GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	20/04/2026	2026/29	20/04/2026	2026/2596414

Procedência	SESPA - HPRC

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

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 173-2026 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM 032026

Anexo/Sequencial	1,2

OFÍCIO Nº 173/2026 - DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 20 de abril 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 Março/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: 2026/2596414 | **Sequencial:** 01 | **Autenticação:** 5a26b3f2-041c-40c8-aa13-e5ef8448f67e
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2596414

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias,
CPF: ***.506.442-**
Em: 20/04/2026 16:25:58
Aut. Assinatura: d48518b8cfc3f56c19201b8671355fd4a7b61c09859c685a3e4d68e702cc79cf

Identificador de autenticação: 5a26b3f2-041c-40c8-aa13-e5ef8448f67e
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
03/2026

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

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Sumário

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

2. Pagamento março/2026 007

2.1 Folha de Pagamento Analítica e Sintética 008

2.2 Comprovante e Remessa Bancária 355

2.3 Relatório SEFIP/GFIP 377

2.4 Relação Nominal 398

3. Rescisões março/2026 404

3.1 Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho 405

3.2 Comprovante de Pagamento 426

3.3 Relação Nominal 437

4. Ofício Circular N° 25/2025 GTCAGHMR/DDRA/SESPA.....439

5. Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de fevereiro/2026.....442

5.1 Relação Nominal dos Valores a Devolver.....443

6. Extrato Bancário.....444

6.1 Ficha de Abertura da Conta bancária específica.....445

6.2 Extrato bancário 03/2026.....446

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

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

Identificador de autenticação: 700329e3-57ba-4435-bcb7-d3d2e0555bd6
Nº do Protocolo: 2024/2149453 Anexo/Sequencial: 1
Acesso gerado em nome de: Autenticação: 2024/2149453 Ref-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:32

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

Identificador de autenticação: 700329e3-57ba-4435-bcb7-d3d2e0555bd6
Nº do Protocolo: 2024/2149453 Anexo/Sequencial: 1 Página: 2 de 2
Acesso registrado para autenticação | Autenticação: 2024/2149453 | Ref-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) em 28/07/2026 às 09:32
Página: 5/446

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2149453

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

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

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

Aut. Assinatura: 2616712a736ffd7b48c3849db4a716b60ac6780116ef3f586abb3b016a2f04d3

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

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

Aut. Assinatura: d25f968cb0e767fd31ec685cd23cadf6463e2cbf4c71fcb7268ff202df7f769b

Identificador de autenticação: 700329e3-57ba-4435-bcb7-d3d2e0555bd6
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO – DOS CAETÉS

HRPC E ANEXOS

2.	**Pagamento Março/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: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

ANEXOS

2.1	**Folha de Pagamento Analítica e Sintética**

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	641,87 00	517	REDUCAO IRRF	179,39
029	DSR HE./OUT.AD	1,50	39,85 00	420	IMP.RENDA	27,50	281,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.002,68
040	ANUENIO	30,00	114,60 00	441	ATRASOS	3,35	89,00 00	725	BASE IR SALARI	5.360,81
110	HORA EXTRA 50%	5,20	207,22 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	387,44 00	729	BASE IR MES AN	5.382,51
								736	DESC.IR MES AN	291,15
								741	ATS MES	114,60
								745	BASE FGTS	6.002,68
								755	FGTS	480,21
								777	BASE PIS EMPRE	6.002,68
								815	INSS EMPRESA	1.200,54
								817	ACID.TRABALHO	60,03
								826	PIS EMPRESA	60,03
								930	DED.INSS SALAR	641,87
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	5.844,61
								999	LIQUIDO A RECE	4.691,55
								B12	BASE IR.FOLHA	6.002,68
								B13	R.FOLHA CALCUL	395,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,70	6.091,68			30,85	1.400,13		SALARIO LIQ.	4.691,55

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	345,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.811,62
029	DSR HE./OUT.AD	4,77	42,89 00	441	ATRASOS	1,08	9,71 00	725	BASE IR SALARI	3.465,64
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	957,42 00	729	BASE IR MES AN	3.488,24
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	88,21	158,59 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,78	64,45 00					745	BASE FGTS	3.811,62
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	304,92
								777	BASE PIS EMPRE	3.811,62
								815	INSS EMPRESA	762,32
								817	ACID.TRABALHO	38,12
								826	PIS EMPRESA	38,12
								930	DED.INSS SALAR	345,98
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.475,80
								B12	BASE IR.FOLHA	3.811,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	377,76	3.821,33	3,08	1.345,53	SALARIO LIQ. 2.475,80

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000004 NOME: ADRIENNE BRANDAO DA SILVA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/03/2026 a 05/03/2026

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	3.633,72 00	401 INSS	0,00	382,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.112,30
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	13,63 00	441 ATRASOS	6,91	130,61 00	725 BASE IR SALARI	4.112,30
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	4.009,61
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				741 ATS MES	75,18
051 AUX.DOENCA	1,00	125,30 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	2,50	70,88 00				745 BASE FGTS	4.112,30
						755 FGTS	328,98
						777 BASE PIS EMPRE	4.112,30
						815 INSS EMPRESA	822,46
						817 ACID.TRABALHO	41,12
						826 PIS EMPRESA	41,12
						930 DED.INSS SALAR	382,06
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	4.283,70
						999 LIQUIDO A RECE	3.730,24
						B12 BASE IR.FOLHA	3.730,24
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,22	4.242,91	6,91	512,67	SALARIO LIQ. 3.730,24

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000007 NOME: AMANDA BORGES GUIMARAES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/02/2026 a 04/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 13/03/2026 a 15/03/2026

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	23,00	2.881,92 00	401 INSS	0,00	304,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.126,48
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	8,04 00	402 INSS FERIAS	0,00	79,41 00	725 BASE IR SALARI	3.370,24
040 ANUENIO	26,00	65,16 00	441 ATRASOS	0,15	2,61 00	729 BASE IR MES AN	516,10
051 AUX.DOENCA	3,00	375,90 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	676,83 00	732 BASE IRRF FER	756,24
110 HORA EXTRA 50%	1,60	41,83 00				741 ATS MES	75,18
200 FERIAS	4,00	501,20 00				745 BASE FGTS	4.126,48
201 1/3 FERIAS	0,00	189,06 00				755 FGTS	330,11
204 MED.FER.VALOR	4,00	15,84 00				777 BASE PIS EMPRE	4.126,48
205 MED.FER.HORAS	4,00	40,12 00				815 INSS EMPRESA	825,30
242 ATS FERIAS MES	4,00	10,02 00				817 ACID.TRABALHO	41,26
						826 PIS EMPRESA	41,26
						930 DED.INSS SALAR	304,35
						990 BASE SALARIO M	4.210,10
						999 LIQUIDO A RECE	3.065,89
						B12 BASE IR.FOLHA	3.065,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	70,06	4.129,09		4,15	1.063,20	SALARIO LIQ.	3.065,89

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	348,18	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.829,97
029 DSR HE./OUT.AD	5,14	46,24	00	441 ATRASOS	1,35	12,14	00	725 BASE IR SALARI	3.829,97
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	777,04	00	729 BASE IR MES AN	3.783,20
040 ANUENIO	30,00	32,42	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	741 ATS MES	32,42
074 ADIC.NOTURNO 2	107,88	193,95	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	139,73	00	742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	3,45	46,52	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	160,20	00	745 BASE FGTS	3.829,97
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	56,78	00	755 FGTS	306,39
								777 BASE PIS EMPRE	3.829,97
								815 INSS EMPRESA	765,99
								817 ACID.TRABALHO	38,30
								826 PIS EMPRESA	38,30
								930 DED.INSS SALAR	348,18
								990 BASE SALARIO M	1.977,62
								999 LIQUIDO A RECE	2.315,62
								B12 BASE IR.FOLHA	3.481,79
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	396,47	3.842,11		3,35	1.526,49	SALARIO LIQ.	2.315,62

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.: 1.621,00 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	144,26	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.873,16
029 DSR HE./OUT.AD	4,72	35,44	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	725 BASE IR SALARI	1.873,16
040 ANUENIO	30,00	32,42	00					729 BASE IR MES AN	1.992,89
074 ADIC.NOTURNO 2	102,66	154,31	00					741 ATS MES	32,42
110 HORA EXTRA 50%	2,66	29,99	00					745 BASE FGTS	1.873,16
								755 FGTS	149,85
								777 BASE PIS EMPRE	1.873,16
								815 INSS EMPRESA	374,63
								817 ACID.TRABALHO	18,73
								826 PIS EMPRESA	18,73
								930 DED.INSS SALAR	144,26
								990 BASE SALARIO M	1.653,42
								999 LIQUIDO A RECE	1.696,48
								B12 BASE IR.FOLHA	1.728,90
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	170,04	1.873,16		2,00	176,68	SALARIO LIQ.	1.696,48

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	352,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.865,44
029	DSR HE./OUT.AD	5,56	50,01 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.513,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.321,59
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	109,31	196,52 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,71	63,51 00					745	BASE FGTS	3.865,44
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	309,23
								777	BASE PIS EMPRE	3.865,44
								815	INSS EMPRESA	773,09
								817	ACID.TRABALHO	38,65
								826	PIS EMPRESA	38,65
								930	DED.INSS SALAR	352,44
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.480,58
								B12	BASE IR.FOLHA	3.865,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		399,58	3.865,44			2,00	384,86		SALARIO LIQ.	3.480,58

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	701,27 00	517	REDUCAO IRRF	122,90
029	DSR HE./OUT.AD	4,47	118,80 00	420	IMP.RENDA	27,50	490,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.426,97
040	ANUENIO	30,00	114,61 00	441	ATRASOS	5,83	154,90 00	725	BASE IR SALARI	5.725,70
110	HORA EXTRA 50%	5,10	203,26 00					729	BASE IR MES AN	5.222,00
115	HORA EXTRA 100	7,80	414,49 00					736	DESC.IR MES AN	274,30
								741	ATS MES	114,61
								745	BASE FGTS	6.426,97
								755	FGTS	514,15
								777	BASE PIS EMPRE	6.426,97
								815	INSS EMPRESA	1.285,39
								817	ACID.TRABALHO	64,27
								826	PIS EMPRESA	64,27
								930	DED.INSS SALAR	701,27
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.845,32
								999	LIQUIDO A RECE	5.234,90
								B12	BASE IR.FOLHA	6.426,97
								B13	R.FOLHA CALCUL	568,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	77,37	6.581,87		33,33	1.346,97		SALARIO LIQ.		5.234,90

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000016 NOME: ANTONIO CARLOS DA S OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.016,17 00	401 INSS	0,00	76,21 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.016,17
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	939,96 00	725 BASE IR SALARI		1.016,17
						747 BASE FGTS RESC		1.016,17
						759 FGTS QUITACAO		81,29
						760 FGTS ARTIGO 22		32,51
						777 BASE PIS EMPRE		1.016,17
						815 INSS EMPRESA		203,23
						817 ACID.TRABALHO		10,16
						826 PIS EMPRESA		10,16
						930 DED.INSS SALAR		76,21
						990 BASE SALARIO M		3.135,23
						B12 BASE IR.FOLHA		939,96
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	0,00	1.016,17		0,00	1.016,17	SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000017 NOME: ANTONIO LANO SILVA MELO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	205,96 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.558,77
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	3,16 00	441 ATRASOS	11,36	138,25 00	725 BASE IR SALARI		2.558,77
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				729 BASE IR MES AN		2.572,19
110 HORA EXTRA 50%	0,90	16,43 00				741 ATS MES		52,50
						745 BASE FGTS		2.558,77
						755 FGTS		204,70
						777 BASE PIS EMPRE		2.558,77
						815 INSS EMPRESA		511,75
						817 ACID.TRABALHO		25,59
						826 PIS EMPRESA		25,59
						930 DED.INSS SALAR		205,96
						990 BASE SALARIO M		2.677,43
						999 LIQUIDO A RECE		2.352,81
						B12 BASE IR.FOLHA		2.352,81
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	61,16	2.697,02		11,36	344,21	SALARIO LIQ.		2.352,81

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 15/03/2026 a 15/03/2026

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	343,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.791,10
029	DSR HE./OUT.AD	4,23	38,02 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.791,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.783,83
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	102,38	184,06 00					745	BASE FGTS	3.791,10
110	HORA EXTRA 50%	1,01	13,62 00					755	FGTS	303,28
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.791,10
								815	INSS EMPRESA	758,22
								817	ACID.TRABALHO	37,91
								826	PIS EMPRESA	37,91
								930	DED.INSS SALAR	343,52
								990	BASE SALARIO M	2.031,65
								999	LIQUIDO A RECE	3.415,16
								B12	BASE IR.FOLHA	3.447,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		387,62	3.791,10			2,00	375,94		SALARIO LIQ.	3.415,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 17/03/2026 a 31/03/2026

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	2.865,35 00	401	INSS	0,00	474,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.467,18
029	DSR HE./OUT.AD	3,50	92,97 00	402	INSS FERIAS	0,00	372,25 00	725	BASE IR SALARI	2.961,98
040	ANUENIO	15,00	57,31 00	441	ATRASOS	2,35	62,44 00	727	BASE IR FERIAS	4.030,55
110	HORA EXTRA 50%	1,93	76,92 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.658,30 00	729	BASE IR MES AN	5.837,69
115	HORA EXTRA 100	7,65	406,52 00					732	BASE IRRF FER	4.030,55
200	FERIAS	15,00	2.865,36 00					736	DESC.IR MES AN	538,93
201	1/3 FERIAS	0,00	1.007,64 00					741	ATS MES	114,61
204	MED.FER.VALOR	15,00	18,52 00					745	BASE FGTS	7.467,18
205	MED.FER.HORAS	15,00	81,72 00					755	FGTS	597,37
242	ATS FERIAS MES	15,00	57,31 00					777	BASE PIS EMPRE	7.467,18
								815	INSS EMPRESA	1.493,44
								817	ACID.TRABALHO	74,67
								826	PIS EMPRESA	74,67
								896	BASE DED INSS	372,25
								930	DED.INSS SALAR	474,65
								931	DED.INSS FERIA	372,25
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.845,32
								999	LIQUIDO A RECE	2.961,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.436,63
								B14	BASE IR FERIAS	3.658,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		103,08	7.529,62			2,35	4.567,64		SALARIO LIQ.	2.961,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000025 NOME: DANIEL GONCALVES NUNES FUNCAO: 00045 COORD. FINANCEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 16/02/2026 a 02/03/2026

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	5.348,01 00	401	INSS	0,00	585,38 00	517	REDUCAO IRRF	257,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,54	14,41 00	402	INSS FERIAS	0,00	50,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.958,20
040	ANUENIO	28,00	106,96 00	420	IMP.RENDA	22,50	68,38 00	725	BASE IR SALARI	4.830,07
110	HORA EXTRA 50%	1,88	74,92 00	441	ATRASOS	4,85	128,85 00	729	BASE IR MES AN	2.889,32
200	FERIAS	2,00	382,00 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	492,48 00	732	BASE IRRF FER	542,75
201	1/3 FERIAS	0,00	135,69 00					741	ATS MES	114,60
204	MED.FER.VALOR	2,00	3,46 00					745	BASE FGTS	5.958,20
205	MED.FER.HORAS	2,00	13,96 00					755	FGTS	476,65
242	ATS FERIAS MES	2,00	7,64 00					777	BASE PIS EMPRE	5.958,20
								815	INSS EMPRESA	1.191,64
								817	ACID.TRABALHO	59,58
								826	PIS EMPRESA	59,58
								930	DED.INSS SALAR	585,38
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	5.844,61
								999	LIQUIDO A RECE	4.761,69
								B12	BASE IR.FOLHA	5.415,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	155,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,42	6.087,05			29,35	1.325,36		SALARIO LIQ.	4.761,69

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	150,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.941,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	5,87 00	441	ATRASOS	0,10	0,87 00	725	BASE IR SALARI	1.941,36
040	ANUENIO	30,00	37,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	429,70 00	729	BASE IR MES AN	1.762,22
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	37,37
110	HORA EXTRA 50%	2,35	30,54 00					745	BASE FGTS	1.941,36
								755	FGTS	155,30
								777	BASE PIS EMPRE	1.941,36
								815	INSS EMPRESA	388,27
								817	ACID.TRABALHO	19,41
								826	PIS EMPRESA	19,41
								930	DED.INSS SALAR	150,40
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.905,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.391,43
								B12	BASE IR.FOLHA	1.790,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	64,03	2.009,77		2,10	618,34	SALARIO LIQ.	1.391,43

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	325,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.642,59
029	DSR HE./OUT.AD	1,55	35,46 00	441	ATRASOS	0,18	4,11 00	725	BASE IR SALARI	3.642,59
040	ANUENIO	30,00	67,19 00					729	BASE IR MES AN	3.332,80
110	HORA EXTRA 50%	5,38	184,37 00					741	ATS MES	67,19
								745	BASE FGTS	3.642,59
								755	FGTS	291,40
								777	BASE PIS EMPRE	3.642,59
								815	INSS EMPRESA	728,52
								817	ACID.TRABALHO	36,43
								826	PIS EMPRESA	36,43
								930	DED.INSS SALAR	325,70
								990	BASE SALARIO M	3.426,87
								999	LIQUIDO A RECE	3.316,89
								B12	BASE IR.FOLHA	3.316,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	66,93	3.646,70		0,18	329,81	SALARIO LIQ.	3.316,89

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000029 NOME: DEYVID ALVES DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
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	144,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,05
029	DSR HE./OUT.AD	4,80	36,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.877,05
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					729	BASE IR MES AN	1.849,21
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	109,56	164,68 00					745	BASE FGTS	1.877,05
110	HORA EXTRA 50%	2,03	22,88 00					755	FGTS	150,16
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,05
								815	INSS EMPRESA	375,41
								817	ACID.TRABALHO	18,77
								826	PIS EMPRESA	18,77
								930	DED.INSS SALAR	144,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.653,42
								999	LIQUIDO A RECE	1.767,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.732,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	177,39	1.944,59		2,00	177,03	SALARIO LIQ.	1.767,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	320,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.600,27
029	DSR HE./OUT.AD	1,23	11,02 00	441	ATRASOS	2,61	23,46 00	725	BASE IR SALARI	3.600,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.011,50 00	729	BASE IR MES AN	3.383,68
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	4,25	57,31 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.600,27
								755	FGTS	288,02
								777	BASE PIS EMPRE	3.600,27
								815	INSS EMPRESA	720,05
								817	ACID.TRABALHO	36,00
								826	PIS EMPRESA	36,00
								930	DED.INSS SALAR	320,62
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.235,73
								B12	BASE IR.FOLHA	3.279,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,48	3.623,73			4,61	1.388,00		SALARIO LIQ.	2.235,73

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: 06/03/2026 a 06/03/2026 / 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
020	SALARIO	7,00	378,23 00	401	INSS	0,00	261,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.109,46
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,37 00	441	ATRASOS	0,60	5,39 00	725	BASE IR SALARI	3.109,46
038	INSALUB MEDIA	23,00	248,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.568,80
040	ANUENIO	23,00	24,86 00					741	ATS MES	32,42
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	15,00	810,50 00					745	BASE FGTS	3.109,46
110	HORA EXTRA 50%	1,30	17,53 00					755	FGTS	248,75
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.109,46
								815	INSS EMPRESA	621,89
								817	ACID.TRABALHO	31,09
								820	VL AFAST DOEN	378,23
								826	PIS EMPRESA	31,09
								930	DED.INSS SALAR	261,72
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.842,15
								999	LIQUIDO A RECE	2.815,32
								B12	BASE IR.FOLHA	2.847,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		70,68	3.114,85			2,60	299,53		SALARIO LIQ.	2.815,32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	156,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.007,82
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	6,61 00	441	ATRASOS	1,20	10,79 00	725	BASE IR SALARI	2.007,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.458,69
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	2,55	34,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.007,82
								755	FGTS	160,62
								777	BASE PIS EMPRE	2.007,82
								815	INSS EMPRESA	401,56
								817	ACID.TRABALHO	20,08
								826	PIS EMPRESA	20,08
								930	DED.INSS SALAR	156,38
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.851,44
								B12	BASE IR.FOLHA	1.851,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,29	2.018,61			1,20	167,17		SALARIO LIQ.	1.851,44

