807,45			2,35	380,64		SALARIO LIQ.	3.426,81

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000979 NOME: RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	316,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.567,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	7,06 00	441	ATRASOS	0,05	0,44 00	725	BASE IR SALARI	3.567,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.565,81
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	2,21	29,43 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.567,14
								755	FGTS	285,37
								777	BASE PIS EMPRE	1.989,36
								815	INSS EMPRESA	713,43
								817	ACID.TRABALHO	35,67
								826	PIS EMPRESA	19,89
								930	DED.INSS SALAR	316,64
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.218,08
								B12	BASE IR.FOLHA	3.250,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,01	3.567,58			2,05	349,50		SALARIO LIQ.	3.218,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000980 NOME: JOSILENE SOUSA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	314,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.552,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,83	7,37 00	441	ATRASOS	1,91	16,96 00	725	BASE IR SALARI	3.237,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.258,52
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
074	ADIC.NOTURNO 2	0,18	0,32 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,28	30,37 00					745	BASE FGTS	3.552,19
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	284,17
								777	BASE PIS EMPRE	1.974,41
								815	INSS EMPRESA	710,44
								817	ACID.TRABALHO	35,52
								826	PIS EMPRESA	19,74
								930	DED.INSS SALAR	314,85
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.204,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.552,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,29	3.569,15			3,91	364,23		SALARIO LIQ.	3.204,92

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	182,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.303,48
029	DSR HE./OUT.AD	5,66	52,33 00	441	ATRASOS	0,18	1,66 00	725	BASE IR SALARI	2.303,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	423,78 00	729	BASE IR MES AN	2.855,91
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	8,51
074	ADIC.NOTURNO 2	95,75	177,12 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	80,24 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,95	40,93 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	76,64 00	745	BASE FGTS	2.303,48
								755	FGTS	184,27
								777	BASE PIS EMPRE	2.303,48
								815	INSS EMPRESA	460,70
								817	ACID.TRABALHO	23,03
								826	PIS EMPRESA	23,03
								930	DED.INSS SALAR	182,99
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.505,79
								B12	BASE IR.FOLHA	2.120,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		384,36	2.305,14			2,18	799,35		SALARIO LIQ.	1.505,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000983 NOME: DARLEI ODEMAR DE J LOUREIRO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:19/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	166,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.117,31
029	DSR HE./OUT.AD	1,99	18,41 00	441	ATRASOS	1,25	11,56 00	725	BASE IR SALARI	2.117,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	62,28 00	729	BASE IR MES AN	2.324,51
040	ANUENIO	30,00	8,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	741	ATS MES	8,51
110	HORA EXTRA 50%	5,53	76,72 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	1,02 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	430,00 00	745	BASE FGTS	2.117,31
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	90,81 00	755	FGTS	169,38
								777	BASE PIS EMPRE	2.117,31
								815	INSS EMPRESA	423,46
								817	ACID.TRABALHO	21,17
								826	PIS EMPRESA	21,17
								930	DED.INSS SALAR	166,23
								990	BASE SALARIO M	2.034,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.333,95
								B12	BASE IR.FOLHA	1.951,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		287,52	2.129,89			3,36	795,94		SALARIO LIQ.	1.333,95

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000984 NOME: SARAH DA SILVA CHAVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	312,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.531,12
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,35 00	441	ATRASOS	0,20	1,78 00	725	BASE IR SALARI	3.531,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.529,03
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,46 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.531,12
								755	FGTS	282,48
								777	BASE PIS EMPRE	1.953,34
								815	INSS EMPRESA	706,22
								817	ACID.TRABALHO	35,31
								826	PIS EMPRESA	19,53
								930	DED.INSS SALAR	312,32
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.186,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.218,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,15	3.532,90			2,20	346,52		SALARIO LIQ.	3.186,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000986 NOME: RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:13/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	157,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.015,48
029	DSR HE./OUT.AD	1,30	11,60 00	441	ATRASOS	0,71	6,33 00	725	BASE IR SALARI	2.015,48
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	12,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.253,57
110	HORA EXTRA 50%	2,70	36,12 00					745	BASE FGTS	2.015,48
								755	FGTS	161,23
								777	BASE PIS EMPRE	2.015,48
								815	INSS EMPRESA	403,10
								817	ACID.TRABALHO	20,15
								826	PIS EMPRESA	20,15
								930	DED.INSS SALAR	157,07
								990	BASE SALARIO M	1.961,87
								999	LIQUIDO A RECE	1.819,17
								B12	BASE IR.FOLHA	1.858,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		40,85	2.021,81			2,71	202,64		SALARIO LIQ.	1.819,17

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000987 NOME: PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/05/2026 a 24/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	149,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.928,97
029	DSR HE./OUT.AD	5,76	44,53 00	441	ATRASOS	0,41	3,17 00	725	BASE IR SALARI	1.928,97
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.188,65
074	ADIC.NOTURNO 2	95,85	148,31 00					745	BASE FGTS	1.928,97
110	HORA EXTRA 50%	3,21	37,25 00					755	FGTS	154,31
								777	BASE PIS EMPRE	1.928,97
								815	INSS EMPRESA	385,79
								817	ACID.TRABALHO	19,29
								826	PIS EMPRESA	19,29
								930	DED.INSS SALAR	149,28
								990	BASE SALARIO M	1.758,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.745,65
								B12	BASE IR.FOLHA	1.779,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		134,82	1.932,14			2,41	186,49		SALARIO LIQ.	1.745,65

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000988 NOME: FABIOLA DA SILVA CARDOSO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	152,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.968,07
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,48 00	441	ATRASOS	0,16	1,43 00	725	BASE IR SALARI	1.968,07
110	HORA EXTRA 50%	0,46	6,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.257,50
								745	BASE FGTS	1.968,07
								755	FGTS	157,44
								777	BASE PIS EMPRE	1.968,07
								815	INSS EMPRESA	393,61
								817	ACID.TRABALHO	19,68
								826	PIS EMPRESA	19,68
								930	DED.INSS SALAR	152,80
								990	BASE SALARIO M	1.961,87
								999	LIQUIDO A RECE	1.776,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.815,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,63	1.969,50			2,16	193,47		SALARIO LIQ.	1.776,03

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000989 NOME: BRUNA CRISTINA N DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/05/2026 a 29/05/2026

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	29,00	1.896,47 00	401	INSS	0,00	153,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.971,99
029	DSR HE./OUT.AD	0,58	5,17 00	441	ATRASOS	1,73	15,43 00	725	BASE IR SALARI	1.971,99
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	116,94 00	729	BASE IR MES AN	2.283,62
110	HORA EXTRA 50%	1,61	21,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	745	BASE FGTS	1.971,99
				591	SAIDA ANTECIPA	0,13	1,16 00	755	FGTS	157,75
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	124,67 00	777	BASE PIS EMPRE	1.971,99
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	110,57 00	815	INSS EMPRESA	394,40
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	60,50 00	817	ACID.TRABALHO	19,72
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	154,98 00	826	PIS EMPRESA	19,72
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	33,56 00	930	DED.INSS SALAR	153,15
								990	BASE SALARIO M	2.027,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.178,38
								B12	BASE IR.FOLHA	1.818,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,19	1.988,58			3,86	810,20		SALARIO LIQ.	1.178,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	180,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.276,21
029	DSR HE./OUT.AD	5,26	48,43 00	441	ATRASOS	0,03	0,28 00	725	BASE IR SALARI	2.276,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.279,39
074	ADIC.NOTURNO 2	109,56	201,81 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.276,21
								755	FGTS	182,09
								777	BASE PIS EMPRE	2.276,21
								815	INSS EMPRESA	455,24
								817	ACID.TRABALHO	22,76
								826	PIS EMPRESA	22,76
								930	DED.INSS SALAR	180,53
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	2.061,64
								B12	BASE IR.FOLHA	2.095,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		364,82	2.276,49			2,03	214,85		SALARIO LIQ.	2.061,64

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000991 NOME: EDSON LUIS FERREIRA DANTAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:17/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	129,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.705,52
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	1,84 00	441	ATRASOS	0,78	6,03 00	725	BASE IR SALARI	1.705,52
110	HORA EXTRA 50%	0,66	7,66 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	223,39 00	729	BASE IR MES AN	1.960,48
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	745	BASE FGTS	1.705,52
								755	FGTS	136,44
								777	BASE PIS EMPRE	1.705,52
								815	INSS EMPRESA	341,10
								817	ACID.TRABALHO	17,06
								826	PIS EMPRESA	17,06
								930	DED.INSS SALAR	129,17
								990	BASE SALARIO M	1.702,05
								999	LIQUIDO A RECE	1.318,92
								B12	BASE IR.FOLHA	1.576,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,90	1.711,55			2,78	392,63		SALARIO LIQ.	1.318,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000992 NOME: VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:25/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/05/2026 a 05/05/2026

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	29,00	2.241,30 00	401	INSS	0,00	182,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.298,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,41 00	441	ATRASOS	2,63	27,72 00	725	BASE IR SALARI	2.298,14
051	AUX.DOENCA	1,00	77,29 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	91,90 00	729	BASE IR MES AN	2.567,47
074	ADIC.NOTURNO 2	0,08	0,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	745	BASE FGTS	2.298,14
110	HORA EXTRA 50%	0,36	5,69 00					755	FGTS	183,85
								777	BASE PIS EMPRE	2.298,14
								815	INSS EMPRESA	459,63
								817	ACID.TRABALHO	22,98
								826	PIS EMPRESA	22,98
								930	DED.INSS SALAR	182,51
								990	BASE SALARIO M	2.395,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.977,36
								B12	BASE IR.FOLHA	2.115,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,57	2.325,86			4,63	348,50		SALARIO LIQ.	1.977,36

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	176,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.230,11
029	DSR HE./OUT.AD	4,28	39,46 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	545,48 00	725	BASE IR SALARI	2.230,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.327,16
110	HORA EXTRA 50%	11,90	164,40 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.230,11
								755	FGTS	178,40
								777	BASE PIS EMPRE	2.230,11
								815	INSS EMPRESA	446,02
								817	ACID.TRABALHO	22,30
								826	PIS EMPRESA	22,30
								930	DED.INSS SALAR	176,38
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	1.474,21
								B12	BASE IR.FOLHA	2.053,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		266,18	2.230,11			2,00	755,90		SALARIO LIQ.	1.474,21

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000995 NOME: SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	153,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.977,92
029	DSR HE./OUT.AD	0,62	5,49 00	441	ATRASOS	1,38	12,31 00	725	BASE IR SALARI	1.977,92
110	HORA EXTRA 50%	1,71	22,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.244,74
								745	BASE FGTS	1.977,92
								755	FGTS	158,23
								777	BASE PIS EMPRE	1.977,92
								815	INSS EMPRESA	395,58
								817	ACID.TRABALHO	19,78
								826	PIS EMPRESA	19,78
								930	DED.INSS SALAR	153,69
								990	BASE SALARIO M	1.961,87
								999	LIQUIDO A RECE	1.784,99
								B12	BASE IR.FOLHA	1.824,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,33	1.990,23			3,38	205,24		SALARIO LIQ.	1.784,99

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000996 NOME: DEIVISON TOME DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	183,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.310,90
				441	ATRASOS	0,73	7,69 00	725	BASE IR SALARI	2.310,90
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	729	BASE IR MES AN	2.274,95
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	508,62 00	745	BASE FGTS	2.310,90
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	82,48 00	755	FGTS	184,87
								777	BASE PIS EMPRE	2.310,90
								815	INSS EMPRESA	462,18
								817	ACID.TRABALHO	23,11
								826	PIS EMPRESA	23,11
								930	DED.INSS SALAR	183,66
								990	BASE SALARIO M	2.318,59
								999	LIQUIDO A RECE	1.489,77
								B12	BASE IR.FOLHA	2.127,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	2.318,59			2,73	828,82		SALARIO LIQ.	1.489,77

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000997 NOME: BIANCA GASPAR DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	183,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.307,42
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	3,79 00	441	ATRASOS	2,01	21,18 00	725	BASE IR SALARI	2.307,42
110	HORA EXTRA 50%	1,00	15,81 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	199,97 00	729	BASE IR MES AN	2.583,59
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	745	BASE FGTS	2.307,42
				591	SAIDA ANTECIPA	0,91	9,59 00	755	FGTS	184,59
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	260,57 00	777	BASE PIS EMPRE	2.307,42
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	71,06 00	815	INSS EMPRESA	461,48
								817	ACID.TRABALHO	23,07
								826	PIS EMPRESA	23,07
								930	DED.INSS SALAR	183,34
								990	BASE SALARIO M	2.318,59
								999	LIQUIDO A RECE	1.546,11
								B12	BASE IR.FOLHA	2.124,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,36	2.338,19			4,92	792,08		SALARIO LIQ.	1.546,11

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000998 NOME: ROBERTO BARRETO BORGES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:01/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	129,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.707,89
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	1,70 00	441	ATRASOS	0,38	2,94 00	725	BASE IR SALARI	1.707,89
110	HORA EXTRA 50%	0,61	7,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	1.958,71
								745	BASE FGTS	1.707,89
								755	FGTS	136,63
								777	BASE PIS EMPRE	1.707,89
								815	INSS EMPRESA	341,58
								817	ACID.TRABALHO	17,08
								826	PIS EMPRESA	17,08
								930	DED.INSS SALAR	129,39
								990	BASE SALARIO M	1.702,05
								999	LIQUIDO A RECE	1.544,46
								B12	BASE IR.FOLHA	1.578,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,83	1.710,83			2,38	166,37		SALARIO LIQ.	1.544,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000999 NOME: RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:04/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/05/2026 a 11/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	131,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.732,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	5,99 00	441	ATRASOS	0,03	0,23 00	725	BASE IR SALARI	1.732,76
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	1.979,49
110	HORA EXTRA 50%	2,15	24,95 00					745	BASE FGTS	1.732,76
								755	FGTS	138,62
								777	BASE PIS EMPRE	1.732,76
								815	INSS EMPRESA	346,55
								817	ACID.TRABALHO	17,33
								826	PIS EMPRESA	17,33
								930	DED.INSS SALAR	131,62
								990	BASE SALARIO M	1.758,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.567,10
								B12	BASE IR.FOLHA	1.601,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,92	1.732,99			2,03	165,89		SALARIO LIQ.	1.567,10

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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	573,49 00	517	REDUCAO IRRF	244,43
029	DSR HE./OUT.AD	8,18	114,52 00	420	IMP.RENDA	27,50	196,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.514,24
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,28	3,92 00	725	BASE IR SALARI	5.514,24
074	ADIC.NOTURNO 2	109,58	306,83 00					729	BASE IR MES AN	5.398,26
110	HORA EXTRA 50%	8,11	170,32 00					736	DESC.IR MES AN	148,94
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.514,24
								755	FGTS	441,13
								777	BASE PIS EMPRE	3.667,86
								815	INSS EMPRESA	1.102,85
								817	ACID.TRABALHO	55,14
								826	PIS EMPRESA	36,68
								930	DED.INSS SALAR	573,49
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	4.744,48
								B12	BASE IR.FOLHA	4.940,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	205,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		375,87	5.518,16			27,78	773,68		SALARIO LIQ.	4.744,48

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/05/2026 a 25/05/2026

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	28,00	1.588,58 00	401	INSS	0,00	155,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.992,99
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,19 00	441	ATRASOS	0,05	0,46 00	725	BASE IR SALARI	1.992,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.304,35
051	AUX.DOENCA	2,00	113,47 00	591	SAIDA ANTECIPA	4,23	38,96 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,36	4,97 00					745	BASE FGTS	1.992,99
								755	FGTS	159,43
								777	BASE PIS EMPRE	1.992,99
								815	INSS EMPRESA	398,60
								817	ACID.TRABALHO	19,93
								826	PIS EMPRESA	19,93
								930	DED.INSS SALAR	155,04
								990	BASE SALARIO M	2.139,72
								999	LIQUIDO A RECE	1.803,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.837,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,49	2.032,41			6,28	228,50		SALARIO LIQ.	1.803,91

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001004 NOME: ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:10/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/04/2026 a 27/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 28/05/2026 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
051	AUX.DOENCA	7,00	397,15 00	401	INSS	0,00	42,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	567,35
051	AUX.DOENCA	3,00	170,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	725	BASE IR SALARI	567,35
								729	BASE IR MES AN	1.957,60
								745	BASE FGTS	567,35
								755	FGTS	45,38
								777	BASE PIS EMPRE	567,35
								815	INSS EMPRESA	113,47
								817	ACID.TRABALHO	5,67
								820	VL AFAST DOEN	1.134,70
								826	PIS EMPRESA	5,67
								930	DED.INSS SALAR	42,55
								990	BASE SALARIO M	2.269,40
								999	LIQUIDO A RECE	490,76
								B12	BASE IR.FOLHA	524,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		10,00	567,35			2,00	76,59		SALARIO LIQ.	490,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001005 NOME: WENDERSON DA SILVA SABATINGA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	153,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.977,73
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	3,24 00	441	ATRASOS	0,10	0,89 00	725	BASE IR SALARI	1.977,73
110	HORA EXTRA 50%	1,01	13,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.278,52
								745	BASE FGTS	1.977,73
								755	FGTS	158,21
								777	BASE PIS EMPRE	1.977,73
								815	INSS EMPRESA	395,55
								817	ACID.TRABALHO	19,78
								826	PIS EMPRESA	19,78
								930	DED.INSS SALAR	153,67
								990	BASE SALARIO M	1.961,87
								999	LIQUIDO A RECE	1.784,82
								B12	BASE IR.FOLHA	1.824,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,37	1.978,62			2,10	193,80		SALARIO LIQ.	1.784,82

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001008 NOME: FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:19/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/05/2026 a 25/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	130,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.716,35
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	3,01 00	441	ATRASOS	0,16	1,24 00	725	BASE IR SALARI	1.716,35
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	1.987,82
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					745	BASE FGTS	1.716,35
110	HORA EXTRA 50%	1,08	12,53 00					755	FGTS	137,30
								777	BASE PIS EMPRE	1.716,35
								815	INSS EMPRESA	343,27
								817	ACID.TRABALHO	17,16
								826	PIS EMPRESA	17,16
								930	DED.INSS SALAR	130,15
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.758,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.619,70
								B12	BASE IR.FOLHA	1.586,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,47	1.785,13			2,16	165,43		SALARIO LIQ.	1.619,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	133,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.755,56
029	DSR HE./OUT.AD	1,42	11,00 00	441	ATRASOS	0,43	3,33 00	725	BASE IR SALARI	1.755,56
110	HORA EXTRA 50%	3,95	45,84 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.009,02
								745	BASE FGTS	1.755,56
								755	FGTS	140,44
								777	BASE PIS EMPRE	1.755,56
								815	INSS EMPRESA	351,11
								817	ACID.TRABALHO	17,56
								826	PIS EMPRESA	17,56
								930	DED.INSS SALAR	133,68
								990	BASE SALARIO M	1.702,05
								999	LIQUIDO A RECE	1.587,84
								B12	BASE IR.FOLHA	1.621,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		35,37	1.758,89			2,43	171,05		SALARIO LIQ.	1.587,84

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	509,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.055,65
029	DSR HE./OUT.AD	1,79	25,00 00					725	BASE IR SALARI	4.546,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.494,01
110	HORA EXTRA 50%	4,96	104,16 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.055,65
								755	FGTS	404,45
								777	BASE PIS EMPRE	3.209,27
								815	INSS EMPRESA	1.011,13
								817	ACID.TRABALHO	50,56
								826	PIS EMPRESA	32,09
								930	DED.INSS SALAR	509,29
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	4.546,36
								B12	BASE IR.FOLHA	5.055,65
								B13	R.FOLHA CALCUL	19,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		256,75	5.055,65			0,00	509,29		SALARIO LIQ.	4.546,36

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 001011 NOME: GRACIETE DO S DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/05/2026 a 29/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	311,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.528,21
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,26 00	441	ATRASOS	0,73	6,45 00	725	BASE IR SALARI	3.528,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.546,71
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,71	9,42 00					745	BASE FGTS	3.528,21
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	282,25
								777	BASE PIS EMPRE	1.950,43
								815	INSS EMPRESA	705,64
								817	ACID.TRABALHO	35,28
								826	PIS EMPRESA	19,50
								930	DED.INSS SALAR	311,97
								990	BASE SALARIO M	1.999,23
								999	LIQUIDO A RECE	3.183,82
								B12	BASE IR.FOLHA	3.216,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,97	3.534,66			2,73	350,84		SALARIO LIQ.	3.183,82

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/05/2026 a 08/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 14/05/2026 a 12/07/2026

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	680,82 00	401	INSS	0,00	146,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.894,59
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,66 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	80,57 00	725	BASE IR SALARI	1.894,59
038	INSALUB MEDIA	28,00	302,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.298,56
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	475,10 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	15,00	851,02 00					745	BASE FGTS	1.894,59
110	HORA EXTRA 50%	0,20	2,76 00					755	FGTS	151,56
								777	BASE PIS EMPRE	1.894,59
								815	INSS EMPRESA	378,92
								817	ACID.TRABALHO	18,95
								820	VL AFAST DOEN	113,47
								826	PIS EMPRESA	18,95
								930	DED.INSS SALAR	146,19
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.934,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.158,69
								B12	BASE IR.FOLHA	1.748,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		56,27	1.894,59			2,00	735,90		SALARIO LIQ.	1.158,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 001013 NOME: DIEGO DOS ANJOS COSTA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	180,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.279,05
029	DSR HE./OUT.AD	5,68	52,28 00	441	ATRASOS	1,88	17,32 00	725	BASE IR SALARI	2.279,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.530,38
074	ADIC.NOTURNO 2	107,53	198,08 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,43	19,76 00					745	BASE FGTS	2.279,05
								755	FGTS	182,32
								777	BASE PIS EMPRE	2.279,05
								815	INSS EMPRESA	455,81
								817	ACID.TRABALHO	22,79
								826	PIS EMPRESA	22,79
								930	DED.INSS SALAR	180,79
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	2.064,22
								B12	BASE IR.FOLHA	2.098,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		364,64	2.296,37			3,88	232,15		SALARIO LIQ.	2.064,22

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/05/2026 a 20/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	159,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.047,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	6,00 00	441	ATRASOS	1,03	9,49 00	725	BASE IR SALARI	1.887,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.118,94
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,81	25,01 00					745	BASE FGTS	2.047,77
								755	FGTS	163,82
								777	BASE PIS EMPRE	2.047,77
								815	INSS EMPRESA	409,55
								817	ACID.TRABALHO	20,48
								826	PIS EMPRESA	20,48
								930	DED.INSS SALAR	159,97
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	2.082,99
								999	LIQUIDO A RECE	1.853,76
								B12	BASE IR.FOLHA	2.047,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,46	2.057,26			3,03	203,50		SALARIO LIQ.	1.853,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 001015 NOME: VICTORIA DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:09/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.684,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 18/05/2026 a 22/05/2026

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	25,00	3.070,73 00	401	INSS	0,00	344,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.797,38
029	DSR HE./OUT.AD	1,58	26,41 00	441	ATRASOS	1,43	23,95 00	725	BASE IR SALARI	3.797,38
051	AUX.DOENCA	5,00	614,15 00					729	BASE IR MES AN	4.220,34
110	HORA EXTRA 50%	4,38	110,04 00					745	BASE FGTS	3.797,38
								755	FGTS	303,79
								777	BASE PIS EMPRE	3.797,38
								815	INSS EMPRESA	759,48
								817	ACID.TRABALHO	37,97
								826	PIS EMPRESA	37,97
								930	DED.INSS SALAR	344,27
								990	BASE SALARIO M	4.299,03
								999	LIQUIDO A RECE	3.453,11
								B12	BASE IR.FOLHA	3.453,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		35,96	3.821,33			1,43	368,22		SALARIO LIQ.	3.453,11

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001017 NOME: MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	513,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.084,60
029	DSR HE./OUT.AD	2,28	31,90 00	441	ATRASOS	0,48	6,72 00	725	BASE IR SALARI	4.571,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	395,61 00	729	BASE IR MES AN	4.582,88
110	HORA EXTRA 50%	6,33	132,93 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.084,60
								755	FGTS	406,76
								777	BASE PIS EMPRE	3.238,22
								815	INSS EMPRESA	1.016,92
								817	ACID.TRABALHO	50,85
								826	PIS EMPRESA	32,38
								930	DED.INSS SALAR	513,34
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	4.175,65
								B12	BASE IR.FOLHA	5.084,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	30,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		258,61	5.091,32			0,48	915,67		SALARIO LIQ.	4.175,65

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 001018 NOME: MARIA JECICLEIDE T MIRANDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	314,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.548,49
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	4,99 00	441	ATRASOS	0,03	0,27 00	725	BASE IR SALARI	3.548,49
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.618,01
074	ADIC.NOTURNO 2	3,66	6,47 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,08	14,32 00					745	BASE FGTS	3.548,49
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	283,87
								777	BASE PIS EMPRE	1.970,71
								815	INSS EMPRESA	709,70
								817	ACID.TRABALHO	35,48
								826	PIS EMPRESA	19,71
								930	DED.INSS SALAR	314,40
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.201,67
								B12	BASE IR.FOLHA	3.234,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		255,30	3.548,76			2,03	347,09		SALARIO LIQ.	3.201,67

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/05/2026 a 03/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	174,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.203,86
029	DSR HE./OUT.AD	3,93	36,18 00	441	ATRASOS	0,01	0,09 00	725	BASE IR SALARI	2.203,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	502,41 00	729	BASE IR MES AN	2.281,32
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	10,91	150,73 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,00	9,21 00	745	BASE FGTS	2.203,86
								755	FGTS	176,30
								777	BASE PIS EMPRE	2.203,86
								815	INSS EMPRESA	440,77
								817	ACID.TRABALHO	22,04
								826	PIS EMPRESA	22,04
								930	DED.INSS SALAR	174,02
								990	BASE SALARIO M	2.082,99
								999	LIQUIDO A RECE	1.493,39
								B12	BASE IR.FOLHA	2.029,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		264,84	2.213,16			3,01	719,77		SALARIO LIQ.	1.493,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001020 NOME: MARLIANE NASCIMENTO SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	314,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.553,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	5,98 00	441	ATRASOS	0,10	0,88 00	725	BASE IR SALARI	3.238,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.255,20
110	HORA EXTRA 50%	1,88	24,93 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.553,01
								755	FGTS	284,24
								777	BASE PIS EMPRE	1.975,23
								815	INSS EMPRESA	710,60
								817	ACID.TRABALHO	35,53
								826	PIS EMPRESA	19,75
								930	DED.INSS SALAR	314,95
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.205,64
								B12	BASE IR.FOLHA	3.553,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,56	3.553,89			2,10	348,25		SALARIO LIQ.	3.205,64

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001021 NOME: KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	336,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.733,53
029	DSR HE./OUT.AD	4,85	42,91 00	441	ATRASOS	1,26	11,14 00	725	BASE IR SALARI	3.396,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.524,25
110	HORA EXTRA 50%	3,48	46,15 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
115	HORA EXTRA 100	7,50	132,63 00					745	BASE FGTS	3.733,53
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	298,68
								777	BASE PIS EMPRE	2.155,75
								815	INSS EMPRESA	746,71
								817	ACID.TRABALHO	37,34
								826	PIS EMPRESA	21,56
								930	DED.INSS SALAR	336,61
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.364,50
								B12	BASE IR.FOLHA	3.733,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		265,83	3.744,67			3,26	380,17		SALARIO LIQ.	3.364,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001022 NOME: MARIA VITORIA COSTA CORREIA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	319,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.591,69
029	DSR HE./OUT.AD	1,52	13,40 00	441	ATRASOS	0,06	0,53 00	725	BASE IR SALARI	3.591,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.528,24
110	HORA EXTRA 50%	4,21	55,84 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.591,69
								755	FGTS	287,33
								777	BASE PIS EMPRE	2.013,91
								815	INSS EMPRESA	718,34
								817	ACID.TRABALHO	35,92
								826	PIS EMPRESA	20,14
								930	DED.INSS SALAR	319,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.239,68
								B12	BASE IR.FOLHA	3.272,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		255,73	3.592,22			2,06	352,54		SALARIO LIQ.	3.239,68

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001023 NOME: KELLY DO SOCORRO F DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	345,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.807,99
029	DSR HE./OUT.AD	6,68	59,10 00	441	ATRASOS	2,30	20,34 00	725	BASE IR SALARI	3.807,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.760,71
074	ADIC.NOTURNO 2	108,80	192,40 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,06	53,85 00					745	BASE FGTS	3.807,99
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	304,63
								777	BASE PIS EMPRE	2.230,21
								815	INSS EMPRESA	761,60
								817	ACID.TRABALHO	38,08
								826	PIS EMPRESA	22,30
								930	DED.INSS SALAR	345,54
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.430,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.462,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		369,54	3.828,33			4,30	398,30		SALARIO LIQ.	3.430,03

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 18/05/2026 a 18/05/2026

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	29,00	1.896,47 00	401	INSS	0,00	152,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.960,47
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,28 00	441	ATRASOS	0,90	8,03 00	725	BASE IR SALARI	1.960,47
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	503,28 00	729	BASE IR MES AN	2.081,69
110	HORA EXTRA 50%	0,40	5,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	745	BASE FGTS	1.960,47
								755	FGTS	156,83
								777	BASE PIS EMPRE	1.960,47
								815	INSS EMPRESA	392,09
								817	ACID.TRABALHO	19,60
								826	PIS EMPRESA	19,60
								930	DED.INSS SALAR	152,12
								990	BASE SALARIO M	2.027,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.265,83
								B12	BASE IR.FOLHA	1.808,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,54	1.968,50			2,90	702,67		SALARIO LIQ.	1.265,83

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001025 NOME: DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:28/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	313,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.537,32
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	4,08 00	441	ATRASOS	0,76	6,72 00	725	BASE IR SALARI	3.537,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.509,36
110	HORA EXTRA 50%	1,28	16,98 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.537,32
								755	FGTS	282,98
								777	BASE PIS EMPRE	1.959,54
								815	INSS EMPRESA	707,46
								817	ACID.TRABALHO	35,37
								826	PIS EMPRESA	19,60
								930	DED.INSS SALAR	313,06
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.191,84
								B12	BASE IR.FOLHA	3.224,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,74	3.544,04			2,76	352,20		SALARIO LIQ.	3.191,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	181,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.281,36
029	DSR HE./OUT.AD	5,56	51,18 00	441	ATRASOS	1,01	9,30 00	725	BASE IR SALARI	2.281,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.521,69
074	ADIC.NOTURNO 2	108,78	200,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,93	12,85 00					745	BASE FGTS	2.281,36
								755	FGTS	182,50
								777	BASE PIS EMPRE	2.281,36
								815	INSS EMPRESA	456,27
								817	ACID.TRABALHO	22,81
								826	PIS EMPRESA	22,81
								930	DED.INSS SALAR	181,00
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	2.066,32
								B12	BASE IR.FOLHA	2.100,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		365,27	2.290,66			3,01	224,34		SALARIO LIQ.	2.066,32