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	404,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.300,16
029	DSR HE./OUT.AD	4,81	83,76 00	441	ATRASOS	3,06	53,33 00	725	BASE IR SALARI	3.895,56
040	ANUENIO	30,00	75,18 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	227,29 00	729	BASE IR MES AN	3.594,79
110	HORA EXTRA 50%	16,66	435,53 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	264,72 00	741	ATS MES	75,18
								745	BASE FGTS	4.300,16
								755	FGTS	344,01
								777	BASE PIS EMPRE	4.300,16
								815	INSS EMPRESA	860,03
								817	ACID.TRABALHO	43,00
								826	PIS EMPRESA	43,00
								930	DED.INSS SALAR	404,60
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.834,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.403,55
								B12	BASE IR.FOLHA	4.300,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		81,47	4.353,49			3,06	949,94		SALARIO LIQ.	3.403,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.323,40 00	401	INSS	0,00	330,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.681,99
029	DSR HE./OUT.AD	3,06	47,12 00					725	BASE IR SALARI	3.681,99
040	ANUENIO	30,00	66,47 00					729	BASE IR MES AN	3.551,66
110	HORA EXTRA 50%	10,60	245,00 00					741	ATS MES	66,47
								745	BASE FGTS	3.681,99
								755	FGTS	294,55
								777	BASE PIS EMPRE	3.681,99
								815	INSS EMPRESA	736,40
								817	ACID.TRABALHO	36,82
								826	PIS EMPRESA	36,82
								930	DED.INSS SALAR	330,42
								990	BASE SALARIO M	3.389,87
								999	LIQUIDO A RECE	3.351,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.351,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		73,66	3.681,99			0,00	330,42		SALARIO LIQ.	3.351,57

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	342,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.784,72
029	DSR HE./OUT.AD	4,11	36,99 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.441,97
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.419,36
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,78	184,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,56	7,55 00					745	BASE FGTS	3.784,72
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	302,77
								777	BASE PIS EMPRE	3.784,72
								815	INSS EMPRESA	756,94
								817	ACID.TRABALHO	37,85
								826	PIS EMPRESA	37,85
								930	DED.INSS SALAR	342,75
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.409,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.784,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		387,45	3.784,72			2,00	375,17		SALARIO LIQ.	3.409,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	355,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.889,67
029	DSR HE./OUT.AD	1,47	25,13 00	441	ATRASOS	1,01	17,22 00	725	BASE IR SALARI	3.889,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.086,88
040	ANUENIO	30,00	67,19 00					741	ATS MES	67,19
110	HORA EXTRA 50%	5,11	130,69 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.889,67
								755	FGTS	311,17
								777	BASE PIS EMPRE	3.889,67
								815	INSS EMPRESA	777,93
								817	ACID.TRABALHO	38,90
								826	PIS EMPRESA	38,90
								930	DED.INSS SALAR	355,34
								990	BASE SALARIO M	3.751,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.534,33
								B12	BASE IR.FOLHA	3.534,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,58	3.906,89			1,01	372,56		SALARIO LIQ.	3.534,33

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000042 NOME: FERNANDA SUELI REIS NAVARRO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/03/2026 a 14/03/2026

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	3.633,72 00	401	INSS	0,00	424,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.451,38
029	DSR HE./OUT.AD	2,59	48,96 00	441	ATRASOS	0,56	10,59 00	725	BASE IR SALARI	4.451,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.255,51
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					741	ATS MES	75,18
051	AUX.DOENCA	1,00	125,30 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	8,98	254,61 00					745	BASE FGTS	4.451,38
								755	FGTS	356,11
								777	BASE PIS EMPRE	4.451,38
								815	INSS EMPRESA	890,28
								817	ACID.TRABALHO	44,51
								826	PIS EMPRESA	44,51
								930	DED.INSS SALAR	424,69
								990	BASE SALARIO M	4.283,70
								999	LIQUIDO A RECE	4.026,69
								B12	BASE IR.FOLHA	4.026,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		291,57	4.461,97			0,56	435,28		SALARIO LIQ.	4.026,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	324,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.636,43
029	DSR HE./OUT.AD	1,49	13,43 00	441	ATRASOS	0,25	2,25 00	725	BASE IR SALARI	3.636,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	820,73 00	729	BASE IR MES AN	3.903,18
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	5,18	69,85 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.636,43
								755	FGTS	290,91
								777	BASE PIS EMPRE	3.636,43
								815	INSS EMPRESA	727,29
								817	ACID.TRABALHO	36,36
								826	PIS EMPRESA	36,36
								930	DED.INSS SALAR	324,96
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.458,32
								B12	BASE IR.FOLHA	3.311,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,67	3.638,68			2,25	1.180,36		SALARIO LIQ.	2.458,32

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	313,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.537,51
029	DSR HE./OUT.AD	0,37	3,32 00	441	ATRASOS	4,28	38,47 00	725	BASE IR SALARI	3.537,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.527,15
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	1,28	17,26 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.537,51
								755	FGTS	283,00
								777	BASE PIS EMPRE	3.537,51
								815	INSS EMPRESA	707,50
								817	ACID.TRABALHO	35,38
								826	PIS EMPRESA	35,38
								930	DED.INSS SALAR	313,09
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.192,00
								B12	BASE IR.FOLHA	3.224,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,65	3.575,98			6,28	383,98		SALARIO LIQ.	3.192,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	965,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.312,25
029	DSR HE./OUT.AD	9,37	282,41 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.111,70 00	725	BASE IR SALARI	7.347,04
040	ANUENIO	30,00	130,00 00	441	ATRASOS	2,28	68,71 00	729	BASE IR MES AN	6.708,01
110	HORA EXTRA 50%	8,24	372,49 00					736	DESC.IR MES AN	935,97
110	HORA EXTRA 50%	12,98	586,76 00					741	ATS MES	130,00
115	HORA EXTRA 100	8,45	509,30 00					745	BASE FGTS	8.312,25
								755	FGTS	664,98
								777	BASE PIS EMPRE	8.312,25
								815	INSS EMPRESA	1.662,45
								817	ACID.TRABALHO	83,12
								826	PIS EMPRESA	83,12
								930	DED.INSS SALAR	965,21
								990	BASE SALARIO M	6.630,00
								999	LIQUIDO A RECE	6.235,34
								B12	BASE IR.FOLHA	8.312,25
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.210,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		99,04	8.380,96			29,78	2.145,62		SALARIO LIQ.	6.235,34

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	318,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.581,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	4,18 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	772,58 00	725	BASE IR SALARI	3.581,29
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.573,06
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	1,61	21,71 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.581,29
								755	FGTS	286,50
								777	BASE PIS EMPRE	3.581,29
								815	INSS EMPRESA	716,26
								817	ACID.TRABALHO	35,81
								826	PIS EMPRESA	35,81
								930	DED.INSS SALAR	318,34
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.457,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.262,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,07	3.581,29			2,00	1.123,34		SALARIO LIQ.	2.457,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	519,83 00	517	REDUCAO IRRF	295,46
029	DSR HE./OUT.AD	1,21	20,61 00	420	IMP.RENDA	22,50	46,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.130,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	2,11	36,06 00	725	BASE IR SALARI	5.130,93
040	ANUENIO	30,00	67,37 00					729	BASE IR MES AN	4.677,98
110	HORA EXTRA 50%	4,18	107,16 00					741	ATS MES	67,37
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.130,93
								755	FGTS	410,47
								777	BASE PIS EMPRE	5.130,93
								815	INSS EMPRESA	1.026,19
								817	ACID.TRABALHO	51,31
								826	PIS EMPRESA	51,31
								930	DED.INSS SALAR	519,83
								990	BASE SALARIO M	3.759,90
								999	LIQUIDO A RECE	4.564,22
								B12	BASE IR.FOLHA	4.611,10
								B13	R.FOLHA CALCUL	66,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,39	5.166,99			24,61	602,77		SALARIO LIQ.	4.564,22

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	315,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.553,89
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,32 00	441	ATRASOS	1,08	9,71 00	725	BASE IR SALARI	3.553,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.554,50
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,88 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.553,89
								755	FGTS	284,31
								777	BASE PIS EMPRE	3.553,89
								815	INSS EMPRESA	710,78
								817	ACID.TRABALHO	35,54
								826	PIS EMPRESA	35,54
								930	DED.INSS SALAR	315,05
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.206,42
								B12	BASE IR.FOLHA	3.238,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	280,66	3.563,60		3,08	357,18	SALARIO LIQ.	3.206,42

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: AFASTADO - Periodo: 01/03/2026 a 01/03/2026

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	321,05	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.603,88
029 DSR HE./OUT.AD	0,95	8,56	00	441 ATRASOS	0,51	4,58	00	725 BASE IR SALARI	3.603,88
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	675,12	00	729 BASE IR MES AN	3.625,47
040 ANUENIO	30,00	32,42	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	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%	3,30	44,50	00					745 BASE FGTS	3.603,88
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					755 FGTS	288,31
								777 BASE PIS EMPRE	3.603,88
								815 INSS EMPRESA	720,78
								817 ACID.TRABALHO	36,04
								826 PIS EMPRESA	36,04
								930 DED.INSS SALAR	321,05
								990 BASE SALARIO M	2.031,65
								999 LIQUIDO A RECE	2.575,29
								B12 BASE IR.FOLHA	3.282,83
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,25	3.608,46		2,51	1.033,17	SALARIO LIQ.	2.575,29

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	314,49	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.549,23
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,41	00	441 ATRASOS	2,35	21,12	00	725 BASE IR SALARI	3.549,23
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	729 BASE IR MES AN	3.573,36
040 ANUENIO	30,00	32,42	00					741 ATS MES	32,42
110 HORA EXTRA 50%	0,93	12,54	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					745 BASE FGTS	3.549,23
								755 FGTS	283,93
								777 BASE PIS EMPRE	3.549,23
								815 INSS EMPRESA	709,85
								817 ACID.TRABALHO	35,49
								826 PIS EMPRESA	35,49
								930 DED.INSS SALAR	314,49
								990 BASE SALARIO M	1.977,62
								999 LIQUIDO A RECE	3.202,32
								B12 BASE IR.FOLHA	3.234,74
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,20	3.570,35		4,35	368,03	SALARIO LIQ.	3.202,32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	342,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.778,90
029	DSR HE./OUT.AD	4,22	37,95 00	441	ATRASOS	1,31	11,78 00	725	BASE IR SALARI	3.778,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.050,23 00	729	BASE IR MES AN	3.743,18
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	96,03	172,65 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,83	24,68 00					745	BASE FGTS	3.778,90
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	302,31
								777	BASE PIS EMPRE	3.778,90
								815	INSS EMPRESA	755,78
								817	ACID.TRABALHO	37,79
								826	PIS EMPRESA	37,79
								930	DED.INSS SALAR	342,05
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.354,20
								B12	BASE IR.FOLHA	3.436,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	382,08	3.790,68	3,31	1.436,48	SALARIO LIQ.	2.354,20

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000056 NOME: JOFFSON DOS SANTOS SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
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: 03/02/2026 a 04/03/2026

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	1.404,87 00	401	INSS	0,00	124,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.952,63
029	DSR HE./OUT.AD	4,02	30,22 00	402	INSS FERIAS	0,00	26,66 00	725	BASE IR SALARI	1.172,48
040	ANUENIO	26,00	28,10 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	305,63 00	729	BASE IR MES AN	233,91
074	ADIC.NOTURNO 2	95,85	144,07 00	530	PENS.ALIMENTIC	23,00	323,11 00	732	BASE IRRF FER	332,29
110	HORA EXTRA 50%	1,16	13,08 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	84,17 00	741	ATS MES	32,42
200	FERIAS	4,00	216,13 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	85,19 00	745	BASE FGTS	1.952,63
201	1/3 FERIAS	0,00	83,07 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	170,97 00	755	FGTS	156,21
204	MED.FER.VALOR	4,00	27,49 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	70,04 00	777	BASE PIS EMPRE	1.952,63
205	MED.FER.HORAS	4,00	1,28 00					815	INSS EMPRESA	390,53
242	ATS FERIAS MES	4,00	4,32 00					817	ACID.TRABALHO	19,53
B30	CONSIGNADO PRO	4,00	64,24 00					826	PIS EMPRESA	19,53
								930	DED.INSS SALAR	124,75
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.653,42
								999	LIQUIDO A RECE	826,35
								B12	BASE IR.FOLHA	1.620,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	173,03	2.016,87		27,00	1.190,52	SALARIO LIQ.	826,35

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	179,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.267,99
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	9,33 00	441	ATRASOS	6,18	63,88 00	725 BASE IR SALARI	2.267,99
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	451,10 00	729 BASE IR MES AN	1.985,16
110	HORA EXTRA 50%	3,13	48,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	44,59
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	150,51 00	745 BASE FGTS	2.267,99
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	14,12 00	755 FGTS	181,43
								777 BASE PIS EMPRE	2.267,99
								815 INSS EMPRESA	453,60
								817 ACID.TRABALHO	22,68
								826 PIS EMPRESA	22,68
								930 DED.INSS SALAR	179,79
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	2.274,01
								999 LIQUIDO A RECE	1.427,88
								B12 BASE IR.FOLHA	2.088,20
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	64,03	2.331,87		8,18	903,99	SALARIO LIQ.	1.427,88

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	392,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.198,88
029	DSR HE./OUT.AD	3,37	58,82 00					725 BASE IR SALARI	3.806,43
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					729 BASE IR MES AN	3.635,26
110	HORA EXTRA 50%	11,70	305,86 00					741 ATS MES	75,18
								745 BASE FGTS	4.198,88
								755 FGTS	335,91
								777 BASE PIS EMPRE	4.198,88
								815 INSS EMPRESA	839,78
								817 ACID.TRABALHO	41,99
								826 PIS EMPRESA	41,99
								930 DED.INSS SALAR	392,45
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	3.834,20
								999 LIQUIDO A RECE	3.806,43
								B12 BASE IR.FOLHA	4.198,88
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	75,07	4.198,88		0,00	392,45	SALARIO LIQ.	3.806,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000072 NOME: MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.901,23
040	ANUENIO	30,00	37,37 00	441	ATRASOS	0,53	4,59 00	725	BASE IR SALARI	1.901,23
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	56,37 00	729	BASE IR MES AN	1.909,14
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	37,37
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	90,08 00	745	BASE FGTS	1.901,23
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	40,12 00	755	FGTS	152,09
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	66,50 00	777	BASE PIS EMPRE	1.901,23
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	43,36 00	815	INSS EMPRESA	380,25
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	43,14 00	817	ACID.TRABALHO	19,01
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	36,08 00	826	PIS EMPRESA	19,01
								930	DED.INSS SALAR	146,79
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.905,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.341,42
								B12	BASE IR.FOLHA	1.754,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.905,82			2,53	564,40		SALARIO LIQ.	1.341,42

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.200,73 00	401	INSS	0,00	406,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.318,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	7,92 00	441	ATRASOS	0,78	15,19 00	725	BASE IR SALARI	4.318,66
040	ANUENIO	30,00	84,01 00					729	BASE IR MES AN	4.358,02
110	HORA EXTRA 50%	1,41	41,19 00					741	ATS MES	84,01
								745	BASE FGTS	4.318,66
								755	FGTS	345,49
								777	BASE PIS EMPRE	4.318,66
								815	INSS EMPRESA	863,73
								817	ACID.TRABALHO	43,19
								826	PIS EMPRESA	43,19
								930	DED.INSS SALAR	406,82
								990	BASE SALARIO M	4.284,74
								999	LIQUIDO A RECE	3.911,84
								B12	BASE IR.FOLHA	3.911,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,82	4.333,85			0,78	422,01		SALARIO LIQ.	3.911,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000079 NOME: MARIA EDILEIDE A DE OLIVEIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	124,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.654,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,78 00	441	ATRASOS	0,46	3,46 00	725	BASE IR SALARI	1.654,80
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					729	BASE IR MES AN	1.658,33
110	HORA EXTRA 50%	0,36	4,06 00					741	ATS MES	32,42
								745	BASE FGTS	1.654,80
								755	FGTS	132,38
								777	BASE PIS EMPRE	1.654,80
								815	INSS EMPRESA	330,96
								817	ACID.TRABALHO	16,55
								826	PIS EMPRESA	16,55
								930	DED.INSS SALAR	124,61
								990	BASE SALARIO M	1.653,42
								999	LIQUIDO A RECE	1.530,19
								B12	BASE IR.FOLHA	1.530,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,46	1.658,26			0,46	128,07		SALARIO LIQ.	1.530,19

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	357,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.909,56
029	DSR HE./OUT.AD	6,39	57,41 00	441	ATRASOS	0,20	1,80 00	725	BASE IR SALARI	3.909,56
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.840,48
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	109,36	196,61 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	7,56	101,94 00					745	BASE FGTS	3.909,56
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	312,76
								777	BASE PIS EMPRE	3.909,56
								815	INSS EMPRESA	781,91
								817	ACID.TRABALHO	39,10
								826	PIS EMPRESA	39,10
								930	DED.INSS SALAR	357,73
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.519,41
								B12	BASE IR.FOLHA	3.551,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		403,31	3.911,36			2,20	391,95		SALARIO LIQ.	3.519,41

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000081 NOME: MARILIA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	2.006,48 00	401	INSS	0,00	171,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.471,76
029	DSR HE./OUT.AD	1,73	17,83 00	402	INSS FERIAS	0,00	26,73 00	725	BASE IR SALARI	2.156,13
040	ANUENIO	27,00	40,13 00	441	ATRASOS	0,10	1,03 00	729	BASE IR MES AN	227,40
110	HORA EXTRA 50%	5,98	92,72 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	288,90 00	732	BASE IRRF FER	315,63
200	FERIAS	3,00	222,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741	ATS MES	44,59
201	1/3 FERIAS	0,00	78,91 00					745	BASE FGTS	2.471,76
204	MED.FER.VALOR	3,00	1,59 00					755	FGTS	197,74
205	MED.FER.HORAS	3,00	7,73 00					777	BASE PIS EMPRE	2.471,76
242	ATS FERIAS MES	3,00	4,46 00					815	INSS EMPRESA	494,35
								817	ACID.TRABALHO	24,72
								826	PIS EMPRESA	24,72
								930	DED.INSS SALAR	171,40
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.940,14
								B12	BASE IR.FOLHA	1.984,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	73,71	2.472,79	5,10	532,65	SALARIO LIQ.	1.940,14

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: AFASTADO - Periodo: 11/02/2026 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
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.420,00 00	401	INSS	0,00	106,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.420,00
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	271,11 00	725	BASE IR SALARI	1.420,00
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.122,10
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	188,62 00	741	ATS MES	32,42
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.420,00
								755	FGTS	113,60
								777	BASE PIS EMPRE	1.420,00
								815	INSS EMPRESA	284,00
								817	ACID.TRABALHO	14,20
								820	VL AFAST DOEN	1.621,00
								826	PIS EMPRESA	14,20
								930	DED.INSS SALAR	106,50
								990	BASE SALARIO M	1.653,42
								999	LIQUIDO A RECE	821,35
								B12	BASE IR.FOLHA	1.313,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	0,00	1.420,00	2,00	598,65	SALARIO LIQ.	821,35

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000083 NOME: MILENA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	186,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.337,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,98	10,17 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	427,81 00	725	BASE IR SALARI	2.337,05
040	ANUENIO	30,00	44,59 00					729	BASE IR MES AN	2.316,06
110	HORA EXTRA 50%	3,41	52,87 00					741	ATS MES	44,59
								745	BASE FGTS	2.337,05
								755	FGTS	186,96
								777	BASE PIS EMPRE	2.337,05
								815	INSS EMPRESA	467,41
								817	ACID.TRABALHO	23,37
								826	PIS EMPRESA	23,37
								930	DED.INSS SALAR	186,01
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.723,23
								B12	BASE IR.FOLHA	2.151,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,39	2.337,05			0,00	613,82		SALARIO LIQ.	1.723,23

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.: 1.621,00 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	32,42
								820	VL AFAST DOEN	1.621,00
								990	BASE SALARIO M	1.653,42
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: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.624,93 00	401	INSS	0,00	250,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.012,72
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	3,66 00	441	ATRASOS	0,85	11,60 00	725	BASE IR SALARI	3.012,72
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729	BASE IR MES AN	2.743,18
040	ANUENIO	30,00	52,50 00					741	ATS MES	52,50
110	HORA EXTRA 50%	0,93	19,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.012,72
								755	FGTS	241,01
								777	BASE PIS EMPRE	3.012,72
								815	INSS EMPRESA	602,54
								817	ACID.TRABALHO	30,13
								826	PIS EMPRESA	30,13
								930	DED.INSS SALAR	250,11
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.001,63
								999	LIQUIDO A RECE	2.710,11
								B12	BASE IR.FOLHA	2.762,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,20	3.024,32			2,85	314,21		SALARIO LIQ.	2.710,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000088 NOME: PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
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: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	54,03 00	401	INSS	0,00	5,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.477,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,30 00	402	INSS FERIAS	0,00	193,20 00	725	BASE IR SALARI	69,37
040	ANUENIO	1,00	1,08 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	6,66 00	727	BASE IR FERIAS	2.490,92
074	ADIC.NOTURNO 2	6,83	10,27 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.291,06 00	729	BASE IR MES AN	1.840,67
110	HORA EXTRA 50%	0,15	1,69 00					732	BASE IRRF FER	2.490,92
200	FERIAS	29,00	1.566,97 00					741	ATS MES	32,42
201	1/3 FERIAS	0,00	601,97 00					745	BASE FGTS	2.477,26
204	MED.FER.VALOR	29,00	197,27 00					755	FGTS	198,18
205	MED.FER.HORAS	29,00	10,34 00					777	BASE PIS EMPRE	2.477,26
211	FERIAS M.SEG.	1,00	54,03 00					815	INSS EMPRESA	495,45
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,76 00					817	ACID.TRABALHO	24,77
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	6,80 00					826	PIS EMPRESA	24,77
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,36 00					896	BASE DED INSS	199,86
242	ATS FERIAS MES	29,00	31,34 00					930	DED.INSS SALAR	5,43
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,08 00					931	DED.INSS FERIA	199,86
								990	BASE SALARIO M	1.653,42
								999	LIQUIDO A RECE	63,94
								B12	BASE IR.FOLHA	63,94
								B14	BASE IR FERIAS	2.291,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	129,29	2.560,29	0,00	2.496,35	SALARIO LIQ.	63,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	313,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.544,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	6,23 00	441	ATRASOS	6,43	61,45 00	725	BASE IR SALARI	3.544,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	869,13 00	729	BASE IR MES AN	3.545,56
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	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	56,52 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	159,85 00	745	BASE FGTS	3.544,10
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	21,59 00	755	FGTS	283,52
								777	BASE PIS EMPRE	3.544,10
								815	INSS EMPRESA	708,82
								817	ACID.TRABALHO	35,44
								826	PIS EMPRESA	35,44
								930	DED.INSS SALAR	313,88
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.102,54
								999	LIQUIDO A RECE	2.088,26
								B12	BASE IR.FOLHA	3.230,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,91	3.605,55			8,43	1.517,29		SALARIO LIQ.	2.088,26

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000093 NOME: RAIMUNDO WENITON DA S RIBEIRO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	156,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.005,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,60	5,39 00	441	ATRASOS	0,61	5,48 00	725	BASE IR SALARI	2.005,58
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	169,27 00	729	BASE IR MES AN	1.986,58
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	1,50	2,70 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,88	25,35 00					745	BASE FGTS	2.005,58
								755	FGTS	160,44
								777	BASE PIS EMPRE	2.005,58
								815	INSS EMPRESA	401,12
								817	ACID.TRABALHO	20,06
								826	PIS EMPRESA	20,06
								930	DED.INSS SALAR	156,18
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.647,71
								B12	BASE IR.FOLHA	1.849,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,98	2.011,06			2,61	363,35		SALARIO LIQ.	1.647,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000096 NOME: SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	178,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.258,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	2,12 00	441	ATRASOS	2,80	28,94 00	725	BASE IR SALARI	2.258,20
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	567,78 00	729	BASE IR MES AN	1.772,40
110	HORA EXTRA 50%	0,71	11,01 00					741	ATS MES	44,59
								745	BASE FGTS	2.258,20
								755	FGTS	180,65
								777	BASE PIS EMPRE	2.258,20
								815	INSS EMPRESA	451,64
								817	ACID.TRABALHO	22,58
								826	PIS EMPRESA	22,58
								930	DED.INSS SALAR	178,91
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.511,51
								B12	BASE IR.FOLHA	2.079,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,91	2.287,14			2,80	775,63		SALARIO LIQ.	1.511,51

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	54,03 00	401	INSS	0,00	191,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.379,60
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,81 00	402	INSS FERIAS	0,00	223,05 00	725	BASE IR SALARI	1.640,01
040	ANUENIO	1,00	1,08 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,69 00	727	BASE IR FERIAS	2.834,06
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	441	ATRASOS	0,28	2,52 00	729	BASE IR MES AN	3.526,88
200	FERIAS	29,00	1.566,97 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.603,32 00	732	BASE IRRF FER	2.834,06
201	1/3 FERIAS	0,00	684,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
204	MED.FER.VALOR	29,00	114,73 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,13	1,17 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
205	MED.FER.HORAS	29,00	28,26 00					745	BASE FGTS	4.379,60
211	FERIAS M.SEG.	1,00	54,03 00					755	FGTS	350,36
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	23,62 00					777	BASE PIS EMPRE	4.379,60
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	3,96 00					815	INSS EMPRESA	875,92
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,97 00					817	ACID.TRABALHO	43,80
242	ATS FERIAS MES	29,00	31,34 00					826	PIS EMPRESA	43,80
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,08 00					896	BASE DED INSS	230,74
250	INSAL.FERIAS M	0,00	313,39 00					930	DED.INSS SALAR	191,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					931	DED.INSS FERIA	230,74
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.416,00
								B12	BASE IR.FOLHA	1.448,42
								B14	BASE IR FERIAS	2.603,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	123,00	4.477,76	2,41	3.061,76	SALARIO LIQ.	1.416,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 5.730,01 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	711,29 00	517	REDUCAO IRRF	113,37
029	DSR HE./OUT.AD	4,79	127,24 00	420	IMP.RENDA	27,50	517,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.498,55
040	ANUENIO	30,00	114,60 00	441	ATRASOS	5,08	134,96 00	725	BASE IR SALARI	5.787,26
074	ADIC.NOTURNO 2	7,08	37,62 00					729	BASE IR MES AN	5.232,69
110	HORA EXTRA 50%	15,66	624,04 00					736	DESC.IR MES AN	278,89
								741	ATS MES	114,60
								745	BASE FGTS	6.498,55
								755	FGTS	519,88
								777	BASE PIS EMPRE	6.498,55
								815	INSS EMPRESA	1.299,71
								817	ACID.TRABALHO	64,99
								826	PIS EMPRESA	64,99
								930	DED.INSS SALAR	711,29
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.844,61
								999	LIQUIDO A RECE	5.270,01
								B12	BASE IR.FOLHA	6.498,55
								B13	R.FOLHA CALCUL	598,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		87,53	6.633,51			32,58	1.363,50		SALARIO LIQ.	5.270,01

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.635,80 00	401	INSS	0,00	220,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.717,39
029	DSR HE./OUT.AD	1,05	12,80 00	441	ATRASOS	4,13	50,47 00	725	BASE IR SALARI	2.717,39
040	ANUENIO	30,00	52,72 00					729	BASE IR MES AN	2.711,14
110	HORA EXTRA 50%	3,63	66,54 00					741	ATS MES	52,72
								745	BASE FGTS	2.717,39
								755	FGTS	217,39
								777	BASE PIS EMPRE	2.717,39
								815	INSS EMPRESA	543,48
								817	ACID.TRABALHO	27,17
								826	PIS EMPRESA	27,17
								930	DED.INSS SALAR	220,24
								990	BASE SALARIO M	2.688,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.497,15
								B12	BASE IR.FOLHA	2.497,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,68	2.767,86			4,13	270,71		SALARIO LIQ.	2.497,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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 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
178	L1434ADI722TRA	0,00	210,37 00	401	INSS	0,00	15,77 00	701	BAS.INSS LIMIT 210,37
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI 210,37
								729	BASE IR MES AN 1.837,14
								741	ATS MES 32,42
								742	ADIC DE INSAL 324,20
								745	BASE FGTS 210,37
								755	FGTS 16,82
								777	BASE PIS EMPRE 210,37
								815	INSS EMPRESA 42,07
								817	ACID.TRABALHO 2,10
								820	VL AFAST DOEN 1.621,00
								826	PIS EMPRESA 2,10
								930	DED.INSS SALAR 15,77
								990	BASE SALARIO M 1.653,42
								999	LIQUIDO A RECE 162,18
								B12	BASE IR.FOLHA 194,60
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		0,00	210,37			2,00	48,19		SALARIO LIQ. 162,18

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000111 NOME: ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	174,43 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.208,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,68 00	441	ATRASOS	7,96	82,28 00	725	BASE IR SALARI 2.208,36
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	14,69 00	729	BASE IR MES AN 2.239,02
110	HORA EXTRA 50%	0,90	13,95 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	115,33 00	741	ATS MES 44,59
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	404,23 00	745	BASE FGTS 2.208,36
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	137,59 00	755	FGTS 176,66
								777	BASE PIS EMPRE 2.208,36
								815	INSS EMPRESA 441,67
								817	ACID.TRABALHO 22,08
								826	PIS EMPRESA 22,08
								930	DED.INSS SALAR 174,43
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE 1.362,09
								B12	BASE IR.FOLHA 2.033,93
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		61,16	2.290,64			7,96	928,55		SALARIO LIQ. 1.362,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 30/03/2026 a 31/03/2026

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	342,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.784,12
029	DSR HE./OUT.AD	4,12	37,05 00	441	ATRASOS	0,11	0,99 00	725	BASE IR SALARI	3.784,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	971,96 00	729	BASE IR MES AN	3.732,16
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	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	98,16	176,48 00					745	BASE FGTS	3.784,12
110	HORA EXTRA 50%	1,20	16,18 00					755	FGTS	302,72
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.784,12
								815	INSS EMPRESA	756,82
								817	ACID.TRABALHO	37,84
								826	PIS EMPRESA	37,84
								930	DED.INSS SALAR	342,68
								990	BASE SALARIO M	2.031,65
								999	LIQUIDO A RECE	2.437,06
								B12	BASE IR.FOLHA	3.441,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		383,48	3.785,11			2,11	1.348,05		SALARIO LIQ.	2.437,06

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: 18/03/2026 a 18/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 30/03/2026 a 30/03/2026

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	317,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.574,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,99	8,89 00	441	ATRASOS	3,98	35,78 00	725	BASE IR SALARI	3.574,76
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.558,72
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
051	AUX.DOENCA	1,00	54,04 00					745	BASE FGTS	3.574,76
110	HORA EXTRA 50%	3,43	46,25 00					755	FGTS	285,98
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.574,76
								815	INSS EMPRESA	714,95
								817	ACID.TRABALHO	35,75
								826	PIS EMPRESA	35,75
								930	DED.INSS SALAR	317,56
								990	BASE SALARIO M	2.085,69
								999	LIQUIDO A RECE	3.224,78
								B12	BASE IR.FOLHA	3.257,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,42	3.610,54			5,98	385,76		SALARIO LIQ.	3.224,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	179,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.268,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	2,33 00	441	ATRASOS	1,90	19,64 00	725	BASE IR SALARI	2.268,79
040	ANUENIO	30,00	44,59 00					729	BASE IR MES AN	2.274,24
110	HORA EXTRA 50%	0,78	12,09 00					741	ATS MES	44,59
								745	BASE FGTS	2.268,79
								755	FGTS	181,50
								777	BASE PIS EMPRE	2.268,79
								815	INSS EMPRESA	453,76
								817	ACID.TRABALHO	22,69
								826	PIS EMPRESA	22,69
								930	DED.INSS SALAR	179,87
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	2.088,92
								B12	BASE IR.FOLHA	2.088,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,00	2.288,43			1,90	199,51		SALARIO LIQ.	2.088,92

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	344,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.802,20
029	DSR HE./OUT.AD	4,43	39,81 00					725	BASE IR SALARI	3.802,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.767,94
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	109,43	196,74 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,76	10,25 00					745	BASE FGTS	3.802,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	304,17
								777	BASE PIS EMPRE	3.802,20
								815	INSS EMPRESA	760,44
								817	ACID.TRABALHO	38,02
								826	PIS EMPRESA	38,02
								930	DED.INSS SALAR	344,85
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.457,35
								B12	BASE IR.FOLHA	3.457,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,62	3.802,20			0,00	344,85		SALARIO LIQ.	3.457,35

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	321,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.603,63
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	7,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.603,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.391,93
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	3,00	40,45 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.603,63
								755	FGTS	288,29
								777	BASE PIS EMPRE	3.603,63
								815	INSS EMPRESA	720,73
								817	ACID.TRABALHO	36,04
								826	PIS EMPRESA	36,04
								930	DED.INSS SALAR	321,02
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.250,19
								B12	BASE IR.FOLHA	3.282,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,87	3.603,63			2,00	353,44		SALARIO LIQ.	3.250,19

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000127 NOME: ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/03/2026 a 15/03/2026

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	1.806,17 00	401	INSS	0,00	148,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.918,50
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,20 00	441	ATRASOS	0,11	0,95 00	725	BASE IR SALARI	1.918,50
040	ANUENIO	30,00	37,37 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.920,67
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					741	ATS MES	37,37
110	HORA EXTRA 50%	0,88	11,43 00					745	BASE FGTS	1.918,50
								755	FGTS	153,48
								777	BASE PIS EMPRE	1.918,50
								815	INSS EMPRESA	383,70
								817	ACID.TRABALHO	19,19
								826	PIS EMPRESA	19,19
								930	DED.INSS SALAR	148,34
								990	BASE SALARIO M	1.968,10
								999	LIQUIDO A RECE	1.732,79
								B12	BASE IR.FOLHA	1.770,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,13	1.919,45			2,11	186,66		SALARIO LIQ.	1.732,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000132 NOME: EULLER MATEUS COSTA SOARES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	142,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.856,28
029	DSR HE./OUT.AD	4,46	33,48 00	441	ATRASOS	0,63	4,73 00	725	BASE IR SALARI	1.856,28
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	402,33 00	729	BASE IR MES AN	1.652,07
054	SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,71	154,38 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	121,92 00	745	BASE FGTS	1.856,28
110	HORA EXTRA 50%	1,75	19,73 00					755	FGTS	148,50
								777	BASE PIS EMPRE	1.856,28
								815	INSS EMPRESA	371,26
								817	ACID.TRABALHO	18,56
								826	PIS EMPRESA	18,56
								930	DED.INSS SALAR	142,74
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.653,42
								999	LIQUIDO A RECE	1.291,95
								B12	BASE IR.FOLHA	1.713,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		170,92	1.996,09			2,63	704,14		SALARIO LIQ.	1.291,95

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: 14/03/2026 a 14/03/2026

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	346,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.816,77
029	DSR HE./OUT.AD	4,80	43,11 00	441	ATRASOS	0,66	5,93 00	725	BASE IR SALARI	3.816,77
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.214,56 00	729	BASE IR MES AN	3.511,08
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	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	95,75	172,14 00					745	BASE FGTS	3.816,77
110	HORA EXTRA 50%	3,86	52,05 00					755	FGTS	305,34
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.816,77
								815	INSS EMPRESA	763,35
								817	ACID.TRABALHO	38,17
								826	PIS EMPRESA	38,17
								930	DED.INSS SALAR	346,60
								990	BASE SALARIO M	2.031,65
								999	LIQUIDO A RECE	2.223,19
								B12	BASE IR.FOLHA	3.470,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		384,41	3.822,70			2,66	1.599,51		SALARIO LIQ.	2.223,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	351,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.853,81
029	DSR HE./OUT.AD	4,96	47,43 00	441	ATRASOS	0,75	7,17 00	725	BASE IR SALARI	3.853,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	304,51 00	729	BASE IR MES AN	3.823,23
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	34,87
074	ADIC.NOTURNO 2	107,96	206,35 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	619,46 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,81	40,28 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	12,10 00	745	BASE FGTS	3.853,81
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	103,14 00	755	FGTS	308,30
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	121,03 00	777	BASE PIS EMPRE	3.853,81
								815	INSS EMPRESA	770,76
								817	ACID.TRABALHO	38,54
								826	PIS EMPRESA	38,54
								930	DED.INSS SALAR	351,04
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.102,54
								999	LIQUIDO A RECE	2.307,66
								B12	BASE IR.FOLHA	3.502,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	395,73	3.860,98	2,75	1.553,32	SALARIO LIQ.	2.307,66

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.: 1.621,00 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	143,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.862,08
029	DSR HE./OUT.AD	4,82	36,21 00	441	ATRASOS	2,11	15,86 00	725	BASE IR SALARI	1.862,08
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.824,62
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	67,91 00	741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,71	154,38 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	101,66 00	745	BASE FGTS	1.862,08
110	HORA EXTRA 50%	3,01	33,93 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	87,71 00	755	FGTS	148,96
								777	BASE PIS EMPRE	1.862,08
								815	INSS EMPRESA	372,42
								817	ACID.TRABALHO	18,62
								826	PIS EMPRESA	18,62
								930	DED.INSS SALAR	143,26
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.653,42
								999	LIQUIDO A RECE	1.496,66
								B12	BASE IR.FOLHA	1.718,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	171,54	1.945,48	4,11	448,82	SALARIO LIQ.	1.496,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	157,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.016,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	6,61 00	441	ATRASOS	0,26	2,34 00	725	BASE IR SALARI	2.016,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	200,00 00	729	BASE IR MES AN	2.045,26
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	2,55	34,38 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	300,93 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.016,27
								755	FGTS	161,30
								777	BASE PIS EMPRE	2.016,27
								815	INSS EMPRESA	403,25
								817	ACID.TRABALHO	20,16
								826	PIS EMPRESA	20,16
								930	DED.INSS SALAR	157,14
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.325,78
								B12	BASE IR.FOLHA	1.859,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,29	2.018,61			2,26	692,83		SALARIO LIQ.	1.325,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	54,03 00	401	INSS	0,00	187,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.260,17
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,47 00	402	INSS FERIAS	0,00	211,89 00	725	BASE IR SALARI	1.644,53
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,31 00	727	BASE IR FERIAS	2.705,84
040	ANUENIO	1,00	1,08 00	441	ATRASOS	0,23	2,07 00	729	BASE IR MES AN	3.579,18
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,43 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.403,56 00	732	BASE IRRF FER	2.705,84
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
200	FERIAS	29,00	1.566,97 00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	36,10 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	653,91 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	1.083,08 00	745	BASE FGTS	4.260,17
204	MED.FER.VALOR	29,00	8,57 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	486,92 00	755	FGTS	340,81
205	MED.FER.HORAS	29,00	41,46 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	22,90 00	777	BASE PIS EMPRE	4.260,17
211	FERIAS M.SEG.	1,00	54,03 00					815	INSS EMPRESA	852,03
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,55 00					817	ACID.TRABALHO	42,60
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,30 00					826	PIS EMPRESA	42,60
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,43 00					896	BASE DED INSS	219,20
242	ATS FERIAS MES	29,00	31,34 00					930	DED.INSS SALAR	187,91
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,08 00					931	DED.INSS FERIA	219,20
250	INSAL.FERIAS M	0,00	313,39 00					990	BASE SALARIO M	1.977,62
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					999	LIQUIDO A RECE	1.961,36
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	1.083,08 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.456,62
								B14	BASE IR FERIAS	2.486,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		123,23	5.435,52			3,23	3.474,16		SALARIO LIQ.	1.961,36