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	220,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.716,67
029	DSR HE./OUT.AD	14,52	133,74 00	441	ATRASOS	0,06	0,55 00	725	BASE IR SALARI	2.716,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.499,05
074	ADIC.NOTURNO 2	2,28	4,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	40,03	553,03 00					745	BASE FGTS	2.716,67
								755	FGTS	217,33
								777	BASE PIS EMPRE	2.716,67
								815	INSS EMPRESA	543,33
								817	ACID.TRABALHO	27,17
								826	PIS EMPRESA	27,17
								930	DED.INSS SALAR	220,18
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	2.462,45
								B12	BASE IR.FOLHA	2.496,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		306,83	2.717,22			2,06	254,77		SALARIO LIQ.	2.462,45

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	157,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.025,24
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,11	1,01 00	725	BASE IR SALARI	2.025,24
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.281,60
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.025,24
								755	FGTS	162,01
								777	BASE PIS EMPRE	2.025,24
								815	INSS EMPRESA	405,05
								817	ACID.TRABALHO	20,25
								826	PIS EMPRESA	20,25
								930	DED.INSS SALAR	157,95
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	1.833,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.867,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,00	2.026,25			2,11	193,00		SALARIO LIQ.	1.833,25

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.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/05/2026 a 15/05/2026

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	29,00	1.896,47 00	401	INSS	0,00	152,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.969,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	725	BASE IR SALARI	1.969,24
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,01	0,09 00	729	BASE IR MES AN	2.241,27
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					745	BASE FGTS	1.969,24
110	HORA EXTRA 50%	0,45	6,02 00					755	FGTS	157,53
								777	BASE PIS EMPRE	1.969,24
								815	INSS EMPRESA	393,85
								817	ACID.TRABALHO	19,69
								826	PIS EMPRESA	19,69
								930	DED.INSS SALAR	152,91
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.027,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.844,63
								B12	BASE IR.FOLHA	1.816,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,61	2.036,87			2,01	192,24		SALARIO LIQ.	1.844,63

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	175,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.216,40
029	DSR HE./OUT.AD	4,00	36,80 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	386,00 00	725	BASE IR SALARI	2.041,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.149,31
110	HORA EXTRA 50%	11,10	153,35 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	174,19 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.216,40
								755	FGTS	177,31
								777	BASE PIS EMPRE	2.216,40
								815	INSS EMPRESA	443,28
								817	ACID.TRABALHO	22,16
								826	PIS EMPRESA	22,16
								930	DED.INSS SALAR	175,15
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	1.447,02
								B12	BASE IR.FOLHA	2.216,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		265,10	2.216,40			2,00	769,38		SALARIO LIQ.	1.447,02

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001032 NOME: MARIA LORENA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	337,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.737,55
029	DSR HE./OUT.AD	5,02	44,40 00	441	ATRASOS	1,68	14,85 00	725	BASE IR SALARI	3.400,46
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	728,68 00	729	BASE IR MES AN	3.536,27
110	HORA EXTRA 50%	3,95	52,39 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
115	HORA EXTRA 100	7,50	132,63 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	268,14 00	745	BASE FGTS	3.737,55
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	299,00
								777	BASE PIS EMPRE	2.159,77
								815	INSS EMPRESA	747,51
								817	ACID.TRABALHO	37,38
								826	PIS EMPRESA	21,60
								930	DED.INSS SALAR	337,09
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	2.371,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.737,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		266,47	3.752,40			3,68	1.381,18		SALARIO LIQ.	2.371,22

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 001033 NOME: JARMONICA DIAS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	317,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.573,32
029	DSR HE./OUT.AD	1,17	10,31 00	441	ATRASOS	0,33	2,92 00	725	BASE IR SALARI	3.573,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.580,35
074	ADIC.NOTURNO 2	0,66	1,17 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,15	41,78 00					745	BASE FGTS	3.573,32
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	285,86
								777	BASE PIS EMPRE	1.995,54
								815	INSS EMPRESA	714,66
								817	ACID.TRABALHO	35,73
								826	PIS EMPRESA	19,96
								930	DED.INSS SALAR	317,38
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.223,52
								B12	BASE IR.FOLHA	3.255,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	254,98	3.576,24	2,33	352,72	SALARIO LIQ.	3.223,52

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001034 NOME: GABRIELLE VIANA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	317,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.577,36
029	DSR HE./OUT.AD	1,26	11,14 00	441	ATRASOS	0,36	3,18 00	725	BASE IR SALARI	3.577,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	300,00 00	729	BASE IR MES AN	3.568,46
110	HORA EXTRA 50%	3,50	46,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	181,44 00	745	BASE FGTS	3.577,36
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	438,93 00	755	FGTS	286,18
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	33,97 00	777	BASE PIS EMPRE	1.999,58
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	186,48 00	815	INSS EMPRESA	715,47
								817	ACID.TRABALHO	35,77
								826	PIS EMPRESA	20,00
								930	DED.INSS SALAR	317,87
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	2.086,25
								B12	BASE IR.FOLHA	3.259,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	254,76	3.580,54	2,36	1.494,29	SALARIO LIQ.	2.086,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001035 NOME: MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	317,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.570,71
029	DSR HE./OUT.AD	1,11	9,80 00	441	ATRASOS	0,33	2,92 00	725	BASE IR SALARI	3.570,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.581,02
110	HORA EXTRA 50%	3,08	40,85 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.570,71
								755	FGTS	285,65
								777	BASE PIS EMPRE	1.992,93
								815	INSS EMPRESA	714,14
								817	ACID.TRABALHO	35,71
								826	PIS EMPRESA	19,93
								930	DED.INSS SALAR	317,07
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.221,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.253,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,19	3.573,63			2,33	352,41		SALARIO LIQ.	3.221,22

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 001036 NOME: ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:27/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	311,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.522,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.522,98
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					729	BASE IR MES AN	3.751,00
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.522,98
								755	FGTS	281,83
								777	BASE PIS EMPRE	1.945,20
								815	INSS EMPRESA	704,60
								817	ACID.TRABALHO	35,23
								826	PIS EMPRESA	19,45
								930	DED.INSS SALAR	311,34
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.179,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.211,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,00	3.522,98			2,00	343,76		SALARIO LIQ.	3.179,22

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001037 NOME: DANIEL DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:27/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	338,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.752,50
029	DSR HE./OUT.AD	5,17	45,67 00	441	ATRASOS	0,73	6,45 00	725	BASE IR SALARI	3.752,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	308,92 00	729	BASE IR MES AN	3.997,58
074	ADIC.NOTURNO 2	2,46	4,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,98	52,79 00					745	BASE FGTS	3.752,50
115	HORA EXTRA 100	7,53	133,16 00					755	FGTS	300,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	2.174,72
								815	INSS EMPRESA	750,50
								817	ACID.TRABALHO	37,53
								826	PIS EMPRESA	21,75
								930	DED.INSS SALAR	338,88
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.072,28
								B12	BASE IR.FOLHA	3.413,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		269,14	3.758,95			2,73	686,67		SALARIO LIQ.	3.072,28

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001038 NOME: JACKSON FARIAS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	362,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.949,22
029	DSR HE./OUT.AD	9,34	82,60 00	441	ATRASOS	0,06	0,53 00	725	BASE IR SALARI	3.949,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.567,22
110	HORA EXTRA 50%	25,95	344,17 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.949,22
								755	FGTS	315,93
								777	BASE PIS EMPRE	2.371,44
								815	INSS EMPRESA	789,84
								817	ACID.TRABALHO	39,49
								826	PIS EMPRESA	23,71
								930	DED.INSS SALAR	362,49
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.554,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.586,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,29	3.949,75			2,06	395,44		SALARIO LIQ.	3.554,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001041 NOME: ALEX ISAAC BENARROCH GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/12/2025 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	509,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.060,44
029	DSR HE./OUT.AD	2,04	28,53 00	441	ATRASOS	0,96	13,44 00	725	BASE IR SALARI	4.550,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.550,84
110	HORA EXTRA 50%	5,66	118,86 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.060,44
								755	FGTS	404,83
								777	BASE PIS EMPRE	3.214,06
								815	INSS EMPRESA	1.012,09
								817	ACID.TRABALHO	50,60
								826	PIS EMPRESA	32,14
								930	DED.INSS SALAR	509,96
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	4.550,48
								B12	BASE IR.FOLHA	5.060,44
								B13	R.FOLHA CALCUL	21,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	257,70	5.073,88	0,96	523,40	SALARIO LIQ.	4.550,48

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001042 NOME: CARMEM VITORIA DA SILVA SOUZA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/05/2026 a 01/06/2026

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	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	501,94 00	517	REDUCAO IRRF	312,48
029	DSR HE./OUT.AD	1,50	21,07 00	441	ATRASOS	2,30	32,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.003,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	5.003,14
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					729	BASE IR MES AN	5.316,47
110	HORA EXTRA 50%	4,18	87,78 00					736	DESC.IR MES AN	115,55
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.003,14
								755	FGTS	400,25
								777	BASE PIS EMPRE	3.156,76
								815	INSS EMPRESA	1.000,63
								817	ACID.TRABALHO	50,03
								826	PIS EMPRESA	31,57
								930	DED.INSS SALAR	501,94
								990	BASE SALARIO M	3.171,97
								999	LIQUIDO A RECE	4.501,20
								B12	BASE IR.FOLHA	4.501,20
								B13	R.FOLHA CALCUL	24,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	255,68	5.035,34	2,30	534,14	SALARIO LIQ. 4.501,20

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001043 NOME: ANTONIO ALDERIR DO N SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	5,98 00	401	INSS	0,00	55,81 00	701	BAS.INSS LIMIT 744,15
038	INSALUB MEDIA	11,00	118,87 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	69,57 00	703	BAS.INSS 13LIM 927,70
068	INSAL FERIAS P	5,12	135,08 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.371,85 00	725	BASE IR SALARI 4.646,21
069	INSAL FERIAS A	1,12	27,02 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	728	BASE IR 13o 927,70
099	INSAL AVISO PR	30,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN 3.902,06
109	INSAL 13. RESC	4,12	108,07 00					742	ADIC DE INSAL 324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,30	17,24 00					747	BASE FGTS RESC 744,15
130	INSAL 13. AVIS	1,12	27,02 00					757	FGTS DEPOSITAD 1.178,58
140	H.E INTERJ 50%	0,58	7,69 00					759	FGTS QUITACAO 247,27
300	SALDO SALARIO	11,00	594,37 00					760	FGTS ARTIGO 22 600,02
303	AVISO PREVIO I	30,00	1.621,00 00					761	FGTS 13o RESCI 74,21
305	MED.AV.PREVIO	30,00	401,61 00					775	BASE FGTS 13 R 742,16
306	13o SAL.RESCIS	4,12	540,33 00					777	BASE PIS EMPRE 1.486,31
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	135,08 00					815	INSS EMPRESA 334,37
308	MED.13o.RESCIS	4,12	93,76 00					817	ACID.TRABALHO 16,72
309	MED.13O. AV. P	1,12	23,44 00					826	PIS EMPRESA 14,86
321	FERIAS PROPORC	5,12	675,42 00					898	BASE FGTS RESC 2.532,35
322	FERIAS AV.PREV	1,12	135,08 00					930	DED.INSS SALAR 55,81
324	MED.FER.PROPOR	5,12	133,87 00					932	DED.INSS 13o 69,57
325	MED.FER.A.PREV	1,12	26,77 00					990	BASE SALARIO M 1.945,20
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	62,96 00					B12	BASE IR.FOLHA 4.233,57
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	314,79 00					B18	DED IR SIMPLIF 607,20
								B20	DED IR SIMPL. 607,20
								B24	BASE IR 13°CAL 858,13

TOTAIS ->	149,00	5.529,65	2,00	5.529,65	SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001044 NOME: CLEIANE FERREIRA LIMA RIBEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:22/12/2025 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	576,78 00	517	REDUCAO IRRF	241,30
029	DSR HE./OUT.AD	8,51	119,15 00	420	IMP.RENDA	27,50	205,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.537,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,31	4,34 00	725	BASE IR SALARI	5.537,75
110	HORA EXTRA 50%	19,56	410,77 00					729	BASE IR MES AN	5.159,83
140	H.E INTERJ 50%	4,08	85,68 00					736	DESC.IR MES AN	299,71
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.537,75
								755	FGTS	443,02
								777	BASE PIS EMPRE	3.691,37
								815	INSS EMPRESA	1.107,55
								817	ACID.TRABALHO	55,38
								826	PIS EMPRESA	36,91
								930	DED.INSS SALAR	576,78
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	4.755,10
								B12	BASE IR.FOLHA	4.960,97
								B13	R.FOLHA CALCUL	214,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,15	5.542,09			27,81	786,99		SALARIO LIQ.	4.755,10

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001045 NOME: JANDERSON CAMPOS DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:29/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	134,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.764,31
029	DSR HE./OUT.AD	1,58	12,20 00	441	ATRASOS	0,10	0,77 00	725	BASE IR SALARI	1.764,31
110	HORA EXTRA 50%	4,38	50,83 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.025,70
								745	BASE FGTS	1.764,31
								755	FGTS	141,14
								777	BASE PIS EMPRE	1.764,31
								815	INSS EMPRESA	352,86
								817	ACID.TRABALHO	17,64
								826	PIS EMPRESA	17,64
								930	DED.INSS SALAR	134,46
								990	BASE SALARIO M	1.702,05
								999	LIQUIDO A RECE	1.595,81
								B12	BASE IR.FOLHA	1.629,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		35,96	1.765,08			2,10	169,27		SALARIO LIQ.	1.595,81

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001046 NOME: ADRIANE CELLY SOUSA SANTIAGO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/01/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	167,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.130,04
029	DSR HE./OUT.AD	10,85	83,93 00	441	ATRASOS	0,73	5,65 00	725	BASE IR SALARI	2.130,04
074	ADIC.NOTURNO 2	116,06	179,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.218,89
110	HORA EXTRA 50%	14,66	170,13 00					745	BASE FGTS	2.130,04
								755	FGTS	170,40
								777	BASE PIS EMPRE	2.130,04
								815	INSS EMPRESA	426,01
								817	ACID.TRABALHO	21,30
								826	PIS EMPRESA	21,30
								930	DED.INSS SALAR	167,38
								990	BASE SALARIO M	1.702,05
								999	LIQUIDO A RECE	1.928,62
								B12	BASE IR.FOLHA	1.962,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		171,57	2.135,69			2,73	207,07		SALARIO LIQ.	1.928,62

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 001047 NOME: ANA LIVIA SENA DA SILVA ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/05/2026 a 14/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 16/05/2026 a 16/05/2026

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	28,00	1.512,93 00	401	INSS	0,00	312,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.536,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.536,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.566,74
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	54,04 00					745	BASE FGTS	3.536,14
110	HORA EXTRA 50%	0,80	10,61 00					755	FGTS	282,89
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	1.958,36
								815	INSS EMPRESA	707,23
								817	ACID.TRABALHO	35,36
								826	PIS EMPRESA	19,58
								930	DED.INSS SALAR	312,92
								990	BASE SALARIO M	2.053,27
								999	LIQUIDO A RECE	3.190,80
								B12	BASE IR.FOLHA	3.223,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,09	3.536,14			2,00	345,34		SALARIO LIQ.	3.190,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 001049 NOME: VANDERSON FERREIRA DA COSTA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/01/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/04/2026 a 07/07/2026

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	46,37	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37	00	729 BASE IR MES AN	1.839,53
									820 VL AFAST DOEN	2.318,59
									990 BASE SALARIO M	2.318,59
TOTAIS ->		0,00	46,37			2,00	46,37		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001050 NOME: JOAO LUCAS TAVARES DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:26/01/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 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	1.702,05	00	401 INSS	0,00	191,73	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.400,59
029	DSR HE./OUT.AD	7,98	73,54	00	441 ATRASOS	0,61	5,62	00	725 BASE IR SALARI	2.400,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04	00	729 BASE IR MES AN	2.219,07
110	HORA EXTRA 50%	22,18	306,42	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
									745 BASE FGTS	2.400,59
									755 FGTS	192,04
									777 BASE PIS EMPRE	2.400,59
									815 INSS EMPRESA	480,12
									817 ACID.TRABALHO	24,01
									826 PIS EMPRESA	24,01
									930 DED.INSS SALAR	191,73
									933 DED.DEP.IR	379,18
									990 BASE SALARIO M	2.026,25
									999 LIQUIDO A RECE	2.174,82
									B12 BASE IR.FOLHA	2.208,86
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,16	2.406,21			2,61	231,39		SALARIO LIQ.	2.174,82

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 001051 NOME: RAFAELA TAMIRES SOUSA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:30/01/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	313,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.543,63
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	5,98 00	441	ATRASOS	1,16	10,26 00	725	BASE IR SALARI	3.543,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.550,02
110	HORA EXTRA 50%	1,88	24,93 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.543,63
								755	FGTS	283,49
								777	BASE PIS EMPRE	1.965,85
								815	INSS EMPRESA	708,73
								817	ACID.TRABALHO	35,44
								826	PIS EMPRESA	19,66
								930	DED.INSS SALAR	313,82
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.197,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.229,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,56	3.553,89			3,16	356,50		SALARIO LIQ.	3.197,39

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001052 NOME: LORENA PINHEIRO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:30/01/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	316,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.563,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	8,37 00	441	ATRASOS	0,36	3,18 00	725	BASE IR SALARI	3.563,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.736,64
110	HORA EXTRA 50%	2,63	34,88 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.563,05
								755	FGTS	285,04
								777	BASE PIS EMPRE	1.985,27
								815	INSS EMPRESA	712,61
								817	ACID.TRABALHO	35,63
								826	PIS EMPRESA	19,85
								930	DED.INSS SALAR	316,15
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.214,48
								B12	BASE IR.FOLHA	3.246,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,58	3.566,23			2,36	351,75		SALARIO LIQ.	3.214,48

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001067 NOME: PIETRA VITORIA SOUSA RAMOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:05/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/05/2026 a 27/05/2026

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	26,00	1.475,11 00	401	INSS	0,00	128,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.695,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,93	7,23 00	441	ATRASOS	0,01	0,08 00	725	BASE IR SALARI	1.695,77
051	AUX.DOENCA	4,00	226,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	1.865,28
074	ADIC.NOTURNO 2	0,35	0,54 00	591	SAIDA ANTECIPA	5,63	43,56 00	745	BASE FGTS	1.695,77
110	HORA EXTRA 50%	2,55	29,59 00					755	FGTS	135,66
								777	BASE PIS EMPRE	1.695,77
								815	INSS EMPRESA	339,15
								817	ACID.TRABALHO	16,96
								826	PIS EMPRESA	16,96
								930	DED.INSS SALAR	128,29
								990	BASE SALARIO M	1.928,99
								999	LIQUIDO A RECE	1.533,44
								B12	BASE IR.FOLHA	1.567,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		33,83	1.739,41			7,64	205,97		SALARIO LIQ.	1.533,44

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001068 NOME: RAYSA JHULIE DA SILVA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:05/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 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	1.702,05 00	401	INSS	0,00	147,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.914,59
029	DSR HE./OUT.AD	5,42	41,90 00	441	ATRASOS	0,01	0,08 00	725	BASE IR SALARI	1.914,59
054	SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.065,54
074	ADIC.NOTURNO 2	102,11	158,00 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	3,87 00	745	BASE FGTS	1.914,59
110	HORA EXTRA 50%	1,43	16,59 00					755	FGTS	153,16
								777	BASE PIS EMPRE	1.914,59
								815	INSS EMPRESA	382,92
								817	ACID.TRABALHO	19,15
								826	PIS EMPRESA	19,15
								930	DED.INSS SALAR	147,99
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.702,05
								999	LIQUIDO A RECE	1.867,64
								B12	BASE IR.FOLHA	1.766,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		140,96	2.053,62			2,51	185,98		SALARIO LIQ.	1.867,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001069 NOME: LUAN LIMA DE SOUSA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:06/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	158,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.026,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,02	0,17 00	441	ATRASOS	0,05	0,46 00	725	BASE IR SALARI	2.026,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	2.190,48
110	HORA EXTRA 50%	0,05	0,69 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.026,65
								755	FGTS	162,13
								777	BASE PIS EMPRE	2.026,65
								815	INSS EMPRESA	405,33
								817	ACID.TRABALHO	20,27
								826	PIS EMPRESA	20,27
								930	DED.INSS SALAR	158,07
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	1.834,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.868,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,07	2.027,11			2,05	192,57		SALARIO LIQ.	1.834,54

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001070 NOME: MARIA SILVANA REIS SANTANA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:06/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/05/2026 a 19/05/2026 / AFASTADO - Periodo: 20/05/2026 a 01/06/2026

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	14,00	794,29 00	401	INSS	0,00	158,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.026,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	725	BASE IR SALARI	2.026,25
051	AUX.DOENCA	5,00	283,68 00					729	BASE IR MES AN	2.187,39
051	AUX.DOENCA	11,00	624,08 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.026,25
								755	FGTS	162,10
								777	BASE PIS EMPRE	2.026,25
								815	INSS EMPRESA	405,25
								817	ACID.TRABALHO	20,26
								826	PIS EMPRESA	20,26
								930	DED.INSS SALAR	158,04
								990	BASE SALARIO M	2.934,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.834,17
								B12	BASE IR.FOLHA	1.868,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,00	2.026,25			2,00	192,08		SALARIO LIQ.	1.834,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 001071 NOME: ANTONIO ADRIANO DA SILVA SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:09/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	148,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.915,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,11	1,00 00	441	ATRASOS	0,10	0,89 00	725	BASE IR SALARI	1.915,65
110	HORA EXTRA 50%	0,31	4,15 00	446	FALTA 1/2 PERI	5,50	49,05 00	729	BASE IR MES AN	2.129,83
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	745	BASE FGTS	1.915,65
				591	SAIDA ANTECIPA	0,16	1,43 00	755	FGTS	153,25
								777	BASE PIS EMPRE	1.915,65
								815	INSS EMPRESA	383,13
								817	ACID.TRABALHO	19,16
								826	PIS EMPRESA	19,16
								930	DED.INSS SALAR	148,08
								990	BASE SALARIO M	1.961,87
								999	LIQUIDO A RECE	1.728,33
								B12	BASE IR.FOLHA	1.767,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,42	1.967,02			7,76	238,69		SALARIO LIQ.	1.728,33

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001072 NOME: RAFAELA RIBEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/05/2026 a 14/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	318,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.583,71
029	DSR HE./OUT.AD	1,49	13,21 00	441	ATRASOS	0,85	7,52 00	725	BASE IR SALARI	3.583,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.583,62
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,15	55,04 00					745	BASE FGTS	3.583,71
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	286,69
								777	BASE PIS EMPRE	2.005,93
								815	INSS EMPRESA	716,74
								817	ACID.TRABALHO	35,84
								826	PIS EMPRESA	20,06
								930	DED.INSS SALAR	318,63
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.999,23
								999	LIQUIDO A RECE	3.232,66
								B12	BASE IR.FOLHA	3.265,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		255,64	3.591,23			2,85	358,57		SALARIO LIQ.	3.232,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001073 NOME: GISELLE ALVES DE SOUSA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:13/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	212,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.625,84
029	DSR HE./OUT.AD	12,60	116,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	725	BASE IR SALARI	2.625,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.214,35
110	HORA EXTRA 50%	35,00	483,54 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.625,84
								755	FGTS	210,06
								777	BASE PIS EMPRE	2.625,84
								815	INSS EMPRESA	525,17
								817	ACID.TRABALHO	26,26
								826	PIS EMPRESA	26,26
								930	DED.INSS SALAR	212,00
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	2.379,80
								B12	BASE IR.FOLHA	2.413,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		297,60	2.625,84			2,00	246,04		SALARIO LIQ.	2.379,80

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 001074 NOME: FRANCISCO DOS S FONTELES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:13/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	158,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.029,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	725	BASE IR SALARI	2.029,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.565,67
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,49 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.029,34
								755	FGTS	162,34
								777	BASE PIS EMPRE	2.029,34
								815	INSS EMPRESA	405,87
								817	ACID.TRABALHO	20,29
								826	PIS EMPRESA	20,29
								930	DED.INSS SALAR	158,32
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	1.836,98
								B12	BASE IR.FOLHA	1.871,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,24	2.029,34			2,00	192,36		SALARIO LIQ.	1.836,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001075 NOME: MATHEUS RAMOS DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:16/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/05/2026 a 13/05/2026

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	27,00	2.480,32 00	401	INSS	0,00	505,58 00	517	REDUCAO IRRF	309,01
029	DSR HE./OUT.AD	1,43	19,96 00	420	IMP.RENDA	22,50	10,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.029,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,03	0,42 00	725	BASE IR SALARI	5.029,19
051	AUX.DOENCA	3,00	275,59 00					729	BASE IR MES AN	5.072,15
110	HORA EXTRA 50%	3,96	83,16 00					736	DESC.IR MES AN	25,83
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.029,19
								755	FGTS	402,33
								777	BASE PIS EMPRE	3.182,81
								815	INSS EMPRESA	1.005,84
								817	ACID.TRABALHO	50,29
								826	PIS EMPRESA	31,83
								930	DED.INSS SALAR	505,58
								990	BASE SALARIO M	3.355,70
								999	LIQUIDO A RECE	4.513,17
								B12	BASE IR.FOLHA	4.523,61
								B13	R.FOLHA CALCUL	33,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		255,39	5.029,61			22,53	516,44		SALARIO LIQ.	4.513,17

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001076 NOME: MARGELINA BARRETO VIEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	518,85 00	517	REDUCAO IRRF	296,39
029	DSR HE./OUT.AD	2,76	38,71 00	420	IMP.RENDA	22,50	44,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.123,97
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,18	2,52 00	725	BASE IR SALARI	5.123,97
110	HORA EXTRA 50%	7,68	161,29 00					729	BASE IR MES AN	5.128,72
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					736	DESC.IR MES AN	46,09
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.123,97
								755	FGTS	409,91
								777	BASE PIS EMPRE	3.277,59
								815	INSS EMPRESA	1.024,79
								817	ACID.TRABALHO	51,24
								826	PIS EMPRESA	32,78
								930	DED.INSS SALAR	518,85
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	4.560,73
								B12	BASE IR.FOLHA	4.605,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	64,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

TOTAIS ->	260,44	5.126,49		22,68	565,76	SALARIO LIQ.	4.560,73

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001077 NOME: MARIA ALICE ARAUJO MARTINS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.621,00 00	401 INSS	0,00	320,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.596,87
029 DSR HE./OUT.AD	1,62	14,35 00	441 ATRASOS	0,03	0,27 00	725 BASE IR SALARI	3.596,87
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729 BASE IR MES AN	3.739,59
110 HORA EXTRA 50%	4,51	59,81 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00				745 BASE FGTS	3.596,87
						755 FGTS	287,74
						777 BASE PIS EMPRE	2.019,09
						815 INSS EMPRESA	719,37
						817 ACID.TRABALHO	35,97
						826 PIS EMPRESA	20,19
						930 DED.INSS SALAR	320,21
						990 BASE SALARIO M	1.945,20
						999 LIQUIDO A RECE	3.244,24
						B12 BASE IR.FOLHA	3.276,66
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	256,13	3.597,14		2,03	352,90	SALARIO LIQ.	3.244,24

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001078 NOME: KELIANE LARYSSA DA S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.621,00 00	401 INSS	0,00	319,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.594,92
029 DSR HE./OUT.AD	1,58	13,94 00	441 ATRASOS	0,01	0,09 00	725 BASE IR SALARI	3.594,92
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729 BASE IR MES AN	3.597,14
110 HORA EXTRA 50%	4,38	58,09 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00				745 BASE FGTS	3.594,92
						755 FGTS	287,59
						777 BASE PIS EMPRE	2.017,14
						815 INSS EMPRESA	718,98
						817 ACID.TRABALHO	35,95
						826 PIS EMPRESA	20,17
						930 DED.INSS SALAR	319,97
						990 BASE SALARIO M	1.945,20
						999 LIQUIDO A RECE	3.242,53
						B12 BASE IR.FOLHA	3.274,95
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	255,96	3.595,01		2,01	352,48	SALARIO LIQ.	3.242,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 001079 NOME: ANDREZA VIDAL DE LIMA FUNCAO: 00103 AUX. DE DEP. PESSOAL
DT.ADM.:02/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.318,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.318,59 00	401	INSS	0,00	190,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.386,42
029	DSR HE./OUT.AD	1,25	13,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	46,37 00	725	BASE IR SALARI	2.386,42
110	HORA EXTRA 50%	2,71	42,84 00					729	BASE IR MES AN	2.445,91
140	H.E INTERJ 50%	0,75	11,86 00					745	BASE FGTS	2.386,42
								755	FGTS	190,91
								777	BASE PIS EMPRE	2.386,42
								815	INSS EMPRESA	477,28
								817	ACID.TRABALHO	23,86
								826	PIS EMPRESA	23,86
								930	DED.INSS SALAR	190,45
								990	BASE SALARIO M	2.318,59
								999	LIQUIDO A RECE	2.149,60
								B12	BASE IR.FOLHA	2.195,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,71	2.386,42			2,00	236,82		SALARIO LIQ.	2.149,60

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 001080 NOME: EMILLY GABRIELA SODRE BARROS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	151,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.957,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,67 00	441	ATRASOS	0,83	7,40 00	725	BASE IR SALARI	1.957,95
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.055,29
								745	BASE FGTS	1.957,95
								755	FGTS	156,63
								777	BASE PIS EMPRE	1.957,95
								815	INSS EMPRESA	391,59
								817	ACID.TRABALHO	19,58
								826	PIS EMPRESA	19,58
								930	DED.INSS SALAR	151,89
								990	BASE SALARIO M	1.961,87
								999	LIQUIDO A RECE	1.766,82
								B12	BASE IR.FOLHA	1.806,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,29	1.965,35			2,83	198,53		SALARIO LIQ.	1.766,82

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001081 NOME: STEPHANNY VITORIA C DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:02/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	154,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.982,49
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	4,04 00	441	ATRASOS	0,03	0,27 00	725	BASE IR SALARI	1.982,49
110	HORA EXTRA 50%	1,26	16,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.069,70
								745	BASE FGTS	1.982,49
								755	FGTS	158,59
								777	BASE PIS EMPRE	1.982,49
								815	INSS EMPRESA	396,50
								817	ACID.TRABALHO	19,82
								826	PIS EMPRESA	19,82
								930	DED.INSS SALAR	154,10
								990	BASE SALARIO M	1.961,87
								999	LIQUIDO A RECE	1.789,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.828,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,71	1.982,76			2,03	193,61		SALARIO LIQ.	1.789,15

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001082 NOME: JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/05/2026 a 07/05/2026

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	29,00	1.645,31 00	401	INSS	0,00	130,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.721,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	6,27 00	441	ATRASOS	1,70	13,15 00	725	BASE IR SALARI	1.721,29
051	AUX.DOENCA	1,00	56,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	1.848,63
074	ADIC.NOTURNO 2	6,91	10,69 00					745	BASE FGTS	1.721,29
110	HORA EXTRA 50%	1,33	15,43 00					755	FGTS	137,70
								777	BASE PIS EMPRE	1.721,29
								815	INSS EMPRESA	344,26
								817	ACID.TRABALHO	17,21
								826	PIS EMPRESA	17,21
								930	DED.INSS SALAR	130,59
								990	BASE SALARIO M	1.758,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.556,66
								B12	BASE IR.FOLHA	1.590,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		39,05	1.734,44			3,70	177,78		SALARIO LIQ.	1.556,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 001083 NOME: MARIA MILENA DE L OLIVEIRA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:02/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.494,06 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.494,06 00	401	INSS	0,00	355,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.888,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	13,93 00	441	ATRASOS	0,11	1,91 00	725	BASE IR SALARI	3.888,33
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.035,68
110	HORA EXTRA 50%	2,23	58,05 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.888,33
								755	FGTS	311,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.888,33
								815	INSS EMPRESA	777,67
								817	ACID.TRABALHO	38,88
								826	PIS EMPRESA	38,88
								930	DED.INSS SALAR	355,18
								990	BASE SALARIO M	3.818,26
								999	LIQUIDO A RECE	3.533,15
								B12	BASE IR.FOLHA	3.533,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,03	3.890,24			0,11	357,09		SALARIO LIQ.	3.533,15