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 10/03/2026 a 11/03/2026

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	345,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.809,71
029	DSR HE./OUT.AD	4,56	41,02 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.809,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.800,92
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
074	ADIC.NOTURNO 2	95,91	172,43 00					745	BASE FGTS	3.809,71
110	HORA EXTRA 50%	3,03	40,86 00					755	FGTS	304,77
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.809,71
								815	INSS EMPRESA	761,94
								817	ACID.TRABALHO	38,10
								826	PIS EMPRESA	38,10
								930	DED.INSS SALAR	345,75
								990	BASE SALARIO M	2.085,69
								999	LIQUIDO A RECE	3.431,54
								B12	BASE IR.FOLHA	3.463,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		383,50	3.809,71			2,00	378,17		SALARIO LIQ.	3.431,54

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	349,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.842,01
029	DSR HE./OUT.AD	5,14	46,23 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.842,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.772,12
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	109,48	196,83 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,23	43,55 00					745	BASE FGTS	3.842,01
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	307,36
								777	BASE PIS EMPRE	3.842,01
								815	INSS EMPRESA	768,40
								817	ACID.TRABALHO	38,42
								826	PIS EMPRESA	38,42
								930	DED.INSS SALAR	349,63
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.459,96
								B12	BASE IR.FOLHA	3.492,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		397,85	3.842,01			2,00	382,05		SALARIO LIQ.	3.459,96

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000149 NOME: JULIANE NAYRA DE O BARROS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 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	384,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.129,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	15,32 00	441	ATRASOS	6,53	123,43 00	725	BASE IR SALARI	4.129,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.009,14 00	729	BASE IR MES AN	4.079,15
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					741	ATS MES	75,18
110	HORA EXTRA 50%	2,81	79,67 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.129,96
								755	FGTS	330,39
								777	BASE PIS EMPRE	4.129,96
								815	INSS EMPRESA	825,99
								817	ACID.TRABALHO	41,30
								826	PIS EMPRESA	41,30
								930	DED.INSS SALAR	384,18
								990	BASE SALARIO M	4.158,40
								999	LIQUIDO A RECE	2.736,64
								B12	BASE IR.FOLHA	3.745,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,62	4.253,39			6,53	1.516,75		SALARIO LIQ.	2.736,64

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.: 1.621,00 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	157,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.024,48
029	DSR HE./OUT.AD	1,49	13,36 00	441	ATRASOS	3,05	27,42 00	725	BASE IR SALARI	2.024,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,95	8,54 00	729	BASE IR MES AN	1.991,89
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	6,91	12,42 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,23	57,04 00					745	BASE FGTS	2.024,48
								755	FGTS	161,95
								777	BASE PIS EMPRE	2.024,48
								815	INSS EMPRESA	404,90
								817	ACID.TRABALHO	20,24
								826	PIS EMPRESA	20,24
								930	DED.INSS SALAR	157,88
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.866,60
								B12	BASE IR.FOLHA	1.866,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		292,63	2.060,44			4,00	193,84		SALARIO LIQ.	1.866,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000153 NOME: LARISSA RIBEIRO DE FREITAS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/03/2026 a 28/03/2026

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	3.508,42 00	401	INSS	0,00	453,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.654,01
029	DSR HE./OUT.AD	4,23	79,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	725	BASE IR SALARI	4.654,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.665,15
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					741	ATS MES	75,18
051	AUX.DOENCA	2,00	250,60 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	96,08	363,22 00					745	BASE FGTS	4.654,01
110	HORA EXTRA 50%	1,85	52,45 00					755	FGTS	372,32
								777	BASE PIS EMPRE	4.654,01
								815	INSS EMPRESA	930,80
								817	ACID.TRABALHO	46,54
								826	PIS EMPRESA	46,54
								930	DED.INSS SALAR	453,06
								990	BASE SALARIO M	4.409,00
								999	LIQUIDO A RECE	4.125,77
								B12	BASE IR.FOLHA	4.200,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		382,16	4.654,01			2,00	528,24		SALARIO LIQ.	4.125,77

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	180,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.274,01
040	ANUENIO	30,00	44,59 00					725	BASE IR SALARI	2.274,01
								729	BASE IR MES AN	2.366,45
								741	ATS MES	44,59
								745	BASE FGTS	2.274,01
								755	FGTS	181,92
								777	BASE PIS EMPRE	2.274,01
								815	INSS EMPRESA	454,80
								817	ACID.TRABALHO	22,74
								826	PIS EMPRESA	22,74
								930	DED.INSS SALAR	180,34
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	2.093,67
								B12	BASE IR.FOLHA	2.093,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.274,01			0,00	180,34		SALARIO LIQ.	2.093,67

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 17/03/2026 a 19/03/2026

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	345,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.803,53
029	DSR HE./OUT.AD	4,45	40,02 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	214,95 00	725	BASE IR SALARI	3.803,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.818,96
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	216,15 00	741	ATS MES	32,42
051	AUX.DOENCA	3,00	162,10 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	95,43	171,57 00					745	BASE FGTS	3.803,53
110	HORA EXTRA 50%	2,71	36,54 00					755	FGTS	304,28
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.803,53
								815	INSS EMPRESA	760,71
								817	ACID.TRABALHO	38,04
								826	PIS EMPRESA	38,04
								930	DED.INSS SALAR	345,01
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.139,72
								999	LIQUIDO A RECE	2.995,00
								B12	BASE IR.FOLHA	3.458,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	382,59	3.803,53	2,00	808,53	SALARIO LIQ.	2.995,00

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: AFASTADO - Periodo: 26/03/2026 a 26/03/2026

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	322,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.617,82
029	DSR HE./OUT.AD	1,33	11,95 00	441	ATRASOS	1,30	11,69 00	725	BASE IR SALARI	3.295,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	107,85 00	729	BASE IR MES AN	3.304,35
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	61,84 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,61	62,16 00					745	BASE FGTS	3.617,82
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	289,42
								777	BASE PIS EMPRE	3.617,82
								815	INSS EMPRESA	723,56
								817	ACID.TRABALHO	36,18
								826	PIS EMPRESA	36,18
								930	DED.INSS SALAR	322,72
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.031,65
								999	LIQUIDO A RECE	3.092,99
								B12	BASE IR.FOLHA	3.617,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,94	3.629,51	3,30	536,52	SALARIO LIQ.	3.092,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	565,41 00	517	REDUCAO IRRF	252,11
029	DSR HE./OUT.AD	5,38	76,60 00	420	IMP.RENDA	27,50	172,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.456,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	5.456,53
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					729	BASE IR MES AN	5.011,82
074	ADIC.NOTURNO 2	111,25	317,09 00					741	ATS MES	55,12
110	HORA EXTRA 50%	3,80	81,23 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.456,53
								755	FGTS	436,52
								777	BASE PIS EMPRE	5.456,53
								815	INSS EMPRESA	1.091,31
								817	ACID.TRABALHO	54,57
								826	PIS EMPRESA	54,57
								930	DED.INSS SALAR	565,41
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.718,40
								B12	BASE IR.FOLHA	4.891,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	184,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		400,43	5.456,53			27,50	738,13		SALARIO LIQ.	4.718,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	569,12 00	517	REDUCAO IRRF	248,58
029	DSR HE./OUT.AD	5,75	81,91 00	420	IMP.RENDA	27,50	183,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.483,03
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,45	6,41 00	725	BASE IR SALARI	5.483,03
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					729	BASE IR MES AN	5.338,00
074	ADIC.NOTURNO 2	101,36	288,90 00					736	DESC.IR MES AN	124,35
110	HORA EXTRA 50%	6,41	137,02 00					741	ATS MES	55,12
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.483,03
								755	FGTS	438,64
								777	BASE PIS EMPRE	5.483,03
								815	INSS EMPRESA	1.096,61
								817	ACID.TRABALHO	54,83
								826	PIS EMPRESA	54,83
								930	DED.INSS SALAR	569,12
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.730,37
								B12	BASE IR.FOLHA	4.913,91
								B13	R.FOLHA CALCUL	194,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,52	5.489,44			27,95	759,07		SALARIO LIQ.	4.730,37

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.: 1.621,00 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	156,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.013,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	5,86 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.013,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.763,29
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	2,26	30,47 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.013,95
								755	FGTS	161,11
								777	BASE PIS EMPRE	2.013,95
								815	INSS EMPRESA	402,79
								817	ACID.TRABALHO	20,14
								826	PIS EMPRESA	20,14
								930	DED.INSS SALAR	156,93
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.824,60
								B12	BASE IR.FOLHA	1.857,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	282,91	2.013,95		2,00	189,35	SALARIO LIQ.	1.824,60

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000166 NOME: RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.624,93	00	401 INSS	0,00	272,92	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.202,80
029 DSR HE./OUT.AD	2,39	32,67	00	441 ATRASOS	0,10	1,36	00	725 BASE IR SALARI	3.202,80
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50	00	729 BASE IR MES AN	3.400,41
040 ANUENIO	30,00	52,50	00					741 ATS MES	52,50
110 HORA EXTRA 50%	8,30	169,86	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
								745 BASE FGTS	3.202,80
								755 FGTS	256,22
								777 BASE PIS EMPRE	3.202,80
								815 INSS EMPRESA	640,56
								817 ACID.TRABALHO	32,03
								826 PIS EMPRESA	32,03
								930 DED.INSS SALAR	272,92
								990 BASE SALARIO M	3.001,63
								999 LIQUIDO A RECE	2.877,38
								B12 BASE IR.FOLHA	2.929,88
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	290,69	3.204,16		2,10	326,78	SALARIO LIQ.	2.877,38

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	352,00	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.861,81
029 DSR HE./OUT.AD	5,54	49,80	00	441 ATRASOS	0,26	2,34	00	725 BASE IR SALARI	3.861,81
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	729 BASE IR MES AN	3.675,45
040 ANUENIO	30,00	32,42	00					741 ATS MES	32,42
074 ADIC.NOTURNO 2	109,53	196,92	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	4,60	62,03	00					745 BASE FGTS	3.861,81
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					755 FGTS	308,94
								777 BASE PIS EMPRE	3.861,81
								815 INSS EMPRESA	772,36
								817 ACID.TRABALHO	38,62
								826 PIS EMPRESA	38,62
								930 DED.INSS SALAR	352,00
								990 BASE SALARIO M	1.977,62
								999 LIQUIDO A RECE	3.477,39
								B12 BASE IR.FOLHA	3.509,81
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	399,67	3.864,15		2,26	386,76	SALARIO LIQ.	3.477,39

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.359,68	00	401 INSS	0,00	325,24	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.638,77
029 DSR HE./OUT.AD	1,56	35,65	00	441 ATRASOS	0,40	9,14	00	725 BASE IR SALARI	3.638,77
040 ANUENIO	30,00	67,19	00					729 BASE IR MES AN	3.657,16
110 HORA EXTRA 50%	5,41	185,39	00					741 ATS MES	67,19
								745 BASE FGTS	3.638,77
								755 FGTS	291,10
								777 BASE PIS EMPRE	3.638,77
								815 INSS EMPRESA	727,75
								817 ACID.TRABALHO	36,39
								826 PIS EMPRESA	36,39
								930 DED.INSS SALAR	325,24
								990 BASE SALARIO M	3.426,87
								999 LIQUIDO A RECE	3.313,53
								B12 BASE IR.FOLHA	3.313,53
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	66,97	3.647,91		0,40	334,38	SALARIO LIQ.	3.313,53

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000169 NOME: SIDNEI ROCHA CARDOSO FUNCAO: 00376 LIDER DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	2.362,44	00	401 INSS	0,00	204,00	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.912,40
029 DSR HE./OUT.AD	1,79	21,80	00	402 INSS FERIAS	0,00	34,07	00	725 BASE IR SALARI	2.535,60
040 ANUENIO	27,00	47,25	00	441 ATRASOS	0,76	9,25	00	729 BASE IR MES AN	267,74
110 HORA EXTRA 50%	6,21	113,36	00	471 FER.PAGAS MES	3,00	342,73	00	732 BASE IRRF FER	376,80
200 FERIAS	3,00	262,49	00					741 ATS MES	52,50
201 1/3 FERIAS	0,00	94,20	00					745 BASE FGTS	2.912,40
204 MED.FER.VALOR	3,00	2,47	00					755 FGTS	232,99
205 MED.FER.HORAS	3,00	12,39	00					777 BASE PIS EMPRE	2.912,40
242 ATS FERIAS MES	3,00	5,25	00					815 INSS EMPRESA	582,48
								817 ACID.TRABALHO	29,12
								826 PIS EMPRESA	29,12
								930 DED.INSS SALAR	204,00
								990 BASE SALARIO M	2.677,43
								999 LIQUIDO A RECE	2.331,60
								B12 BASE IR.FOLHA	2.331,60
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	74,00	2.921,65		3,76	590,05	SALARIO LIQ.	2.331,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	330,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.884,36
029	DSR HE./OUT.AD	4,11	36,92 00	402	INSS FERIAS	0,00	24,60 00	725	BASE IR SALARI	3.586,52
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	273,24 00	729	BASE IR MES AN	1.775,54
040	ANUENIO	27,00	29,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER	297,84
074	ADIC.NOTURNO 2	95,90	172,41 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	1,45	19,55 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.884,36
200	FERIAS	3,00	162,10 00					755	FGTS	310,74
201	1/3 FERIAS	0,00	74,46 00					777	BASE PIS EMPRE	3.884,36
204	MED.FER.VALOR	3,00	24,15 00					815	INSS EMPRESA	776,87
205	MED.FER.HORAS	3,00	1,47 00					817	ACID.TRABALHO	38,84
242	ATS FERIAS MES	3,00	3,24 00					826	PIS EMPRESA	38,84
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					930	DED.INSS SALAR	330,11
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.223,99
								B12	BASE IR.FOLHA	3.256,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		194,46	3.884,36			5,00	660,37		SALARIO LIQ.	3.223,99

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	344,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.801,23
029	DSR HE./OUT.AD	4,41	39,65 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.801,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.762,64
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	109,58	197,01 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,68	9,17 00					745	BASE FGTS	3.801,23
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	304,09
								777	BASE PIS EMPRE	3.801,23
								815	INSS EMPRESA	760,25
								817	ACID.TRABALHO	38,01
								826	PIS EMPRESA	38,01
								930	DED.INSS SALAR	344,73
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.424,08
								B12	BASE IR.FOLHA	3.456,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,67	3.801,23			2,00	377,15		SALARIO LIQ.	3.424,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	3.630,96
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	12,19 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.630,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.600,70
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	4,70	63,37 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.630,96
								755	FGTS	290,47
								777	BASE PIS EMPRE	3.630,96
								815	INSS EMPRESA	726,19
								817	ACID.TRABALHO	36,31
								826	PIS EMPRESA	36,31
								930	DED.INSS SALAR	324,30
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.274,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.306,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,06	3.630,96			2,00	356,72		SALARIO LIQ.	3.274,24

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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: AFASTADO - Periodo: 31/03/2026 a 31/03/2026

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	344,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.801,11
029	DSR HE./OUT.AD	4,41	39,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.801,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.493,29
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,40	184,10 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,63	21,98 00					745	BASE FGTS	3.801,11
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	304,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.801,11
								815	INSS EMPRESA	760,22
								817	ACID.TRABALHO	38,01
								826	PIS EMPRESA	38,01
								930	DED.INSS SALAR	344,72
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.423,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.456,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		388,44	3.801,11			2,00	377,14		SALARIO LIQ.	3.423,97

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.438,00 00	401 INSS	0,00	376,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.065,39
029 DSR HE./OUT.AD	5,10	82,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	725 BASE IR SALARI	4.065,39
040 ANUENIO	30,00	68,76 00				729 BASE IR MES AN	4.031,63
110 HORA EXTRA 50%	8,46	205,04 00				741 ATS MES	68,76
115 HORA EXTRA 100	6,91	223,30 00				745 BASE FGTS	4.065,39
A29 SOBREAVISO	9,02	47,92 00				755 FGTS	325,23
						777 BASE PIS EMPRE	4.065,39
						815 INSS EMPRESA	813,08
						817 ACID.TRABALHO	40,65
						826 PIS EMPRESA	40,65
						930 DED.INSS SALAR	376,43
						990 BASE SALARIO M	3.554,68
						999 LIQUIDO A RECE	3.620,20
						B12 BASE IR.FOLHA	3.688,96
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	89,49	4.065,39		2,00	445,19	SALARIO LIQ.	3.620,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	503,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.013,57
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	9,66 00	441	ATRASOS	1,96	27,93 00	725	BASE IR SALARI	4.510,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.693,03
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					736	DESC.IR MES AN	55,00
110	HORA EXTRA 50%	2,35	50,23 00					741	ATS MES	55,12
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.013,57
								755	FGTS	401,08
								777	BASE PIS EMPRE	5.013,57
								815	INSS EMPRESA	1.002,71
								817	ACID.TRABALHO	50,14
								826	PIS EMPRESA	50,14
								930	DED.INSS SALAR	503,40
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.510,17
								B12	BASE IR.FOLHA	5.013,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,03	5.041,50	1,96	531,33	SALARIO LIQ.	4.510,17

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	320,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.602,78
029	DSR HE./OUT.AD	0,91	8,19 00	441	ATRASOS	0,38	3,42 00	725	BASE IR SALARI	3.602,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.603,95
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	3,16	42,61 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.602,78
								755	FGTS	288,22
								777	BASE PIS EMPRE	3.602,78
								815	INSS EMPRESA	720,56
								817	ACID.TRABALHO	36,03
								826	PIS EMPRESA	36,03
								930	DED.INSS SALAR	320,92
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.249,44
								B12	BASE IR.FOLHA	3.281,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,07	3.606,20	2,38	356,76	SALARIO LIQ.	3.249,44

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	310,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.518,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,23 00	441	ATRASOS	5,63	50,61 00	725	BASE IR SALARI	3.518,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.493,42
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	0,86	11,60 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.518,62
								755	FGTS	281,48
								777	BASE PIS EMPRE	3.518,62
								815	INSS EMPRESA	703,72
								817	ACID.TRABALHO	35,19
								826	PIS EMPRESA	35,19
								930	DED.INSS SALAR	310,82
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.175,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.207,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,11	3.569,23			7,63	393,85		SALARIO LIQ.	3.175,38

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	349,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.844,21
029	DSR HE./OUT.AD	5,18	46,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.844,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.820,81
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	95,51	171,71 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,23	70,52 00					745	BASE FGTS	3.844,21
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	307,53
								777	BASE PIS EMPRE	3.844,21
								815	INSS EMPRESA	768,84
								817	ACID.TRABALHO	38,44
								826	PIS EMPRESA	38,44
								930	DED.INSS SALAR	349,89
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.461,90
								B12	BASE IR.FOLHA	3.494,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		385,92	3.844,21			2,00	382,31		SALARIO LIQ.	3.461,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000201 NOME: OZIEL DOS REIS SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/03/2026 a 11/03/2026

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	2.155,11 00	401	INSS	0,00	165,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.112,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	2,03 00	441	ATRASOS	0,53	5,48 00	725	BASE IR SALARI	2.112,30
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	443	FALTAS HORAS	9,00	93,03 00	729	BASE IR MES AN	2.268,26
051	AUX.DOENCA	1,00	74,31 00	445	DESCONTO DSR	7,33	75,77 00	741	ATS MES	44,59
110	HORA EXTRA 50%	0,68	10,54 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	264,02 00	745	BASE FGTS	2.112,30
								755	FGTS	168,98
								777	BASE PIS EMPRE	2.188,07
								815	INSS EMPRESA	422,46
								817	ACID.TRABALHO	21,12
								826	PIS EMPRESA	21,88
								930	DED.INSS SALAR	165,78
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.348,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.682,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.946,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,88	2.286,58			16,86	604,08		SALARIO LIQ.	1.682,50

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	522,05 00	517	REDUCAO IRRF	293,35
029	DSR HE./OUT.AD	1,87	26,64 00	420	IMP.RENDA	22,50	29,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.146,77
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	4.624,72
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					729	BASE IR MES AN	4.591,34
110	HORA EXTRA 50%	6,48	138,52 00					736	DESC.IR MES AN	16,38
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	55,12
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.146,77
								755	FGTS	411,74
								777	BASE PIS EMPRE	5.146,77
								815	INSS EMPRESA	1.029,35
								817	ACID.TRABALHO	51,47
								826	PIS EMPRESA	51,47
								930	DED.INSS SALAR	522,05
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.595,66
								B12	BASE IR.FOLHA	5.146,77
								B13	R.FOLHA CALCUL	52,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	288,35	5.146,77		22,50	551,11	SALARIO LIQ.	4.595,66

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
038	INSALUB MEDIA	6,00	64,84 00	401	INSS	0,00	67,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	902,52
040	ANUENIO	6,00	16,43 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	85,05 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.134,03
068	INSAL FERIAS P	7,12	194,52 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	7.943,61 00	725	BASE IR SALARI	4.257,89
069	INSAL FERIAS A	1,12	27,02 00					728	BASE IR 13o	1.134,03
099	INSAL AVISO PR	12,00	129,68 00					729	BASE IR MES AN	3.355,37
109	INSAL 13. RESC	2,12	54,03 00					741	ATS MES	82,13
130	INSAL 13. AVIS	1,12	27,02 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
138	ATS FERIAS PRO	7,12	49,28 00					747	BASE FGTS RESC	902,52
139	ATS FERIAS S A	1,12	6,84 00					757	FGTS DEPOSITAD	22.591,77
143	ATS AVISO PREV	12,00	32,85 00					759	FGTS QUITACAO	219,94
144	ATS 13° RESCIS	2,12	13,69 00					760	FGTS ARTIGO 22	9.160,97
147	ATS 13. AVISO	1,12	6,84 00					761	FGTS 13o RESCI	90,72
300	SALDO SALARIO	6,00	821,25 00					775	BASE FGTS 13 R	756,02
303	AVISO PREVIO I	12,00	1.642,51 00					777	BASE PIS EMPRE	1.658,54
305	MED.AV.PREVIO	12,00	41,73 00					815	INSS EMPRESA	407,31
306	13o SAL.RESCIS	2,12	684,38 00					817	ACID.TRABALHO	20,37
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	342,19 00					826	PIS EMPRESA	16,59
308	MED.13o.RESCIS	2,12	3,92 00					898	BASE FGTS RESC	2.224,78
309	MED.13O. AV. P	1,12	1,96 00					930	DED.INSS SALAR	67,68
321	FERIAS PROPORC	7,12	2.463,76 00					932	DED.INSS 13o	85,05
322	FERIAS AV.PREV	1,12	342,19 00					990	BASE SALARIO M	4.512,60
324	MED.FER.PROPOR	7,12	66,86 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.894,11
325	MED.FER.A.PREV	1,12	9,29 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	128,45 00					B20	DED IR SIMPL.	607,20
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	924,81 00					B24	BASE IR 13°CAL	1.048,98

TOTAIS ->	111,92	8.096,34		0,00	8.096,34	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000204 NOME: IAGO DA SILVA TOBIAS FUNCAO: 00058 DIRETOR EXECUTIVO
DT.ADM.:21/05/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 26.192,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 16/02/2026 a 07/03/2026

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	23,00	20.080,92 00	401	INSS	0,00	642,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.475,55
040	ANUENIO	23,00	702,83 00	402	INSS FERIAS	0,00	345,82 00	702	BAS.INSS ACIMA	20.829,41
200	FERIAS	7,00	4.428,96 00	420	IMP.RENDA	27,50	4.630,18 00	725	BASE IR SALARI	20.141,50
201	1/3 FERIAS	0,00	1.544,51 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	739,30 00	729	BASE IR MES AN	11.132,51
202	AB.PECUNIARIO	10,00	6.327,09 00	471	FER.PAGAS MES	7,00	5.832,21 00	730	DIF.BASE IR FE	2.343,18
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.206,45 00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	8.825,79 00	732	BASE IRRF FER	6.178,03
204	MED.FER.VALOR	7,00	16,97 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	1.625,24 00	736	DESC.IR MES AN	1.985,73
205	MED.FER.HORAS	7,00	32,58 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	427,00 00	741	ATS MES	916,74
220	DIF.FERIAS	7,00	1.741,52 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	766,16 00	745	BASE FGTS	29.304,96
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	585,79 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	283,14 00	755	FGTS	2.344,39
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	2.487,87 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	101,97 00	777	BASE PIS EMPRE	29.301,47
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	836,84 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	860,61 00	815	INSS EMPRESA	5.860,99
225	DIF.MED.HORAS	7,00	12,38 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	164,72 00	817	ACID.TRABALHO	293,05
242	ATS FERIAS MES	7,00	155,01 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	79,65 00	826	PIS EMPRESA	293,01
258	ATS ABONO MES	10,00	221,45 00					895	BASE DED ABONO	8.825,79
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	46,55 00					930	DED.INSS SALAR	642,25
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	24,25 00					990	BASE SALARIO M	27.109,24
290	DIF MED VLR FE	7,00	3,49 00					999	LIQUIDO A RECE	17.309,23
B30	CONSIGNADO PRO	7,00	1.177,81 00					B12	BASE IR.FOLHA	20.783,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	4.639,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		152,00	42.633,27			44,50	25.324,04		SALARIO LIQ.	17.309,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000205 NOME: ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO FUNCAO: 00039 COORD. DE LOGISTICA
DT.ADM.:14/04/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.876,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/03/2026 a 02/04/2026

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	6.646,82 00	401	INSS	0,00	803,78 00	517	REDUCAO IRRF	25,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	11,31 00	420	IMP.RENDA	27,50	813,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.159,19
040	ANUENIO	30,00	309,42 00	441	ATRASOS	2,95	96,35 00	725	BASE IR SALARI	6.355,41
051	AUX.DOENCA	1,00	229,20 00					729	BASE IR MES AN	6.464,57
110	HORA EXTRA 50%	1,20	58,79 00					736	DESC.IR MES AN	860,51
								741	ATS MES	309,42
								745	BASE FGTS	7.159,19
								755	FGTS	572,73
								777	BASE PIS EMPRE	7.159,19
								815	INSS EMPRESA	1.431,84
								817	ACID.TRABALHO	71,59
								826	PIS EMPRESA	71,59
								930	DED.INSS SALAR	803,78
								990	BASE SALARIO M	7.414,64
								999	LIQUIDO A RECE	5.541,82
								B12	BASE IR.FOLHA	7.159,19
								B13	R.FOLHA CALCUL	867,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,55	7.255,54			30,45	1.713,72		SALARIO LIQ.	5.541,82

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000206 NOME: ANDERSON RUY DA C AQUINO FUNCAO: 00050 COORD. SHL/SPR
DT.ADM.:07/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	627,22 00	517	REDUCAO IRRF	193,33
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	26,44 00	420	IMP.RENDA	27,50	347,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.898,01
040	ANUENIO	30,00	114,60 00	441	ATRASOS	4,16	110,52 00	725	BASE IR SALARI	5.270,79
110	HORA EXTRA 50%	3,45	137,48 00					729	BASE IR MES AN	5.232,13
								736	DESC.IR MES AN	330,78
								741	ATS MES	114,60
								745	BASE FGTS	5.898,01
								755	FGTS	471,84
								777	BASE PIS EMPRE	5.898,01
								815	INSS EMPRESA	1.179,60
								817	ACID.TRABALHO	58,98
								826	PIS EMPRESA	58,98
								930	DED.INSS SALAR	627,22
								990	BASE SALARIO M	5.844,61
								999	LIQUIDO A RECE	4.923,39
								B12	BASE IR.FOLHA	5.898,01
								B13	R.FOLHA CALCUL	352,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	64,45	6.008,53	31,66	1.085,14	SALARIO LIQ.	4.923,39

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000210 NOME: MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:05/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	2,15	25,20 00	401	INSS	0,00	128,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.698,78
040	ANUENIO	18,00	30,27 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	69,31 00	703	BAS.INSS 13LIM	924,18
074	ADIC.NOTURNO 2	49,05	114,73 00	441	ATRASOS	0,10	1,17 00	725	BASE IR SALARI	4.412,24
110	HORA EXTRA 50%	0,93	16,31 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.552,66 00	728	BASE IR 13o	924,18
138	ATS FERIAS PRO	8,12	33,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	729	BASE IR MES AN	2.713,46
139	ATS FERIAS S A	2,12	8,41 00					741	ATS MES	50,45
143	ATS AVISO PREV	42,00	70,63 00					747	BASE FGTS RESC	1.698,78
144	ATS 13° RESCIS	3,12	12,61 00					757	FGTS DEPOSITAD	12.361,86
147	ATS 13. AVISO	1,12	4,20 00					759	FGTS QUITACAO	457,72
300	SALDO SALARIO	18,00	1.513,44 00					760	FGTS ARTIGO 22	5.157,40
303	AVISO PREVIO I	42,00	3.531,36 00					761	FGTS 13o RESCI	73,93
305	MED.AV.PREVIO	42,00	420,73 00					775	BASE FGTS 13 R	693,14
306	13o SAL.RESCIS	3,12	630,60 00					777	BASE PIS EMPRE	2.391,92
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	210,20 00					815	INSS EMPRESA	524,59
308	MED.13o.RESCIS	3,12	49,93 00					817	ACID.TRABALHO	26,23
309	MED.13O. AV. P	1,12	16,64 00					826	PIS EMPRESA	23,92
321	FERIAS PROPORC	8,12	1.681,60 00					898	BASE FGTS RESC	4.253,76
322	FERIAS AV.PREV	2,12	420,40 00					930	DED.INSS SALAR	128,57
324	MED.FER.PROPOR	8,12	177,95 00					932	DED.INSS 13o	69,31
325	MED.FER.A.PREV	2,12	44,49 00					990	BASE SALARIO M	2.572,85
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	157,77 00					B12	BASE IR.FOLHA	4.063,78
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	631,06 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	854,87

TOTAIS ->	257,57	9.802,16	2,10	9.802,16	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000211 NOME: IZA JANAINA R DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:06/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/03/2026 a 05/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 30/03/2026 a 31/03/2026

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	1.743,89 00	401	INSS	0,00	146,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.892,91
040	ANUENIO	30,00	37,37 00	441	ATRASOS	0,53	4,59 00	725	BASE IR SALARI	1.892,91
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,96	8,32 00	729	BASE IR MES AN	1.903,83
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					741	ATS MES	37,37
								745	BASE FGTS	1.892,91
								755	FGTS	151,43
								777	BASE PIS EMPRE	1.892,91
								815	INSS EMPRESA	378,58
								817	ACID.TRABALHO	18,93
								826	PIS EMPRESA	18,93
								930	DED.INSS SALAR	146,04
								990	BASE SALARIO M	2.030,38
								999	LIQUIDO A RECE	1.746,87
								B12	BASE IR.FOLHA	1.746,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.905,82			1,49	158,95		SALARIO LIQ.	1.746,87

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: AFASTADO - Periodo: 30/03/2026 a 30/03/2026

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	341,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.774,53
029	DSR HE./OUT.AD	4,66	41,87 00	441	ATRASOS	4,50	40,45 00	725	BASE IR SALARI	3.433,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.333,81
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	95,60	171,87 00					745	BASE FGTS	3.774,53
110	HORA EXTRA 50%	3,40	45,84 00					755	FGTS	301,96
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.774,53
								815	INSS EMPRESA	754,91
								817	ACID.TRABALHO	37,75
								826	PIS EMPRESA	37,75
								930	DED.INSS SALAR	341,53
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.031,65
								999	LIQUIDO A RECE	3.400,58
								B12	BASE IR.FOLHA	3.774,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		383,66	3.814,98			6,50	414,40		SALARIO LIQ.	3.400,58

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	343,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.790,15
029	DSR HE./OUT.AD	4,46	40,11 00	441	ATRASOS	1,55	13,93 00	725	BASE IR SALARI	3.446,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.048,99 00	729	BASE IR MES AN	3.212,85
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,81	184,84 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,76	23,73 00					745	BASE FGTS	3.790,15
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	303,21
								777	BASE PIS EMPRE	3.790,15
								815	INSS EMPRESA	758,03
								817	ACID.TRABALHO	37,90
								826	PIS EMPRESA	37,90
								930	DED.INSS SALAR	343,40
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.365,34
								B12	BASE IR.FOLHA	3.790,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		389,03	3.804,08			3,55	1.438,74		SALARIO LIQ.	2.365,34

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	317,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.577,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	5,06 00	441	ATRASOS	1,00	8,99 00	725	BASE IR SALARI	3.577,76
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.586,22
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	1,95	26,29 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.577,76
								755	FGTS	286,22
								777	BASE PIS EMPRE	3.577,76
								815	INSS EMPRESA	715,55
								817	ACID.TRABALHO	35,78
								826	PIS EMPRESA	35,78
								930	DED.INSS SALAR	317,92
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.227,42
								B12	BASE IR.FOLHA	3.259,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,51	3.586,75			3,00	359,33		SALARIO LIQ.	3.227,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	542,94 00	517	REDUCAO IRRF	292,36
029	DSR HE./OUT.AD	5,50	78,41 00	402	INSS FERIAS	0,00	49,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.648,81
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	420	IMP.RENDA	22,50	55,22 00	725	BASE IR SALARI	5.154,22
040	ANUENIO	27,00	49,61 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	445,20 00	729	BASE IR MES AN	2.159,90
074	ADIC.NOTURNO 2	95,05	270,91 00					732	BASE IRRF FER	494,59
110	HORA EXTRA 50%	6,40	136,81 00					741	ATS MES	55,12
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	3,00	275,59 00					745	BASE FGTS	5.648,81
201	1/3 FERIAS	0,00	123,65 00					755	FGTS	451,90
204	MED.FER.VALOR	3,00	36,44 00					777	BASE PIS EMPRE	5.648,81
205	MED.FER.HORAS	3,00	20,98 00					815	INSS EMPRESA	1.129,76
242	ATS FERIAS MES	3,00	5,51 00					817	ACID.TRABALHO	56,49
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					826	PIS EMPRESA	56,49
								930	DED.INSS SALAR	542,94
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.556,06
								B12	BASE IR.FOLHA	4.611,28
								B13	R.FOLHA CALCUL	69,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		199,95	5.648,81			25,50	1.092,75		SALARIO LIQ.	4.556,06

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	318,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.581,45
029	DSR HE./OUT.AD	1,13	10,19 00	441	ATRASOS	4,13	37,13 00	725	BASE IR SALARI	3.581,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	678,43 00	729	BASE IR MES AN	3.582,10
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	3,93	52,99 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.581,45
								755	FGTS	286,51
								777	BASE PIS EMPRE	3.581,45
								815	INSS EMPRESA	716,29
								817	ACID.TRABALHO	35,81
								826	PIS EMPRESA	35,81
								930	DED.INSS SALAR	318,36
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.552,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.263,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	285,06	3.618,58		6,13	1.066,34	SALARIO LIQ.	2.552,24

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.240,20 00	401 INSS	0,00	409,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.337,68
029 DSR HE./OUT.AD	0,97	19,17 00	441 ATRASOS	5,40	106,16 00	725 BASE IR SALARI	3.928,57
040 ANUENIO	30,00	84,80 00				729 BASE IR MES AN	3.920,92
110 HORA EXTRA 50%	3,38	99,67 00				741 ATS MES	84,80
						745 BASE FGTS	4.337,68
						755 FGTS	347,01
						777 BASE PIS EMPRE	4.337,68
						815 INSS EMPRESA	867,54
						817 ACID.TRABALHO	43,38
						826 PIS EMPRESA	43,38
						930 DED.INSS SALAR	409,11
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	4.325,00
						999 LIQUIDO A RECE	3.928,57
						B12 BASE IR.FOLHA	4.337,68
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	64,35	4.443,84		5,40	515,27	SALARIO LIQ.	3.928,57

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000224 NOME: MARCOS VINICIUS DOS R BANDEIRA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	212,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.634,75
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	5,89 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	127,45 00	725 BASE IR SALARI	2.634,75
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	371,61 00	729 BASE IR MES AN	2.612,68
040 ANUENIO	30,00	44,59 00				741 ATS MES	44,59
110 HORA EXTRA 50%	1,73	30,65 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
						745 BASE FGTS	2.634,75
						755 FGTS	210,78
						777 BASE PIS EMPRE	2.634,75
						815 INSS EMPRESA	526,95
						817 ACID.TRABALHO	26,35
						826 PIS EMPRESA	26,35
						930 DED.INSS SALAR	212,80
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.598,21
						999 LIQUIDO A RECE	1.922,89
						B12 BASE IR.FOLHA	2.421,95
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	282,23	2.634,75		0,00	711,86	SALARIO LIQ.	1.922,89

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	348,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.828,70
029	DSR HE./OUT.AD	4,90	44,08 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	536,14 00	725	BASE IR SALARI	3.828,70
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.816,08
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	250,00 00	741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	109,65	197,13 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	103,53 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,38	32,09 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	39,77 00	745	BASE FGTS	3.828,70
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	95,30 00	755	FGTS	306,29
								777	BASE PIS EMPRE	3.828,70
								815	INSS EMPRESA	765,74
								817	ACID.TRABALHO	38,29
								826	PIS EMPRESA	38,29
								930	DED.INSS SALAR	348,03
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.423,51
								B12	BASE IR.FOLHA	3.480,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	396,93	3.828,70		2,00	1.405,19	SALARIO LIQ.	2.423,51

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000229 NOME: ANTONIA ROSINETE V SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	320,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.602,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	5,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	725	BASE IR SALARI	3.602,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.588,83
040	ANUENIO	30,00	34,87 00					741	ATS MES	34,87
110	HORA EXTRA 50%	2,06	29,53 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.602,13
								755	FGTS	288,17
								777	BASE PIS EMPRE	3.602,13
								815	INSS EMPRESA	720,43
								817	ACID.TRABALHO	36,02
								826	PIS EMPRESA	36,02
								930	DED.INSS SALAR	320,84
								990	BASE SALARIO M	2.102,54
								999	LIQUIDO A RECE	3.246,42
								B12	BASE IR.FOLHA	3.281,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	282,65	3.602,13		2,00	355,71	SALARIO LIQ.	3.246,42

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: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	401	INSS	0,00	184,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.311,47
200	FERIAS	30,00	1.621,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	221,71 00	725	BASE IR SALARI	1.577,78
201	1/3 FERIAS	0,00	683,42 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	78,50 00	727	BASE IR FERIAS	2.733,69
204	MED.FER.VALOR	30,00	12,48 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.086,70 00	729	BASE IR MES AN	3.608,37
205	MED.FER.HORAS	30,00	60,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER	2.733,69
242	ATS FERIAS MES	30,00	32,42 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	425,28 00	741	ATS MES	32,42
250	INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	160,81 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	425,28 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	119,32 00	745	BASE FGTS	4.311,47
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	66,65 00	755	FGTS	344,91
								777	BASE PIS EMPRE	4.311,47
								815	INSS EMPRESA	862,29
								817	ACID.TRABALHO	43,11
								826	PIS EMPRESA	43,11
								896	BASE DED INSS	221,71
								930	DED.INSS SALAR	184,25
								931	DED.INSS FERIA	221,71
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.361,11
								B12	BASE IR.FOLHA	1.393,53
								B14	BASE IR FERIAS	2.511,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	120,00	4.736,75		2,00	3.375,64	SALARIO LIQ.	1.361,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	318,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.579,32
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	4,71 00	441	ATRASOS	0,96	9,17 00	725	BASE IR SALARI	3.579,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	3.573,15
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,80	7,65 00	741	ATS MES	34,87
110	HORA EXTRA 50%	1,71	24,51 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.579,32
								755	FGTS	286,34
								777	BASE PIS EMPRE	3.586,97
								815	INSS EMPRESA	715,86
								817	ACID.TRABALHO	35,79
								826	PIS EMPRESA	35,87
								930	DED.INSS SALAR	318,10
								990	BASE SALARIO M	2.102,54
								999	LIQUIDO A RECE	3.226,35
								B12	BASE IR.FOLHA	3.261,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,20	3.596,14			3,76	369,79		SALARIO LIQ.	3.226,35