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001084 NOME: RAFAELA ALMEIDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/05/2026 a 06/05/2026

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	29,00	1.566,97 00	401	INSS	0,00	336,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.735,40
029	DSR HE./OUT.AD	4,69	41,47 00	441	ATRASOS	0,21	1,86 00	725	BASE IR SALARI	3.735,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.512,49
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	13,03	172,81 00					745	BASE FGTS	3.735,40
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	298,83
								777	BASE PIS EMPRE	2.157,62
								815	INSS EMPRESA	747,08
								817	ACID.TRABALHO	37,35
								826	PIS EMPRESA	21,58
								930	DED.INSS SALAR	336,83
								990	BASE SALARIO M	1.999,23
								999	LIQUIDO A RECE	3.366,15
								B12	BASE IR.FOLHA	3.398,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		267,72	3.737,26			2,21	371,11		SALARIO LIQ.	3.366,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 001094 NOME: EDIANA ALEIXO DE OLIVEIRA FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:02/05/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.640,61 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	3.640,61 00	401	INSS	0,00	345,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.808,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	4,36 00					725	BASE IR SALARI	3.808,76
040	ANUENIO	30,00	145,62 00					729	BASE IR MES AN	3.768,03
110	HORA EXTRA 50%	0,48	18,17 00					741	ATS MES	145,62
								745	BASE FGTS	3.808,76
								755	FGTS	304,70
								777	BASE PIS EMPRE	3.808,76
								815	INSS EMPRESA	761,75
								817	ACID.TRABALHO	38,09
								826	PIS EMPRESA	38,09
								930	DED.INSS SALAR	345,64
								990	BASE SALARIO M	3.786,23
								999	LIQUIDO A RECE	3.463,12
								B12	BASE IR.FOLHA	3.463,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,65	3.808,76			0,00	345,64		SALARIO LIQ.	3.463,12

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 00410 NOME: RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	346,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.819,89
029	DSR HE./OUT.AD	6,03	53,97 00	441	ATRASOS	0,70	6,27 00	725	BASE IR SALARI	3.819,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	981,23 00	729	BASE IR MES AN	3.788,63
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,40	195,88 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,16	29,01 00					745	BASE FGTS	3.819,89
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	305,59
								777	BASE PIS EMPRE	2.242,11
								815	INSS EMPRESA	763,98
								817	ACID.TRABALHO	38,20
								826	PIS EMPRESA	22,42
								930	DED.INSS SALAR	346,97
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.459,27
								B12	BASE IR.FOLHA	3.472,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		397,59	3.826,16			2,70	1.366,89		SALARIO LIQ.	2.459,27

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 210208 NOME: JOSE ENDERSON M DA CRUZ FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:22/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.575,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.575,52 00	401	INSS	0,00	326,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.652,63
029	DSR HE./OUT.AD	0,60	9,91 00	441	ATRASOS	2,75	45,59 00	725	BASE IR SALARI	3.652,63
040	ANUENIO	30,00	71,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	71,51 00	729	BASE IR MES AN	4.101,62
110	HORA EXTRA 50%	1,66	41,28 00					741	ATS MES	71,51
								745	BASE FGTS	3.652,63
								755	FGTS	292,21
								777	BASE PIS EMPRE	3.652,63
								815	INSS EMPRESA	730,53
								817	ACID.TRABALHO	36,53
								826	PIS EMPRESA	36,53
								930	DED.INSS SALAR	326,90
								990	BASE SALARIO M	3.647,03
								999	LIQUIDO A RECE	3.254,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.325,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,26	3.698,22			4,75	444,00		SALARIO LIQ.	3.254,22

C.CUSTO:FARMACIA CENTRAL MAT.: 284 NOME: NAIARA DE NAZARE A. DOS SANTOS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:05/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	366,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.981,59
029	DSR HE./OUT.AD	2,12	36,89 00	441	ATRASOS	2,48	43,22 00	725	BASE IR SALARI	3.981,59
040	ANUENIO	30,00	75,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	729	BASE IR MES AN	2.010,95
110	HORA EXTRA 50%	5,88	153,72 00					741	ATS MES	75,18
								745	BASE FGTS	3.981,59
								755	FGTS	318,52
								777	BASE PIS EMPRE	3.981,59
								815	INSS EMPRESA	796,32
								817	ACID.TRABALHO	39,82
								826	PIS EMPRESA	39,82
								930	DED.INSS SALAR	366,38
								990	BASE SALARIO M	3.834,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.540,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.615,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		68,00	4.024,81			4,48	484,78		SALARIO LIQ.	3.540,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 770 NOME: RAIMUNDA VANESSA O DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	313,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.541,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,64 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.541,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,08	0,71 00	729	BASE IR MES AN	3.580,11
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	0,20	2,67 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.541,79
								755	FGTS	283,34
								777	BASE PIS EMPRE	1.964,01
								815	INSS EMPRESA	708,36
								817	ACID.TRABALHO	35,42
								826	PIS EMPRESA	19,64
								930	DED.INSS SALAR	313,60
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.195,77
								B12	BASE IR.FOLHA	3.228,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,27	3.542,50			2,08	346,73		SALARIO LIQ.	3.195,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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	15444,00	1.186.402,94 00	401	INSS	0,00	168.038,61 00	517	REDUCAO IRRF	14.528,15
029	DSR HE./OUT.AD	1435,57	16.247,94 00	402	INSS FERIAS	0,00	9.679,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.950.317,06
038	INSALUB MEDIA	71322,00	109.601,14 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	636,85 00	702	BAS.INSS ACIMA	27.921,74
040	ANUENIO	13673,00	17.508,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	704,37 00	703	BAS.INSS 13LIM	7.682,31
050	AUX.MATERNIDAD	176,00	9.805,29 00	420	IMP.RENDA	1672,50	24.273,70 00	725	BASE IR SALARI	1.848.259,62
051	AUX.DOENCA	3,00	174,33 00	422	IR FERIAS	82,50	619,75 00	727	BASE IR FERIAS	113.554,48
051	AUX.DOENCA	6,00	370,52 00	441	ATRASOS	632,85	8.398,89 00	728	BASE IR 13o	7.682,31
051	AUX.DOENCA	5,00	289,71 00	443	FALTAS HORAS	159,00	2.212,18 00	729	BASE IR MES AN	1.925.050,77
051	AUX.DOENCA	15,00	990,45 00	445	DESCONTO DSR	25,99	554,08 00	730	DIF.BASE IR FE	0,36
051	AUX.DOENCA	10,00	555,79 00	446	FALTA 1/2 PERI	14,66	234,06 00	732	BASE IRRF FER	118.874,07
051	AUX.DOENCA	73,00	4.547,48 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	79.048,65 00	736	DESC.IR MES AN	28.043,36
051	AUX.DOENCA	253,00	17.095,59 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	300,14 00	741	ATS MES	19.819,25
054	SALARIO FAMILI	18,00	1.091,90 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	98.149,68 00	742	ADIC DE INSAL	122.223,40
057	MEDIA AUX MATE	176,00	259,06 00	471	FER.PAGAS MES	38,00	3.647,26 00	743	ADIC PERICUL	1.573,22
058	ATS MATERNIDAD	176,00	163,30 00	471	FER.PAGAS MES	16,00	75,45 00	745	BASE FGTS	1.974.180,12
068	INSAL FERIAS P	10,24	270,16 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	52.224,37 00	746	BASE FGTS 13o	739,70
069	INSAL FERIAS A	1,12	27,02 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.702,05 00	747	BASE FGTS RESC	4.058,68
073	PERICULOSIDADE	220,00	786,61 00	530	PENS.ALIMENTIC	73,50	1.099,63 00	755	FGTS	157.931,71
074	ADIC.NOTURNO 2	13991,37	28.736,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	956,00	19.155,43 00	756	FGTS 13o SALAR	59,17
094	INSAL MATERN	150,00	1.621,00 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	100,00 00	757	FGTS DEPOSITAD	68.534,35
099	INSAL AVISO PR	30,00	324,20 00	590	SAIDA EXPEDIEN	2,92	26,31 00	759	FGTS QUITACAO	2.197,77
100	INSUF.SALDO	0,00	550,46 00	591	SAIDA ANTECIPA	41,29	466,20 00	760	FGTS ARTIGO 22	28.514,98
109	INSAL 13. RESC	8,24	216,14 00	B29	PROV. ECONSIG	38,00	782,33 00	761	FGTS 13o RESCI	555,38
110	HORA EXTRA 50%	1822,21	32.516,41 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	8.891,23 00	775	BASE FGTS 13 R	4.752,10
115	HORA EXTRA 100	204,45	5.959,52 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	30.223,07 00	777	BASE PIS EMPRE	1.544.777,15
130	INSAL 13. AVIS	1,12	27,02 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	12.968,99 00	815	INSS EMPRESA	394.814,46
137	ATS FERIAS IND	12,12	357,55 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	7.148,57 00	817	ACID.TRABALHO	19.740,78
138	ATS FERIAS PRO	23,48	86,59 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	5.950,89 00	820	VL AFAST DOEN	39.957,56
139	ATS FERIAS S A	5,36	67,84 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	4.315,96 00	826	PIS EMPRESA	15.447,75
140	H.E INTERJ 50%	27,16	487,13 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	2.339,11 00	895	BASE DED ABONO	2.893,52
143	ATS AVISO PREV	138,00	798,58 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	1.904,58 00	896	BASE DED INSS	10.046,60
144	ATS 13° RESCIS	16,48	149,09 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	1.270,74 00	898	BASE FGTS RESC	25.604,26
147	ATS 13. AVISO	6,36	70,29 00	E10	DESC. ECONSIGN	0,00	1.552,11 00	930	DED.INSS SALAR	168.038,61
183	L1434ADI722TRA	0,00	439.533,30 00	E11	DESC. ECONSIGN	0,00	124,02 00	931	DED.INSS FERIA	10.046,60
200	FERIAS	983,00	70.392,98 00					932	DED.INSS 13o	636,85
201	1/3 FERIAS	0,00	27.653,22 00					933	DED.DEP.IR	54.981,10
202	AB.PECUNIARIO	1,00	198,64 00					934	DED.DEP.FERIAS	3.602,21
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	72,34 00					936	DED.DEP.13 SAL	947,95
204	MED.FER.VALOR	955,00	2.173,23 00					988	BASE INSS SEM	8.150,48
205	MED.FER.HORAS	955,00	1.963,81 00					990	BASE SALARIO M	1.511.817,18
211	FERIAS M.SEG.	77,00	5.163,29 00					999	LIQUIDO A RECE	1.515.444,36
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.046,43 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.755.015,03
213	ABON.M.SEG.	9,00	1.787,76 00					B13	R.FOLHA CALCUL	26.756,50
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	651,04 00					B14	BASE IR FERIAS	106.026,42
215	MED.VAL.M.SEG.	75,00	156,63 00					B18	DED IR SIMPLIF	349.140,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

216 MED.HOR.M.SEG.	75,00	137,95 00				B19 DED IR SIMPLIF	21.859,20
220 DIF.FERIAS	17,00	54,66 00				B20 DED IR SIMPL.	3.036,00
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	18,95 00				B23 IR FERIAS CALC	647,00
225 DIF.MED.HORAS	16,00	1,66 00				B24 BASE IR 13°CAL	7.045,46
242 ATS FERIAS MES	983,00	1.199,88 00					
243 ATS FERIAS MES	77,00	76,33 00					
250 INSAL.FERIAS M	0,00	7.229,74 00					
251 INSAL.FERIAS M	0,00	605,13 00					
258 ATS ABONO MES	1,00	11,92 00					
259 ATS ABONO MES	9,00	107,27 00					
276 MEDIA HRS S/AB	1,00	4,41 00					
277 MEDIA VR S/ABO	1,00	2,05 00					
278 MEDIA HR S/ABO	9,00	39,65 00					
279 MEDIA VR S/ABO	9,00	18,44 00					
290 DIF MED VLR FE	13,00	0,54 00					
300 SALDO SALARIO	56,00	5.458,10 00					
303 AVISO PREVIO I	168,00	21.487,72 00					
305 MED.AV.PREVIO	168,00	803,25 00					
306 13o SAL.RESCIS	20,60	4.918,19 00					
307 13O SAL.AV.PRE	7,48	2.040,33 00					
308 MED.13o.RESCIS	20,60	208,38 00					
309 MED.13O. AV. P	7,48	52,87 00					
320 FERIAS INDENIZ	12,12	7.151,06 00					
321 FERIAS PROPORC	28,60	5.057,11 00					
322 FERIAS AV.PREV	6,48	1.876,84 00					
323 MED.FER.VENCID	12,12	171,26 00					
324 MED.FER.PROPOR	28,60	257,15 00					
325 MED.FER.A.PREV	6,48	57,93 00					
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	2.559,96 00					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	676,54 00					
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.890,34 00					
A29 SOBREAVISO	71,54	331,08 00					
B30 CONSIGNADO PRO	29,00	9.807,90 00					

TOTAIS ->	124362,38	2.064.263,47	3783,21	548.819,11

SALARIO LIQ. 1.515.444,36

Sit.Normal: 00502	Admitidos: 00000	Afastados: 00032	Demitidos:00005
Ferias: 00052	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00591			

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	131,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.736,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	6,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	725	BASE IR SALARI	1.736,13
074	ADIC.NOTURNO 2	2,01	3,11 00					729	BASE IR MES AN	1.964,25
110	HORA EXTRA 50%	2,10	24,37 00					745	BASE FGTS	1.736,13
								755	FGTS	138,89
								777	BASE PIS EMPRE	1.736,13
								815	INSS EMPRESA	347,23
								817	ACID.TRABALHO	17,36
								826	PIS EMPRESA	17,36
								930	DED.INSS SALAR	131,93
								990	BASE SALARIO M	1.702,05
								999	LIQUIDO A RECE	1.570,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.604,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,96	1.736,13			2,00	165,97		SALARIO LIQ.	1.570,16

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 001053 NOME: DENILSON JULIO SOUZA SANTOS FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401	INSS	0,00	55,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	736,82
								725	BASE IR SALARI	736,82
								729	BASE IR MES AN	683,60
								745	BASE FGTS	736,82
								755	FGTS	14,73
								777	BASE PIS EMPRE	736,82
								815	INSS EMPRESA	147,36
								817	ACID.TRABALHO	7,37
								826	PIS EMPRESA	7,37
								930	DED.INSS SALAR	55,26
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	681,56
								B12	BASE IR.FOLHA	681,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	736,82			0,00	55,26		SALARIO LIQ.	681,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 001054 NOME: JOAO ALEXANDRE DA SILVA NETO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401	INSS	0,00	45,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	600,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,53 00	441	ATRASOS	0,15	1,11 00	725	BASE IR SALARI	600,96
110	HORA EXTRA 50%	0,20	2,21 00	443	FALTAS HORAS	12,00	88,42 00	729	BASE IR MES AN	743,16
				445	DESCONTO DSR	6,66	49,07 00	745	BASE FGTS	600,96
								755	FGTS	12,01
								777	BASE PIS EMPRE	650,03
								815	INSS EMPRESA	120,19
								817	ACID.TRABALHO	6,01
								826	PIS EMPRESA	6,50
								930	DED.INSS SALAR	45,07
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	555,89
								B12	BASE IR.FOLHA	555,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,27	739,56			18,81	183,67		SALARIO LIQ.	555,89

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 001055 NOME: SARAH WENDDY SODRE RIBEIRO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401	INSS	0,00	55,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	733,50
				441	ATRASOS	0,45	3,32 00	725	BASE IR SALARI	733,50
								729	BASE IR MES AN	746,24
								745	BASE FGTS	733,50
								755	FGTS	14,67
								777	BASE PIS EMPRE	733,50
								815	INSS EMPRESA	146,70
								817	ACID.TRABALHO	7,34
								826	PIS EMPRESA	7,34
								930	DED.INSS SALAR	55,01
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	678,49
								B12	BASE IR.FOLHA	678,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	736,82			0,45	58,33		SALARIO LIQ.	678,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 001056 NOME: PEDRO GABRIEL CAMPOS G PINHO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401	INSS	0,00	50,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	678,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,01 00	441	ATRASOS	1,33	9,80 00	725	BASE IR SALARI	678,22
110	HORA EXTRA 50%	0,38	4,20 00	443	FALTAS HORAS	4,00	29,47 00	729	BASE IR MES AN	695,18
				445	DESCONTO DSR	3,33	24,54 00	745	BASE FGTS	678,22
								755	FGTS	13,56
								777	BASE PIS EMPRE	702,76
								815	INSS EMPRESA	135,64
								817	ACID.TRABALHO	6,78
								826	PIS EMPRESA	7,03
								930	DED.INSS SALAR	50,86
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	627,36
								B12	BASE IR.FOLHA	627,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,52	742,03			8,66	114,67		SALARIO LIQ.	627,36

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 001057 NOME: ANA BEATRIZ SILVA RIBEIRO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401	INSS	0,00	55,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	738,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,27 00					725	BASE IR SALARI	738,20
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,11 00					729	BASE IR MES AN	737,61
								745	BASE FGTS	738,20
								755	FGTS	14,76
								777	BASE PIS EMPRE	738,20
								815	INSS EMPRESA	147,64
								817	ACID.TRABALHO	7,38
								826	PIS EMPRESA	7,38
								930	DED.INSS SALAR	55,36
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	682,84
								B12	BASE IR.FOLHA	682,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,14	738,20			0,00	55,36		SALARIO LIQ.	682,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 001058 NOME: VITORIA CRISTINA M DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401	INSS	0,00	51,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	683,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,66 00	441	ATRASOS	0,33	2,43 00	725	BASE IR SALARI	683,80
110	HORA EXTRA 50%	0,25	2,76 00	443	FALTAS HORAS	4,00	29,47 00	729	BASE IR MES AN	736,82
				445	DESCONTO DSR	3,33	24,54 00	745	BASE FGTS	683,80
								755	FGTS	13,67
								777	BASE PIS EMPRE	708,34
								815	INSS EMPRESA	136,76
								817	ACID.TRABALHO	6,84
								826	PIS EMPRESA	7,08
								930	DED.INSS SALAR	51,28
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	632,52
								B12	BASE IR.FOLHA	632,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,34	740,24			7,66	107,72		SALARIO LIQ.	632,52

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 001059 NOME: LARA LETICIA DE LIMA TEIXEIRA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401	INSS	0,00	51,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	686,47
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,01 00	441	ATRASOS	0,21	1,55 00	725	BASE IR SALARI	686,47
110	HORA EXTRA 50%	0,38	4,20 00	443	FALTAS HORAS	4,00	29,47 00	729	BASE IR MES AN	747,82
				445	DESCONTO DSR	3,33	24,54 00	745	BASE FGTS	686,47
								755	FGTS	13,72
								777	BASE PIS EMPRE	711,01
								815	INSS EMPRESA	137,29
								817	ACID.TRABALHO	6,86
								826	PIS EMPRESA	7,11
								930	DED.INSS SALAR	51,48
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	634,99
								B12	BASE IR.FOLHA	634,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,52	742,03			7,54	107,04		SALARIO LIQ.	634,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 001060 NOME: KAYCK EDUARDO DA COSTA COSTA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401	INSS	0,00	45,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	602,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,66 00	443	FALTAS HORAS	12,00	88,42 00	725	BASE IR SALARI	602,75
110	HORA EXTRA 50%	0,25	2,76 00	445	DESCONTO DSR	6,66	49,07 00	729	BASE IR MES AN	628,80
								745	BASE FGTS	602,75
								755	FGTS	12,05
								777	BASE PIS EMPRE	651,82
								815	INSS EMPRESA	120,55
								817	ACID.TRABALHO	6,03
								826	PIS EMPRESA	6,52
								930	DED.INSS SALAR	45,20
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	557,55
								B12	BASE IR.FOLHA	557,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,34	740,24			18,66	182,69		SALARIO LIQ.	557,55

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 001061 NOME: VALENA DE SOUZA MONTEIRO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401	INSS	0,00	55,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	743,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	1,67 00	441	ATRASOS	0,13	0,96 00	725	BASE IR SALARI	743,68
110	HORA EXTRA 50%	0,63	6,96 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	0,81 00	729	BASE IR MES AN	741,86
								745	BASE FGTS	743,68
								755	FGTS	14,87
								777	BASE PIS EMPRE	743,68
								815	INSS EMPRESA	148,74
								817	ACID.TRABALHO	7,44
								826	PIS EMPRESA	7,44
								930	DED.INSS SALAR	55,77
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	687,91
								B12	BASE IR.FOLHA	687,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,86	745,45			0,24	57,54		SALARIO LIQ.	687,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 001062 NOME: CESAR GUSTAVO V DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401	INSS	0,00	46,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	623,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,02	0,13 00	441	ATRASOS	0,83	6,12 00	725	BASE IR SALARI	623,36
110	HORA EXTRA 50%	0,05	0,55 00	443	FALTAS HORAS	8,00	58,95 00	729	BASE IR MES AN	674,73
				445	DESCONTO DSR	6,66	49,07 00	745	BASE FGTS	623,36
								755	FGTS	12,46
								777	BASE PIS EMPRE	672,43
								815	INSS EMPRESA	124,67
								817	ACID.TRABALHO	6,23
								826	PIS EMPRESA	6,72
								930	DED.INSS SALAR	46,75
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	576,61
								B12	BASE IR.FOLHA	576,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,07	737,50			15,49	160,89		SALARIO LIQ.	576,61

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 001063 NOME: MIKAELA RIBEIRO XAVIER FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/05/2026 a 22/05/2026

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	29,00	712,26 00	401	INSS	0,00	44,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	599,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,21 00	443	FALTAS HORAS	12,00	88,42 00	725	BASE IR SALARI	599,61
051	AUX.DOENCA	1,00	24,56 00	445	DESCONTO DSR	6,66	49,07 00	729	BASE IR MES AN	554,88
110	HORA EXTRA 50%	0,08	0,88 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	0,81 00	745	BASE FGTS	599,61
								755	FGTS	11,99
								777	BASE PIS EMPRE	648,68
								815	INSS EMPRESA	119,92
								817	ACID.TRABALHO	6,00
								826	PIS EMPRESA	6,49
								930	DED.INSS SALAR	44,97
								990	BASE SALARIO M	761,38
								999	LIQUIDO A RECE	554,64
								B12	BASE IR.FOLHA	554,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,11	737,91			18,77	183,27		SALARIO LIQ.	554,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 001064 NOME: JULIELY DE OLIVEIRA FARIAS FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401	INSS	0,00	55,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	738,54
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,69 00	441	ATRASOS	0,25	1,84 00	725	BASE IR SALARI	738,54
110	HORA EXTRA 50%	0,26	2,87 00					729	BASE IR MES AN	738,28
								745	BASE FGTS	738,54
								755	FGTS	14,77
								777	BASE PIS EMPRE	738,54
								815	INSS EMPRESA	147,71
								817	ACID.TRABALHO	7,39
								826	PIS EMPRESA	7,39
								930	DED.INSS SALAR	55,39
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	683,15
								B12	BASE IR.FOLHA	683,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,35	740,38			0,25	57,23		SALARIO LIQ.	683,15

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 001065 NOME: ANTONIO RICARDO FREITAS AMADOR FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401	INSS	0,00	55,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	735,86
				441	ATRASOS	0,13	0,96 00	725	BASE IR SALARI	735,86
								729	BASE IR MES AN	688,11
								745	BASE FGTS	735,86
								755	FGTS	14,71
								777	BASE PIS EMPRE	735,86
								815	INSS EMPRESA	147,17
								817	ACID.TRABALHO	7,36
								826	PIS EMPRESA	7,36
								930	DED.INSS SALAR	55,18
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	680,68
								B12	BASE IR.FOLHA	680,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	736,82			0,13	56,14		SALARIO LIQ.	680,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 001066 NOME: JOSE GABRIEL MEDEIROS MENDES FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:04/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 736,82 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	736,82 00	401 INSS	0,00	55,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	736,82
						725 BASE IR SALARI	736,82
						729 BASE IR MES AN	742,26
						745 BASE FGTS	736,82
						755 FGTS	14,73
						777 BASE PIS EMPRE	736,82
						815 INSS EMPRESA	147,36
						817 ACID.TRABALHO	7,37
						826 PIS EMPRESA	7,37
						930 DED.INSS SALAR	55,26
						990 BASE SALARIO M	736,82
						999 LIQUIDO A RECE	681,56
						B12 BASE IR.FOLHA	681,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	736,82		0,00	55,26	SALARIO LIQ.	681,56

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001086 NOME: EDIVALDO GOMES ROSA JUNIOR FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:04/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.702,05 00	401 INSS	0,00	158,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.026,25
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	725 BASE IR SALARI	2.026,25
						729 BASE IR MES AN	2.292,04
						742 ADIC DE INSAL	324,20
						745 BASE FGTS	2.026,25
						755 FGTS	162,10
						777 BASE PIS EMPRE	2.026,25
						815 INSS EMPRESA	405,25
						817 ACID.TRABALHO	20,26
						826 PIS EMPRESA	20,26
						930 DED.INSS SALAR	158,04
						990 BASE SALARIO M	2.026,25
						999 LIQUIDO A RECE	1.834,17
						B12 BASE IR.FOLHA	1.868,21
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	250,00	2.026,25		2,00	192,08	SALARIO LIQ.	1.834,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 001087 NOME: SHIRLIANNY REIS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.621,00 00	401	INSS	0,00	312,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.535,21
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	4,01 00	441	ATRASOS	0,96	8,49 00	725	BASE IR SALARI	3.535,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.274,14
110	HORA EXTRA 50%	1,26	16,71 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
183	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.535,21
								755	FGTS	282,81
								777	BASE PIS EMPRE	1.957,43
								815	INSS EMPRESA	707,04
								817	ACID.TRABALHO	35,35
								826	PIS EMPRESA	19,57
								930	DED.INSS SALAR	312,81
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.189,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.222,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,71	3.543,70			2,96	353,72		SALARIO LIQ.	3.189,98

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001088 NOME: DEISIANE FROES DE ARAUJO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:18/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	158,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.026,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	725	BASE IR SALARI	2.026,25
								729	BASE IR MES AN	2.064,07
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.026,25
								755	FGTS	162,10
								777	BASE PIS EMPRE	2.026,25
								815	INSS EMPRESA	405,25
								817	ACID.TRABALHO	20,26
								826	PIS EMPRESA	20,26
								930	DED.INSS SALAR	158,04
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	1.834,17
								B12	BASE IR.FOLHA	1.868,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,00	2.026,25			2,00	192,08		SALARIO LIQ.	1.834,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 001089 NOME: ANA CLARA DA S REIS OLIVEIRA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:23/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.961,87 00	401	INSS	0,00	154,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.985,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,70	6,26 00	441	ATRASOS	1,01	9,01 00	725	BASE IR SALARI	1.985,20
110	HORA EXTRA 50%	1,95	26,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	2.002,50
								745	BASE FGTS	1.985,20
								755	FGTS	158,81
								777	BASE PIS EMPRE	1.985,20
								815	INSS EMPRESA	397,04
								817	ACID.TRABALHO	19,85
								826	PIS EMPRESA	19,85
								930	DED.INSS SALAR	154,34
								990	BASE SALARIO M	1.961,87
								999	LIQUIDO A RECE	1.791,62
								B12	BASE IR.FOLHA	1.830,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,65	1.994,21			3,01	202,59		SALARIO LIQ.	1.791,62

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001090 NOME: LETICIA VITORIA N COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:24/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	130,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.723,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,62	4,76 00	441	ATRASOS	0,38	2,94 00	725	BASE IR SALARI	1.723,71
110	HORA EXTRA 50%	1,71	19,84 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	729	BASE IR MES AN	1.753,25
								745	BASE FGTS	1.723,71
								755	FGTS	137,89
								777	BASE PIS EMPRE	1.723,71
								815	INSS EMPRESA	344,74
								817	ACID.TRABALHO	17,24
								826	PIS EMPRESA	17,24
								930	DED.INSS SALAR	130,81
								990	BASE SALARIO M	1.702,05
								999	LIQUIDO A RECE	1.558,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.592,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,33	1.726,65			2,38	167,79		SALARIO LIQ.	1.558,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001091 NOME: JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:01/04/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/05/2026 a 21/05/2026

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	29,00	1.896,47 00	401	INSS	0,00	153,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.972,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	2,18 00	441	ATRASOS	0,10	0,89 00	725	BASE IR SALARI	1.972,26
051	AUX.DOENCA	1,00	65,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	729	BASE IR MES AN	1.993,45
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					745	BASE FGTS	1.972,26
110	HORA EXTRA 50%	0,68	9,10 00					755	FGTS	157,78
								777	BASE PIS EMPRE	1.972,26
								815	INSS EMPRESA	394,45
								817	ACID.TRABALHO	19,72
								826	PIS EMPRESA	19,72
								930	DED.INSS SALAR	153,18
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.027,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.847,38
								B12	BASE IR.FOLHA	1.819,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,92	2.040,69			2,10	193,31		SALARIO LIQ.	1.847,38

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001093 NOME: EMELLY THALISSA M DE S VIEIRA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:06/04/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.909,38 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.909,38 00	401	INSS	0,00	377,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.071,83
029	DSR HE./OUT.AD	2,00	35,57 00	441	ATRASOS	1,20	21,32 00	725	BASE IR SALARI	4.071,83
110	HORA EXTRA 50%	5,56	148,20 00					729	BASE IR MES AN	3.369,77
								745	BASE FGTS	4.071,83
								755	FGTS	325,74
								777	BASE PIS EMPRE	4.071,83
								815	INSS EMPRESA	814,37
								817	ACID.TRABALHO	40,72
								826	PIS EMPRESA	40,72
								930	DED.INSS SALAR	377,20
								990	BASE SALARIO M	3.909,38
								999	LIQUIDO A RECE	3.694,63
								B12	BASE IR.FOLHA	3.694,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		37,56	4.093,15			1,20	398,52		SALARIO LIQ.	3.694,63

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001095 NOME: MARCOS DOUGLAS XAVIER SOARES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:27/04/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.702,05 00	401	INSS	0,00	130,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.721,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	3,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	725	BASE IR SALARI	1.721,48
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					729	BASE IR MES AN	232,23
110	HORA EXTRA 50%	1,35	15,67 00					745	BASE FGTS	1.721,48
								755	FGTS	137,71
								777	BASE PIS EMPRE	1.721,48
								815	INSS EMPRESA	344,30
								817	ACID.TRABALHO	17,21
								826	PIS EMPRESA	17,21
								930	DED.INSS SALAR	130,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.702,05
								999	LIQUIDO A RECE	1.624,37
								B12	BASE IR.FOLHA	1.590,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,84	1.789,02			2,00	164,65		SALARIO LIQ.	1.624,37