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: 21/03/2026 a 21/03/2026

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	337,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.736,92
029	DSR HE./OUT.AD	5,39	48,43 00	441	ATRASOS	2,21	19,87 00	725	BASE IR SALARI	3.399,91
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	443	FALTAS HORAS	11,00	98,88 00	729	BASE IR MES AN	3.329,03
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.119,53 00	741	ATS MES	32,42
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	95,38	171,48 00					745	BASE FGTS	3.736,92
110	HORA EXTRA 50%	5,96	80,36 00					755	FGTS	298,95
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.736,92
								815	INSS EMPRESA	747,38
								817	ACID.TRABALHO	37,37
								826	PIS EMPRESA	37,37
								930	DED.INSS SALAR	337,01
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.031,65
								999	LIQUIDO A RECE	2.247,96
								B12	BASE IR.FOLHA	3.736,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		386,73	3.855,67			15,21	1.607,71		SALARIO LIQ.	2.247,96

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	321,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.604,93
029	DSR HE./OUT.AD	0,93	8,32 00	441	ATRASOS	0,23	2,07 00	725	BASE IR SALARI	3.283,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.434,92
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	3,21	43,28 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.604,93
								755	FGTS	288,39
								777	BASE PIS EMPRE	3.604,93
								815	INSS EMPRESA	720,99
								817	ACID.TRABALHO	36,05
								826	PIS EMPRESA	36,05
								930	DED.INSS SALAR	321,18
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.251,33
								B12	BASE IR.FOLHA	3.604,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,14	3.607,00			2,23	355,67		SALARIO LIQ.	3.251,33

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: AFASTADO - Periodo: 08/03/2026 a 08/03/2026

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	345,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.804,32
029	DSR HE./OUT.AD	4,56	41,03 00	441	ATRASOS	0,61	5,48 00	725	BASE IR SALARI	3.459,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	747,56 00	729	BASE IR MES AN	3.441,57
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	168,35 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	95,43	171,57 00					745	BASE FGTS	3.804,32
110	HORA EXTRA 50%	3,10	41,80 00					755	FGTS	304,34
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.804,32
								815	INSS EMPRESA	760,86
								817	ACID.TRABALHO	38,04
								826	PIS EMPRESA	38,04
								930	DED.INSS SALAR	345,10
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.031,65
								999	LIQUIDO A RECE	2.510,89
								B12	BASE IR.FOLHA	3.804,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		383,09	3.809,80			2,61	1.298,91		SALARIO LIQ.	2.510,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	346,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.815,82
029	DSR HE./OUT.AD	4,69	42,16 00	441	ATRASOS	0,11	0,99 00	725	BASE IR SALARI	3.469,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.411,15
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,45	184,19 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,60	35,06 00					745	BASE FGTS	3.815,82
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	305,26
								777	BASE PIS EMPRE	3.815,82
								815	INSS EMPRESA	763,16
								817	ACID.TRABALHO	38,16
								826	PIS EMPRESA	38,16
								930	DED.INSS SALAR	346,48
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.436,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.815,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		389,74	3.816,81			2,11	379,89		SALARIO LIQ.	3.436,92

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000243 NOME: JAQUELINE DE BRITO COSTA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 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	15,61 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	15,61 00	741	ATS MES	44,59
								820	VL AFAST DOEN	2.229,42
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
TOTAIS ->		0,00	15,61			0,00	15,61		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 06/03/2026 a 08/03/2026

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	333,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.710,39
029	DSR HE./OUT.AD	3,33	29,90 00	441	ATRASOS	3,38	30,38 00	725	BASE IR SALARI	3.710,39
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	797,12 00	729	BASE IR MES AN	3.542,01
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
051	AUX.DOENCA	3,00	162,10 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	281,35 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,95	53,26 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	16,95 00	745	BASE FGTS	3.710,39
110	HORA EXTRA 50%	7,58	102,21 00					755	FGTS	296,83
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.710,39
								815	INSS EMPRESA	742,08
								817	ACID.TRABALHO	37,10
								826	PIS EMPRESA	37,10
								930	DED.INSS SALAR	333,83
								990	BASE SALARIO M	2.139,72
								999	LIQUIDO A RECE	2.248,72
								B12	BASE IR.FOLHA	3.376,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		294,86	3.740,77			5,38	1.492,05		SALARIO LIQ.	2.248,72

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	317,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.577,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	5,70 00	441	ATRASOS	1,53	13,75 00	725	BASE IR SALARI	3.577,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	232,90 00	729	BASE IR MES AN	3.568,95
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	2,20	29,66 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.577,01
								755	FGTS	286,16
								777	BASE PIS EMPRE	3.577,01
								815	INSS EMPRESA	715,40
								817	ACID.TRABALHO	35,77
								826	PIS EMPRESA	35,77
								930	DED.INSS SALAR	317,83
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.993,86
								B12	BASE IR.FOLHA	3.259,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,83	3.590,76			3,53	596,90		SALARIO LIQ.	2.993,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	348,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.828,79
029	DSR HE./OUT.AD	5,31	47,76 00	441	ATRASOS	2,53	22,74 00	725	BASE IR SALARI	3.828,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.788,07
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,30	183,92 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,78	64,45 00					745	BASE FGTS	3.828,79
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	306,30
								777	BASE PIS EMPRE	3.828,79
								815	INSS EMPRESA	765,76
								817	ACID.TRABALHO	38,29
								826	PIS EMPRESA	38,29
								930	DED.INSS SALAR	348,04
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.448,33
								B12	BASE IR.FOLHA	3.480,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,39	3.851,53			4,53	403,20		SALARIO LIQ.	3.448,33

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	342,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.783,62
029	DSR HE./OUT.AD	4,15	37,29 00	441	ATRASOS	0,33	2,97 00	725	BASE IR SALARI	3.783,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.575,31
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	14,38	193,90 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.783,62
								755	FGTS	302,68
								777	BASE PIS EMPRE	3.783,62
								815	INSS EMPRESA	756,72
								817	ACID.TRABALHO	37,84
								826	PIS EMPRESA	37,84
								930	DED.INSS SALAR	342,62
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.408,58
								B12	BASE IR.FOLHA	3.441,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		298,53	3.786,59			2,33	378,01		SALARIO LIQ.	3.408,58

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	570,89 00	517	REDUCAO IRRF	246,90
029	DSR HE./OUT.AD	5,83	83,14 00	420	IMP.RENDA	27,50	146,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.495,64
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,10	1,43 00	725	BASE IR SALARI	4.924,75
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					729	BASE IR MES AN	4.816,33
074	ADIC.NOTURNO 2	108,93	310,47 00					736	DESC.IR MES AN	101,83
110	HORA EXTRA 50%	5,70	121,85 00					741	ATS MES	55,12
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.495,64
								755	FGTS	439,65
								777	BASE PIS EMPRE	5.495,64
								815	INSS EMPRESA	1.099,13
								817	ACID.TRABALHO	54,96
								826	PIS EMPRESA	54,96
								930	DED.INSS SALAR	570,89
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.778,22
								B12	BASE IR.FOLHA	5.495,64
								B13	R.FOLHA CALCUL	188,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		400,46	5.497,07			27,60	718,85		SALARIO LIQ.	4.778,22

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO 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: 15/03/2026 a 15/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 25/03/2026 a 25/03/2026

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	492,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.934,85
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	3,33 00	441	ATRASOS	4,73	67,41 00	725	BASE IR SALARI	4.934,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.213,99
040	ANUENIO	30,00	55,12 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	4.934,85
110	HORA EXTRA 50%	0,81	17,32 00					755	FGTS	394,78
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					777	BASE PIS EMPRE	4.934,85
								815	INSS EMPRESA	986,97
								817	ACID.TRABALHO	49,35
								826	PIS EMPRESA	49,35
								930	DED.INSS SALAR	492,38
								990	BASE SALARIO M	3.318,96
								999	LIQUIDO A RECE	4.442,47
								B12	BASE IR.FOLHA	4.442,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	281,04	5.002,26		4,73	559,79	SALARIO LIQ.	4.442,47

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000253 NOME: NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO FUNCAO: 00136 ELETRICISTA
DT.ADM.:06/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.521,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.521,20 00	401	INSS	0,00	312,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.533,95
029	DSR HE./OUT.AD	1,72	26,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,42 00	725	BASE IR SALARI	3.533,95
040	ANUENIO	30,00	50,42 00					729	BASE IR MES AN	3.645,10
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00					741	ATS MES	50,42
110	HORA EXTRA 50%	1,80	41,37 00					743	ADIC PERICUL	756,36
115	HORA EXTRA 100	3,11	95,31 00					745	BASE FGTS	3.533,95
A29	SOBREAVISO	8,53	43,01 00					755	FGTS	282,71
								777	BASE PIS EMPRE	3.533,95
								815	INSS EMPRESA	706,79
								817	ACID.TRABALHO	35,34
								826	PIS EMPRESA	35,34
								930	DED.INSS SALAR	312,66
								990	BASE SALARIO M	3.370,99
								999	LIQUIDO A RECE	3.170,87
								B12	BASE IR.FOLHA	3.221,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	295,16	3.533,95		2,00	363,08	SALARIO LIQ.	3.170,87

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000255 NOME: JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:08/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	156,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.006,01
029	DSR HE./OUT.AD	7,57	56,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.006,01
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					729	BASE IR MES AN	1.831,48
074	ADIC.NOTURNO 2	95,86	144,09 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	13,45	151,63 00					745	BASE FGTS	2.006,01
								755	FGTS	160,48
								777	BASE PIS EMPRE	2.006,01
								815	INSS EMPRESA	401,20
								817	ACID.TRABALHO	20,06
								826	PIS EMPRESA	20,06
								930	DED.INSS SALAR	156,22
								990	BASE SALARIO M	1.653,42
								999	LIQUIDO A RECE	1.817,37
								B12	BASE IR.FOLHA	1.849,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	176,88	2.006,01		2,00	188,64	SALARIO LIQ.	1.817,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	546,63 00	517	REDUCAO IRRF	269,97
029	DSR HE./OUT.AD	4,66	66,43 00	420	IMP.RENDA	27,50	117,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.322,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	2,93	41,76 00	725	BASE IR SALARI	5.322,38
040	ANUENIO	30,00	55,12 00	591	SAIDA ANTECIPA	2,06	29,36 00	729	BASE IR MES AN	5.376,94
074	ADIC.NOTURNO 2	99,23	282,83 00					736	DESC.IR MES AN	140,23
110	HORA EXTRA 50%	2,93	62,63 00					741	ATS MES	55,12
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.322,38
								755	FGTS	425,79
								777	BASE PIS EMPRE	5.322,38
								815	INSS EMPRESA	1.064,48
								817	ACID.TRABALHO	53,22
								826	PIS EMPRESA	53,22
								930	DED.INSS SALAR	546,63
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.657,78
								B12	BASE IR.FOLHA	4.775,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	134,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		386,82	5.393,50			32,49	735,72		SALARIO LIQ.	4.657,78

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: AFASTADO - Periodo: 20/03/2026 a 20/03/2026

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	1.685,35 00	401	INSS	0,00	321,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.606,87
029	DSR HE./OUT.AD	0,70	6,64 00	441	ATRASOS	0,13	1,24 00	725	BASE IR SALARI	3.606,87
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	816,10 00	729	BASE IR MES AN	3.596,46
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	34,87
051	AUX.DOENCA	1,00	58,12 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,41	34,55 00					745	BASE FGTS	3.606,87
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					755	FGTS	288,54
								777	BASE PIS EMPRE	3.606,87
								815	INSS EMPRESA	721,37
								817	ACID.TRABALHO	36,07
								826	PIS EMPRESA	36,07
								930	DED.INSS SALAR	321,41
								990	BASE SALARIO M	2.160,66
								999	LIQUIDO A RECE	2.434,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.285,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	283,11	3.608,11	2,13	1.173,62	SALARIO LIQ.	2.434,49	

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	321,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.607,63
029	DSR HE./OUT.AD	1,04	9,93 00	441	ATRASOS	2,18	20,83 00	725	BASE IR SALARI	3.607,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	3.594,70
040	ANUENIO	30,00	34,87 00					741	ATS MES	34,87
110	HORA EXTRA 50%	3,60	51,61 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.607,63
								755	FGTS	288,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.607,63
								815	INSS EMPRESA	721,53
								817	ACID.TRABALHO	36,08
								826	PIS EMPRESA	36,08
								930	DED.INSS SALAR	321,50
								990	BASE SALARIO M	2.102,54
								999	LIQUIDO A RECE	3.251,26
								B12	BASE IR.FOLHA	3.286,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,64	3.628,46	4,18	377,20	SALARIO LIQ.	3.251,26	

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.: 1.621,00 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	154,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.987,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,71 00	441	ATRASOS	0,11	0,99 00	725	BASE IR SALARI	1.987,24
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.980,46
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	0,66	8,90 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.987,24
								755	FGTS	158,97
								777	BASE PIS EMPRE	1.987,24
								815	INSS EMPRESA	397,45
								817	ACID.TRABALHO	19,87
								826	PIS EMPRESA	19,87
								930	DED.INSS SALAR	154,53
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.800,29
								B12	BASE IR.FOLHA	1.832,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS -> 280,85 1.988,23 2,11 187,94 SALARIO LIQ. 1.800,29

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000266 NOME: RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/02/2026 a 04/03/2026

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	2.186,08 00	401	INSS	0,00	235,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.251,99
029	DSR HE./OUT.AD	7,38	86,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	43,55 00	725	BASE IR SALARI	2.765,24
040	ANUENIO	26,00	43,72 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	443,20 00	729	BASE IR MES AN	361,74
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	240,33 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	732	BASE IRRF FER	486,75
110	HORA EXTRA 50%	11,90	208,75 00					741	ATS MES	50,45
200	FERIAS	4,00	336,32 00					745	BASE FGTS	3.251,99
201	1/3 FERIAS	0,00	121,69 00					755	FGTS	260,15
204	MED.FER.VALOR	4,00	18,58 00					777	BASE PIS EMPRE	3.251,99
205	MED.FER.HORAS	4,00	3,43 00					815	INSS EMPRESA	650,40
242	ATS FERIAS MES	4,00	6,73 00					817	ACID.TRABALHO	32,52
								826	PIS EMPRESA	32,52
								930	DED.INSS SALAR	235,27
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.572,85
								999	LIQUIDO A RECE	2.479,52
								B12	BASE IR.FOLHA	2.529,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 190,03 3.251,99 6,00 772,47 SALARIO LIQ. 2.479,52

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000267 NOME: ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	175,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.221,61
029	DSR HE./OUT.AD	4,38	39,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.221,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.985,48
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	14,11	190,26 00					745	BASE FGTS	2.221,61
								755	FGTS	177,72
								777	BASE PIS EMPRE	2.221,61
								815	INSS EMPRESA	444,32
								817	ACID.TRABALHO	22,22
								826	PIS EMPRESA	22,22
								930	DED.INSS SALAR	175,62
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.013,57
								B12	BASE IR.FOLHA	2.045,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	306,49	2.221,61	2,00	208,04	SALARIO LIQ. 2.013,57

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000269 NOME: JOSE ELIAS GUIMARAES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,82	7,35 00	401	INSS	0,00	30,80 00	701	BAS.INSS LIMIT 739,22
038	INSALUB MEDIA	9,00	97,26 00	402	INSS FERIAS	0,00	24,64 00	703	BAS.INSS 13LIM 682,82
040	ANUENIO	9,00	9,73 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	51,21 00	725	BASE IR SALARI 638,85
068	INSAL FERIAS P	4,12	108,07 00	443	FALTAS HORAS	22,00	197,76 00	728	BASE IR 13o 682,82
069	INSAL FERIAS A	2,12	54,03 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	273,49 00	729	BASE IR MES AN 197,76
074	ADIC.NOTURNO 2	13,53	24,32 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.484,77 00	732	BASE IRRF FER 298,13
099	INSAL AVISO PR	42,00	453,88 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES 32,42
109	INSAL 13. RESC	2,12	54,03 00					742	ADIC DE INSAL 324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,03	13,89 00					747	BASE FGTS RESC 739,22
130	INSAL 13. AVIS	2,12	54,03 00					757	FGTS DEPOSITAD 10.021,68
138	ATS FERIAS PRO	4,12	10,81 00					759	FGTS QUITACAO 304,54
139	ATS FERIAS S A	2,12	5,40 00					760	FGTS ARTIGO 22 4.152,33
143	ATS AVISO PREV	42,00	45,39 00					761	FGTS 13o RESCI 54,62
144	ATS 13° RESCIS	2,12	5,40 00					775	BASE FGTS 13 R 341,41
147	ATS 13. AVISO	2,12	5,40 00					777	BASE PIS EMPRE 1.080,63
200	FERIAS	3,00	162,10 00					815	INSS EMPRESA 284,41
201	1/3 FERIAS	0,00	74,53 00					817	ACID.TRABALHO 14,22
204	MED.FER.VALOR	3,00	23,11 00					826	PIS EMPRESA 10,81
205	MED.FER.HORAS	3,00	2,73 00					898	BASE FGTS RESC 3.408,99
242	ATS FERIAS MES	3,00	3,24 00					930	DED.INSS SALAR 30,80
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					932	DED.INSS 13o 51,21
300	SALDO SALARIO	9,00	486,30 00					933	DED.DEP.IR 189,59
303	AVISO PREVIO I	42,00	2.269,40 00					936	DED.DEP.13 SAL 189,59
305	MED.AV.PREVIO	42,00	298,91 00					990	BASE SALARIO M 1.977,62
306	13o SAL.RESCIS	2,12	270,17 00					B12	BASE IR.FOLHA 594,81
307	13O SAL.AV.PRE	2,12	270,17 00					B18	DED IR SIMPLIF 607,20
308	MED.13o.RESCIS	2,12	11,81 00					B20	DED IR SIMPL. 607,20
309	MED.13O. AV. P	2,12	11,81 00					B24	BASE IR 13°CAL 631,61
321	FERIAS PROPORC	4,12	540,33 00						
322	FERIAS AV.PREV	2,12	270,17 00						
324	MED.FER.PROPOR	4,12	44,65 00						
325	MED.FER.A.PREV	2,12	22,32 00						
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	117,31 00						
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	234,62 00						

TOTAIS ->	264,30	6.095,09	27,00	6.095,09	SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	155,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.999,32
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	3,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.999,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.023,24
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	1,35	18,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.999,32
								755	FGTS	159,94
								777	BASE PIS EMPRE	1.999,32
								815	INSS EMPRESA	399,86
								817	ACID.TRABALHO	19,99
								826	PIS EMPRESA	19,99
								930	DED.INSS SALAR	155,61
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.811,29
								B12	BASE IR.FOLHA	1.843,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,74	1.999,32			2,00	188,03		SALARIO LIQ.	1.811,29