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001096 NOME: ADRIANA DE FIGUEIREDO MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:07/05/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.418,38 00	401	INSS	0,00	127,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.685,97
038	INSALUB MEDIA	25,00	270,17 00	441	ATRASOS	0,28	2,58 00	725	BASE IR SALARI	1.685,97
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.685,97
								755	FGTS	134,87
								777	BASE PIS EMPRE	1.685,97
								815	INSS EMPRESA	337,19
								817	ACID.TRABALHO	16,86
								826	PIS EMPRESA	16,86
								930	DED.INSS SALAR	127,41
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	1.524,52
								B12	BASE IR.FOLHA	1.558,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		50,00	1.688,55			2,28	164,03		SALARIO LIQ.	1.524,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001097 NOME: MARIA EDUARDA PEREIRA ELIAS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:07/05/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.961,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	1.634,89 00	401	INSS	0,00	125,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.669,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,76	6,77 00	441	ATRASOS	0,03	0,27 00	725	BASE IR SALARI	1.669,61
110	HORA EXTRA 50%	2,11	28,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,24 00	745	BASE FGTS	1.669,61
								755	FGTS	133,56
								777	BASE PIS EMPRE	1.669,61
								815	INSS EMPRESA	333,92
								817	ACID.TRABALHO	16,70
								826	PIS EMPRESA	16,70
								930	DED.INSS SALAR	125,94
								990	BASE SALARIO M	1.961,87
								999	LIQUIDO A RECE	1.504,43
								B12	BASE IR.FOLHA	1.543,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		27,87	1.669,88			2,03	165,45		SALARIO LIQ.	1.504,43

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001098 NOME: CEZAR MATHEUS DA SILVA SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:19/05/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.702,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	737,56 00	401	INSS	0,00	65,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	878,05
038	INSALUB MEDIA	13,00	140,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,04 00	725	BASE IR SALARI	878,05
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	878,05
								755	FGTS	70,24
								777	BASE PIS EMPRE	878,05
								815	INSS EMPRESA	175,61
								817	ACID.TRABALHO	8,78
								826	PIS EMPRESA	8,78
								930	DED.INSS SALAR	65,85
								990	BASE SALARIO M	2.026,25
								999	LIQUIDO A RECE	778,16
								B12	BASE IR.FOLHA	812,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		26,00	878,05			2,00	99,89		SALARIO LIQ.	778,16

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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	751,00	31.980,72	00	401 INSS	0,00	2.749,00	00	701 BAS.INSS LIMIT	34.670,54
029 DSR HE./OUT.AD	7,05	76,75	00	441 ATRASOS	7,77	73,59	00	725 BASE IR SALARI	34.670,54
038 INSALUB MEDIA	698,00	1.383,26	00	443 FALTAS HORAS	56,00	412,62	00	729 BASE IR MES AN	28.805,05
051 AUX.DOENCA	2,00	89,96	00	445 DESCONTO DSR	36,63	269,90	00	742 ADIC DE INSAL	1.621,00
054 SALARIO FAMILI	2,00	135,08	00	551 CONTRIB.ASSIS/	22,00	388,42	00	745 BASE FGTS	34.670,54
074 ADIC.NOTURNO 2	2,01	3,11	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,22	1,62	00	755 FGTS	2.195,20
110 HORA EXTRA 50%	19,30	316,69	00					777 BASE PIS EMPRE	33.362,66
183 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					815 INSS EMPRESA	6.934,09
								817 ACID.TRABALHO	346,71
								826 PIS EMPRESA	333,63
								930 DED.INSS SALAR	2.749,00
								933 DED.DEP.IR	568,77
								990 BASE SALARIO M	35.356,78
								999 LIQUIDO A RECE	31.668,20
								B12 BASE IR.FOLHA	31.921,54
								B18 DED IR SIMPLIF	15.787,20
TOTAIS ->	1481,36	35.563,35			122,62	3.895,15		SALARIO LIQ.	31.668,20

Sit.Normal:	00026	Admitidos:	00003	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00026						

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

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	16195,00	1.218.383,66 00	401	INSS	0,00	170.787,61 00	517	REDUCAO IRRF	14.528,15
029	DSR HE./OUT.AD	1442,62	16.324,69 00	402	INSS FERIAS	0,00	9.679,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.984.987,60
038	INSALUB MEDIA	72020,00	110.984,40 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	636,85 00	702	BAS.INSS ACIMA	27.921,74
040	ANUENIO	13673,00	17.508,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	704,37 00	703	BAS.INSS 13LIM	7.682,31
050	AUX.MATERNIDAD	176,00	9.805,29 00	420	IMP.RENDA	1672,50	24.273,70 00	725	BASE IR SALARI	1.882.930,16
051	AUX.DOENCA	10,00	555,79 00	422	IR FERIAS	82,50	619,75 00	727	BASE IR FERIAS	113.554,48
051	AUX.DOENCA	73,00	4.547,48 00	441	ATRASOS	640,62	8.472,48 00	728	BASE IR 13o	7.682,31
051	AUX.DOENCA	253,00	17.095,59 00	443	FALTAS HORAS	215,00	2.624,80 00	729	BASE IR MES AN	1.953.855,82
051	AUX.DOENCA	15,00	990,45 00	445	DESCONTO DSR	62,62	823,98 00	730	DIF.BASE IR FE	0,36
051	AUX.DOENCA	5,00	264,29 00	446	FALTA 1/2 PERI	14,66	234,06 00	732	BASE IRRF FER	118.874,07
051	AUX.DOENCA	6,00	370,52 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	79.048,65 00	736	DESC.IR MES AN	28.043,36
051	AUX.DOENCA	5,00	289,71 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	300,14 00	741	ATS MES	19.819,25
054	SALARIO FAMILI	20,00	1.226,98 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	98.149,68 00	742	ADIC DE INSAL	123.844,40
057	MEDIA AUX MATE	176,00	259,06 00	471	FER.PAGAS MES	16,00	75,45 00	743	ADIC PERICUL	1.573,22
058	ATS MATERNIDAD	176,00	163,30 00	471	FER.PAGAS MES	38,00	3.647,26 00	745	BASE FGTS	2.008.850,66
068	INSAL FERIAS P	10,24	270,16 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	52.224,37 00	746	BASE FGTS 13o	739,70
069	INSAL FERIAS A	1,12	27,02 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.702,05 00	747	BASE FGTS RESC	4.058,68
073	PERICULOSIDADE	220,00	786,61 00	530	PENS.ALIMENTIC	73,50	1.099,63 00	755	FGTS	160.126,91
074	ADIC.NOTURNO 2	13993,38	28.739,46 00	551	CONTRIB.ASSIS/	978,00	19.543,85 00	756	FGTS 13o SALAR	59,17
094	INSAL MATERN	150,00	1.621,00 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	100,00 00	757	FGTS DEPOSITAD	68.534,35
099	INSAL AVISO PR	30,00	324,20 00	590	SAIDA EXPEDIEN	2,92	26,31 00	759	FGTS QUITACAO	2.197,77
100	INSUF.SALDO	0,00	550,46 00	591	SAIDA ANTECIPA	41,51	467,82 00	760	FGTS ARTIGO 22	28.514,98
109	INSAL 13. RESC	8,24	216,14 00	B29	PROV. ECONSIG	38,00	782,33 00	761	FGTS 13o RESCI	555,38
110	HORA EXTRA 50%	1841,51	32.833,10 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	8.891,23 00	775	BASE FGTS 13 R	4.752,10
115	HORA EXTRA 100	204,45	5.959,52 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	30.223,07 00	777	BASE PIS EMPRE	1.578.139,81
130	INSAL 13. AVIS	1,12	27,02 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	12.968,99 00	815	INSS EMPRESA	401.748,55
137	ATS FERIAS IND	12,12	357,55 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	7.148,57 00	817	ACID.TRABALHO	20.087,49
138	ATS FERIAS PRO	23,48	86,59 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	5.950,89 00	820	VL AFAST DOEN	39.957,56
139	ATS FERIAS S A	5,36	67,84 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	4.315,96 00	826	PIS EMPRESA	15.781,38
140	H.E INTERJ 50%	27,16	487,13 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	2.339,11 00	895	BASE DED ABONO	2.893,52
143	ATS AVISO PREV	138,00	798,58 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	1.904,58 00	896	BASE DED INSS	10.046,60
144	ATS 13° RESCIS	16,48	149,09 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	1.270,74 00	898	BASE FGTS RESC	25.604,26
147	ATS 13. AVISO	6,36	70,29 00	E10	DESC. ECONSIGN	0,00	1.552,11 00	930	DED.INSS SALAR	170.787,61
183	L1434ADI722TRA	0,00	441.111,08 00	E11	DESC. ECONSIGN	0,00	124,02 00	931	DED.INSS FERIA	10.046,60
200	FERIAS	983,00	70.392,98 00					932	DED.INSS 13o	636,85
201	1/3 FERIAS	0,00	27.653,22 00					933	DED.DEP.IR	55.549,87
202	AB.PECUNIARIO	1,00	198,64 00					934	DED.DEP.FERIAS	3.602,21
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	72,34 00					936	DED.DEP.13 SAL	947,95
204	MED.FER.VALOR	955,00	2.173,23 00					988	BASE INSS SEM	8.150,48
205	MED.FER.HORAS	955,00	1.963,81 00					990	BASE SALARIO M	1.547.173,96
211	FERIAS M.SEG.	77,00	5.163,29 00					999	LIQUIDO A RECE	1.547.112,56
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.046,43 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.786.936,57
213	ABON.M.SEG.	9,00	1.787,76 00					B13	R.FOLHA CALCUL	26.756,50
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	651,04 00					B14	BASE IR FERIAS	106.026,42
215	MED.VAL.M.SEG.	75,00	156,63 00					B18	DED IR SIMPLIF	364.927,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202605 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/05/2026-31/05/2026 Dt Pagto: 05/06/2026

216	MED.HOR.M.SEG.	75,00	137,95	00			
220	DIF.FERIAS	17,00	54,66	00			
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	18,95	00			
225	DIF.MED.HORAS	16,00	1,66	00			
242	ATS FERIAS MES	983,00	1.199,88	00			
243	ATS FERIAS MES	77,00	76,33	00			
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.229,74	00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	605,13	00			
258	ATS ABONO MES	1,00	11,92	00			
259	ATS ABONO MES	9,00	107,27	00			
276	MEDIA HRS S/AB	1,00	4,41	00			
277	MEDIA VR S/ABO	1,00	2,05	00			
278	MEDIA HR S/ABO	9,00	39,65	00			
279	MEDIA VR S/ABO	9,00	18,44	00			
290	DIF MED VLR FE	13,00	0,54	00			
300	SALDO SALARIO	56,00	5.458,10	00			
303	AVISO PREVIO I	168,00	21.487,72	00			
305	MED.AV.PREVIO	168,00	803,25	00			
306	13o SAL.RESCIS	20,60	4.918,19	00			
307	13O SAL.AV.PRE	7,48	2.040,33	00			
308	MED.13o.RESCIS	20,60	208,38	00			
309	MED.13O. AV. P	7,48	52,87	00			
320	FERIAS INDENIZ	12,12	7.151,06	00			
321	FERIAS PROPORC	28,60	5.057,11	00			
322	FERIAS AV.PREV	6,48	1.876,84	00			
323	MED.FER.VENCID	12,12	171,26	00			
324	MED.FER.PROPOR	28,60	257,15	00			
325	MED.FER.A.PREV	6,48	57,93	00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.559,96	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	676,54	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.890,34	00			
A29	SOBREAVISO	71,54	331,08	00			
B30	CONSIGNADO PRO	29,00	9.807,90	00			

B19	DED IR SIMPLIF	21.859,20					
B20	DED IR SIMPL.	3.036,00					
B23	IR FERIAS CALC	647,00					
B24	BASE IR 13°CAL	7.045,46					

TOTAIS ->	125843,74	2.099.826,82		3905,83	552.714,26	SALARIO LIQ.	1.547.112,56

Sit.Normal: 00528 Admitidos: 00003 Afastados: 00032 Demitidos:00005
Ferias: 00052 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00617

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

ANEXOS

2.2	**Comprovante e Remessa Bancária**

Banpará	**Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)**	MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2026/05
Data Prevista: 05/06/2026
Total de Registros: 596
Total de Créditos: 1.547.112,56

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

02/06/2026 18:13:31	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	4,683.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	31/05/2026
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	2,367.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	31/05/2026
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,036.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	31/05/2026
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,680.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	31/05/2026
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	2,258.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	31/05/2026
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,818.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	31/05/2026
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,491.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	31/05/2026
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	5,224.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	31/05/2026
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,435.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	31/05/2026
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,421.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	31/05/2026
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	5,437.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	31/05/2026
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,340.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	31/05/2026
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	1,423.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	31/05/2026
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,449.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	31/05/2026
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,852.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	31/05/2026
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,260.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	31/05/2026
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	1,897.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	31/05/2026
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,452.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	31/05/2026
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	2,599.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	31/05/2026
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,436.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	31/05/2026
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,647.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	31/05/2026
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	4,032.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	31/05/2026
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	2,131.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	31/05/2026
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,204.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	31/05/2026
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	5,917.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	31/05/2026
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	1,889.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	31/05/2026
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,606.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	31/05/2026
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,208.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	31/05/2026
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	2,579.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	31/05/2026
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,199.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	2,401.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	31/05/2026
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	1,137.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031167950	31/05/2026
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,491.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	31/05/2026
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,904.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	31/05/2026
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,400.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	31/05/2026
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,976.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	31/05/2026
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,592.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	31/05/2026
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,491.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	31/05/2026
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,164.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	31/05/2026
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	1,298.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	31/05/2026
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	499.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	31/05/2026
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,811.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	31/05/2026
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,773.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	31/05/2026
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	2,090.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	31/05/2026
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	238.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	31/05/2026
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,559.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	31/05/2026
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	3,222.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	31/05/2026
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	5,065.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	31/05/2026
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,562.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	31/05/2026
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	1,044.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	31/05/2026
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,351.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	31/05/2026
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	2,445.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	31/05/2026
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,230.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	31/05/2026
0000115	ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,145.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030755735	31/05/2026
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,431.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	31/05/2026
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,250.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	31/05/2026
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,823.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	31/05/2026
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,278.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	31/05/2026
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	2,301.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	31/05/2026
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,502.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	31/05/2026
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,268.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	2,149.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	31/05/2026
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,494.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	31/05/2026
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,413.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	31/05/2026
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	2,844.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	31/05/2026
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,872.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	31/05/2026
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	4,475.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	31/05/2026
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	2,164.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	31/05/2026
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	2,857.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	31/05/2026
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,102.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	31/05/2026
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	4,734.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	31/05/2026
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,770.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	31/05/2026
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	2,277.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	31/05/2026
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	2,958.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	31/05/2026
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,454.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	31/05/2026
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,434.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	31/05/2026
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,438.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	31/05/2026
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,462.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	31/05/2026
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,274.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	31/05/2026
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,447.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	31/05/2026
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	920.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	31/05/2026
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	4,683.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	31/05/2026
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	3,250.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	31/05/2026
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,158.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	31/05/2026
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,487.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	31/05/2026
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	1,879.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	31/05/2026
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	4,712.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	31/05/2026
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	15,139.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	31/05/2026
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,916.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	31/05/2026
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,254.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	31/05/2026
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,567.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	31/05/2026
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	2,071.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	2,361.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	31/05/2026
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,211.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	31/05/2026
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,586.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	31/05/2026
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	2,552.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	31/05/2026
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,975.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	31/05/2026
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,643.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	31/05/2026
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	2,318.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	31/05/2026
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	1,384.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	31/05/2026
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	2,846.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	31/05/2026
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	2,307.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	31/05/2026
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	2,341.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	31/05/2026
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,243.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	31/05/2026
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	1,841.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	31/05/2026
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,466.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	31/05/2026
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,116.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	31/05/2026
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	2,944.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	31/05/2026
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,436.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	31/05/2026
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,529.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	31/05/2026
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,781.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	31/05/2026
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	4,356.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	31/05/2026
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,609.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	31/05/2026
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,676.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	31/05/2026
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,731.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	31/05/2026
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	2,415.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	31/05/2026
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,230.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	31/05/2026
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,869.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	31/05/2026
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,686.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	31/05/2026
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,865.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	31/05/2026
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,914.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	31/05/2026
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,829.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	31/05/2026
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	2,362.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,866.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	31/05/2026
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	4,203.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	31/05/2026
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	4,715.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	31/05/2026
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	3,540.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	31/05/2026
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	1,378.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	31/05/2026
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	3,217.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	31/05/2026
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,414.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	31/05/2026
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,214.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	31/05/2026
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,232.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	31/05/2026
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,432.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	31/05/2026
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	1,567.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	31/05/2026
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	3,205.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	31/05/2026
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,437.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	31/05/2026
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,493.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	31/05/2026
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,082.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	31/05/2026
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,405.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	31/05/2026
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,235.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	31/05/2026
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,246.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	31/05/2026
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,098.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	31/05/2026
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,434.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	31/05/2026
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	3,207.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	31/05/2026
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	4,010.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	31/05/2026
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,245.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	31/05/2026
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,494.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	31/05/2026
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	5,135.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	31/05/2026
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,877.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	31/05/2026
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,637.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	31/05/2026
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,455.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	31/05/2026
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	2,706.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	31/05/2026
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,351.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	31/05/2026
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	2,350.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,296.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	31/05/2026
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,468.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	31/05/2026
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,051.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	31/05/2026
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,241.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	31/05/2026
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,212.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	31/05/2026
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,841.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	31/05/2026
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	3,843.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	31/05/2026
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	2,219.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	31/05/2026
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,181.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	31/05/2026
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,013.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	31/05/2026
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,262.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	31/05/2026
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,425.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	31/05/2026
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	2,640.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	31/05/2026
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,476.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	31/05/2026
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,633.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	31/05/2026
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	2,779.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	31/05/2026
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,229.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	31/05/2026
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,068.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	31/05/2026
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,572.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	31/05/2026
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	3,829.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	31/05/2026
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,543.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	31/05/2026
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	4,684.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	31/05/2026
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	2,048.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	31/05/2026
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,141.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	31/05/2026
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,463.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	31/05/2026
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,231.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	31/05/2026
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	4,611.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	31/05/2026
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	2,405.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	31/05/2026
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	2,744.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	31/05/2026
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,345.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	31/05/2026
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,037.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	2,301.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	31/05/2026
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	2,323.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	31/05/2026
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	2,459.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	31/05/2026
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,244.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	31/05/2026
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,461.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	31/05/2026
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,176.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	31/05/2026
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	1,553.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	31/05/2026
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,259.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	31/05/2026
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	2,980.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	31/05/2026
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,181.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	31/05/2026
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,270.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	31/05/2026
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	2,423.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	31/05/2026
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	2,333.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	31/05/2026
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,273.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	31/05/2026
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	2,331.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	31/05/2026
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,225.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	31/05/2026
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	1,489.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	31/05/2026
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	2,466.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	31/05/2026
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,756.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	31/05/2026
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,572.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	31/05/2026
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,276.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	31/05/2026
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	1,101.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	31/05/2026
0000450	CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	590.763.482-00	318.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033038	31/05/2026
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,683.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	31/05/2026
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,800.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	31/05/2026
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,501.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	31/05/2026
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,203.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	31/05/2026
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,415.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	31/05/2026
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,257.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	31/05/2026
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,536.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	31/05/2026
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	5,099.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,267.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	31/05/2026
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	1,151.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	31/05/2026
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	1,771.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	31/05/2026
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	4,160.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	31/05/2026
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	2,212.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	31/05/2026
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,677.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	31/05/2026
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	431.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	31/05/2026
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	2,958.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	31/05/2026
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	1,691.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	31/05/2026
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	4,645.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	31/05/2026
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	2,845.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	31/05/2026
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	2,867.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	31/05/2026
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	2,083.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	31/05/2026
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	2,080.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	31/05/2026
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	2,204.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	31/05/2026
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	2,341.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	31/05/2026
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	2,629.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	31/05/2026
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,585.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	31/05/2026
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,811.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	31/05/2026
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	2,136.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	31/05/2026
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,495.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	31/05/2026
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	2,135.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	31/05/2026
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	189.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	31/05/2026
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	2,052.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	31/05/2026
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,169.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	31/05/2026
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,254.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	31/05/2026
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,127.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	31/05/2026
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,915.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	31/05/2026
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,459.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	31/05/2026
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,462.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	31/05/2026
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,737.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	2,140.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	31/05/2026
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,260.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	31/05/2026
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	1,730.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	31/05/2026
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	2,239.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	31/05/2026
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,426.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	31/05/2026
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	2,644.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	31/05/2026
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,200.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	31/05/2026
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	1,982.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	31/05/2026
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,401.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	31/05/2026
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,372.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	31/05/2026
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	2,089.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	31/05/2026
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,247.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	31/05/2026
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,193.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	31/05/2026
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,267.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	31/05/2026
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,501.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	31/05/2026
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,440.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	31/05/2026
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,591.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	31/05/2026
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	4,138.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	31/05/2026
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,499.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	31/05/2026
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	2,466.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	31/05/2026
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,574.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	31/05/2026
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	1,551.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	31/05/2026
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	4,574.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	31/05/2026
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,389.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	31/05/2026
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	2,082.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	31/05/2026
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	749.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	31/05/2026
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	1,485.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	31/05/2026
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	2,519.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	31/05/2026
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,440.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	31/05/2026
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,247.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	31/05/2026
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	157.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,884.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	31/05/2026
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,685.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	31/05/2026
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,484.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	31/05/2026
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,857.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	31/05/2026
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	235.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	31/05/2026
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,244.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	31/05/2026
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,305.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	31/05/2026
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,162.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	31/05/2026
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	216.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	31/05/2026
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	4,027.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	31/05/2026
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	2,355.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	31/05/2026
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	242.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	31/05/2026
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	2,344.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	31/05/2026
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	1,622.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	31/05/2026
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	2,145.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	31/05/2026
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	4,725.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	31/05/2026
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	2,330.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	31/05/2026
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,380.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	31/05/2026
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	12,290.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	31/05/2026
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	417.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	31/05/2026
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	1,669.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	31/05/2026
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	2,070.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	31/05/2026
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,426.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	31/05/2026
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,528.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	31/05/2026
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,398.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	31/05/2026
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	3,468.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	31/05/2026
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	3,229.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	31/05/2026
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	2,115.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	31/05/2026
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,925.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	31/05/2026
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	4,983.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	31/05/2026
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,953.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,244.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	31/05/2026
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,576.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	31/05/2026
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,698.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	31/05/2026
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	3,902.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	31/05/2026
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,378.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	31/05/2026
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,045.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	31/05/2026
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	2,102.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	31/05/2026
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,924.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	31/05/2026
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	1,754.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	31/05/2026
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,384.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	31/05/2026
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	2,295.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	31/05/2026
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,748.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	31/05/2026
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,800.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	31/05/2026
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	2,121.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	31/05/2026
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	2,150.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	31/05/2026
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	2,674.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	31/05/2026
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,823.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	31/05/2026
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,236.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	31/05/2026
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,413.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	31/05/2026
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	4,527.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	31/05/2026
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	915.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	31/05/2026
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	2,128.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	31/05/2026
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,581.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	31/05/2026
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,216.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	31/05/2026
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,873.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	31/05/2026
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,473.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	31/05/2026
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	3,196.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	31/05/2026
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,447.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	31/05/2026
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,632.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	31/05/2026
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	2,137.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	31/05/2026
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,745.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,729.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	31/05/2026
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	2,241.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	31/05/2026
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,357.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	31/05/2026
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,514.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	31/05/2026
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,802.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	31/05/2026
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	4,037.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	31/05/2026
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	3,151.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	31/05/2026
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,817.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	31/05/2026
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,754.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	31/05/2026
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,701.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	31/05/2026
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,252.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	31/05/2026
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,530.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	31/05/2026
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,739.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	31/05/2026
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	619.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	31/05/2026
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	2,876.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	31/05/2026
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,363.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	31/05/2026
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,844.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	31/05/2026
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,195.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	31/05/2026
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,854.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	31/05/2026
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,015.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	31/05/2026
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,857.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	31/05/2026
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	1,784.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	31/05/2026
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,775.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	31/05/2026
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	2,068.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	31/05/2026
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,221.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	31/05/2026
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	3,026.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	31/05/2026
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	1,502.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	31/05/2026
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,800.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	31/05/2026
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	2,927.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	31/05/2026
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,849.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	31/05/2026
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,097.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	3,191.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	31/05/2026
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	2,351.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	31/05/2026
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,375.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	31/05/2026
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,561.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	31/05/2026
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	2,965.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	31/05/2026
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,792.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	31/05/2026
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	1,488.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	31/05/2026
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,457.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	31/05/2026
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	1,787.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	31/05/2026
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	82.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	31/05/2026
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,799.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	31/05/2026
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	2,063.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	31/05/2026
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	2,742.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	31/05/2026
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,800.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	31/05/2026
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,854.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	31/05/2026
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,200.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	31/05/2026
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,456.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	31/05/2026
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,064.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	31/05/2026
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,511.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	31/05/2026
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,788.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	31/05/2026
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	2,063.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	31/05/2026
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,866.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	31/05/2026
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	2,340.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	31/05/2026
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	2,260.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	31/05/2026
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,786.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	31/05/2026
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	2,362.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	31/05/2026
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,753.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	31/05/2026
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,502.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	31/05/2026
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,778.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	31/05/2026
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	2,204.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	31/05/2026
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,375.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,542.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	31/05/2026
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	2,446.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	31/05/2026
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,420.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	31/05/2026
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	2,430.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	31/05/2026
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	3,166.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	31/05/2026
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,764.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	31/05/2026
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,841.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	31/05/2026
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,239.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	31/05/2026
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	2,238.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	31/05/2026
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,251.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	31/05/2026
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,779.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	31/05/2026
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	739.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	31/05/2026
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,288.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	31/05/2026
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	485.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	31/05/2026
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,774.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	31/05/2026
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,723.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	31/05/2026
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,851.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	31/05/2026
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	2,881.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	31/05/2026
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,464.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	31/05/2026
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,537.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	31/05/2026
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,250.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	31/05/2026
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	1,367.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	31/05/2026
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,203.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	31/05/2026
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,181.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	31/05/2026
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,841.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	31/05/2026
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,229.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	31/05/2026
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,208.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	31/05/2026
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	64.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	31/05/2026
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,261.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	31/05/2026
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,415.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	31/05/2026
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,535.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	5,057.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	31/05/2026
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	2,903.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	31/05/2026
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,465.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	31/05/2026
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	3,869.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	31/05/2026
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,883.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	31/05/2026
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,264.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	31/05/2026
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,334.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	31/05/2026
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,918.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	31/05/2026
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,561.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	31/05/2026
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,773.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	31/05/2026
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,439.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	31/05/2026
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	2,451.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	31/05/2026
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	1,889.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	31/05/2026
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,646.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	31/05/2026
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	3,125.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	31/05/2026
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,388.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	31/05/2026
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	287.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	31/05/2026
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,199.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	31/05/2026
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,185.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	31/05/2026
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,255.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	31/05/2026
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,408.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	31/05/2026
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	2,507.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	31/05/2026
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,379.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	31/05/2026
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,808.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	31/05/2026
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,341.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	31/05/2026
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,634.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	31/05/2026
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,814.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	31/05/2026
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,521.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	31/05/2026
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,495.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	31/05/2026
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	4,692.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	31/05/2026
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,255.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,201.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	31/05/2026
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,847.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	31/05/2026
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	2,359.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	31/05/2026
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	4,834.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	31/05/2026
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	4,709.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	31/05/2026
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	4,722.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	31/05/2026
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,843.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	31/05/2026
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	5,055.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	31/05/2026
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,398.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	31/05/2026
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,852.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	31/05/2026
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	4,493.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	31/05/2026
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	2,410.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	31/05/2026
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	3,422.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	31/05/2026
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,841.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	31/05/2026
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	105.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	31/05/2026
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	153.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	31/05/2026
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,679.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	31/05/2026
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,380.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	31/05/2026
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	1,158.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	31/05/2026
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	3,354.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	31/05/2026
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	1,141.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	31/05/2026
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	1,368.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	31/05/2026
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	1,301.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	31/05/2026
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	1,309.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	31/05/2026
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	3,426.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	31/05/2026
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	3,218.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	31/05/2026
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	3,204.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	31/05/2026
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	1,505.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	31/05/2026
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	1,333.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	31/05/2026
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	3,186.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	31/05/2026
0000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	1,819.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000987	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	1,745.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	31/05/2026
0000988	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	1,776.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	31/05/2026
0000989	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	054.057.382-55	1,178.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834759	31/05/2026
0000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	022.072.352-46	2,061.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834848	31/05/2026
0000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	381.715.892-00	1,318.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834899	31/05/2026
0000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	1,977.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	31/05/2026
0000994	FELIPE NASCIMENTO GOMES	050.528.962-80	1,474.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951658	31/05/2026
0000995	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	1,784.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	31/05/2026
0000996	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	1,489.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	31/05/2026
0000997	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	1,546.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	31/05/2026
0000998	ROBERTO BARRETO BORGES	753.397.572-34	1,544.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049044	31/05/2026
0000999	RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	707.923.962-19	1,567.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049052	31/05/2026
0001000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-49	4,744.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111440	31/05/2026
0001002	MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	562.241.503-97	1,803.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111491	31/05/2026
0001004	ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	598.793.782-53	490.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111521	31/05/2026
0001005	WENDERSON DA SILVA SABATINGA	021.961.092-40	1,784.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111548	31/05/2026
0001008	FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	061.996.242-97	1,619.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150012	31/05/2026
0001009	FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	017.418.442-58	1,587.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150055	31/05/2026
0001010	RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	006.808.612-11	4,546.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150080	31/05/2026
0001011	GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	615.420.322-53	3,183.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150098	31/05/2026
0001012	GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	005.788.672-57	1,158.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150110	31/05/2026
0001013	DIEGO DOS ANJOS COSTA	884.563.152-49	2,064.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288405	31/05/2026
0001014	MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	006.234.362-99	1,853.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288421	31/05/2026
0001015	VICTORIA DA SILVA E SILVA	048.149.432-45	3,453.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0010764755	31/05/2026
0001017	MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	015.806.192-66	4,175.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288448	31/05/2026
0001018	MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	563.045.012-34	3,201.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288464	31/05/2026
0001019	ANTONIO EDSON COSTA LIMA	088.964.552-35	1,493.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288472	31/05/2026
0001020	MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	035.055.382-30	3,205.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288480	31/05/2026
0001021	KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	007.697.582-74	3,364.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288499	31/05/2026
0001022	MARIA VITORIA COSTA CORREIA	074.451.282-47	3,239.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288510	31/05/2026
0001023	KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	007.852.762-70	3,430.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288529	31/05/2026