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000274 NOME: RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:05/10/2021 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: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	160,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.330,97
029	DSR HE./OUT.AD	4,81	43,20 00	402	INSS FERIAS	0,00	24,70 00	725	BASE IR SALARI	2.032,33
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	441	ATRASOS	1,71	15,37 00	729	BASE IR MES AN	197,76
040	ANUENIO	27,00	29,18 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	273,94 00	732	BASE IRRF FER	298,64
074	ADIC.NOTURNO 2	97,35	175,02 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	3,68	49,62 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	225,69 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	3,00	162,10 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	40,46 00	745	BASE FGTS	2.330,97
201	1/3 FERIAS	0,00	74,66 00					755	FGTS	186,47
204	MED.FER.VALOR	3,00	21,05 00					777	BASE PIS EMPRE	2.330,97
205	MED.FER.HORAS	3,00	5,17 00					815	INSS EMPRESA	466,19
242	ATS FERIAS MES	3,00	3,24 00					817	ACID.TRABALHO	23,31
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					826	PIS EMPRESA	23,31
B30	CONSIGNADO PRO	3,00	99,16 00					930	DED.INSS SALAR	160,76
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.672,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.871,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		201,84	2.445,50			6,71	773,34		SALARIO LIQ.	1.672,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	345,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.810,24
029	DSR HE./OUT.AD	4,69	42,19 00	441	ATRASOS	0,75	6,74 00	725	BASE IR SALARI	3.810,24
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	844,06 00	729	BASE IR MES AN	4.190,46
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	108,83	195,66 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,76	23,73 00					745	BASE FGTS	3.810,24
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	304,81
								777	BASE PIS EMPRE	3.810,24
								815	INSS EMPRESA	762,05
								817	ACID.TRABALHO	38,10
								826	PIS EMPRESA	38,10
								930	DED.INSS SALAR	345,81
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.587,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.464,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,28	3.816,98			2,75	1.229,03		SALARIO LIQ.	2.587,95

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000277 NOME: MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:13/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	153,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.977,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	1.977,62
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					729	BASE IR MES AN	1.977,62
								741	ATS MES	32,42
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.977,62
								755	FGTS	158,20
								777	BASE PIS EMPRE	1.977,62
								815	INSS EMPRESA	395,52
								817	ACID.TRABALHO	19,78
								826	PIS EMPRESA	19,78
								930	DED.INSS SALAR	153,66
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.823,96
								B12	BASE IR.FOLHA	1.823,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,00	1.977,62			0,00	153,66		SALARIO LIQ.	1.823,96

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	507,15 00	517	REDUCAO IRRF	307,52
029	DSR HE./OUT.AD	11,16	194,54 00	420	IMP.RENDA	22,50	14,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.040,35
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					725	BASE IR SALARI	5.040,35
074	ADIC.NOTURNO 2	102,65	357,80 00					729	BASE IR MES AN	4.337,14
110	HORA EXTRA 50%	14,16	370,17 00					741	ATS MES	75,18
140	H.E INTERJ 50%	10,85	283,64 00					745	BASE FGTS	5.040,35
								755	FGTS	403,22
								777	BASE PIS EMPRE	5.040,35
								815	INSS EMPRESA	1.008,07
								817	ACID.TRABALHO	50,40
								826	PIS EMPRESA	50,40
								930	DED.INSS SALAR	507,15
								990	BASE SALARIO M	3.834,20
								999	LIQUIDO A RECE	4.518,76
								B12	BASE IR.FOLHA	4.533,20
								B13	R.FOLHA CALCUL	36,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		198,82	5.040,35			22,50	521,59		SALARIO LIQ.	4.518,76

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: AFASTADO - Periodo: 11/03/2026 a 12/03/2026

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	563,12 00	517	REDUCAO IRRF	254,29
029	DSR HE./OUT.AD	5,19	73,96 00	420	IMP.RENDA	27,50	166,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.440,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	5.440,15
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					729	BASE IR MES AN	5.427,06
051	AUX.DOENCA	2,00	183,73 00					736	DESC.IR MES AN	160,70
074	ADIC.NOTURNO 2	6,83	19,47 00					741	ATS MES	55,12
110	HORA EXTRA 50%	17,08	365,11 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.440,15
								755	FGTS	435,21
								777	BASE PIS EMPRE	5.440,15
								815	INSS EMPRESA	1.088,03
								817	ACID.TRABALHO	54,40
								826	PIS EMPRESA	54,40
								930	DED.INSS SALAR	563,12
								990	BASE SALARIO M	3.318,96
								999	LIQUIDO A RECE	4.710,99
								B12	BASE IR.FOLHA	4.877,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	178,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	309,10	5.440,15		27,50	729,16		SALARIO LIQ.		4.710,99

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	177,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.244,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,73 00	441	ATRASOS	3,73	38,55 00	725	BASE IR SALARI	2.244,01
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.249,67
110	HORA EXTRA 50%	0,58	8,99 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,21	2,17 00	741	ATS MES	44,59
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	332,82 00	745	BASE FGTS	2.244,01
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	70,28 00	755	FGTS	179,52
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	288,16 00	777	BASE PIS EMPRE	2.244,01
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	31,97 00	815	INSS EMPRESA	448,80
								817	ACID.TRABALHO	22,44
								826	PIS EMPRESA	22,44
								930	DED.INSS SALAR	177,64
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.298,55
								B12	BASE IR.FOLHA	2.066,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,75	2.284,73		5,94	986,18		SALARIO LIQ.			1.298,55

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	317,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.575,49
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	3,24 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.575,49
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.579,15
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	1,25	16,85 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.575,49
								755	FGTS	286,03
								777	BASE PIS EMPRE	3.575,49
								815	INSS EMPRESA	715,10
								817	ACID.TRABALHO	35,75
								826	PIS EMPRESA	35,75
								930	DED.INSS SALAR	317,64
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.225,43
								B12	BASE IR.FOLHA	3.257,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS -> 281,61 3.575,49 2,00 350,06 SALARIO LIQ. 3.225,43

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	348,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.835,26
029	DSR HE./OUT.AD	5,02	45,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.835,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.790,17
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	109,33	196,56 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,83	38,16 00					745	BASE FGTS	3.835,26
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	306,82
								777	BASE PIS EMPRE	3.835,26
								815	INSS EMPRESA	767,05
								817	ACID.TRABALHO	38,35
								826	PIS EMPRESA	38,35
								930	DED.INSS SALAR	348,82
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.454,02
								B12	BASE IR.FOLHA	3.486,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 397,18 3.835,26 2,00 381,24 SALARIO LIQ. 3.454,02

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	339,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.757,57
029	DSR HE./OUT.AD	3,68	33,09 00	441	ATRASOS	0,33	2,97 00	725	BASE IR SALARI	3.418,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.414,57
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	12,76	172,05 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.757,57
								755	FGTS	300,60
								777	BASE PIS EMPRE	3.757,57
								815	INSS EMPRESA	751,51
								817	ACID.TRABALHO	37,58
								826	PIS EMPRESA	37,58
								930	DED.INSS SALAR	339,49
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.385,66
								B12	BASE IR.FOLHA	3.757,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	296,44	3.760,54		2,33	374,88	SALARIO LIQ.	3.385,66

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	554,64 00	517	REDUCAO IRRF	262,35
029	DSR HE./OUT.AD	4,69	66,86 00	420	IMP.RENDA	22,50	105,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.379,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,16	16,53 00	725	BASE IR SALARI	4.824,95
040	ANUENIO	30,00	55,12 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	729	BASE IR MES AN	4.876,21
074	ADIC.NOTURNO 2	94,60	269,63 00					736	DESC.IR MES AN	125,67
110	HORA EXTRA 50%	3,65	78,02 00					741	ATS MES	55,12
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.379,59
								755	FGTS	430,36
								777	BASE PIS EMPRE	5.379,59
								815	INSS EMPRESA	1.075,92
								817	ACID.TRABALHO	53,80
								826	PIS EMPRESA	53,80
								930	DED.INSS SALAR	554,64
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.135,23
								999	LIQUIDO A RECE	4.669,84
								B12	BASE IR.FOLHA	5.379,59
								B13	R.FOLHA CALCUL	141,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	382,94	5.396,12		23,66	726,28	SALARIO LIQ.	4.669,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 27/03/2026 a 27/03/2026

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	1.685,35 00	401	INSS	0,00	322,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.618,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,92	8,82 00	441	ATRASOS	0,15	1,43 00	725	BASE IR SALARI	3.618,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	3.588,70
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,20	1,91 00	741	ATS MES	34,87
051	AUX.DOENCA	1,00	58,12 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,20	45,87 00					745	BASE FGTS	3.618,27
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					755	FGTS	289,46
								777	BASE PIS EMPRE	3.618,27
								815	INSS EMPRESA	723,65
								817	ACID.TRABALHO	36,18
								826	PIS EMPRESA	36,18
								930	DED.INSS SALAR	322,78
								990	BASE SALARIO M	2.160,66
								999	LIQUIDO A RECE	3.260,62
								B12	BASE IR.FOLHA	3.295,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,12	3.621,61			2,35	360,99		SALARIO LIQ.	3.260,62

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: AFASTADO - Periodo: 27/03/2026 a 29/03/2026

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	343,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.794,39
029	DSR HE./OUT.AD	4,43	39,82 00	441	ATRASOS	0,88	7,91 00	725	BASE IR SALARI	3.794,39
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.784,10
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
051	AUX.DOENCA	3,00	162,10 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	95,08	170,94 00					745	BASE FGTS	3.794,39
110	HORA EXTRA 50%	2,68	36,14 00					755	FGTS	303,55
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.794,39
								815	INSS EMPRESA	758,88
								817	ACID.TRABALHO	37,94
								826	PIS EMPRESA	37,94
								930	DED.INSS SALAR	343,91
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.139,72
								999	LIQUIDO A RECE	3.418,06
								B12	BASE IR.FOLHA	3.450,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		382,19	3.802,30			2,88	384,24		SALARIO LIQ.	3.418,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	315,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.553,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,20	1,80 00	725	BASE IR SALARI	3.238,58
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	2.146,23
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					741	ATS MES	32,42
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.553,60
								755	FGTS	284,28
								777	BASE PIS EMPRE	3.553,60
								815	INSS EMPRESA	710,72
								817	ACID.TRABALHO	35,54
								826	PIS EMPRESA	35,54
								930	DED.INSS SALAR	315,02
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.206,16
								B12	BASE IR.FOLHA	3.553,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,00	3.555,40			2,20	349,24		SALARIO LIQ.	3.206,16

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	347,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.821,01
029	DSR HE./OUT.AD	4,92	44,23 00	441	ATRASOS	0,96	8,63 00	725	BASE IR SALARI	3.473,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.432,45
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,81	184,84 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,35	45,17 00					745	BASE FGTS	3.821,01
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	305,68
								777	BASE PIS EMPRE	3.821,01
								815	INSS EMPRESA	764,20
								817	ACID.TRABALHO	38,21
								826	PIS EMPRESA	38,21
								930	DED.INSS SALAR	347,11
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.441,48
								B12	BASE IR.FOLHA	3.821,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,08	3.829,64			2,96	388,16		SALARIO LIQ.	3.441,48

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	353,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.875,24
029	DSR HE./OUT.AD	5,74	51,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.875,24
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.842,69
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	109,23	196,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,33	71,87 00					745	BASE FGTS	3.875,24
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	310,01
								777	BASE PIS EMPRE	3.875,24
								815	INSS EMPRESA	775,05
								817	ACID.TRABALHO	38,75
								826	PIS EMPRESA	38,75
								930	DED.INSS SALAR	353,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.489,21
								B12	BASE IR.FOLHA	3.521,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	400,30	3.875,24	2,00	386,03	SALARIO LIQ.	3.489,21

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	347,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.820,90
029	DSR HE./OUT.AD	4,92	44,26 00	441	ATRASOS	0,51	4,58 00	725	BASE IR SALARI	3.820,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.777,99
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,48	4,31 00	741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	108,05	194,26 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	368,24 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,66	35,87 00					745	BASE FGTS	3.820,90
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	305,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.820,90
								815	INSS EMPRESA	764,18
								817	ACID.TRABALHO	38,21
								826	PIS EMPRESA	38,21
								930	DED.INSS SALAR	347,09
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.073,15
								B12	BASE IR.FOLHA	3.473,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	395,63	3.829,79	2,99	756,64	SALARIO LIQ.	3.073,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: 01/03/2026 a 02/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 04/03/2026 a 10/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 19/03/2026 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
020	SALARIO	18,00	972,60 00	401	INSS	0,00	304,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.469,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,28 00	441	ATRASOS	2,46	22,11 00	725	BASE IR SALARI	3.469,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	321,54 00	729	BASE IR MES AN	3.519,17
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	591	SAIDA ANTECIPA	7,28	65,44 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	7,00	378,23 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	126,58 00	745	BASE FGTS	3.469,61
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	63,94 00	755	FGTS	277,56
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	39,16 00	777	BASE PIS EMPRE	3.469,61
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,48 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	28,50 00	815	INSS EMPRESA	693,92
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	60,89 00	817	ACID.TRABALHO	34,70
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	826	PIS EMPRESA	34,70
				E09	DESC. ECONSIGN	0,00	42,75 00	930	DED.INSS SALAR	304,94
				E10	DESC. ECONSIGN	0,00	60,29 00	990	BASE SALARIO M	2.626,02
								999	LIQUIDO A RECE	2.324,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.164,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,14	3.557,16			11,74	1.232,28		SALARIO LIQ.	2.324,88

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	369,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.008,47
029	DSR HE./OUT.AD	8,13	73,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	4.008,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.774,25
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	116,26	209,02 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	12,68	170,97 00					745	BASE FGTS	4.008,47
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	320,67
								777	BASE PIS EMPRE	4.008,47
								815	INSS EMPRESA	801,69
								817	ACID.TRABALHO	40,08
								826	PIS EMPRESA	40,08
								930	DED.INSS SALAR	369,60
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.606,45
								B12	BASE IR.FOLHA	3.638,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		417,07	4.008,47			2,00	402,02		SALARIO LIQ.	3.606,45

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	323,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.622,82
029	DSR HE./OUT.AD	1,45	12,99 00	441	ATRASOS	1,46	13,12 00	725	BASE IR SALARI	3.622,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.607,92
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	5,01	67,55 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.622,82
								755	FGTS	289,82
								777	BASE PIS EMPRE	3.622,82
								815	INSS EMPRESA	724,56
								817	ACID.TRABALHO	36,23
								826	PIS EMPRESA	36,23
								930	DED.INSS SALAR	323,32
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.267,08
								B12	BASE IR.FOLHA	3.299,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,46	3.635,94			3,46	368,86		SALARIO LIQ.	3.267,08

C.CUSTO:UTI ADULTO 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	347,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.826,12
029	DSR HE./OUT.AD	5,00	44,91 00	441	ATRASOS	0,86	7,73 00	725	BASE IR SALARI	3.826,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	381,82 00	729	BASE IR MES AN	3.802,51
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	538,62 00	741	ATS MES	32,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,30	183,92 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	125,62 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,68	49,62 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	20,35 00	745	BASE FGTS	3.826,12
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	32,29 00	755	FGTS	306,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.826,12
								815	INSS EMPRESA	765,22
								817	ACID.TRABALHO	38,26
								826	PIS EMPRESA	38,26
								930	DED.INSS SALAR	347,72
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.379,70
								B12	BASE IR.FOLHA	3.478,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		390,98	3.833,85			0,86	1.454,15		SALARIO LIQ.	2.379,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	54,03 00	401	INSS	0,00	5,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.911,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	231,99 00	725	BASE IR SALARI	80,56
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	8,00 00	727	BASE IR FERIAS	2.928,38
040	ANUENIO	1,00	1,08 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	26,11 00	729	BASE IR MES AN	2.180,68
074	ADIC.NOTURNO 2	6,83	12,28 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.012,84 00	732	BASE IRRF FER	2.928,38
200	FERIAS	29,00	1.566,97 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	32,42
201	1/3 FERIAS	0,00	707,69 00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	22,52 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
204	MED.FER.VALOR	29,00	204,83 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	675,55 00	745	BASE FGTS	2.911,33
205	MED.FER.HORAS	29,00	6,55 00					755	FGTS	232,90
211	FERIAS M.SEG.	1,00	54,03 00					777	BASE PIS EMPRE	2.911,33
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	24,40 00					815	INSS EMPRESA	582,27
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	7,06 00					817	ACID.TRABALHO	29,11
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,23 00					826	PIS EMPRESA	29,11
242	ATS FERIAS MES	29,00	31,34 00					896	BASE DED INSS	239,99
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,08 00					930	DED.INSS SALAR	5,95
250	INSAL.FERIAS M	0,00	313,39 00					931	DED.INSS FERIA	239,99
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					990	BASE SALARIO M	1.977,62
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	675,55 00					999	LIQUIDO A RECE	669,11
								B12	BASE IR.FOLHA	74,61
								B14	BASE IR FERIAS	2.688,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	130,09	3.684,49	3,00	3.015,38	SALARIO LIQ.	669,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000323 NOME: MARILDA FREITAS DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	321,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.607,71
029	DSR HE./OUT.AD	1,35	12,87 00	441	ATRASOS	4,08	38,99 00	725	BASE IR SALARI	3.607,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	3.611,12
040	ANUENIO	30,00	34,87 00					741	ATS MES	34,87
074	ADIC.NOTURNO 2	6,51	12,44 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,80	54,47 00					745	BASE FGTS	3.607,71
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					755	FGTS	288,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.607,71
								815	INSS EMPRESA	721,54
								817	ACID.TRABALHO	36,08
								826	PIS EMPRESA	36,08
								930	DED.INSS SALAR	321,51
								990	BASE SALARIO M	2.102,54
								999	LIQUIDO A RECE	3.251,33
								B12	BASE IR.FOLHA	3.286,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		291,66	3.646,70			6,08	395,37		SALARIO LIQ.	3.251,33

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.200,73 00	401	INSS	0,00	406,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.314,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,34	6,63 00	441	ATRASOS	0,60	11,69 00	725	BASE IR SALARI	4.314,15
040	ANUENIO	30,00	84,01 00					729	BASE IR MES AN	4.428,08
110	HORA EXTRA 50%	1,18	34,47 00					741	ATS MES	84,01
								745	BASE FGTS	4.314,15
								755	FGTS	345,13
								777	BASE PIS EMPRE	4.314,15
								815	INSS EMPRESA	862,83
								817	ACID.TRABALHO	43,14
								826	PIS EMPRESA	43,14
								930	DED.INSS SALAR	406,28
								990	BASE SALARIO M	4.284,74
								999	LIQUIDO A RECE	3.907,87
								B12	BASE IR.FOLHA	3.907,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,52	4.325,84			0,60	417,97		SALARIO LIQ.	3.907,87

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	318,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.586,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	6,48 00	441	ATRASOS	1,03	9,26 00	725	BASE IR SALARI	3.586,33
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.584,84
040	ANUENIO	30,00	32,42 00					741	ATS MES	32,42
110	HORA EXTRA 50%	2,50	33,71 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.586,33
								755	FGTS	286,90
								777	BASE PIS EMPRE	3.586,33
								815	INSS EMPRESA	717,27
								817	ACID.TRABALHO	35,86
								826	PIS EMPRESA	35,86
								930	DED.INSS SALAR	318,94
								990	BASE SALARIO M	1.977,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.234,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.267,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,22	3.595,59			3,03	360,62		SALARIO LIQ.	3.234,97

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.920,09 00	401	INSS	0,00	157,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.017,56
029	DSR HE./OUT.AD	1,07	9,53 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	407,95 00	725	BASE IR SALARI	2.017,56
040	ANUENIO	30,00	38,40 00					729	BASE IR MES AN	1.992,42
110	HORA EXTRA 50%	3,71	49,54 00					741	ATS MES	38,40
								745	BASE FGTS	2.017,56
								755	FGTS	161,40
								777	BASE PIS EMPRE	2.017,56
								815	INSS EMPRESA	403,51
								817	ACID.TRABALHO	20,18
								826	PIS EMPRESA	20,18
								930	DED.INSS SALAR	157,26
								990	BASE SALARIO M	1.958,49
								999	LIQUIDO A RECE	1.452,35
								B12	BASE IR.FOLHA	1.860,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,78	2.017,56			0,00	565,21		SALARIO LIQ.	1.452,35

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	614,60 00	517	REDUCAO IRRF	205,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	9,61 00	420	IMP.RENDA	27,50	209,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.807,85
040	ANUENIO	30,00	85,95 00	441	ATRASOS	2,56	67,68 00	725	BASE IR SALARI	5.193,25
110	HORA EXTRA 50%	1,26	49,96 00					729	BASE IR MES AN	5.123,39
								736	DESC.IR MES AN	179,77
								741	ATS MES	85,95
								745	BASE FGTS	5.807,85
								755	FGTS	464,62
								777	BASE PIS EMPRE	5.807,85
								815	INSS EMPRESA	1.161,57
								817	ACID.TRABALHO	58,08
								826	PIS EMPRESA	58,08
								930	DED.INSS SALAR	614,60
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	5.815,96
								999	LIQUIDO A RECE	4.983,45
								B12	BASE IR.FOLHA	5.807,85
								B13	R.FOLHA CALCUL	316,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,62	5.875,53			30,06	892,08		SALARIO LIQ.	4.983,45

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.: 1.621,00 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	158,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.031,64
029	DSR HE./OUT.AD	1,12	10,02 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.031,64
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.017,46
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	3,88	52,10 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.031,64
								755	FGTS	162,53
								777	BASE PIS EMPRE	2.031,64
								815	INSS EMPRESA	406,33
								817	ACID.TRABALHO	20,32
								826	PIS EMPRESA	20,32
								930	DED.INSS SALAR	158,52
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.840,70
								B12	BASE IR.FOLHA	1.873,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	285,00	2.031,64	2,00	190,94	SALARIO LIQ.	1.840,70	

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	514,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.089,91
029	DSR HE./OUT.AD	1,59	22,55 00	441	ATRASOS	1,25	17,74 00	725	BASE IR SALARI	4.575,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.577,61
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	5,51	117,27 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.089,91
								755	FGTS	407,19
								777	BASE PIS EMPRE	5.089,91
								815	INSS EMPRESA	1.017,98
								817	ACID.TRABALHO	50,90
								826	PIS EMPRESA	50,90
								930	DED.INSS SALAR	514,08
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.575,83
								B12	BASE IR.FOLHA	5.089,91
								B13	R.FOLHA CALCUL	32,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	287,10	5.107,65	1,25	531,82	SALARIO LIQ.	4.575,83	

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: AFASTADO - Periodo: 12/03/2026 a 12/03/2026

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	320,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.598,84
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	8,47 00	441	ATRASOS	0,11	0,98 00	725	BASE IR SALARI	3.598,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	794,64 00	729	BASE IR MES AN	3.607,40
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%	3,28	44,05 00					745	BASE FGTS	3.598,84
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	287,90
								777	BASE PIS EMPRE	3.598,84
								815	INSS EMPRESA	719,77
								817	ACID.TRABALHO	35,99
								826	PIS EMPRESA	35,99
								930	DED.INSS SALAR	320,45
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	2.451,33
								B12	BASE IR.FOLHA	3.278,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	284,23	3.599,82	2,11	1.148,49	SALARIO LIQ. 2.451,33

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	316,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.566,84
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,74 00	441 ATRASOS	0,41	3,67 00	725 BASE IR SALARI	3.566,84
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	494,47 00	729 BASE IR MES AN	3.571,61
040 ANUENIO	30,00	24,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741 ATS MES	24,32
110 HORA EXTRA 50%	1,45	19,47 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00				745 BASE FGTS	3.566,84
						755 FGTS	285,34
						777 BASE PIS EMPRE	3.566,84
						815 INSS EMPRESA	713,37
						817 ACID.TRABALHO	35,67
						826 PIS EMPRESA	35,67
						930 DED.INSS SALAR	316,61
						990 BASE SALARIO M	1.969,52
						999 LIQUIDO A RECE	2.723,34
						B12 BASE IR.FOLHA	3.250,23
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,87	3.570,51	2,41	847,17	SALARIO LIQ. 2.723,34

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: 04/03/2026 a 04/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 16/03/2026 a 16/03/2026

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	338,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.753,26
029 DSR HE./OUT.AD	3,71	33,22 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	564,05 00	725 BASE IR SALARI	3.753,26
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729 BASE IR MES AN	3.768,12
040 ANUENIO	30,00	24,32 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	119,74 00	741 ATS MES	24,32
051 AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	97,07 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
051 AUX.DOENCA	1,00	54,04 00				745 BASE FGTS	3.753,26
074 ADIC.NOTURNO 2	89,28	159,85 00				755 FGTS	300,26
110 HORA EXTRA 50%	0,96	12,89 00				777 BASE PIS EMPRE	3.753,26
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00				815 INSS EMPRESA	750,65
						817 ACID.TRABALHO	37,53
						826 PIS EMPRESA	37,53
						930 DED.INSS SALAR	338,98
						990 BASE SALARIO M	2.077,59
						999 LIQUIDO A RECE	2.601,00
						B12 BASE IR.FOLHA	3.414,28
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS -> 373,95 3.753,26 2,00 1.152,26 SALARIO LIQ. 2.601,00

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: AFASTADO - Periodo: 11/03/2026 a 11/03/2026

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	327,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.653,93
029	DSR HE./OUT.AD	1,99	17,82 00	441	ATRASOS	0,43	3,85 00	725	BASE IR SALARI	3.653,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	894,75 00	729	BASE IR MES AN	3.639,49
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%	6,90	92,66 00					745	BASE FGTS	3.653,93
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	292,31
								777	BASE PIS EMPRE	3.653,93
								815	INSS EMPRESA	730,79
								817	ACID.TRABALHO	36,54
								826	PIS EMPRESA	36,54
								930	DED.INSS SALAR	327,06
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	2.399,70
								B12	BASE IR.FOLHA	3.326,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 288,89 3.657,78 2,43 1.258,08 SALARIO LIQ. 2.399,70

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 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
100	INSUF.SALDO	0,00	97,26 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	64,84 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 97,26 2,00 97,26 SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	308,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.687,95
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	12,14 00	402	INSS FERIAS	0,00	22,16 00	725	BASE IR SALARI	3.414,76
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	441	ATRASOS	1,21	10,83 00	729	BASE IR MES AN	1.774,73
040	ANUENIO	27,00	21,88 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	251,03 00	732	BASE IRRF FER	273,19
110	HORA EXTRA 50%	4,70	63,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	3,00	162,10 00					745	BASE FGTS	3.687,95
201	1/3 FERIAS	0,00	68,30 00					755	FGTS	295,03
204	MED.FER.VALOR	3,00	1,36 00					777	BASE PIS EMPRE	3.687,95
205	MED.FER.HORAS	3,00	6,58 00					815	INSS EMPRESA	737,59
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,43 00					817	ACID.TRABALHO	36,88
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					826	PIS EMPRESA	36,88
								930	DED.INSS SALAR	308,98
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.073,36
								B12	BASE IR.FOLHA	3.105,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	99,06	3.698,78	6,21	625,42	SALARIO LIQ.	3.073,36

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	347,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.828,41
029	DSR HE./OUT.AD	5,06	45,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.480,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.461,95
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,48	196,02 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,96	39,75 00					745	BASE FGTS	3.828,41
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	306,27
								777	BASE PIS EMPRE	3.828,41
								815	INSS EMPRESA	765,68
								817	ACID.TRABALHO	38,28
								826	PIS EMPRESA	38,28
								930	DED.INSS SALAR	347,99
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.448,00
								B12	BASE IR.FOLHA	3.828,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	397,50	3.828,41		2,00	380,41	SALARIO LIQ.	3.448,00

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.624,93 00	401	INSS	0,00	239,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.925,64
029	DSR HE./OUT.AD	4,01	48,52 00	441	ATRASOS	3,26	39,48 00	725	BASE IR SALARI	2.925,64
040	ANUENIO	30,00	39,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	100,25 00	729	BASE IR MES AN	2.844,66
074	ADIC.NOTURNO 2	0,96	2,33 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	372,15 00	741	ATS MES	39,37
110	HORA EXTRA 50%	12,16	220,90 00					745	BASE FGTS	2.925,64
140	H.E INTERJ 50%	1,60	29,07 00					755	FGTS	234,05
								777	BASE PIS EMPRE	2.925,64
								815	INSS EMPRESA	585,13
								817	ACID.TRABALHO	29,26
								826	PIS EMPRESA	29,26
								930	DED.INSS SALAR	239,66
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.664,30
								999	LIQUIDO A RECE	2.213,58
								B12	BASE IR.FOLHA	2.685,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	78,73	2.965,12		3,26	751,54	SALARIO LIQ.	2.213,58

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	340,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.763,58
029	DSR HE./OUT.AD	3,97	35,53 00	441	ATRASOS	0,45	4,03 00	725	BASE IR SALARI	3.763,58
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.602,63
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	13,76	184,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.763,58
								755	FGTS	301,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.763,58
								815	INSS EMPRESA	752,72
								817	ACID.TRABALHO	37,64
								826	PIS EMPRESA	37,64
								930	DED.INSS SALAR	340,21
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.390,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.423,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	297,73	3.767,61		2,45	376,66	SALARIO LIQ.	3.390,95

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: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	303,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.637,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	4,16 00	402	INSS FERIAS	0,00	21,57 00	725	BASE IR SALARI	3.371,11
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	441	ATRASOS	0,56	5,01 00	729	BASE IR MES AN	1.774,73
040	ANUENIO	27,00	21,88 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	245,08 00	732	BASE IRRF FER	266,65
110	HORA EXTRA 50%	1,61	21,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	3,00	162,10 00					745	BASE FGTS	3.637,76
201	1/3 FERIAS	0,00	66,66 00					755	FGTS	291,02
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,53 00					777	BASE PIS EMPRE	3.637,76
205	MED.FER.HORAS	3,00	2,51 00					815	INSS EMPRESA	727,55
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,43 00					817	ACID.TRABALHO	36,38
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					826	PIS EMPRESA	36,38
								930	DED.INSS SALAR	303,55
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.035,14
								B12	BASE IR.FOLHA	3.067,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	95,07	3.642,77		5,56	607,63	SALARIO LIQ.	3.035,14

C.CUSTO:UTI ADULTO 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 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
100	INSUF.SALDO	0,00	64,84 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	32,42 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	64,84		2,00	64,84	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	159,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.040,91
029	DSR HE./OUT.AD	1,40	12,53 00	441	ATRASOS	0,20	1,79 00	725	BASE IR SALARI	2.040,91
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	2.029,23
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	4,48 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	4,85	65,13 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.040,91
								755	FGTS	163,27
								777	BASE PIS EMPRE	2.040,91
								815	INSS EMPRESA	408,18
								817	ACID.TRABALHO	20,41
								826	PIS EMPRESA	20,41
								930	DED.INSS SALAR	159,36
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.849,13
								B12	BASE IR.FOLHA	1.881,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,25	2.047,18			2,70	198,05		SALARIO LIQ.	1.849,13

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	522,99 00	517	REDUCAO IRRF	292,46
029	DSR HE./OUT.AD	2,29	32,49 00	420	IMP.RENDA	22,50	54,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.153,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,11	15,75 00	725	BASE IR SALARI	5.153,51
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	526,85 00	729	BASE IR MES AN	5.179,89
074	ADIC.NOTURNO 2	6,81	19,32 00					736	DESC.IR MES AN	64,42
110	HORA EXTRA 50%	7,03	149,62 00					741	ATS MES	41,34
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.153,51
								755	FGTS	412,28
								777	BASE PIS EMPRE	5.153,51
								815	INSS EMPRESA	1.030,70
								817	ACID.TRABALHO	51,54
								826	PIS EMPRESA	51,54
								930	DED.INSS SALAR	522,99
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.048,71
								B12	BASE IR.FOLHA	4.630,52
								B13	R.FOLHA CALCUL	73,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	296,13	5.169,26	23,61	1.120,55	SALARIO LIQ. 4.048,71

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	342,36 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.781,43
029	DSR HE./OUT.AD	4,22	37,76 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	468,40 00	725	BASE IR SALARI 3.781,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN 3.763,43
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	505,34 00	741	ATS MES 24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,70	183,88 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	71,65 00	742	ADIC DE INSAL 324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,93	12,49 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	78,69 00	745	BASE FGTS 3.781,43
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS 302,51
								777	BASE PIS EMPRE 3.781,43
								815	INSS EMPRESA 756,29
								817	ACID.TRABALHO 37,81
								826	PIS EMPRESA 37,81
								930	DED.INSS SALAR 342,36
								990	BASE SALARIO M 1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE 2.282,57
								B12	BASE IR.FOLHA 3.439,07
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	387,85	3.781,43	2,00	1.498,86	SALARIO LIQ. 2.282,57

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	314,01 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.545,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,54	4,86 00	441	ATRASOS	3,60	32,23 00	725	BASE IR SALARI 3.545,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN 3.276,50
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES 24,32
110	HORA EXTRA 50%	1,88	25,25 00					742	ADIC DE INSAL 324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS 3.545,18
								755	FGTS 283,61
								777	BASE PIS EMPRE 3.545,18
								815	INSS EMPRESA 709,04
								817	ACID.TRABALHO 35,45
								826	PIS EMPRESA 35,45
								930	DED.INSS SALAR 314,01
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE 3.198,75
								B12	BASE IR.FOLHA 3.231,17
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS -> 282,42 3.577,41 5,60 378,66 SALARIO LIQ. 3.198,75

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: 16/03/2026 a 20/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 29/03/2026 a 29/03/2026

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	312,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.528,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,43	3,87 00	441	ATRASOS	0,43	3,85 00	725	BASE IR SALARI	3.216,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	655,77 00	729	BASE IR MES AN	3.285,66
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	5,00	270,17 00	591	SAIDA ANTECIPA	4,31	38,58 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	89,69 00	745	BASE FGTS	3.528,88
110	HORA EXTRA 50%	1,50	20,14 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	193,63 00	755	FGTS	282,31
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.528,88
								815	INSS EMPRESA	705,78
								817	ACID.TRABALHO	35,29
								826	PIS EMPRESA	35,29
								930	DED.INSS SALAR	312,05
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.293,72
								999	LIQUIDO A RECE	2.245,32
								B12	BASE IR.FOLHA	3.528,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 281,93 3.571,31 6,74 1.325,99 SALARIO LIQ. 2.245,32

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: AFASTADO - Periodo: 10/03/2026 a 10/03/2026

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	321,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.603,45
029	DSR HE./OUT.AD	1,03	9,24 00	441	ATRASOS	0,13	1,16 00	725	BASE IR SALARI	3.603,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.584,93
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%	3,58	48,07 00					745	BASE FGTS	3.603,45
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	288,27
								777	BASE PIS EMPRE	3.603,45
								815	INSS EMPRESA	720,69
								817	ACID.TRABALHO	36,03
								826	PIS EMPRESA	36,03
								930	DED.INSS SALAR	321,00
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	3.250,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.282,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	284,61	3.604,61		2,13	354,58	SALARIO LIQ.	3.250,03

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: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1,00	54,03	00	401 INSS	0,00	199,64	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.574,03
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,64	00	402 INSS FERIAS	0,00	242,22	00	725 BASE IR SALARI	1.658,02
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,81	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	8,35	00	727 BASE IR FERIAS	2.766,00
040 ANUENIO	1,00	0,81	00	441 ATRASOS	0,20	1,79	00	729 BASE IR MES AN	3.445,32
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	12,26	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.766,00	00	732 BASE IRRF FER	3.016,57
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,48	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	741 ATS MES	24,32
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
200 FERIAS	29,00	1.566,97	00					745 BASE FGTS	4.574,03
201 1/3 FERIAS	0,00	729,00	00					755 FGTS	365,92
204 MED.FER.VALOR	29,00	240,66	00					777 BASE PIS EMPRE	4.574,03
205 MED.FER.HORAS	29,00	42,49	00					815 INSS EMPRESA	914,81
211 FERIAS M.SEG.	1,00	54,03	00					817 ACID.TRABALHO	45,74
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	25,14	00					826 PIS EMPRESA	45,74
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	8,30	00					896 BASE DED INSS	250,57
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,47	00					930 DED.INSS SALAR	199,64
242 ATS FERIAS MES	29,00	23,50	00					931 DED.INSS FERIA	250,57
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,81	00					933 DED.DEP.IR	379,18
250 INSAL.FERIAS M	0,00	313,39	00					934 DED.DEP.FERIAS	379,18
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,81	00					990 BASE SALARIO M	1.969,52
								999 LIQUIDO A RECE	1.425,96
								B12 BASE IR.FOLHA	1.458,38
								B14 BASE IR FERIAS	3.016,57
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
								B19 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	130,26	4.676,38		2,20	3.250,42	SALARIO LIQ.	1.425,96

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	316,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.565,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	4,52 00	441	ATRASOS	1,15	10,30 00	725	BASE IR SALARI	3.565,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.554,76
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	1,75	23,50 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.565,02
								755	FGTS	285,20
								777	BASE PIS EMPRE	3.565,02
								815	INSS EMPRESA	713,00
								817	ACID.TRABALHO	35,65
								826	PIS EMPRESA	35,65
								930	DED.INSS SALAR	316,39
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.216,21
								B12	BASE IR.FOLHA	3.248,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,25	3.575,32			3,15	359,11		SALARIO LIQ.	3.216,21

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	343,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.791,25
029	DSR HE./OUT.AD	5,13	45,92 00	441	ATRASOS	4,55	40,73 00	725	BASE IR SALARI	3.791,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.788,34
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,90	184,24 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,06	54,52 00					745	BASE FGTS	3.791,25
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	303,30
								777	BASE PIS EMPRE	3.791,25
								815	INSS EMPRESA	758,25
								817	ACID.TRABALHO	37,91
								826	PIS EMPRESA	37,91
								930	DED.INSS SALAR	343,53
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.415,30
								B12	BASE IR.FOLHA	3.447,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,09	3.831,98			6,55	416,68		SALARIO LIQ.	3.415,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000376 NOME: ANTONIO E DA C ALBUQUERQUE FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:16/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	124,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.654,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	1,62 00	441	ATRASOS	0,13	0,97 00	725	BASE IR SALARI	1.654,38
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					729	BASE IR MES AN	1.659,89
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	0,75	8,41 00					745	BASE FGTS	1.654,38
								755	FGTS	132,35
								777	BASE PIS EMPRE	1.654,38
								815	INSS EMPRESA	330,88
								817	ACID.TRABALHO	16,54
								826	PIS EMPRESA	16,54
								930	DED.INSS SALAR	124,57
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.645,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.597,35
								B12	BASE IR.FOLHA	1.529,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,97	1.722,89			0,13	125,54		SALARIO LIQ.	1.597,35

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO 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	341,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.775,46
029	DSR HE./OUT.AD	4,47	39,98 00	441	ATRASOS	2,10	18,80 00	725	BASE IR SALARI	3.775,46
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	345,81 00	729	BASE IR MES AN	3.748,39
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	105,38	188,68 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,10	0,90 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,43	19,20 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	6,90 00	745	BASE FGTS	3.775,46
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	7,97 00	755	FGTS	302,03
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	39,17 00	777	BASE PIS EMPRE	3.775,46
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	23,56 00	815	INSS EMPRESA	755,09
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	60,71 00	817	ACID.TRABALHO	37,75
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	200,00 00	826	PIS EMPRESA	37,75
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	35,17 00	930	DED.INSS SALAR	341,64
				E09	DESC. ECONSIGN	0,00	79,47 00	990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.602,64
								B12	BASE IR.FOLHA	3.433,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,28	3.795,16			4,20	1.192,52		SALARIO LIQ.	2.602,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	317,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.574,10
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,47 00	441 ATRASOS	0,10	0,90 00	725 BASE IR