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001024	MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA	084.089.932-75	1,265.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288545	31/05/2026
0001025	DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	043.196.652-44	3,191.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288561	31/05/2026
0001026	ERICSON CASTRO DA CUNHA	020.788.952-02	2,066.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288570	31/05/2026
0001027	MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	003.741.622-71	2,462.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288588	31/05/2026
0001028	FRANK VIEIRA COELHO	582.236.732-15	1,833.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288600	31/05/2026
0001029	ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	007.647.062-84	1,844.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304532	31/05/2026
0001030	ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	019.330.553-40	1,447.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304540	31/05/2026
0001031	ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	318.151.622-87	1,570.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304559	31/05/2026
0001032	MARIA LORENA DOS SANTOS	555.125.182-91	2,371.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304575	31/05/2026
0001033	JARMONICA DIAS DA SILVA	063.746.492-30	3,223.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304591	31/05/2026
0001034	GABRIELLE VIANA DA SILVA	701.545.902-74	2,086.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376754	31/05/2026
0001035	MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	816.168.642-49	3,221.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376762	31/05/2026
0001036	ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	004.413.602-11	3,179.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376789	31/05/2026
0001037	DANIEL DOS SANTOS SILVA	704.292.872-59	3,072.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376800	31/05/2026
0001038	JACKSON FARIAS DA SILVA	546.708.022-91	3,554.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031408940	31/05/2026
0001041	ALEX ISAAC BENARROCH GOMES	043.399.842-30	4,550.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031462995	31/05/2026
0001042	CARMEM VITORIA DA SILVA SOUZA	006.907.612-01	4,501.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031463010	31/05/2026
0001044	CLEIANE FERREIRA LIMA	633.960.092-15	4,755.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031463045	31/05/2026
0001045	JANDERSON CAMPOS DA SILVA	988.172.052-49	1,595.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031463061	31/05/2026
0001046	ADRIANE CELLY SOUSA SANTIAGO	084.263.492-42	1,928.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031541844	31/05/2026
0001047	ANA LIVIA SENA DA SILVA ARAUJO	042.970.132-23	3,190.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031541852	31/05/2026
0001050	JOAO LUCAS TAVARES DA SILVA	060.110.652-01	2,174.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031541879	31/05/2026
0001051	RAFAELA TAMIRES SOUSA DE LIMA	053.442.232-26	3,197.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031541968	31/05/2026
0001052	LORENA PINHEIRO DO NASCIMENTO	904.903.982-00	3,214.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031542018	31/05/2026
0001053	DENILSON JULIO SOUZA SANTOS	088.880.902-66	681.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031666094	31/05/2026
0001054	JOAO ALEXANDRE DA SILVA NETO	022.952.342-04	555.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031666191	31/05/2026
0001055	SARAH WENDDY SODRE RIBEIRO	045.410.042-67	678.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031666221	31/05/2026
0001056	PEDRO GABRIEL CAMPOS GALVAO PINHO	101.641.722-54	627.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031667481	31/05/2026
0001057	ANA BEATRIZ SILVA RIBEIRO	082.033.512-63	682.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031668542	31/05/2026
0001058	VITORIA CRISTINA MEIRELES DA SILVA	076.153.642-64	632.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031668780	31/05/2026
0001059	LARA LETICIA DE LIMA TEIXEIRA	081.589.952-17	634.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031669441	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001060	KAYCK EDUARDO DA COSTA COSTA	068.864.102-45	557.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031669468	31/05/2026
0001061	VALENA DE SOUZA MONTEIRO	072.088.722-44	687.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031669638	31/05/2026
0001062	CESAR GUSTAVO VALENTE DA SILVA	013.636.292-39	576.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031669654	31/05/2026
0001063	MIKAELA RIBEIRO XAVIER	089.469.342-55	554.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031669964	31/05/2026
0001064	JULIELY DE OLIVEIRA FARIAS	079.646.142-23	683.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031669980	31/05/2026
0001065	ANTONIO RICARDO FREITAS AMADOR	094.348.582-75	680.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670148	31/05/2026
0001066	JOSE GABRIEL MEDEIROS MENDES	053.656.422-10	681.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670334	31/05/2026
0001067	PIETRA VITORIA SOUSA RAMOS	051.857.962-00	1,533.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670431	31/05/2026
0001068	RAYSA JHULIE DA SILVA COSTA	039.815.232-29	1,867.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670458	31/05/2026
0001069	LUAN LIMA DE SOUSA	028.156.982-77	1,834.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670679	31/05/2026
0001070	MARIA SILVANA REIS SANTANA	813.337.302-68	1,834.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670792	31/05/2026
0001071	ANTONIO ADRIANO DA SILVA SOUSA	908.903.022-00	1,728.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670865	31/05/2026
0001072	RAFAELA RIBEIRO DA SILVA	086.225.182-64	3,232.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670911	31/05/2026
0001073	GISELLE ALVES DE SOUSA	835.669.882-00	2,379.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670920	31/05/2026
0001074	FRANCISCO DOS SANTOS FONTELES	019.747.362-88	1,836.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031671489	31/05/2026
0001075	MATHEUS RAMOS DE SOUSA	023.347.332-70	4,513.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031671500	31/05/2026
0001076	MARGELINA BARRETO VIEIRA	616.677.902-00	4,560.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031671535	31/05/2026
0001077	MARIA ALICE ARAUJO MARTINS	589.044.332-15	3,244.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031671640	31/05/2026
0001078	KELIANE LARYSSA DA SILVA FERREIRA	036.396.042-29	3,242.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031671659	31/05/2026
0001079	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	2,149.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	31/05/2026
0001080	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	1,766.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	31/05/2026
0001081	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	1,789.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	31/05/2026
0001082	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	1,556.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	31/05/2026
0001083	MARIA MILENA DE LIMA OLIVEIRA	086.152.802-66	3,533.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031829732	31/05/2026
0001084	RAFAELA ALMEIDA DA SILVA	060.176.742-00	3,366.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031829740	31/05/2026
0001086	EDIVALDO GOMES ROSA JUNIOR	033.812.762-39	1,834.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031829759	31/05/2026
0001087	SHIRLIANNY REIS DA SILVA	053.922.422-78	3,189.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031829791	31/05/2026
0001088	DEISIANE FROES DE ARAUJO	036.119.692-06	1,834.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031829805	31/05/2026
0001089	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	1,791.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	31/05/2026
0001090	LETICIA VITORIA NASCIMENTO COSTA	050.369.042-22	1,558.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031829848	31/05/2026
0001091	JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	017.718.522-83	1,847.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365251	31/05/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001093	EMELLY THALISSA MONTEIRO DE SOUZA VIEIRA	039.259.222-37	3,694.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031947778	31/05/2026
0001094	EDIANA ALEIXO DE OLIVEIRA	756.434.642-68	3,463.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031947808	31/05/2026
0001095	MARCOS DOUGLAS XAVIER SOARES	012.383.262-42	1,624.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031947875	31/05/2026
0001096	ADRIANA DE FIGUEIREDO MARTINS	021.564.142-62	1,524.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0032057180	31/05/2026
0001097	MARIA EDUARDA PEREIRA ELIAS	067.012.652-78	1,504.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766261	31/05/2026
0001098	CEZAR MATHEUS DA SILVA SOUZA	035.810.732-69	778.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0032057199	31/05/2026
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	2,241.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	31/05/2026
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,593.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	31/05/2026

TOTAL DE REGISTROS : 596 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,547,112.56

Autorizado por: **Cpf:**

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

ANEXOS

2.3	**Relatório SEFIP/GFIP**

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	01190009542025022615 1952	074.775.052-16	101	19/06/2026	Mensal	2.036,20	162,89	0,00	0,00	0,00	162,89
05/2026		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	01190002652021093018 2736	815.873.252-68	101	19/06/2026	Mensal	2.064,78	165,18	0,00	0,00	0,00	165,18
05/2026		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	01190007372023082516 0729	868.006.472-68	101	19/06/2026	Mensal	1.997,20	159,77	0,00	0,00	0,00	159,77
05/2026		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANCA	01042100022021042314 2915	013.842.702-05	101	19/06/2026	Mensal	3.688,15	295,05	0,00	0,00	0,00	295,05
05/2026		ADRIANA DE FIGUEIREDO MARTINS	01190010962026050411 4945	021.564.142-62	101	19/06/2026	Mensal	1.685,97	134,87	0,00	0,00	0,00	134,87
05/2026		ADRIANA PEREIRA BRAGA	01042101092021042417 2010	812.763.542-15	101	19/06/2026	Mensal	1.848,15	147,85	0,00	0,00	0,00	147,85
05/2026		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	01190007482023091515 1231	675.220.332-68	101	19/06/2026	Mensal	3.569,69	285,57	0,00	0,00	0,00	285,57
05/2026		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	01190002392021082808 5649	006.996.022-46	101	19/06/2026	Mensal	4.231,39	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
05/2026		ADRIANE CELLY SOUSA SANTIAGO	01190010462025123108 5613	084.263.492-42	101	19/06/2026	Mensal	2.130,04	170,40	0,00	0,00	0,00	170,40
05/2026		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	01190003112022013114 3352	029.041.492-01	101	19/06/2026	Mensal	3.880,13	310,41	0,00	0,00	0,00	310,41
05/2026		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	01190008022024020913 4922	848.723.812-20	101	19/06/2026	Mensal	3.695,88	295,67	0,00	0,00	0,00	295,67
05/2026		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	01042100042021042408 4551	020.027.542-92	101	19/06/2026	Mensal	4.411,97	352,95	0,00	0,00	0,00	352,95
05/2026		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516 4056	033.219.942-83	101	19/06/2026	Mensal	4.566,88	365,35	0,00	0,00	0,00	365,35
05/2026		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	01042100012021042310 0500	749.264.702-68	101	19/06/2026	Mensal	6.228,79	498,30	0,00	0,00	0,00	498,30
05/2026		ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713 3600	987.220.422-53	101	19/06/2026	Mensal	3.770,30	301,62	0,00	0,00	0,00	301,62
05/2026		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	01190004392022070412 5012	949.194.102-04	101	19/06/2026	Mensal	5.541,06	443,28	0,00	0,00	0,00	443,28
05/2026		ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	01190010312025102910 2218	318.151.622-87	101	19/06/2026	Mensal	1.736,13	138,89	0,00	0,00	0,00	138,89
05/2026		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914 3349	097.119.522-62	101	19/06/2026	Mensal	2.335,03	186,80	0,00	0,00	0,00	186,80
05/2026		ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	01190010362025112515 3443	004.413.602-11	101	19/06/2026	Mensal	3.522,98	281,83	0,00	0,00	0,00	281,83
05/2026		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316 4657	836.929.912-15	101	19/06/2026	Mensal	2.294,10	183,52	0,00	0,00	0,00	183,52
05/2026		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	01190009052024103016 2040	015.519.942-08	101	19/06/2026	Mensal	1.727,15	138,17	0,00	0,00	0,00	138,17
05/2026		ALEX ISAAC BENARROCH GOMES	01190010412025121710 5026	043.399.842-30	101	19/06/2026	Mensal	5.060,44	404,83	0,00	0,00	0,00	404,83
05/2026		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	01190009312025012415 0932	803.178.802-25	101	19/06/2026	Mensal	4.995,98	399,67	0,00	0,00	0,00	399,67
05/2026		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316 1229	734.919.422-68	101	19/06/2026	Mensal	2.775,34	222,02	0,00	0,00	0,00	222,02
05/2026		ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	01190009672025032712 5431	001.467.712-14	101	19/06/2026	Mensal	2.772,49	221,79	0,00	0,00	0,00	221,79
05/2026		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	01190006002022102113 1602	552.806.682-49	101	19/06/2026	Mensal	4.825,55	386,04	0,00	0,00	0,00	386,04
05/2026		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	01190002222021080310 0314	031.582.752-10	101	19/06/2026	Mensal	3.581,17	286,49	0,00	0,00	0,00	286,49
05/2026		AMANDA BORGES GUIMARAES	01042100072021042320 3032	009.774.632-06	101	19/06/2026	Mensal	4.055,70	324,45	0,00	0,00	0,00	324,45
05/2026		AMANDA COSTA PEREIRA	01190007842024011914 5905	022.116.972-59	101	19/06/2026	Mensal	3.570,84	285,66	0,00	0,00	0,00	285,66
05/2026		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	01190009182024121215 2612	097.662.202-55	101	19/06/2026	Mensal	2.371,61	189,72	0,00	0,00	0,00	189,72
05/2026		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	01190003822022062212 1622	031.974.202-41	101	19/06/2026	Mensal	3.579,69	286,37	0,00	0,00	0,00	286,37
05/2026		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	01190009282024123111 2924	062.132.372-16	101	19/06/2026	Mensal	4.003,94	320,31	0,00	0,00	0,00	320,31
05/2026		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	01190008512024053008 1537	035.984.172-41	101	19/06/2026	Mensal	3.709,28	296,74	0,00	0,00	0,00	296,74
05/2026		ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118 2603	428.476.482-91	101	19/06/2026	Mensal	3.867,16	309,37	0,00	0,00	0,00	309,37
05/2026		ANA BEATRIZ SILVA RIBEIRO	01190010572026012611 2351	082.033.512-63	103	19/06/2026	Mensal	738,20	14,76	0,00	0,00	0,00	14,76

Protocolo: 2026062919372172 | Sequencial: 2 | Autenticação: 59f3cb8870b17a4cd1bf9c79c2a97bebe
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34

Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34 | Autenticação: 59b3cB8-0517-4403-bbf8-79cc2497a8be | Sequencial: 02 | Produção: 16/06/2026 18:07:25

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	01190006762023021610443O	051.781.572-90	101	19/06/2026	Mensal	1.995,43	159,63	0,00	0,00	0,00	159,63
05/2026		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	01190009242024123109013I	070.749.232-73	101	19/06/2026	Mensal	3.713,44	297,07	0,00	0,00	0,00	297,07
05/2026		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	01190010892026031917252O	026.688.702-32	101	19/06/2026	Mensal	1.985,20	158,81	0,00	0,00	0,00	158,81
05/2026		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	01190003192022021511234O	040.354.552-88	101	19/06/2026	Mensal	3.599,52	287,96	0,00	0,00	0,00	287,96
05/2026		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	01190004192022070413130I	020.857.242-21	101	19/06/2026	Mensal	4.198,53	335,88	0,00	0,00	0,00	335,88
05/2026		ANA LIVIA SENA DA SILVA ARAUJO	01190010472025123109580I	042.970.132-23	101	19/06/2026	Mensal	3.536,14	282,89	0,00	0,00	0,00	282,89
05/2026		ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808592O	002.236.222-30	101	19/06/2026	Mensal	2.055,43	164,43	0,00	0,00	0,00	164,43
05/2026		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	01190008052024022114574I	868.264.332-49	101	19/06/2026	Mensal	1.975,11	158,00	0,00	0,00	0,00	158,00
05/2026		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	01190006802023021612093O	960.026.892-49	101	19/06/2026	Mensal	2.355,87	188,46	0,00	0,00	0,00	188,46
05/2026		ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571I	863.128.392-49	101	19/06/2026	Mensal	1.814,03	145,12	0,00	0,00	0,00	145,12
05/2026		ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115121I	045.394.092-71	101	19/06/2026	Mensal	3.570,28	285,62	0,00	0,00	0,00	285,62
05/2026		ANA SUELLEN DOS ANJOS	01190009192024121217574I	017.514.052-90	101	19/06/2026	Mensal	3.546,21	283,69	0,00	0,00	0,00	283,69
05/2026		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	01190003452022060810085I	680.491.022-20	101	19/06/2026	Mensal	3.655,71	292,45	0,00	0,00	0,00	292,45
05/2026		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	01042102062021060411500I	629.475.162-49	101	19/06/2026	Mensal	6.127,20	490,17	0,00	0,00	0,00	490,17
05/2026		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	01190006362022120616310I	029.433.692-33	101	19/06/2026	Mensal	5.376,16	430,09	0,00	0,00	0,00	430,09
05/2026		ANDRE PINHO UCHOA	01190004692022071409342I	007.965.792-37	101	19/06/2026	Mensal	3.623,80	289,90	0,00	0,00	0,00	289,90
05/2026		ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317135I	004.336.602-36	101	19/06/2026	Mensal	3.112,09	248,96	0,00	0,00	0,00	248,96
05/2026		ANDREA LISBOA CARNEIRO	01190006072022110110341I	292.572.632-15	101	19/06/2026	Mensal	5.414,02	433,12	0,00	0,00	0,00	433,12
05/2026		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	01190003302022033118192I	802.920.382-91	101	19/06/2026	Mensal	6.117,91	489,43	0,00	0,00	0,00	489,43
05/2026		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390I	024.188.012-25	101	19/06/2026	Mensal	3.856,81	308,54	0,00	0,00	0,00	308,54
05/2026		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	01190007632023111014170I	050.393.212-44	101	19/06/2026	Mensal	3.103,75	248,30	0,00	0,00	0,00	248,30
05/2026		ANDREZA VIDAL DE LIMA	01190010792026022316481I	088.223.932-52	101	19/06/2026	Mensal	2.386,42	190,91	0,00	0,00	0,00	190,91
05/2026		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	01042100122021042420070I	428.477.612-68	101	19/06/2026	Mensal	2.008,96	160,71	0,00	0,00	0,00	160,71
05/2026		ANIEL COSME BRAGA COSTA	01042100132021042316060I	747.833.512-87	101	19/06/2026	Mensal	3.878,13	310,25	0,00	0,00	0,00	310,25
05/2026		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	01190003672022061311425I	052.904.782-99	101	19/06/2026	Mensal	3.617,95	289,43	0,00	0,00	0,00	289,43
05/2026		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	01042100142021042415592I	845.013.672-53	101	19/06/2026	Mensal	6.406,65	512,53	0,00	0,00	0,00	512,53
05/2026		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	01190004292022070415425O	940.426.082-72	101	19/06/2026	Mensal	3.630,22	290,41	0,00	0,00	0,00	290,41
05/2026		ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	01190010292025102909260I	007.647.062-84	101	19/06/2026	Mensal	1.969,24	157,53	0,00	0,00	0,00	157,53
05/2026		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511I	036.738.672-02	101	19/06/2026	Mensal	3.594,88	287,59	0,00	0,00	0,00	287,59
05/2026		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555I	885.476.392-68	101	19/06/2026	Mensal	2.301,62	184,12	0,00	0,00	0,00	184,12
05/2026		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416065I	822.169.832-68	101	19/06/2026	Mensal	3.566,67	285,33	0,00	0,00	0,00	285,33
05/2026		ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	01190010042025090815494I	598.793.782-53	101	19/06/2026	Mensal	567,35	45,38	0,00	0,00	0,00	45,38
05/2026		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	01190004232022070414205I	050.355.962-81	101	19/06/2026	Mensal	3.525,24	282,01	0,00	0,00	0,00	282,01
05/2026		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	01190002292021081709585I	730.738.732-87	101	19/06/2026	Mensal	4.310,63	344,85	0,00	0,00	0,00	344,85
05/2026		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	01190008462024051715040I	000.969.612-10	101	19/06/2026	Mensal	5.533,55	442,68	0,00	0,00	0,00	442,68
05/2026		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	01042101132021042417491O	038.688.612-11	101	19/06/2026	Mensal	3.793,88	303,51	0,00	0,00	0,00	303,51

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	01190005132022080515424 4	015.241.222-03	101	19/06/2026	Mensal	3.842,00	307,36	0,00	0,00	0,00	307,36
05/2026		ANTONIO ADRIANO DA SILVA SOUSA	01190010712026020612592 2	908.903.022-00	101	19/06/2026	Mensal	1.915,65	153,25	0,00	0,00	0,00	153,25
05/2026		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	01190009132024112810181 3	038.732.282-54	101	19/06/2026	Mensal	5.296,55	423,72	0,00	0,00	0,00	423,72
05/2026		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	01190002672021093019004 3	891.400.102-44	101	19/06/2026	Mensal	2.060,29	164,82	0,00	0,00	0,00	164,82
05/2026		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	01042101142021042418052 4	030.020.912-60	101	19/06/2026	Mensal	3.581,04	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
05/2026		ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	01190010302025102910044 0	019.330.553-40	101	19/06/2026	Mensal	2.216,40	177,31	0,00	0,00	0,00	177,31
05/2026		ANTONIO EDSON COSTA LIMA	01190010192025102017113 8	088.964.552-35	101	19/06/2026	Mensal	2.203,86	176,30	0,00	0,00	0,00	176,30
05/2026		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	01190003762022061409453 2	765.166.102-82	101	19/06/2026	Mensal	1.731,58	138,52	0,00	0,00	0,00	138,52
05/2026		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	01190005252022081813384 5	021.961.132-71	101	19/06/2026	Mensal	3.143,24	251,45	0,00	0,00	0,00	251,45
05/2026		ANTONIO LANO SILVA MELO	01042100172021042616194 1	890.806.022-72	101	19/06/2026	Mensal	2.710,10	216,80	0,00	0,00	0,00	216,80
05/2026		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	01042101152021042618503 5	042.890.292-80	101	19/06/2026	Mensal	2.382,05	190,56	0,00	0,00	0,00	190,56
05/2026		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610134 9	050.205.772-60	101	19/06/2026	Mensal	3.940,28	315,22	0,00	0,00	0,00	315,22
05/2026		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	01190007042023050409521 3	077.780.172-88	101	19/06/2026	Mensal	2.363,76	189,10	0,00	0,00	0,00	189,10
05/2026		ANTONIO RICARDO FREITAS AMADOR	01190010652026012618160 4	094.348.582-75	103	19/06/2026	Mensal	735,86	14,71	0,00	0,00	0,00	14,71
05/2026		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015083 0	032.392.802-13	101	19/06/2026	Mensal	2.374,73	189,97	0,00	0,00	0,00	189,97
05/2026		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809340 9	982.250.222-20	101	19/06/2026	Mensal	3.547,14	283,77	0,00	0,00	0,00	283,77
05/2026		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	01042102022021053111342 4	014.661.132-27	101	19/06/2026	Mensal	5.364,91	429,19	0,00	0,00	0,00	429,19
05/2026		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	01190009292024123111564 0	061.562.672-63	101	19/06/2026	Mensal	2.004,11	160,32	0,00	0,00	0,00	160,32
05/2026		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317001 0	038.630.332-05	101	19/06/2026	Mensal	3.797,79	303,82	0,00	0,00	0,00	303,82
05/2026		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	01190003532022061009090 8	020.652.092-16	101	19/06/2026	Mensal	3.593,65	287,49	0,00	0,00	0,00	287,49
05/2026		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	01190007262023062611124 9	016.090.902-33	101	19/06/2026	Mensal	5.516,71	441,33	0,00	0,00	0,00	441,33
05/2026		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	01190005022022080315505 3	010.122.042-19	101	19/06/2026	Mensal	2.372,39	189,79	0,00	0,00	0,00	189,79
05/2026		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	01190005152022081115541 8	702.394.042-11	101	19/06/2026	Mensal	2.016,02	161,28	0,00	0,00	0,00	161,28
05/2026		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	01190005852022101709165 7	990.550.312-91	101	19/06/2026	Mensal	2.319,82	185,58	0,00	0,00	0,00	185,58
05/2026		BIANCA GASPAR DA SILVA	01190009972025071516184 7	078.954.912-37	101	19/06/2026	Mensal	2.307,42	184,59	0,00	0,00	0,00	184,59
05/2026		BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422 2	049.204.872-07	101	19/06/2026	Mensal	3.154,96	252,39	0,00	0,00	0,00	252,39
05/2026		BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	01190009892025061311243 8	054.057.382-55	101	19/06/2026	Mensal	1.971,99	157,75	0,00	0,00	0,00	157,75
05/2026		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	01190008302024042410151 1	041.295.492-35	101	19/06/2026	Mensal	3.547,70	283,81	0,00	0,00	0,00	283,81
05/2026		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111201 4	037.869.762-52	101	19/06/2026	Mensal	3.673,51	293,88	0,00	0,00	0,00	293,88
05/2026		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810091 9	031.077.862-09	101	19/06/2026	Mensal	3.842,93	307,43	0,00	0,00	0,00	307,43
05/2026		CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615274 3	065.705.562-07	101	19/06/2026	Mensal	1.749,32	139,94	0,00	0,00	0,00	139,94
05/2026		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	01190007822024011715355 3	036.311.892-65	101	19/06/2026	Mensal	1.967,12	157,36	0,00	0,00	0,00	157,36
05/2026		CAMILA PAIXAO AGUIAR	01190004212022070413424 4	020.608.242-81	101	19/06/2026	Mensal	3.767,35	301,38	0,00	0,00	0,00	301,38
05/2026		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	01190004312022070416134 9	016.281.332-52	101	19/06/2026	Mensal	3.575,22	286,01	0,00	0,00	0,00	286,01

Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34 | Autenticação: 59b3cB8-0537-4403-bbb7-9cc28b7defe8 | Sequencial: 02 | Produção: 16/06/2026 18:07:12

Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34 | Autenticação: 59b3c5b8-b5f7-44d3-bbf8-79cc2897bebe | Sequencial: 02 | Protocolo: 26072812460272

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	01190006852023021615095O	997.422.762-34	101	19/06/2026	Mensal	2.387,92	191,03	0,00	0,00	0,00	191,03
05/2026		CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	101	19/06/2026	Mensal	3.675,68	294,05	0,00	0,00	0,00	294,05
05/2026		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	01190008792024081209205 8	028.075.322-50	101	19/06/2026	Mensal	5.078,50	406,28	0,00	0,00	0,00	406,28
05/2026		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117485 1	547.842.472-20	101	19/06/2026	Mensal	2.693,97	215,51	0,00	0,00	0,00	215,51
05/2026		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	01190008552024060514175 7	026.501.782-30	101	19/06/2026	Mensal	3.816,01	305,28	0,00	0,00	0,00	305,28
05/2026		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	101	19/06/2026	Mensal	3.789,49	303,15	0,00	0,00	0,00	303,15
05/2026		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	01042101772021042615213 4	380.433.352-49	101	19/06/2026	Mensal	3.844,77	307,58	0,00	0,00	0,00	307,58
05/2026		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	01190002352021081810193 9	686.758.282-68	101	19/06/2026	Mensal	3.596,02	287,68	0,00	0,00	0,00	287,68
05/2026		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	01190006662023021014080 7	471.591.892-72	101	19/06/2026	Mensal	2.132,75	170,62	0,00	0,00	0,00	170,62
05/2026		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	01190008002024020509164 5	005.462.352-98	101	19/06/2026	Mensal	1.994,97	159,59	0,00	0,00	0,00	159,59
05/2026		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	01190002702021093019580 1	924.199.842-34	101	19/06/2026	Mensal	2.114,65	169,17	0,00	0,00	0,00	169,17
05/2026		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	01042100202021042716071 8	888.042.322-34	101	19/06/2026	Mensal	6.839,92	547,19	0,00	0,00	0,00	547,19
05/2026		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914244 7	061.194.632-75	101	19/06/2026	Mensal	1.939,60	155,16	0,00	0,00	0,00	155,16
05/2026		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	01190004762022072114475 3	036.214.392-77	101	19/06/2026	Mensal	2.329,75	186,38	0,00	0,00	0,00	186,38
05/2026		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	01190008842024083015172 9	022.142.462-82	101	19/06/2026	Mensal	1.987,69	159,01	0,00	0,00	0,00	159,01
05/2026		CARMEM VITORIA DA SILVA SOUZA	01190010422025121711221 7	006.907.612-01	101	19/06/2026	Mensal	5.003,14	400,25	0,00	0,00	0,00	400,25
05/2026		CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS	01190009682025032715090 7	010.805.822-07	101	19/06/2026	Mensal	2.665,43	213,23	0,00	0,00	0,00	213,23
05/2026		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	01190007102023051710335 4	003.333.862-05	101	19/06/2026	Mensal	4.274,66	341,97	0,00	0,00	0,00	341,97
05/2026		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	01190008362024042912320 5	091.903.812-38	101	19/06/2026	Mensal	2.278,20	182,25	0,00	0,00	0,00	182,25
05/2026		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714334 7	050.450.732-06	101	19/06/2026	Mensal	2.328,76	186,30	0,00	0,00	0,00	186,30
05/2026		CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	01190009732025041612031 6	556.937.762-04	101	19/06/2026	Mensal	1.811,94	144,95	0,00	0,00	0,00	144,95
05/2026		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	01190005062022080317333 4	071.085.502-88	101	19/06/2026	Mensal	2.266,50	181,32	0,00	0,00	0,00	181,32
05/2026		CESAR GUSTAVO VALENTE DA SILVA	01190010622026012615475 8	013.636.292-39	103	19/06/2026	Mensal	623,36	12,46	0,00	0,00	0,00	12,46
05/2026		CEZAR MATHEUS DA SILVA SOUZA	01190010982026051512210 7	035.810.732-69	101	19/06/2026	Mensal	878,05	70,24	0,00	0,00	0,00	70,24
05/2026		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	101	19/06/2026	Mensal	8.242,04	659,36	0,00	0,00	0,00	659,36
05/2026		CILENE RAMALHO FONSECA	01190002332021081809484 6	902.168.812-34	101	19/06/2026	Mensal	3.592,48	287,39	0,00	0,00	0,00	287,39
05/2026		CINTIA DA SILVA ANDRADE	01190009322025013110493 2	704.641.362-29	101	19/06/2026	Mensal	5.508,04	440,64	0,00	0,00	0,00	440,64
05/2026		CLEIANE FERREIRA LIMA RIBEIRO	01190010442025121712491 9	633.960.092-15	101	19/06/2026	Mensal	5.537,75	443,02	0,00	0,00	0,00	443,02
05/2026		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	01190006992023040615050 4	025.743.782-70	101	19/06/2026	Mensal	3.789,40	303,15	0,00	0,00	0,00	303,15
05/2026		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	101	19/06/2026	Mensal	3.780,44	302,43	0,00	0,00	0,00	302,43
05/2026		CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	01190004502022070711460 2	590.763.482-00	101	19/06/2026	Mensal	344,23	27,53	0,00	0,00	0,00	27,53
05/2026		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213585 2	883.681.142-68	101	19/06/2026	Mensal	2.093,05	167,44	0,00	0,00	0,00	167,44
05/2026		DAIANE PINHEIRO CORREA	01190009332025020515531 6	024.667.452-08	101	19/06/2026	Mensal	3.609,63	288,77	0,00	0,00	0,00	288,77
05/2026		DAIANY DE SOUSA FREITAS	01042101962021051418124 2	005.320.442-58	101	19/06/2026	Mensal	3.604,00	288,32	0,00	0,00	0,00	288,32
05/2026		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	01190006332022120610185 6	656.833.822-20	101	19/06/2026	Mensal	976,57	78,12	0,00	0,00	0,00	78,12

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	01190006332022120610185 6	656.833.822-20	101	19/06/2026	Mensal	739,70	59,17	0,00	0,00	0,00	59,17
05/2026		DANIEL DOS SANTOS SILVA	01190010372025112609563 6	704.292.872-59	101	19/06/2026	Mensal	3.752,50	300,20	0,00	0,00	0,00	300,20
05/2026		DANIEL GONCALVES NUNES	01042100252021042709351 3	928.463.602-78	101	19/06/2026	Mensal	6.235,85	498,86	0,00	0,00	0,00	498,86
05/2026		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	01190008772024080215443 8	837.629.732-53	101	19/06/2026	Mensal	3.735,29	298,82	0,00	0,00	0,00	298,82
05/2026		DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911014 8	793.555.952-04	101	19/06/2026	Mensal	3.568,61	285,48	0,00	0,00	0,00	285,48
05/2026		DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	01190004462022070416325 5	029.549.632-04	101	19/06/2026	Mensal	1.871,71	149,73	0,00	0,00	0,00	149,73
05/2026		DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	01190009832025051510384 6	602.216.232-72	101	19/06/2026	Mensal	2.117,31	169,38	0,00	0,00	0,00	169,38
05/2026		DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617505 1	941.173.062-00	101	19/06/2026	Mensal	2.052,93	164,23	0,00	0,00	0,00	164,23
05/2026		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909220 7	902.305.152-15	101	19/06/2026	Mensal	4.171,87	333,74	0,00	0,00	0,00	333,74
05/2026		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114443 2	018.020.992-20	101	19/06/2026	Mensal	3.823,14	305,85	0,00	0,00	0,00	305,85
05/2026		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911173 4	062.156.073-12	101	19/06/2026	Mensal	1.746,94	139,75	0,00	0,00	0,00	139,75
05/2026		DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	01190010252025102313585 8	043.196.652-44	101	19/06/2026	Mensal	3.537,32	282,98	0,00	0,00	0,00	282,98
05/2026		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	01190003182022021511082 8	040.311.382-29	101	19/06/2026	Mensal	3.586,43	286,91	0,00	0,00	0,00	286,91
05/2026		DEISIANE FROES DE ARAUJO	01190010882026031609255 8	036.119.692-06	101	19/06/2026	Mensal	2.026,25	162,10	0,00	0,00	0,00	162,10
05/2026		DEIVISON TOME DA SILVA	01190009962025071514444 7	101.891.752-73	101	19/06/2026	Mensal	2.310,90	184,87	0,00	0,00	0,00	184,87
05/2026		DENILSON JULIO SOUZA SANTOS	01190010532026012315315 0	088.880.902-66	103	19/06/2026	Mensal	736,82	14,73	0,00	0,00	0,00	14,73
05/2026		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	01190008272024041115255 9	951.635.302-91	101	19/06/2026	Mensal	3.596,95	287,75	0,00	0,00	0,00	287,75
05/2026		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	101	19/06/2026	Mensal	2.253,46	180,27	0,00	0,00	0,00	180,27
05/2026		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	01042100282021042708411 9	942.658.362-91	101	19/06/2026	Mensal	3.792,81	303,42	0,00	0,00	0,00	303,42
05/2026		DEYVID ALVES DE SOUZA	01042100292021042314452 1	744.027.732-53	101	19/06/2026	Mensal	1.971,85	157,74	0,00	0,00	0,00	157,74
05/2026		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017265 4	038.961.212-00	101	19/06/2026	Mensal	2.400,70	192,05	0,00	0,00	0,00	192,05
05/2026		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811393 0	886.617.172-72	101	19/06/2026	Mensal	3.920,74	313,65	0,00	0,00	0,00	313,65
05/2026		DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	101	19/06/2026	Mensal	5.046,45	403,71	0,00	0,00	0,00	403,71
05/2026		DIEGO DOS ANJOS COSTA	01190010132025092508400 8	884.563.152-49	101	19/06/2026	Mensal	2.279,05	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
05/2026		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115135 3	535.938.122-15	101	19/06/2026	Mensal	5.250,77	420,06	0,00	0,00	0,00	420,06
05/2026		DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	101	19/06/2026	Mensal	3.849,98	307,99	0,00	0,00	0,00	307,99
05/2026		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	01190004752022072114355 0	000.085.452-27	101	19/06/2026	Mensal	3.368,32	269,46	0,00	0,00	0,00	269,46
05/2026		DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	101	19/06/2026	Mensal	3.916,60	313,32	0,00	0,00	0,00	313,32
05/2026		EDIANA ALEIXO DE OLIVEIRA	01130001152018051409580 7	756.434.642-68	101	19/06/2026	Mensal	3.808,76	304,70	0,00	0,00	0,00	304,70
05/2026		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	101	19/06/2026	Mensal	2.025,53	162,04	0,00	0,00	0,00	162,04
05/2026		EDIELE BORGES FRUTUOSO	01042101242021042419392 0	555.216.572-15	101	19/06/2026	Mensal	3.809,74	304,77	0,00	0,00	0,00	304,77
05/2026		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	01190009122024112711142 4	064.194.462-44	101	19/06/2026	Mensal	2.087,54	167,00	0,00	0,00	0,00	167,00
05/2026		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	01190007732023121517493 1	954.832.842-91	101	19/06/2026	Mensal	2.048,38	163,87	0,00	0,00	0,00	163,87
05/2026		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	01190004992022080116551 6	036.805.662-71	101	19/06/2026	Mensal	2.055,59	164,44	0,00	0,00	0,00	164,44
05/2026		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524 5	301.931.252-34	101	19/06/2026	Mensal	3.603,57	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
05/2026		EDIVALDO GOMES ROSA JUNIOR	01190010862026030218201 1	033.812.762-39	101	19/06/2026	Mensal	2.026,25	162,10	0,00	0,00	0,00	162,10

Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34 | Autenticação: 59b3bf88-0517-44cd-bbf7-79cc2497a6be | Sequencial: 02 | Produção: 28/07/2026 12:12

Protocolo: 2026061916435972 | Sequencial: 02 | Autenticação: 79b3cf68-0517-44cd-bbf8-79cc2497a8be
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613 4634	826.698.482-49	101	19/06/2026	Mensal	5.420,62	433,64	0,00	0,00	0,00	433,64
05/2026		EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	01190009912025061613 5052	381.715.892-00	101	19/06/2026	Mensal	1.705,52	136,44	0,00	0,00	0,00	136,44
05/2026		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012 3252	041.846.832-07	101	19/06/2026	Mensal	2.058,23	164,65	0,00	0,00	0,00	164,65
05/2026		EDUARDO DE JESUS DANTAS	01190008532024053013 2757	018.289.492-48	101	19/06/2026	Mensal	3.593,52	287,48	0,00	0,00	0,00	287,48
05/2026		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	01190006202022110917 5318	041.221.955-78	101	19/06/2026	Mensal	16.543,03	1.323,44	0,00	0,00	0,00	1.323,44
05/2026		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012 3320	019.355.802-56	101	19/06/2026	Mensal	5.051,56	404,12	0,00	0,00	0,00	404,12
05/2026		ELBA SANTOS DA SILVA	01190009752025050110 2822	796.538.392-68	101	19/06/2026	Mensal	1.968,55	157,48	0,00	0,00	0,00	157,48
05/2026		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	01042101272021042611 1557	708.973.442-00	101	19/06/2026	Mensal	2.020,43	161,63	0,00	0,00	0,00	161,63
05/2026		ELIANNY SOUSA SILVA	01190006312022120509 3927	019.293.182-27	101	19/06/2026	Mensal	5.034,60	402,76	0,00	0,00	0,00	402,76
05/2026		ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	01190009812025050917 5342	990.960.132-04	101	19/06/2026	Mensal	2.303,48	184,27	0,00	0,00	0,00	184,27
05/2026		ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815 2449	923.487.772-15	101	19/06/2026	Mensal	3.537,14	282,97	0,00	0,00	0,00	282,97
05/2026		ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416 5802	037.168.702-00	101	19/06/2026	Mensal	3.803,64	304,29	0,00	0,00	0,00	304,29
05/2026		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415 0817	049.456.442-33	101	19/06/2026	Mensal	3.777,80	302,22	0,00	0,00	0,00	302,22
05/2026		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	01190003992022062810 5902	048.147.952-03	101	19/06/2026	Mensal	3.845,92	307,67	0,00	0,00	0,00	307,67
05/2026		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216 3858	022.253.332-38	101	19/06/2026	Mensal	7.232,77	578,62	0,00	0,00	0,00	578,62
05/2026		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	01190003882022062214 4645	030.803.562-33	101	19/06/2026	Mensal	5.090,36	407,22	0,00	0,00	0,00	407,22
05/2026		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SILVA	01190002962022011917 0220	638.303.962-87	101	19/06/2026	Mensal	5.515,80	441,26	0,00	0,00	0,00	441,26
05/2026		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215 5931	050.881.579-75	101	19/06/2026	Mensal	3.845,71	307,65	0,00	0,00	0,00	307,65
05/2026		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	01190003272022030216 5901	053.959.312-52	101	19/06/2026	Mensal	3.598,45	287,87	0,00	0,00	0,00	287,87
05/2026		ELLEN MAIA DA SILVA	01060004612019040112 0627	020.959.262-18	101	19/06/2026	Mensal	6.263,82	501,10	0,00	0,00	0,00	501,10
05/2026		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616 2629	960.665.552-00	101	19/06/2026	Mensal	3.787,75	303,02	0,00	0,00	0,00	303,02
05/2026		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217 1343	651.121.992-53	101	19/06/2026	Mensal	2.321,03	185,68	0,00	0,00	0,00	185,68
05/2026		ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318 2342	818.429.102-72	101	19/06/2026	Mensal	3.628,05	290,24	0,00	0,00	0,00	290,24
05/2026		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	01190009642025032609 5750	039.981.992-41	101	19/06/2026	Mensal	4.697,53	375,80	0,00	0,00	0,00	375,80
05/2026		EMELLY THALISSA MONTEIRO DE SOUZA VIEIRA	01190010932026040214 4659	039.259.222-37	101	19/06/2026	Mensal	4.071,83	325,74	0,00	0,00	0,00	325,74
05/2026		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	01190010802026022317 0810	088.682.272-66	101	19/06/2026	Mensal	1.957,95	156,63	0,00	0,00	0,00	156,63
05/2026		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617 5210	328.806.263-15	101	19/06/2026	Mensal	2.967,47	237,39	0,00	0,00	0,00	237,39
05/2026		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	01190007162023053110 4201	040.071.502-30	101	19/06/2026	Mensal	3.542,44	283,39	0,00	0,00	0,00	283,39
05/2026		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510 0526	722.791.922-68	101	19/06/2026	Mensal	2.244,50	179,56	0,00	0,00	0,00	179,56
05/2026		ERICSON CASTRO DA CUNHA	01190010262025102311 5822	020.788.952-02	101	19/06/2026	Mensal	2.281,36	182,50	0,00	0,00	0,00	182,50
05/2026		ERIVELTON SALES COSTA	01042100372021042419 5148	625.588.542-91	101	19/06/2026	Mensal	2.095,65	167,65	0,00	0,00	0,00	167,65
05/2026		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	01190004332022070416 4411	007.557.212-50	101	19/06/2026	Mensal	4.497,94	359,83	0,00	0,00	0,00	359,83
05/2026		ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313 0258	865.610.902-25	101	19/06/2026	Mensal	4.097,26	327,78	0,00	0,00	0,00	327,78
05/2026		EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318 4425	701.543.632-94	101	19/06/2026	Mensal	1.991,93	159,35	0,00	0,00	0,00	159,35
05/2026		EUZENE DE FREITAS MOURA	01190005702022100310 0429	902.305.312-53	101	19/06/2026	Mensal	4.200,07	336,00	0,00	0,00	0,00	336,00
05/2026		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616 5429	056.873.992-24	101	19/06/2026	Mensal	2.267,05	181,36	0,00	0,00	0,00	181,36

Protocolo: 20260619-172 | Sequencial: 02 | Autenticação: 79b3cf68-0517-44cd-bbf8-79cc2497a8be
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		FABIANE COSTA DE SOUZA	01042100392021042618041 6	056.460.272-84	101	19/06/2026	Mensal	3.656,06	292,48	0,00	0,00	0,00	292,48
05/2026		FABIANE FERNANDES MESQUITA	01190002942022011916405 3	022.758.062-10	101	19/06/2026	Mensal	3.563,28	285,06	0,00	0,00	0,00	285,06
05/2026		FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384 3	428.483.502-53	101	19/06/2026	Mensal	3.849,52	307,96	0,00	0,00	0,00	307,96
05/2026		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	01190007592023110611103 3	811.833.992-00	101	19/06/2026	Mensal	5.417,43	433,39	0,00	0,00	0,00	433,39
05/2026		FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	01190009712025040411202 5	978.994.962-68	101	19/06/2026	Mensal	2.059,95	164,79	0,00	0,00	0,00	164,79
05/2026		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713383 0	015.455.303-43	101	19/06/2026	Mensal	2.338,18	187,05	0,00	0,00	0,00	187,05
05/2026		FABIOLA DA SILVA CARDOSO	01190009882025061310462 4	025.989.702-76	101	19/06/2026	Mensal	1.968,07	157,44	0,00	0,00	0,00	157,44
05/2026		FABRICIO BORJA DA FONSECA	01042100402021042319123 5	005.843.702-96	101	19/06/2026	Mensal	3.815,37	305,22	0,00	0,00	0,00	305,22
05/2026		FABRICIO FREITAS DA SILVA	01190005162022081116412 7	053.915.362-19	101	19/06/2026	Mensal	2.363,11	189,04	0,00	0,00	0,00	189,04
05/2026		FELIPE MARTINS GONZAGA	01190005762022101109163 6	078.738.212-42	101	19/06/2026	Mensal	2.699,54	215,96	0,00	0,00	0,00	215,96
05/2026		FELIPE NASCIMENTO GOMES	01190009942025062713470 3	050.528.962-80	101	19/06/2026	Mensal	2.230,11	178,40	0,00	0,00	0,00	178,40
05/2026		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	01190007402023082809105 3	539.717.952-34	101	19/06/2026	Mensal	3.533,48	282,67	0,00	0,00	0,00	282,67
05/2026		FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	01190010092025091814440 3	017.418.442-58	101	19/06/2026	Mensal	1.755,56	140,44	0,00	0,00	0,00	140,44
05/2026		FERNANDA MONTEIRO SILVA	01042100412021042716125 2	029.792.522-98	101	19/06/2026	Mensal	4.018,71	321,49	0,00	0,00	0,00	321,49
05/2026		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001 4	993.388.822-68	101	19/06/2026	Mensal	4.457,63	356,61	0,00	0,00	0,00	356,61
05/2026		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	101	19/06/2026	Mensal	3.881,56	310,52	0,00	0,00	0,00	310,52
05/2026		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	01190003982022062810375 3	046.240.162-62	101	19/06/2026	Mensal	3.572,75	285,82	0,00	0,00	0,00	285,82
05/2026		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	101	19/06/2026	Mensal	1.869,98	149,59	0,00	0,00	0,00	149,59
05/2026		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	01190003122022013114574 6	022.825.333-05	101	19/06/2026	Mensal	3.831,63	306,53	0,00	0,00	0,00	306,53
05/2026		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	01190003552022061011380 4	903.354.062-20	101	19/06/2026	Mensal	3.560,80	284,86	0,00	0,00	0,00	284,86
05/2026		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	01190008972024093012091 4	011.799.332-81	101	19/06/2026	Mensal	4.961,37	396,90	0,00	0,00	0,00	396,90
05/2026		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	101	19/06/2026	Mensal	3.449,36	275,94	0,00	0,00	0,00	275,94
05/2026		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	101	19/06/2026	Mensal	2.086,47	166,91	0,00	0,00	0,00	166,91
05/2026		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PINHEIRO	01190003062022013110354 7	918.257.842-72	101	19/06/2026	Mensal	3.816,13	305,29	0,00	0,00	0,00	305,29
05/2026		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	01190004572022071310152 2	737.432.162-72	101	19/06/2026	Mensal	3.550,42	284,03	0,00	0,00	0,00	284,03
05/2026		FRANCISCO ALVES DE SALES	01190005222022081216475 3	015.171.642-06	101	19/06/2026	Mensal	3.804,29	304,34	0,00	0,00	0,00	304,34
05/2026		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	01190007322023081509363 8	053.128.212-09	101	19/06/2026	Mensal	1.916,79	153,34	0,00	0,00	0,00	153,34
05/2026		FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	01190010082025091812555 5	061.996.242-97	101	19/06/2026	Mensal	1.716,35	137,30	0,00	0,00	0,00	137,30
05/2026		FRANCISCO DOS SANTOS FONTELES	01190010742026021116184 7	019.747.362-88	101	19/06/2026	Mensal	2.029,34	162,34	0,00	0,00	0,00	162,34
05/2026		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	01190005532022091215482 7	005.881.172-93	101	19/06/2026	Mensal	4.581,45	366,51	0,00	0,00	0,00	366,51
05/2026		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	101	19/06/2026	Mensal	4.022,65	321,81	0,00	0,00	0,00	321,81
05/2026		FRANK VIEIRA COELHO	01190010282025102710391 9	582.236.732-15	101	19/06/2026	Mensal	2.025,24	162,01	0,00	0,00	0,00	162,01
05/2026		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	01190002572021091415563 9	038.714.392-07	101	19/06/2026	Mensal	5.485,29	438,82	0,00	0,00	0,00	438,82
05/2026		GABRIELLE VIANA DA SILVA	01190010342025111314461 1	701.545.902-74	101	19/06/2026	Mensal	3.577,36	286,18	0,00	0,00	0,00	286,18
05/2026		GEANE NEVES DE SOUSA	01190004602022071311022 2	036.009.872-08	101	19/06/2026	Mensal	3.611,79	288,94	0,00	0,00	0,00	288,94

Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34 | Autenticação: 59b3cf68-0517-44cd-b0fb-79cc2a97afbe | Sequencial: 02 | Produção: 16/06/2026 18:07:25

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319512 9	547.470.072-53	101	19/06/2026	Mensal	3.577,42	286,19	0,00	0,00	0,00	286,19
05/2026		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	01042100472021042320044 0	025.089.012-70	101	19/06/2026	Mensal	3.552,13	284,17	0,00	0,00	0,00	284,17
05/2026		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	01190003002022012809542 2	035.984.122-82	101	19/06/2026	Mensal	3.813,57	305,08	0,00	0,00	0,00	305,08
05/2026		GENIFA MOREIRA DA SILVA	01190005612022092115174 5	060.727.072-11	101	19/06/2026	Mensal	5.152,21	412,17	0,00	0,00	0,00	412,17
05/2026		GEOVANE CUNHA DA SILVA	01190009772025050810550 3	001.091.742-08	101	19/06/2026	Mensal	2.129,38	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
05/2026		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709591 0	008.523.352-88	101	19/06/2026	Mensal	2.257,26	180,58	0,00	0,00	0,00	180,58
05/2026		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA LLANCO	01190009522025022612352 5	992.210.802-00	101	19/06/2026	Mensal	5.383,98	430,71	0,00	0,00	0,00	430,71
05/2026		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	01190002522021082811582 3	003.023.882-06	101	19/06/2026	Mensal	4.834,84	386,78	0,00	0,00	0,00	386,78
05/2026		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	01190007452023090615485 7	793.688.752-00	101	19/06/2026	Mensal	2.013,47	161,07	0,00	0,00	0,00	161,07
05/2026		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	01190002902022011911312 6	048.879.262-27	101	19/06/2026	Mensal	3.790,50	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
05/2026		GISELLE ALVES DE SOUSA	01190010732026021115172 6	835.669.882-00	101	19/06/2026	Mensal	2.625,84	210,06	0,00	0,00	0,00	210,06
05/2026		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	01190006052022102813344 5	034.999.632-64	101	19/06/2026	Mensal	4.553,35	364,26	0,00	0,00	0,00	364,26
05/2026		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	01190002822021120718475 3	676.457.712-91	101	19/06/2026	Mensal	5.449,96	435,99	0,00	0,00	0,00	435,99
05/2026		GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	101	19/06/2026	Mensal	3.560,77	284,86	0,00	0,00	0,00	284,86
05/2026		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	01190005862022101709455 5	041.340.652-08	101	19/06/2026	Mensal	5.041,45	403,31	0,00	0,00	0,00	403,31
05/2026		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	01190008522024053010542 4	067.356.712-52	101	19/06/2026	Mensal	1.705,31	136,42	0,00	0,00	0,00	136,42
05/2026		GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	01190010122025092415482 1	005.788.672-57	101	19/06/2026	Mensal	1.894,59	151,56	0,00	0,00	0,00	151,56
05/2026		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	01190009512025022611472 1	970.249.962-34	101	19/06/2026	Mensal	5.435,88	434,87	0,00	0,00	0,00	434,87
05/2026		GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	01190010112025092414411 8	615.420.322-53	101	19/06/2026	Mensal	3.528,21	282,25	0,00	0,00	0,00	282,25
05/2026		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	01190008252024041012091 3	039.597.622-75	101	19/06/2026	Mensal	1.993,38	159,47	0,00	0,00	0,00	159,47
05/2026		GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915343 5	048.138.092-27	101	19/06/2026	Mensal	2.108,03	168,64	0,00	0,00	0,00	168,64
05/2026		GUSTAVO DOS REIS NUNES	01050002102019032915482 4	046.314.191-13	101	19/06/2026	Mensal	7.892,95	631,43	0,00	0,00	0,00	631,43
05/2026		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	01190005592022092114023 2	030.878.801-08	101	19/06/2026	Mensal	1.741,35	139,30	0,00	0,00	0,00	139,30
05/2026		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	01190004002022062811141 7	054.140.312-58	101	19/06/2026	Mensal	3.582,31	286,58	0,00	0,00	0,00	286,58
05/2026		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	01190005712022100314111 1	031.145.822-06	101	19/06/2026	Mensal	3.559,98	284,79	0,00	0,00	0,00	284,79
05/2026		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309044 3	943.428.652-20	101	19/06/2026	Mensal	4.494,59	359,56	0,00	0,00	0,00	359,56
05/2026		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	01190004632022071314212 4	041.408.872-73	101	19/06/2026	Mensal	5.076,42	406,11	0,00	0,00	0,00	406,11
05/2026		IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	101	19/06/2026	Mensal	28.329,81	2.266,38	0,00	0,00	0,00	2.266,38
05/2026		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	01042100482021042416132 3	016.932.762-08	101	19/06/2026	Mensal	7.802,86	624,22	0,00	0,00	0,00	624,22
05/2026		ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320185 0	873.375.682-15	101	19/06/2026	Mensal	4.208,60	336,68	0,00	0,00	0,00	336,68
05/2026		INACIO SANTOS DAS NEVES	01190006962023033111075 1	042.859.512-07	101	19/06/2026	Mensal	5.903,01	472,24	0,00	0,00	0,00	472,24
05/2026		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	01190006302022120213142 6	675.305.322-00	101	19/06/2026	Mensal	3.804,20	304,33	0,00	0,00	0,00	304,33
05/2026		INARA COSTA DE SOUSA	01190008852024083018581 4	048.964.992-04	101	19/06/2026	Mensal	5.127,03	410,16	0,00	0,00	0,00	410,16
05/2026		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	01042100502021042416253 5	036.059.662-25	101	19/06/2026	Mensal	5.215,31	417,22	0,00	0,00	0,00	417,22
05/2026		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190002202021080215531 6	372.543.322-49	101	19/06/2026	Mensal	3.560,20	284,81	0,00	0,00	0,00	284,81

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	01190004652022071315001O	674.029.682-00	101	19/06/2026	Mensal	6.257,27	500,58	0,00	0,00	0,00	500,58
05/2026		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	01190008992024101709274 7	848.603.322-53	101	19/06/2026	Mensal	2.296,70	183,73	0,00	0,00	0,00	183,73
05/2026		ISAAC SILVA DOS SANTOS	01190006522023020114215 2	963.872.622-91	101	19/06/2026	Mensal	1.742,56	139,40	0,00	0,00	0,00	139,40
05/2026		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	01190008922024092711183O	041.020.672-56	101	19/06/2026	Mensal	3.891,47	311,31	0,00	0,00	0,00	311,31
05/2026		ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253 8	014.597.252-63	101	19/06/2026	Mensal	3.631,38	290,51	0,00	0,00	0,00	290,51
05/2026		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	01190009212024121310185 6	047.472.132-95	101	19/06/2026	Mensal	3.609,68	288,77	0,00	0,00	0,00	288,77
05/2026		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	01190007802024011710203 7	030.630.772-32	101	19/06/2026	Mensal	6.177,66	494,21	0,00	0,00	0,00	494,21
05/2026		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	101	19/06/2026	Mensal	3.583,93	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71
05/2026		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	01190008082024030814502 4	007.238.312-70	101	19/06/2026	Mensal	3.521,55	281,72	0,00	0,00	0,00	281,72
05/2026		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	01042102112021070215263 4	035.317.622-22	101	19/06/2026	Mensal	2.009,95	160,79	0,00	0,00	0,00	160,79
05/2026		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	01042100512021042320303 8	021.276.052-17	101	19/06/2026	Mensal	3.556,79	284,54	0,00	0,00	0,00	284,54
05/2026		IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409252 2	546.711.162-00	101	19/06/2026	Mensal	3.609,06	288,72	0,00	0,00	0,00	288,72
05/2026		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809543 7	036.492.802-64	101	19/06/2026	Mensal	3.658,15	292,65	0,00	0,00	0,00	292,65
05/2026		JACKELINE CARDOSO MATIAS	01190005412022090213392 4	021.291.852-40	101	19/06/2026	Mensal	3.564,06	285,12	0,00	0,00	0,00	285,12
05/2026		JACKSON FARIAS DA SILVA	01190010382025120514284 2	546.708.022-91	101	19/06/2026	Mensal	3.949,22	315,93	0,00	0,00	0,00	315,93
05/2026		JAIANE BORGES DE SOUZA	01042100542021042409432 8	016.101.742-83	101	19/06/2026	Mensal	3.545,70	283,65	0,00	0,00	0,00	283,65
05/2026		JAMESON DE MELO GOMES	01190003742022061319513 2	004.549.182-83	101	19/06/2026	Mensal	3.860,75	308,86	0,00	0,00	0,00	308,86
05/2026		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	01190002212021080216500 7	030.873.312-60	101	19/06/2026	Mensal	5.175,95	414,07	0,00	0,00	0,00	414,07
05/2026		JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	101	19/06/2026	Mensal	3.869,85	309,58	0,00	0,00	0,00	309,58
05/2026		JANDERSON CAMPOS DA SILVA	01190010452025122616045 6	988.172.052-49	101	19/06/2026	Mensal	1.764,31	141,14	0,00	0,00	0,00	141,14
05/2026		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	01190008732024073010563 6	041.353.042-65	101	19/06/2026	Mensal	1.965,92	157,27	0,00	0,00	0,00	157,27
05/2026		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611103 3	041.077.592-45	101	19/06/2026	Mensal	2.038,32	163,06	0,00	0,00	0,00	163,06
05/2026		JARMONICA DIAS DA SILVA	01190010332025110715431 4	063.746.492-30	101	19/06/2026	Mensal	3.573,32	285,86	0,00	0,00	0,00	285,86
05/2026		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210272 2	000.734.842-88	101	19/06/2026	Mensal	2.654,09	212,32	0,00	0,00	0,00	212,32
05/2026		JEFERSON PEREIRA DO CARMO	01190005792022101309494 8	030.092.272-80	101	19/06/2026	Mensal	2.081,30	166,50	0,00	0,00	0,00	166,50
05/2026		JEICE SANTOS BANDEIRA	01190009222024121815335 6	981.466.532-00	101	19/06/2026	Mensal	3.746,75	299,74	0,00	0,00	0,00	299,74
05/2026		JEMERES DIAS DOS SANTOS	01190004242022070414364 7	768.556.512-91	101	19/06/2026	Mensal	3.626,33	290,10	0,00	0,00	0,00	290,10
05/2026		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	01042100552021042410130 8	030.099.852-07	101	19/06/2026	Mensal	3.832,15	306,57	0,00	0,00	0,00	306,57
05/2026		JENNIFER NAZARETH CAMPINEIRO DE BRITO	01190004092022062815125O	032.531.272-90	101	19/06/2026	Mensal	3.599,89	287,99	0,00	0,00	0,00	287,99
05/2026		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	01190005522022090815554 1	016.133.372-99	101	19/06/2026	Mensal	3.955,12	316,40	0,00	0,00	0,00	316,40
05/2026		JESSICA CAMPOS MESQUITA	01190008482024052915361 4	019.503.182-22	101	19/06/2026	Mensal	1.970,84	157,66	0,00	0,00	0,00	157,66
05/2026		JESSICA GONCALVES SILVA	01190002512021082811494 2	031.169.772-08	101	19/06/2026	Mensal	5.502,48	440,19	0,00	0,00	0,00	440,19
05/2026		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	01190003462022060810332 1	009.070.962-47	101	19/06/2026	Mensal	3.851,15	308,09	0,00	0,00	0,00	308,09
05/2026		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	01190002412021082809201 4	017.806.802-01	101	19/06/2026	Mensal	3.849,37	307,94	0,00	0,00	0,00	307,94
05/2026		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211281 7	967.136.742-91	101	19/06/2026	Mensal	1.971,68	157,73	0,00	0,00	0,00	157,73

Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34 | Autenticação: 59b3bf88-0517-44cd-bbf7-79cc2497a6be | Sequencial: 02 | Produção: 28/07/2026 09:34:12

Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34 | Autenticação: 59b3c5b8-0517-44cd-b0fb-79c2a97befee | Sequencial: 02 | Produção: 28/07/2026 09:34:12

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	01042101982021051418 3802	701.677.442-24	101	19/06/2026	Mensal	3.591,89	287,35	0,00	0,00	0,00	287,35
05/2026		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	01042101462021042618 0857	017.777.472-01	101	19/06/2026	Mensal	3.881,13	310,49	0,00	0,00	0,00	310,49
05/2026		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015 4738	053.966.002-76	101	19/06/2026	Mensal	2.750,79	220,06	0,00	0,00	0,00	220,06
05/2026		JOAO ALEXANDRE DA SILVA NETO	01190010542026012609 4328	022.952.342-04	103	19/06/2026	Mensal	600,96	12,01	0,00	0,00	0,00	12,01
05/2026		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	01190006462023010911 1456	090.322.082-25	101	19/06/2026	Mensal	1.843,70	147,49	0,00	0,00	0,00	147,49
05/2026		JOAO IAGO CRUZ SILVA	01190006552023020315 0714	035.929.892-35	101	19/06/2026	Mensal	5.066,48	405,31	0,00	0,00	0,00	405,31
05/2026		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	01190010822026022317 3358	088.100.302-65	101	19/06/2026	Mensal	1.721,29	137,70	0,00	0,00	0,00	137,70
05/2026		JOAO LUCAS TAVARES DA SILVA	01190010502026012115 0210	060.110.652-01	101	19/06/2026	Mensal	2.400,59	192,04	0,00	0,00	0,00	192,04
05/2026		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611 0028	069.245.022-02	101	19/06/2026	Mensal	2.347,33	187,78	0,00	0,00	0,00	187,78
05/2026		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	01190008372024050114 2756	032.195.602-88	101	19/06/2026	Mensal	5.887,03	470,96	0,00	0,00	0,00	470,96
05/2026		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	01190004042022062813 5853	490.417.542-53	101	19/06/2026	Mensal	3.815,08	305,20	0,00	0,00	0,00	305,20
05/2026		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	101	19/06/2026	Mensal	1.958,33	156,66	0,00	0,00	0,00	156,66
05/2026		JOISE FERREIRA DA COSTA	01042101482021042618 4524	545.630.622-00	101	19/06/2026	Mensal	3.789,55	303,16	0,00	0,00	0,00	303,16
05/2026		JORGE LUIZ RIBEIRO DA LUZ	01190008862024090212 0307	063.862.462-25	101	19/06/2026	Mensal	2.034,57	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
05/2026		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	01190008602024061411 0916	013.444.092-70	101	19/06/2026	Mensal	2.034,47	162,75	0,00	0,00	0,00	162,75
05/2026		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIRO	01190008182024032216 4352	052.812.732-21	101	19/06/2026	Mensal	1.986,01	158,88	0,00	0,00	0,00	158,88
05/2026		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	01190002552021090310 4452	966.608.802-91	101	19/06/2026	Mensal	1.853,01	148,24	0,00	0,00	0,00	148,24
05/2026		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	01042102082021061817 0436	011.374.532-06	101	19/06/2026	Mensal	3.652,63	292,21	0,00	0,00	0,00	292,21
05/2026		JOSE GABRIEL MEDEIROS MENDES	01190010662026012617 4655	053.656.422-10	103	19/06/2026	Mensal	736,82	14,73	0,00	0,00	0,00	14,73
05/2026		JOSELENE COSTA MATOS	01190007172023061211 3242	767.781.002-06	101	19/06/2026	Mensal	3.828,31	306,26	0,00	0,00	0,00	306,26
05/2026		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	01190006932023032010 0554	701.720.482-49	101	19/06/2026	Mensal	3.603,12	288,24	0,00	0,00	0,00	288,24
05/2026		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	01190004452022070417 4105	029.393.742-79	101	19/06/2026	Mensal	7.220,90	577,67	0,00	0,00	0,00	577,67
05/2026		JOSILENE SOUSA DE LIMA	01190009802025050916 5951	002.885.582-51	101	19/06/2026	Mensal	3.552,19	284,17	0,00	0,00	0,00	284,17
05/2026		JOSSIANE SOUSA E SILVA	01190008342024042616 1702	010.928.792-42	101	19/06/2026	Mensal	1.979,22	158,33	0,00	0,00	0,00	158,33
05/2026		JOYCE CASTELO BATISTA	01190009742025041615 2704	037.830.052-05	101	19/06/2026	Mensal	2.081,17	166,49	0,00	0,00	0,00	166,49
05/2026		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	01190009552025022615 0746	004.189.163-57	101	19/06/2026	Mensal	6.168,36	493,46	0,00	0,00	0,00	493,46
05/2026		JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615 3342	008.569.422-35	101	19/06/2026	Mensal	3.599,60	287,96	0,00	0,00	0,00	287,96
05/2026		JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	01190010912026032615 2938	017.718.522-83	101	19/06/2026	Mensal	1.972,26	157,78	0,00	0,00	0,00	157,78
05/2026		JULIANA OLIVEIRA SILVA	01190005602022092114 4346	037.594.382-02	101	19/06/2026	Mensal	4.182,01	334,56	0,00	0,00	0,00	334,56
05/2026		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410 2222	030.647.482-46	101	19/06/2026	Mensal	4.252,50	340,20	0,00	0,00	0,00	340,20
05/2026		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915 0851	018.351.842-00	101	19/06/2026	Mensal	3.885,66	310,85	0,00	0,00	0,00	310,85
05/2026		JULIELY DE OLIVEIRA FARIAS	01190010642026012616 3728	079.646.142-23	103	19/06/2026	Mensal	738,54	14,77	0,00	0,00	0,00	14,77
05/2026		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	01190002612021091619 1016	970.881.102-53	101	19/06/2026	Mensal	3.584,24	286,73	0,00	0,00	0,00	286,73
05/2026		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	01042101502021042412 4158	700.414.662-68	101	19/06/2026	Mensal	2.068,75	165,50	0,00	0,00	0,00	165,50
05/2026		KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610 5436	039.645.702-90	101	19/06/2026	Mensal	5.051,82	404,14	0,00	0,00	0,00	404,14
05/2026		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	01190004012022062811 3834	017.799.962-41	101	19/06/2026	Mensal	5.177,29	414,18	0,00	0,00	0,00	414,18

Protocolo: 2026061916250372 | Sequencial: 02 | Autenticação: 5bb3cf68-0517-44cd-b0fb-79cc2a97afbe
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	19/06/2026	Mensal	2.807,19	224,57	0,00	0,00	0,00	224,57
05/2026		KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	01190010212025102018122 5	007.697.582-74	101	19/06/2026	Mensal	3.733,53	298,68	0,00	0,00	0,00	298,68
05/2026		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	19/06/2026	Mensal	3.889,77	311,18	0,00	0,00	0,00	311,18
05/2026		KAYCK EDUARDO DA COSTA COSTA	01190010602026012612490 0	068.864.102-45	103	19/06/2026	Mensal	602,75	12,05	0,00	0,00	0,00	12,05
05/2026		KEITYANN DE LIMA PINTO	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	19/06/2026	Mensal	3.857,25	308,58	0,00	0,00	0,00	308,58
05/2026		KELIANE LARYSSA DA SILVA FERREIRA	01190010782026021915054 9	036.396.042-29	101	19/06/2026	Mensal	3.594,92	287,59	0,00	0,00	0,00	287,59
05/2026		KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	01190010232025102111294 3	007.852.762-70	101	19/06/2026	Mensal	3.807,99	304,63	0,00	0,00	0,00	304,63
05/2026		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	19/06/2026	Mensal	3.815,17	305,21	0,00	0,00	0,00	305,21
05/2026		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	19/06/2026	Mensal	3.815,75	305,26	0,00	0,00	0,00	305,26
05/2026		LAERCIO AZEVEDO CONDE	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	19/06/2026	Mensal	5.310,54	424,84	0,00	0,00	0,00	424,84
05/2026		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	01190009632025032609291 9	062.417.452-20	101	19/06/2026	Mensal	2.673,58	213,88	0,00	0,00	0,00	213,88
05/2026		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTOS	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	19/06/2026	Mensal	3.847,35	307,78	0,00	0,00	0,00	307,78
05/2026		LARA LETICIA DE LIMA TEIXEIRA	01190010592026012612112 2	081.589.952-17	103	19/06/2026	Mensal	686,47	13,72	0,00	0,00	0,00	13,72
05/2026		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	19/06/2026	Mensal	3.786,02	302,88	0,00	0,00	0,00	302,88
05/2026		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	19/06/2026	Mensal	4.973,11	397,84	0,00	0,00	0,00	397,84
05/2026		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	19/06/2026	Mensal	4.314,19	345,13	0,00	0,00	0,00	345,13
05/2026		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	19/06/2026	Mensal	5.225,18	418,01	0,00	0,00	0,00	418,01
05/2026		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	19/06/2026	Mensal	1.730,11	138,40	0,00	0,00	0,00	138,40
05/2026		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	19/06/2026	Mensal	2.340,05	187,20	0,00	0,00	0,00	187,20
05/2026		LEONARDO MARTINS SILVA	01190007762023122809575 1	023.409.152-52	101	19/06/2026	Mensal	5.763,71	461,09	0,00	0,00	0,00	461,09
05/2026		LETICIA VITORIA NASCIMENTO COSTA	01190010902026032009453 6	050.369.042-22	101	19/06/2026	Mensal	1.723,71	137,89	0,00	0,00	0,00	137,89
05/2026		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609060 7	645.275.652-49	101	19/06/2026	Mensal	3.888,32	311,06	0,00	0,00	0,00	311,06
05/2026		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	101	19/06/2026	Mensal	2.007,30	160,58	0,00	0,00	0,00	160,58
05/2026		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	101	19/06/2026	Mensal	2.297,54	183,80	0,00	0,00	0,00	183,80
05/2026		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	01190005502022090810092 7	597.893.102-00	101	19/06/2026	Mensal	3.941,45	315,31	0,00	0,00	0,00	315,31
05/2026		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	01190007192023061215162 9	041.483.112-81	101	19/06/2026	Mensal	4.000,77	320,06	0,00	0,00	0,00	320,06
05/2026		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	01190008902024091817511 4	041.271.242-37	101	19/06/2026	Mensal	3.616,30	289,30	0,00	0,00	0,00	289,30
05/2026		LORENA PINHEIRO DO NASCIMENTO	01190010522026012817284 2	904.903.982-00	101	19/06/2026	Mensal	3.563,05	285,04	0,00	0,00	0,00	285,04
05/2026		LUAN LIMA DE SOUSA	01190010692026020414395 1	028.156.982-77	101	19/06/2026	Mensal	2.026,65	162,13	0,00	0,00	0,00	162,13
05/2026		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	01190007362023082515215 5	041.113.072-21	101	19/06/2026	Mensal	2.796,31	223,70	0,00	0,00	0,00	223,70
05/2026		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	01190002812021120314312 0	637.430.432-20	101	19/06/2026	Mensal	4.657,34	372,58	0,00	0,00	0,00	372,58
05/2026		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	01190006732023021516010 8	718.620.052-49	101	19/06/2026	Mensal	5.522,71	441,81	0,00	0,00	0,00	441,81
05/2026		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116171 0	868.999.612-53	101	19/06/2026	Mensal	2.051,78	164,14	0,00	0,00	0,00	164,14
05/2026		LUCIANE VITURINO DA SILVA	01042101782021042811372 1	025.960.451-84	101	19/06/2026	Mensal	3.630,95	290,47	0,00	0,00	0,00	290,47
05/2026		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	01042100692021042411581 6	005.540.422-74	101	19/06/2026	Mensal	4.310,77	344,86	0,00	0,00	0,00	344,86

Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34 | Autenticação: 5b63cB8-0557-4403-bbf7-9cc2497a8be | Sequencial: 02 | Produção: 16/06/2026 18:07:25 - v2

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511090 9	031.219.652-04	101	19/06/2026	Mensal	2.461,78	196,94	0,00	0,00	0,00	196,94
05/2026		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	101	19/06/2026	Mensal	2.346,89	187,75	0,00	0,00	0,00	187,75
05/2026		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	101	19/06/2026	Mensal	3.906,83	312,54	0,00	0,00	0,00	312,54
05/2026		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	01190005172022081213443 4	069.176.752-10	101	19/06/2026	Mensal	3.615,40	289,23	0,00	0,00	0,00	289,23
05/2026		MAIARA DE SOUSA SA	01190004862022080115250 4	907.486.382-53	101	19/06/2026	Mensal	5.532,75	442,62	0,00	0,00	0,00	442,62
05/2026		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	101	19/06/2026	Mensal	1.973,85	157,90	0,00	0,00	0,00	157,90
05/2026		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	01042101562021042319321 1	673.622.492-68	101	19/06/2026	Mensal	2.403,27	192,26	0,00	0,00	0,00	192,26
05/2026		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	01190004162022070411162 8	045.823.722-10	101	19/06/2026	Mensal	3.613,64	289,09	0,00	0,00	0,00	289,09
05/2026		MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	101	19/06/2026	Mensal	4.659,26	372,74	0,00	0,00	0,00	372,74
05/2026		MARCELO PEREIRA FARIAS	01190005872022102009090 8	746.681.612-68	101	19/06/2026	Mensal	2.051,69	164,13	0,00	0,00	0,00	164,13
05/2026		MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	01190010142025092509035 5	006.234.362-99	101	19/06/2026	Mensal	2.047,77	163,82	0,00	0,00	0,00	163,82
05/2026		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	101	19/06/2026	Mensal	2.012,66	161,01	0,00	0,00	0,00	161,01
05/2026		MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	101	19/06/2026	Mensal	3.628,08	290,24	0,00	0,00	0,00	290,24
05/2026		MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	01190009662025032617580 6	143.614.558-99	101	19/06/2026	Mensal	2.034,30	162,74	0,00	0,00	0,00	162,74
05/2026		MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117244 1	080.672.402-13	101	19/06/2026	Mensal	1.943,37	155,46	0,00	0,00	0,00	155,46
05/2026		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	01190005112022080515010 3	508.641.652-34	101	19/06/2026	Mensal	6.125,83	490,06	0,00	0,00	0,00	490,06
05/2026		MARCIO MONTEIRO MAIA	01190009232024121815551 8	025.743.932-36	101	19/06/2026	Mensal	3.524,80	281,98	0,00	0,00	0,00	281,98
05/2026		MARCOS CUNHA DE SOUZA	01042100732021042711240 9	754.009.362-53	101	19/06/2026	Mensal	4.495,15	359,61	0,00	0,00	0,00	359,61
05/2026		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	01190005102022080513423 8	042.858.792-55	101	19/06/2026	Mensal	2.362,56	189,00	0,00	0,00	0,00	189,00
05/2026		MARCOS DOUGLAS XAVIER SOARES	01190010952026042409110 8	012.383.262-42	101	19/06/2026	Mensal	1.721,48	137,71	0,00	0,00	0,00	137,71
05/2026		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309491 3	028.963.652-30	101	19/06/2026	Mensal	2.379,05	190,32	0,00	0,00	0,00	190,32
05/2026		MARGELINA BARRETO VIEIRA	01190010762026021312301 7	616.677.902-00	101	19/06/2026	Mensal	5.123,97	409,91	0,00	0,00	0,00	409,91
05/2026		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	01042101572021042611522 8	921.928.312-34	101	19/06/2026	Mensal	3.878,51	310,28	0,00	0,00	0,00	310,28
05/2026		MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113315 2	040.362.412-65	101	19/06/2026	Mensal	4.537,97	363,03	0,00	0,00	0,00	363,03
05/2026		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	01190002172021071910005 8	820.067.682-04	101	19/06/2026	Mensal	4.142,53	331,40	0,00	0,00	0,00	331,40
05/2026		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	01190009582025030717033 7	909.305.412-00	101	19/06/2026	Mensal	2.046,65	163,73	0,00	0,00	0,00	163,73
05/2026		MARIA ALICE ARAUJO MARTINS	01190010772026021311560 0	589.044.332-15	101	19/06/2026	Mensal	3.596,87	287,74	0,00	0,00	0,00	287,74
05/2026		MARIA ALICE DE QUIEROZ PEREIRA	01190010242025102310450 5	084.089.932-75	101	19/06/2026	Mensal	1.960,47	156,83	0,00	0,00	0,00	156,83
05/2026		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	01190005642022092209545 0	037.281.712-20	101	19/06/2026	Mensal	2.297,82	183,82	0,00	0,00	0,00	183,82
05/2026		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710263 2	568.538.902-72	101	19/06/2026	Mensal	2.055,06	164,40	0,00	0,00	0,00	164,40
05/2026		MARIA BRITO POMBO RAIOL	01190002872022011910433 6	016.476.902-18	101	19/06/2026	Mensal	3.566,76	285,34	0,00	0,00	0,00	285,34
05/2026		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	01190005422022090509251 8	965.093.332-87	101	19/06/2026	Mensal	2.858,54	228,68	0,00	0,00	0,00	228,68
05/2026		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510274 2	222.219.302-82	101	19/06/2026	Mensal	3.628,02	290,24	0,00	0,00	0,00	290,24
05/2026		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011031 3	935.222.902-91	101	19/06/2026	Mensal	1.362,15	108,97	0,00	0,00	0,00	108,97
05/2026		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	01190005622022092116094 7	008.692.732-99	101	19/06/2026	Mensal	3.106,48	248,51	0,00	0,00	0,00	248,51
05/2026		MARIA CRISTINA TABOSA	01190007652023111609365 1	011.567.232-05	101	19/06/2026	Mensal	3.595,05	287,60	0,00	0,00	0,00	287,60

Protocolo: 2026062919372 | Sequencial: 02 | Autenticação: 59b3cb8-0517-44d3-bbb9-79cc2a97bebe
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 29/07/2026 às 09:34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (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
		NASCIMENTO											
05/2026		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	01190007092023051709525 9	029.080.572-47	101	19/06/2026	Mensal	3.564,81	285,18	0,00	0,00	0,00	285,18
05/2026		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	01190005912022102016050 7	035.332.622-43	101	19/06/2026	Mensal	3.560,56	284,84	0,00	0,00	0,00	284,84
05/2026		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	01190009262024123110233 5	822.187.222-91	101	19/06/2026	Mensal	2.004,75	160,38	0,00	0,00	0,00	160,38
05/2026		MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	01190009782025050815425 0	930.928.902-30	101	19/06/2026	Mensal	3.804,34	304,34	0,00	0,00	0,00	304,34
05/2026		MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	01190010272025102310481 1	003.741.622-71	101	19/06/2026	Mensal	2.716,67	217,33	0,00	0,00	0,00	217,33
05/2026		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	01190003052022013110120 1	685.367.802-82	101	19/06/2026	Mensal	3.552,93	284,23	0,00	0,00	0,00	284,23
05/2026		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NEVES NETA	01190009602025031008024 2	048.135.812-93	101	19/06/2026	Mensal	4.993,81	399,50	0,00	0,00	0,00	399,50
05/2026		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	01190002772021100809203 4	623.430.172-04	101	19/06/2026	Mensal	2.061,86	164,94	0,00	0,00	0,00	164,94
05/2026		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213174 5	028.060.132-83	101	19/06/2026	Mensal	2.359,36	188,74	0,00	0,00	0,00	188,74
05/2026		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	01042102002021051919434 0	740.982.922-20	101	19/06/2026	Mensal	3.873,61	309,88	0,00	0,00	0,00	309,88
05/2026		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	01190008192024032810494 1	722.879.502-49	101	19/06/2026	Mensal	4.205,41	336,43	0,00	0,00	0,00	336,43
05/2026		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	01190008352024042910013 5	221.661.572-20	101	19/06/2026	Mensal	1.981,28	158,50	0,00	0,00	0,00	158,50
05/2026		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	01042100792021042317333 1	489.979.782-68	101	19/06/2026	Mensal	1.760,62	140,84	0,00	0,00	0,00	140,84
05/2026		MARIA EDUARDA PEREIRA ELIAS	01190010972026050412152 1	067.012.652-78	101	19/06/2026	Mensal	1.669,61	133,56	0,00	0,00	0,00	133,56
05/2026		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVALHO	01190008392024050714132 9	957.084.212-15	101	19/06/2026	Mensal	3.594,53	287,56	0,00	0,00	0,00	287,56
05/2026		MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	01190010182025101015162 9	563.045.012-34	101	19/06/2026	Mensal	3.548,49	283,87	0,00	0,00	0,00	283,87
05/2026		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	01190006102022110112031 5	007.643.432-03	101	19/06/2026	Mensal	4.505,32	360,42	0,00	0,00	0,00	360,42
05/2026		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	01190003032022012818302 7	669.946.672-00	101	19/06/2026	Mensal	4.470,69	357,65	0,00	0,00	0,00	357,65
05/2026		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	01190006692023021310243 6	718.658.102-15	101	19/06/2026	Mensal	1.883,31	150,66	0,00	0,00	0,00	150,66
05/2026		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS RAMOS	01190005552022091910351 9	027.512.582-39	101	19/06/2026	Mensal	3.707,14	296,57	0,00	0,00	0,00	296,57
05/2026		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	101	19/06/2026	Mensal	1.998,34	159,86	0,00	0,00	0,00	159,86
05/2026		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114251 8	041.396.812-09	101	19/06/2026	Mensal	3.557,37	284,58	0,00	0,00	0,00	284,58
05/2026		MARIA LORENA DOS SANTOS	01190010322025110712481 7	555.125.182-91	101	19/06/2026	Mensal	3.737,55	299,00	0,00	0,00	0,00	299,00
05/2026		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412421 6	930.606.292-34	101	19/06/2026	Mensal	2.367,23	189,37	0,00	0,00	0,00	189,37
05/2026		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	101	19/06/2026	Mensal	3.538,30	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
05/2026		MARIA MILENA DE LIMA OLIVEIRA	01190010832026022514273 8	086.152.802-66	101	19/06/2026	Mensal	3.888,33	311,06	0,00	0,00	0,00	311,06
05/2026		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	01190009152024121209463 1	030.791.272-85	101	19/06/2026	Mensal	3.760,68	300,85	0,00	0,00	0,00	300,85
05/2026		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	01190009352025020610461 1	086.742.623-33	101	19/06/2026	Mensal	3.548,18	283,85	0,00	0,00	0,00	283,85
05/2026		MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	01190010352025111315144 1	816.168.642-49	101	19/06/2026	Mensal	3.570,71	285,65	0,00	0,00	0,00	285,65
05/2026		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	01190005012022080313263 5	719.078.902-20	101	19/06/2026	Mensal	2.007,52	160,60	0,00	0,00	0,00	160,60
05/2026		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	01190008502024052917112 6	005.558.492-60	101	19/06/2026	Mensal	2.433,43	194,67	0,00	0,00	0,00	194,67
05/2026		MARIA SILVANA REIS SANTANA	01190010702026020415383 1	813.337.302-68	101	19/06/2026	Mensal	2.026,25	162,10	0,00	0,00	0,00	162,10
05/2026		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	01190004592022071310421 0	637.800.892-20	101	19/06/2026	Mensal	3.791,79	303,34	0,00	0,00	0,00	303,34

Protocolo: 2026061916250272 | Sequencial: 02 | Autenticação: 59b3cf68-0517-44cd-b0fb-7a2e2a97befe
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		MARIA VITORIA COSTA CORREIA	01190010222020251021110323	074.451.282-47	101	19/06/2026	Mensal	3.591,69	287,33	0,00	0,00	0,00	287,33
05/2026		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162020240320180050	064.444.922-54	101	19/06/2026	Mensal	3.686,40	294,91	0,00	0,00	0,00	294,91
05/2026		MARIA ZELIA DOS SANTOS	01042100802021042412423 6	593.073.902-15	101	19/06/2026	Mensal	3.878,35	310,26	0,00	0,00	0,00	310,26
05/2026		MARILDA FREITAS DE SOUSA	01190003232022021616181 2	024.237.462-02	101	19/06/2026	Mensal	3.557,97	284,63	0,00	0,00	0,00	284,63
05/2026		MARILENE ANDRADE FARIAS	01190009902025061314542 3	022.072.352-46	101	19/06/2026	Mensal	2.276,21	182,09	0,00	0,00	0,00	182,09
05/2026		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	01190005292022081914033 0	038.661.802-09	101	19/06/2026	Mensal	3.775,99	302,07	0,00	0,00	0,00	302,07
05/2026		MARILIA LUCAS DE SALES	01042100812021042618311 5	992.652.142-87	101	19/06/2026	Mensal	2.402,76	192,22	0,00	0,00	0,00	192,22
05/2026		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015533 3	019.504.302-27	101	19/06/2026	Mensal	1.977,45	158,19	0,00	0,00	0,00	158,19
05/2026		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	101	19/06/2026	Mensal	3.628,25	290,26	0,00	0,00	0,00	290,26
05/2026		MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	01190010202025102017451 1	035.055.382-30	101	19/06/2026	Mensal	3.553,01	284,24	0,00	0,00	0,00	284,24
05/2026		MARLICE RAMOS FERREIRA	01042101602021042613512 1	059.156.982-55	101	19/06/2026	Mensal	5.491,69	439,33	0,00	0,00	0,00	439,33
05/2026		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	01190005722022101014265 6	000.538.112-67	101	19/06/2026	Mensal	3.820,01	305,60	0,00	0,00	0,00	305,60
05/2026		MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	101	19/06/2026	Mensal	3.041,74	243,33	0,00	0,00	0,00	243,33
05/2026		MATHEUS RAMOS DE SOUSA	01190010752026021311325 9	023.347.332-70	101	19/06/2026	Mensal	5.029,19	402,33	0,00	0,00	0,00	402,33
05/2026		MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711215 5	007.945.642-16	101	19/06/2026	Mensal	2.004,59	160,36	0,00	0,00	0,00	160,36
05/2026		MAYNARA SOARES RAMOS	01190008632024070309512 9	036.814.202-70	101	19/06/2026	Mensal	2.470,77	197,66	0,00	0,00	0,00	197,66
05/2026		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	101	19/06/2026	Mensal	2.177,73	174,21	0,00	0,00	0,00	174,21
05/2026		MIKAELA RIBEIRO XAVIER	01190010632026012616104 6	089.469.342-55	103	19/06/2026	Mensal	599,61	11,99	0,00	0,00	0,00	11,99
05/2026		MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	01190010172025100916194 2	015.806.192-66	101	19/06/2026	Mensal	5.084,60	406,76	0,00	0,00	0,00	406,76
05/2026		MILENA DE SOUSA BRAGA	01190009722025040411521 9	034.251.662-04	101	19/06/2026	Mensal	3.722,22	297,77	0,00	0,00	0,00	297,77
05/2026		MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412283 4	890.805.992-04	101	19/06/2026	Mensal	3.409,42	272,75	0,00	0,00	0,00	272,75
05/2026		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	01190002582021091416183 3	038.314.532-50	101	19/06/2026	Mensal	3.584,77	286,78	0,00	0,00	0,00	286,78
05/2026		MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	01190010022025090510492 5	562.241.503-97	101	19/06/2026	Mensal	1.992,99	159,43	0,00	0,00	0,00	159,43
05/2026		MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	101	19/06/2026	Mensal	3.856,18	308,49	0,00	0,00	0,00	308,49
05/2026		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	19/06/2026	Mensal	3.981,59	318,52	0,00	0,00	0,00	318,52
05/2026		NATALIA BRITO DE CASTRO	01190008582024061210464 6	026.738.152-28	101	19/06/2026	Mensal	5.087,71	407,01	0,00	0,00	0,00	407,01
05/2026		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	01190008882024091312185 0	011.490.982-28	101	19/06/2026	Mensal	3.555,80	284,46	0,00	0,00	0,00	284,46
05/2026		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	01190009472025021117220 5	016.281.322-80	101	19/06/2026	Mensal	2.041,09	163,28	0,00	0,00	0,00	163,28
05/2026		NATANAEL CHAVES DA COSTA	01190003592022061309583 0	702.912.762-53	101	19/06/2026	Mensal	2.130,34	170,42	0,00	0,00	0,00	170,42
05/2026		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	01190005892022102015193 2	020.747.392-73	101	19/06/2026	Mensal	5.222,73	417,81	0,00	0,00	0,00	417,81
05/2026		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	101	19/06/2026	Mensal	3.563,51	285,08	0,00	0,00	0,00	285,08
05/2026		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	01190006152022110116071 0	040.802.522-00	101	19/06/2026	Mensal	5.471,68	437,73	0,00	0,00	0,00	437,73
05/2026		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	01190002532021090209130 2	003.835.402-08	101	19/06/2026	Mensal	4.034,36	322,74	0,00	0,00	0,00	322,74
05/2026		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	01190008292024041214545 7	753.470.912-15	101	19/06/2026	Mensal	2.048,10	163,84	0,00	0,00	0,00	163,84
05/2026		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	101	19/06/2026	Mensal	3.784,57	302,76	0,00	0,00	0,00	302,76
05/2026		OZIEL DOS REIS SILVA	01042102012021053111203 6	004.372.862-66	101	19/06/2026	Mensal	2.379,82	190,38	0,00	0,00	0,00	190,38

Protocolo: 20260529172 | Sequencial: 02 | Autenticação: 59b3c5b8-0517-44cd-b0fb-7a2e2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	101	19/06/2026	Mensal	3.603,12	288,24	0,00	0,00	0,00	288,24
05/2026		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414 3	041.208.132-66	101	19/06/2026	Mensal	3.827,86	306,22	0,00	0,00	0,00	306,22
05/2026		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	01190004142022070410503 9	028.967.832-37	101	19/06/2026	Mensal	3.843,93	307,51	0,00	0,00	0,00	307,51
05/2026		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	01042100872021042609474 7	657.463.252-87	101	19/06/2026	Mensal	3.130,40	250,43	0,00	0,00	0,00	250,43
05/2026		PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	01190009872025061310131 0	093.766.812-58	101	19/06/2026	Mensal	1.928,97	154,31	0,00	0,00	0,00	154,31
05/2026		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	01190009482025021117420 3	038.853.172-06	101	19/06/2026	Mensal	2.603,04	208,24	0,00	0,00	0,00	208,24
05/2026		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	101	19/06/2026	Mensal	1.983,26	158,66	0,00	0,00	0,00	158,66
05/2026		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	01190004272022070415195 2	031.369.792-22	101	19/06/2026	Mensal	3.567,97	285,43	0,00	0,00	0,00	285,43
05/2026		PEDRO CARDOSO DOS REIS	01190006542023020311415 7	000.195.012-69	101	19/06/2026	Mensal	2.999,43	239,95	0,00	0,00	0,00	239,95
05/2026		PEDRO GABRIEL CAMPOS GALVAO PINHO	01190010562026012610360 8	101.641.722-54	103	19/06/2026	Mensal	678,22	13,56	0,00	0,00	0,00	13,56
05/2026		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	01042100882021042317562 0	942.313.202-25	101	19/06/2026	Mensal	1.960,12	156,80	0,00	0,00	0,00	156,80
05/2026		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	01042101892021050317160 8	178.310.912-20	101	19/06/2026	Mensal	1.072,66	85,81	0,00	0,00	0,00	85,81
05/2026		PIETRA VITORIA SOUSA RAMOS	01190010672026020414360 7	051.857.962-00	101	19/06/2026	Mensal	1.695,77	135,66	0,00	0,00	0,00	135,66
05/2026		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	101	19/06/2026	Mensal	2.638,86	211,10	0,00	0,00	0,00	211,10
05/2026		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	01042101632021042416414 3	947.066.202-44	101	19/06/2026	Mensal	5.572,15	445,77	0,00	0,00	0,00	445,77
05/2026		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	01190008952024093009011 4	544.888.422-91	101	19/06/2026	Mensal	6.383,01	510,64	0,00	0,00	0,00	510,64
05/2026		RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	01190009992025080110325 4	707.923.962-19	101	19/06/2026	Mensal	1.732,76	138,62	0,00	0,00	0,00	138,62
05/2026		RAFAELA ALMEIDA DA SILVA	01190010842026022514563 5	060.176.742-00	101	19/06/2026	Mensal	3.735,40	298,83	0,00	0,00	0,00	298,83
05/2026		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	01190005042022080316521 7	929.426.792-04	101	19/06/2026	Mensal	2.370,96	189,67	0,00	0,00	0,00	189,67
05/2026		RAFAELA RIBEIRO DA SILVA	01190010722026021115244 0	086.225.182-64	101	19/06/2026	Mensal	3.583,71	286,69	0,00	0,00	0,00	286,69
05/2026		RAFAELA TAMIRES SOUSA DE LIMA	01190010512026012817551 5	053.442.232-26	101	19/06/2026	Mensal	3.543,63	283,49	0,00	0,00	0,00	283,49
05/2026		RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	01190010102025091911283 6	006.808.612-11	101	19/06/2026	Mensal	5.055,65	404,45	0,00	0,00	0,00	404,45
05/2026		RAIANE DA SILVA SOUSA	01190009702025040410542 4	051.243.492-12	101	19/06/2026	Mensal	1.765,15	141,21	0,00	0,00	0,00	141,21
05/2026		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	01190007022023041914382 8	036.498.692-17	101	19/06/2026	Mensal	5.058,73	404,69	0,00	0,00	0,00	404,69
05/2026		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	101	19/06/2026	Mensal	1.287,02	102,96	0,00	0,00	0,00	102,96
05/2026		RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	01190009792025050916004 3	743.418.632-15	101	19/06/2026	Mensal	3.567,14	285,37	0,00	0,00	0,00	285,37
05/2026		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	01042101642021042612041 4	624.842.302-49	101	19/06/2026	Mensal	2.513,74	201,09	0,00	0,00	0,00	201,09
05/2026		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	01190008222024040511382 6	029.735.982-73	101	19/06/2026	Mensal	2.597,95	207,83	0,00	0,00	0,00	207,83
05/2026		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	101	19/06/2026	Mensal	3.557,47	284,59	0,00	0,00	0,00	284,59
05/2026		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	19/06/2026	Mensal	3.541,79	283,34	0,00	0,00	0,00	283,34
05/2026		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	101	19/06/2026	Mensal	2.313,61	185,08	0,00	0,00	0,00	185,08
05/2026		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	01042100932021042609283 8	032.416.812-89	101	19/06/2026	Mensal	2.762,22	220,97	0,00	0,00	0,00	220,97
05/2026		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	19/06/2026	Mensal	3.819,89	305,59	0,00	0,00	0,00	305,59
05/2026		RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	01190009862025061109261 7	076.860.462-14	101	19/06/2026	Mensal	2.015,48	161,23	0,00	0,00	0,00	161,23
05/2026		RAYLANNE KETRYN BEZERRA	01190008872024091311332 7	702.403.082-80	101	19/06/2026	Mensal	3.580,17	286,41	0,00	0,00	0,00	286,41

Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34 | Autenticação: 59b3cb8-0517-44cd-bdb9-79c2a97deefe | Sequencial: 02 | Produção: 16/06/2026 18:07:25

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (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
		CAVALCANTE											
05/2026		RAYSA JHULIE DA SILVA COSTA	01190010682026020411 1828	039.815.232-29	101	19/06/2026	Mensal	1.914,59	153,16	0,00	0,00	0,00	153,16
05/2026		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422022122916 4437	908.179.312-87	101	19/06/2026	Mensal	3.619,00	289,52	0,00	0,00	0,00	289,52
05/2026		RENATO BARRETO DE SALES	01190006682023021309 3138	980.119.602-53	101	19/06/2026	Mensal	2.346,95	187,75	0,00	0,00	0,00	187,75
05/2026		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	01190005392022083115 1423	046.323.252-60	101	19/06/2026	Mensal	2.306,57	184,52	0,00	0,00	0,00	184,52
05/2026		ROBERTO BARRETO BORGES	01190009982025073012 5955	753.397.572-34	101	19/06/2026	Mensal	1.707,89	136,63	0,00	0,00	0,00	136,63
05/2026		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	01190007832024011810 1701	007.970.392-52	101	19/06/2026	Mensal	2.283,59	182,68	0,00	0,00	0,00	182,68
05/2026		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	01042101662021042610 4918	040.883.122-79	101	19/06/2026	Mensal	3.297,39	263,79	0,00	0,00	0,00	263,79
05/2026		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	01190002662021093018 4134	989.958.552-15	101	19/06/2026	Mensal	2.985,69	238,85	0,00	0,00	0,00	238,85
05/2026		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	01060005642017081811 2919	594.651.072-04	101	19/06/2026	Mensal	4.435,07	354,80	0,00	0,00	0,00	354,80
05/2026		ROSANA DOS SANTOS COELHO	01190009092024112119 0821	973.872.072-91	101	19/06/2026	Mensal	3.543,01	283,44	0,00	0,00	0,00	283,44
05/2026		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	01190008592024061409 5624	848.602.602-44	101	19/06/2026	Mensal	1.955,45	156,43	0,00	0,00	0,00	156,43
05/2026		ROSILENE COSTA DA SILVA	01190004122022062815 5217	009.273.372-74	101	19/06/2026	Mensal	3.596,66	287,73	0,00	0,00	0,00	287,73
05/2026		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	01190003362022060317 0233	685.567.992-72	101	19/06/2026	Mensal	2.073,36	165,86	0,00	0,00	0,00	165,86
05/2026		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	01042101672021042617 0802	040.118.812-44	101	19/06/2026	Mensal	3.836,12	306,88	0,00	0,00	0,00	306,88
05/2026		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	01190005732022101014 5940	030.053.672-07	101	19/06/2026	Mensal	3.600,36	288,02	0,00	0,00	0,00	288,02
05/2026		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	01190009022024102315 5515	078.340.991-59	101	19/06/2026	Mensal	1.974,75	157,98	0,00	0,00	0,00	157,98
05/2026		SAMARA SANTOS DA COSTA	01190006172022110413 1616	009.490.382-45	101	19/06/2026	Mensal	3.751,60	300,12	0,00	0,00	0,00	300,12
05/2026		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311 0433	030.973.702-85	101	19/06/2026	Mensal	3.800,14	304,01	0,00	0,00	0,00	304,01
05/2026		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111 4538	047.932.582-04	101	19/06/2026	Mensal	3.577,44	286,19	0,00	0,00	0,00	286,19
05/2026		SANDRA MARIA GOMES LOPES	01190003262022030216 4253	634.314.402-15	101	19/06/2026	Mensal	4.534,19	362,73	0,00	0,00	0,00	362,73
05/2026		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	01190009272024123110 5145	054.183.902-01	101	19/06/2026	Mensal	3.707,76	296,62	0,00	0,00	0,00	296,62
05/2026		SARAH DA SILVA CHAVES	01190009842025052111 2832	039.290.372-54	101	19/06/2026	Mensal	3.531,12	282,48	0,00	0,00	0,00	282,48
05/2026		SARAH WENDDY SODRE RIBEIRO	01190010552026012610 1128	045.410.042-67	103	19/06/2026	Mensal	733,50	14,67	0,00	0,00	0,00	14,67
05/2026		SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	01190009952025071414 4447	063.864.142-09	101	19/06/2026	Mensal	1.977,92	158,23	0,00	0,00	0,00	158,23
05/2026		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	01190003692022061319 0903	966.649.402-72	101	19/06/2026	Mensal	3.803,39	304,27	0,00	0,00	0,00	304,27
05/2026		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	01042101682021042318 1739	649.586.471-04	101	19/06/2026	Mensal	3.775,71	302,05	0,00	0,00	0,00	302,05
05/2026		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	01190003652022061311 3200	623.536.832-15	101	19/06/2026	Mensal	3.526,12	282,08	0,00	0,00	0,00	282,08
05/2026		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211 4258	791.433.772-20	101	19/06/2026	Mensal	2.323,84	185,90	0,00	0,00	0,00	185,90
05/2026		SHIRLIANNY REIS DA SILVA	01190010872026030411 2440	053.922.422-78	101	19/06/2026	Mensal	3.535,21	282,81	0,00	0,00	0,00	282,81
05/2026		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	01190003832022062212 2957	007.946.792-00	101	19/06/2026	Mensal	3.879,22	310,33	0,00	0,00	0,00	310,33
05/2026		SIDNEI ROCHA CARDOSO	01042101692021042319 4938	585.501.352-91	101	19/06/2026	Mensal	2.883,76	230,70	0,00	0,00	0,00	230,70
05/2026		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	01190009692025032811 3709	977.948.302-06	101	19/06/2026	Mensal	2.062,40	164,99	0,00	0,00	0,00	164,99
05/2026		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	01042100962021042411 0739	700.482.122-61	101	19/06/2026	Mensal	2.362,02	188,96	0,00	0,00	0,00	188,96
05/2026		SILVIA BARBOSA DA MOTA	01042101702021042615 4421	042.758.782-48	101	19/06/2026	Mensal	3.817,10	305,36	0,00	0,00	0,00	305,36
05/2026		SIMARA BATISTA DE BRITO	01190009202024121309 4802	026.677.902-60	101	19/06/2026	Mensal	3.529,60	282,36	0,00	0,00	0,00	282,36

Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34 | Autenticação: 59b3cb8-051744cd-bbb7-95c2a97bebe | Sequencial: 02 | Produção: 28/07/2026 09:34:12

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	101	19/06/2026	Mensal	2.335,76	186,86	0,00	0,00	0,00	186,86
05/2026		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIMENTO	01190008752024073016 3135	042.833.514-40	101	19/06/2026	Mensal	2.045,07	163,60	0,00	0,00	0,00	163,60
05/2026		SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210 1040	830.051.612-34	101	19/06/2026	Mensal	3.791,23	303,29	0,00	0,00	0,00	303,29
05/2026		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	01190010812026022514 0240	061.623.242-06	101	19/06/2026	Mensal	1.982,49	158,59	0,00	0,00	0,00	158,59
05/2026		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	01042100982021042416 0443	443.027.112-72	101	19/06/2026	Mensal	3.571,67	285,73	0,00	0,00	0,00	285,73
05/2026		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	01190009492025022008 2047	012.998.602-06	101	19/06/2026	Mensal	5.714,22	457,13	0,00	0,00	0,00	457,13
05/2026		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	01190007692023120109 0137	019.293.122-96	101	19/06/2026	Mensal	2.037,41	162,99	0,00	0,00	0,00	162,99
05/2026		TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	01190010002025082911 2906	859.236.992-49	101	19/06/2026	Mensal	5.514,24	441,13	0,00	0,00	0,00	441,13
05/2026		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	01190009572025022615 5559	041.603.442-08	101	19/06/2026	Mensal	2.040,86	163,26	0,00	0,00	0,00	163,26
05/2026		TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811 0622	718.353.852-49	101	19/06/2026	Mensal	3.628,47	290,27	0,00	0,00	0,00	290,27
05/2026		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	01190004522022070714 2817	047.838.052-61	101	19/06/2026	Mensal	1.995,50	159,64	0,00	0,00	0,00	159,64
05/2026		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609 3415	073.959.292-09	101	19/06/2026	Mensal	1.969,61	157,56	0,00	0,00	0,00	157,56
05/2026		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516 0552	021.973.122-51	101	19/06/2026	Mensal	4.957,74	396,61	0,00	0,00	0,00	396,61
05/2026		THALIA PINHEIRO DA SILVA	01190004062022062814 3354	035.205.372-06	101	19/06/2026	Mensal	3.536,81	282,94	0,00	0,00	0,00	282,94
05/2026		THARCISO SILVA SOUZA	01190006452023010909 4456	889.667.202-34	101	19/06/2026	Mensal	5.852,09	468,16	0,00	0,00	0,00	468,16
05/2026		VALENA DE SOUZA MONTEIRO	01190010612026012613 0824	072.088.722-44	103	19/06/2026	Mensal	743,68	14,87	0,00	0,00	0,00	14,87
05/2026		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	01042101002021042410 0746	021.318.372-24	101	19/06/2026	Mensal	6.080,72	486,45	0,00	0,00	0,00	486,45
05/2026		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115 5621	661.959.422-00	101	19/06/2026	Mensal	3.622,11	289,76	0,00	0,00	0,00	289,76
05/2026		VERLITON SOARES SILVA	01190008212024040316 4556	784.064.802-97	101	19/06/2026	Mensal	6.094,71	487,57	0,00	0,00	0,00	487,57
05/2026		VERONICA MIRANDA DA SILVA	01190008892024091814 4645	836.856.852-87	101	19/06/2026	Mensal	105,19	8,41	0,00	0,00	0,00	8,41
05/2026		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	01190008412024051009 4448	046.824.662-24	101	19/06/2026	Mensal	1.979,54	158,36	0,00	0,00	0,00	158,36
05/2026		VICTORIA DA SILVA E SILVA	01190010152025100713 0342	048.149.432-45	101	19/06/2026	Mensal	3.797,38	303,79	0,00	0,00	0,00	303,79
05/2026		VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	01190009922025062009 5039	555.129.842-68	101	19/06/2026	Mensal	2.298,14	183,85	0,00	0,00	0,00	183,85
05/2026		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210 0933	093.752.852-86	101	19/06/2026	Mensal	2.025,31	162,02	0,00	0,00	0,00	162,02
05/2026		VITORIA CRISTINA MEIRELES DA SILVA	01190010582026012612 3116	076.153.642-64	103	19/06/2026	Mensal	683,80	13,67	0,00	0,00	0,00	13,67
05/2026		WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816 0728	012.424.222-77	101	19/06/2026	Mensal	3.829,23	306,33	0,00	0,00	0,00	306,33
05/2026		WALDEANE FREITAS MOREIRA	01190005182022081214 1045	686.981.602-63	101	19/06/2026	Mensal	4.353,55	348,28	0,00	0,00	0,00	348,28
05/2026		WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811 1616	573.378.372-91	101	19/06/2026	Mensal	3.521,43	281,71	0,00	0,00	0,00	281,71
05/2026		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	01190008542024053014 3649	615.229.882-20	101	19/06/2026	Mensal	3.797,26	303,78	0,00	0,00	0,00	303,78
05/2026		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVES JUNIOR	01190005312022081915 2838	036.360.142-26	101	19/06/2026	Mensal	3.742,29	299,38	0,00	0,00	0,00	299,38
05/2026		WENDERSON DA SILVA SABATINGA	01190010052025091009 5434	021.961.092-40	101	19/06/2026	Mensal	1.977,73	158,21	0,00	0,00	0,00	158,21
05/2026		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310 0524	041.385.522-86	101	19/06/2026	Mensal	5.157,26	412,58	0,00	0,00	0,00	412,58
05/2026		WILCILENE CASTRO DA SILVA	01190005542022091415 5252	574.029.812-15	101	19/06/2026	Mensal	3.887,05	310,96	0,00	0,00	0,00	310,96
05/2026		YARITSSA SOUSA DA SILVA	01190003702022061319 1648	051.141.162-66	101	19/06/2026	Mensal	3.557,84	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
05/2026		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	01042101052021042712 5138	577.458.542-53	101	19/06/2026	Mensal	2.849,69	227,97	0,00	0,00	0,00	227,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (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
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.009.590,36**	**160.186,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**160.186,08**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**2.009.590,36**	**160.186,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**160.186,08**
								Total FGTS	**2.009.590,36**	**160.186,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**160.186,08**

Protocolo: 2026062916572 | Sequencial: 02 | Autenticação: 59b3cb88-0517-44cd-bbfb-79cc2a97be6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 29/07/2026 às 09:34

Protocolo: 2026061916403572 | Sequencial: 02 | Autenticação: 59b3cb88-0517-44cb-bbfb-
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

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	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	101	583	1.999.951,77	159.993,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159.993,38
05/2026	103	14	9.638,59	192,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,70
		Total FGTS	**2.009.590,36**	**160.186,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**160.186,08**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 01260616444036 38-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (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	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	23.453.830/0023-85	597	2.009.590,36	160.186,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160.186,08
		Total FGTS	**2.009.590,36**	**160.186,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**160.186,08**

Produção: 16/06/2026 17:07:12 | Sequencial: 02 | Autenticação: 59b3cb88-0517-44cd-bbfb-79cc2a97befe
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34

Processo: 23453830000172 | Sequencial: 02 | Autenticação: 59b3cbb8-0517-44cd-bbfb-79cc2a97befe
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (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	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	11 - FGTS mensal	583	1.999.212,07	159.934,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159.934,21
05/2026	12 - FGTS 13° salário	1	739,70	59,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,17
05/2026	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	14	9.638,59	192,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,70
		Total FGTS	**2.009.590,36**	**160.186,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**160.186,08**

Protocolo: 2026292372 | Sequencial: 02 | Autenticação: 59b3cb88-0517-44cd-bbfb-79cc2a97befe
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 597 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 305.808,27

Número da Guia: 0126061644403638-7 **Data Emissão:** 16/06/2026 18:06:35 (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	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	597	2.009.590,36	160.186,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160.186,08
	Total FGTS	**2.009.590,36**	**160.186,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**160.186,08**

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/06/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126061644403638-7	19-FGTS-05/2026	305.808,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	597	160.186,08	0,00	0,00	0,00	160.186,08
Total FGTS:		**160.186,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**160.186,08**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
05/2026	145.622,19	0,00	145.622,19
Total Consignado:	**145.622,19**	**0,00**	**145.622,19**

Total da Guia: **305.808,27**

Observações

Data de geração da Guia: 16/06/2026 às 18:06:35 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7dd1b79f82ac4a32973799dfd7112842520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63041A7C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7dd1b79f82ac4a32973799dfd7112842

ANEXOS

2.4	**Relação Nominal**

HRPC
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARAJÁS

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 05/2026 - FOLHA

RELAÇÃO DE VALORES REPASSADOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 36º REPASSE - Ref.04/2026 (VERBA 183)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	FGTS	VALOR TOTAL PAGO
19	2	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANCA	013.842.702-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	11	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	13	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	18	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	32	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	40	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	46	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	47	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	49	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	52	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	54	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	55	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	80	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	82	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	210,37	16,83	227,20
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	124	EDIELE BORGES FRUTUOSO	555.216.572-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-XX	23/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-XX	17/05/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-XX	17/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-XX	18/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-XX	22/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	218	LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	921.372.612-XX	21/07/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-XX	05/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	645.275.652-XX	18/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-XX	19/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-XX	19/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	248	WALDILENE ARAUJO LIMA	573.378.372-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-XX	09/12/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-XX	19/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-XX	19/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-XX	20/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	306	FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PINHEIRO	918.257.842-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-XX	17/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-XX	18/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-XX	18/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-XX	19/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	345	ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	680.491.022-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	346	JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	009.070.962-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	947.153.002-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	408	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	007.140.002-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	433	ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	007.557.212-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-XX	15/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-XX	25/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-XX	25/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-XX	01/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-XX	08/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	523	KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	931.921.932-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-XX	22/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	531	WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVES JUNIOR	036.360.142-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-XX	16/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS RAMOS	027.512.582-XX	21/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-XX	23/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-XX	04/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-XX	05/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-XX	12/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-XX	12/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	586	GLEICIENE 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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	610	MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	007.643.432-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-XX	04/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	630	INALVA ALEXANDRA SOUZA DE SOUSA	675.305.322-XX	05/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00

19	673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-XX	17/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-XX	22/03/23	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-XX	10/04/23	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-XX	20/04/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-XX	18/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-XX	19/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-XX	03/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-XX	14/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-XX	16/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-XX	04/12/23	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	802	ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	046.672.052-XX	12/02/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-XX	11/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-XX	12/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-XX	12/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-XX	14/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-XX	22/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-XX	01/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-XX	12/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-XX	26/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVALHO	957.084.212-XX	09/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-XX	13/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-XX	20/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-XX	06/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-XX	17/06/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-XX	06/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTOS	011.563.532-XX	07/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-XX	15/08/24	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-XX	02/09/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-XX	16/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-XX	16/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-XX	20/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	105,19	8,41	113,60
19	890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-XX	20/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-XX	01/10/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-XX	02/10/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-XX	02/10/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-XX	25/11/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-XX	02/12/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-XX	09/12/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-XX	18/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-XX	19/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-XX	19/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	921	ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	047.472.132-XX	19/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-XX	20/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-XX	02/01/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-XX	28/01/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-XX	04/02/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-XX	07/02/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-XX	10/02/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-XX	03/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA LLANCO	992.210.802-XX	03/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-XX	28/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-XX	09/04/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-XX	12/05/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-XX	12/05/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-XX	13/05/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-XX	26/05/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-XX	03/09/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	1010	RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	006.808.612-XX	22/09/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	1011	GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	615.420.322-XX	29/09/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1017	MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	015.806.192-XX	14/10/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	1018	MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	563.045.012-XX	14/10/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1020	MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	035.055.382-XX	23/10/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1021	KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	007.697.582-XX	23/10/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1022	MARIA VITORIA COSTA CORREIA	074.451.282-XX	23/10/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1023	KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	007.852.762-XX	24/10/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1025	DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	043.196.652-XX	28/10/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1032	MARIA LORENA DOS SANTOS	555.125.182-XX	10/11/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1033	JARMONICA DIAS DA SILVA	063.746.492-XX	10/11/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1034	GABRIELLE VIANA DA SILVA	701.545.902-XX	17/11/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1035	MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	816.168.642-XX	18/11/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1036	ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	004.413.602-XX	27/11/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1037	DANIEL DOS SANTOS SILVA	704.292.872-XX	27/11/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1038	JACKSON FARIAS DA SILVA	546.708.022-XX	09/12/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1041	ALEX ISAAC BENARROCH GOMES	043.399.842-XX	19/12/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	1042	CARMEM VITORIA DA SILVA SOUZA	006.907.612-XX	19/12/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	1044	CLEIANE FERREIRA LIMA RIBEIRO	633.960.092-XX	22/12/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	1047	ANA LIVIA SENA DA SILVA ARAUJO	042.970.132-XX	02/01/26	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1051	RAFAELA TAMIRES SOUSA DE LIMA	053.442.232-XX	30/01/26	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1052	LORENA PINHEIRO DO NASCIMENTO	904.903.982-XX	30/01/26	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1072	RAFAELA RIBEIRO DA SILVA	086.225.182-64	13/02/26	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00

19	1075	MATHEUS RAMOS DE SOUSA	023.347.332-70	16/02/26	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	1076	MARGELINA BARRETO VIEIRA	616.677.902-00	17/02/26	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	1077	MARIA ALICE ARAUJO MARTINS	589.044.332-15	17/02/26	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1078	KELIANE LARYSSA DA SILVA FERREIRA	036.396.042-29	23/02/26	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1084	RAFAELA ALMEIDA DA SILVA	060.176.742-00	02/03/26	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
19	1087	SHIRLIANNY REIS DA SILVA	053.922.422-78	06/03/26	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
					TOTAL	**479.466,66**	**441.110,60**	**35.288,85**	**476.399,45**

ANEXOS

3.	**Ofício Circular Nº 49.2025 -GTCAGHMR/DDRA/SESPA**

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

Ofício Circular N° 49/2025 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém/PA, 03 de novembro de 2025.

Aos Hospitais Metropolitano e Regionais Gerenciados pelas OSS,

Instituto Social Mais Saúde – ISMS
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
Associação Social, Esporte, Lazer e Cultura – ASELC
Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão de Saúde – INSAÚDE
Instituto Diretrizes – ID
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental – ACQUA
Instituto de Saúde Social e Ambiental da Amazônia - ISSAA

ASSUNTO: 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.

Em atenção à **Comunicação Interna nº 213/2025 – Fundo Estadual de Saúde,** de 08/10/2025 (em anexo), encaminhada a este Grupo Técnico, que trata das orientações referentes à suspensão das devoluções de recursos da Assistência Financeira Complementar da União destinados ao cumprimento do Piso Nacional da Enfermagem, foram reforçadas as seguintes determinações:

1. **Suspensão**, a partir de **01/10/2025**, das **devoluções** de saldos remanescentes referentes aos repasses da Assistência Financeira Complementar da União;

Identificador de autenticação: 2d50e496-6e46-468a-80a1-d74b4f0ac04b
Nº do Protocolo: 2025/3593566 Anexo/Sequencial: 1 Página: 1 de 3
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34
Página: 417/425

2. **Obrigatoriedade de manutenção dos valores remanescentes** em conta bancária específica, para garantir a complementação nos outros meses subsequentes até a efetivação do acerto de contas final, especialmente nos casos de substituição da Organização Social responsável pela gestão da unidade hospitalar; e

3. Esclarecimento de que os repasses efetuados aos colaboradores da enfermagem devem ocorrer em sua integralidade, possuindo **caráter indenizatório**, sem incidência tributária, conforme orientações constantes da referida Comunicação Interna.

Cabe ressaltar que os repasses seguem as diretrizes da **Cartilha do Ministério da Saúde sobre o Piso Nacional da Enfermagem – 3ª Edição/2024, página 24**, que regulamenta as formas de complementação salarial e a correta aplicação da Assistência Financeira Complementar da União.

Ressalta-se em especial atenção no encaminhamento das prestações de contas referente aos recebimentos dos repasses, no período de **2025**, e ainda fica estabelecido o encaminhamento das informações relativas ao complemento do piso em **até 20 (vinte) dias** consecutivos após o recebimento do recurso, **a partir do repasse de janeiro/2025**.

Considerando 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:

1) Folha de Pagamento – Piso da Enfermagem
   - Versões analítica e sintética.
2) Extrato Bancário
   - Conta específica vinculada ao Piso da Enfermagem.
3) Relação Nominal dos Servidores Contemplados
   - Formato Excel e PDF;
   - Incluir nota explicativa detalhando valores não utilizados, se houver.
4) Relatório Financeiro da SESPA
   - Demonstrativo de todos os valores repassados pela SESPA.
5) Relatório de Devoluções
   - Indicação dos valores não utilizados e respectivas devoluções mensais, quando aplicável.
6) Comprovantes de Pagamento
   - Folha do Piso da Enfermagem;

Identificador de autenticação: 2d50e496-6e46-468a-80a1-d74b4f0ac04b
Nº do Protocolo: 2025/35593566 Anexo/Sequencial: 1 Página: 2 de 3
Acesse em https://www.tramita.com.br | Autenticação: 2d50e496-6e46-468a-80a1-d74b4f0ac04b-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34
Página: 418/425

- Remessas bancárias correspondentes.

7) Relatório Mensal de Acertos de Contas
   - Demonstrar: Valores recebidos da SESPA, Valores repassados aos colaboradores, e Saldos remanescentes.
8) Planilha CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde)
   - Atualizada mensalmente.

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 apesentados.

Sendo assim, fica estabelecido que a partir do envio deste ofício circular, sejam cumpridas as medidas supramencionadas, anulando as disposições anteriores, citada abaixo:

- **Ofício Circular n° 28/2024 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA.**
- **Ofício Circular n° 25/2025 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA.**

Atenciosamente,

(Assinatura Eletrônica)
Monica Sodré Douahy Rebelo
Matrícula: 54181785/2
Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA
Portaria N° 0856 de 08 de outubro de 2025

Identificador de autenticação: 2d50e496-6e46-468a-80a1-d74b4f0ac04b
Nº do Protocolo: 2025/3593566 Anexo/Sequencial: 1 Página: 3 de 3
Acesso registrado para conferência | Autenticação: 2d50e496-6e46-468a-80a1-d74b4f0ac04b-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:34
Página: 419/425

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3593566

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: MÔNICA SODRÉ DOUAY REBELO, **CPF:** ***.186.472-**

Em: 11/12/2025 12:00:25

Aut. Assinatura: bd2c74f738f9e16caa8cd958d19a4f433e5a9fae0d33346e26f59fa04a5d020c

Identificador de autenticação: 2d50e496-6e46-468a-80a1-d74b4f0ac04b

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

ANEXOS

4.	**Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de abril/2026**
4.1	Relação Nominal dos Valores a Devolver

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

RELAÇÃO DE VALORES A DEVOLVER REF. PISO DA ENFERMAGEM - 36º REPASSE										Ref.abril/2026
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEMISSÃO	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	DIFERENÇA	MOTIVO
19	82	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	20/04/21	AFASTADA	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	227,20	1.476,80	Data de Afastamento
19	109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	21/04/21	AFASTADA	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	-	1.704,00	Data de Afastamento
19	344	VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	455.538.582-91	09/06/22	AFASTADA	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	-	1.704,00	Data de Afastamento
19	356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	13/06/22	AFASTADA	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	-	1.704,00	Data de Afastamento
19	381	MARIA MICHELE LIMA DE SOUSA	017.035.702-35	23/06/22	AFASTADA	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	-	1.704,00	Data de Afastamento
19	389	ANDRESSA PEDROSA GOMES	006.550.092-05	23/06/22	AFASTADA	ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de Afastamento
19	566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	27/09/22	AFASTADA	ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de Afastamento
19	889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	20/09/24	AFASTADA	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	113,60	1.590,40	Data de Afastamento
19	36	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	20/04/21	AFASTADA	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	-	1.704,00	Data de Afastamento
									-	
						TOTAL	15.916,18	113,60	15.575,38	

VALOR REPASSADO E PAGOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 36ª REPASSE						Ref. abril/2026
Competência	REPASSE	VERBA	DATA DO REPASSE	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	Valor a Devolver
abr/26	36º	183		493.678,84	478.103,46	15.575,38
Valor total				493.678,84	478.103,46	15.575,38

ANEXOS

5.	**Extrato Bancário**
5.1	Ficha de Abertura da Conta bancária específica para Repasse
5.2	Extrato bancário 05/2026

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

Banpará

FICHA PROPOSTA DE ABERTURA DE CONTA E ADESÃO A PRODUTOS E SERVIÇOS BANCÁRIOS - PESSOA JURÍDICA

PARA USO DO BANCO

Consulta do CNPJ	Código Ag./PAB	Nome da Agência/PAB
Regular	32	CAPANEMA

N° da Conta Corrente	N° da Conta Poupança	Código do Cliente	Data de Abertura
10891919		3107177	09/02/2026

1. QUALIFICAÇÃO DO DEPOSITANTE

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0023-85	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

Faturamento (R$)	Nome Comercial / Fantasia	Data Constituição
88.169.963,00	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	04/06/2021

Ramo de Atividade
8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento de urgências

Capital Social	Controle Acionário	Data	Forma Constituição
Capital Realizado	PRIVADO NACIONAL		Associação Privada

N° do Último Registro	CEP	Tipo Logradouro	Número
	68700-005	AVENIDA	3191

Endereço	Complemento
BARAO DE CAPANEMA	

Cidade	Bairro	UF
CAPANEMA	CENTRO	PA

DDI	DDD	Telefone	DDI	DDD	Fax	E-Mail
55	91	3462-3051				FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR

2. DENOMINAÇÃO DA CONTA

SIGLA	Nome da Conta
INDSH	INDSH - PISO ENFERMAGEM

3. CONTATOS E ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

CEP	Tipo Logradouro	Endereço	Número
68700005	AVENIDA	BARÃO DE CAPANEMA	3191

Complemento	Cidade	Bairro	UF
	Capanema	CENTRO	PA

DDI	DDD	Telefone	DDI	DDD	Celular	DDI	DDD	Fax

Email

4. ACIONISTAS / SÓCIOS / TITULARES

Não possui dados

5. DIRETORES / SÓCIOS-GERENTES

Nome	CPF
ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18

Cargo
ANALISTA FINANCEIRO

Data de Entrada(Mês e Ano)	Poder de Representação (Assinalar)	
12/2025	Sim	

Processo: 2026/2946572 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:34

Extrato Conta Corrente por Período

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	001089191-9

PERIODO: 01/05/2026 A 31/05/2026 Emitido em: 01/06/2026 08:17:44

SALDO ANTERIOR 497.521,29

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
15/05	APLIC. CDB/RDB	517212	-497.400,00	
15/05	REMUN CONTA+	260515	18,89	140,18
	REMUNERACAO CONTA+			
18/05	CRED TED	5	493.678,84	493.819,02
	CREDITO TED			
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM			
20/05	TRANSF C/C	170505	-100.000,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC			
20/05	REMUN CONTA+	260520	2,09	393.821,11
	REMUNERACAO CONTA+			
21/05	TRANSF C/C	140543	-40.000,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC			
21/05	REMUN CONTA+	260521	0,05	353.821,16
	REMUNERACAO CONTA+			
25/05	TRANSF C/C	100511	-343.331,50	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC			
25/05	REMUN CONTA+	260525	1,60	10.491,26
	REMUNERACAO CONTA+			
27/05	APLIC. CDB/RDB	518493	-10.400,00	
27/05	REMUN CONTA+	260527	0,09	91,35
	REMUNERACAO CONTA+			

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/06/2026:

Saldo Conta Corrente	91,35
SALDO PARA SAQUE	91,35

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 1 de junho de 2026 às 08:18

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2946572

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: 22/06/2026 17:02:54
Aut. Assinatura: 5d0ede4ae8544e7678ccecfb92ce95d1ad96c82c5d0303ec6fa8cb093f9b1059

Identificador de autenticação: 59b3cb68-0517-44cd-bbf9-79cc2a97de6e
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo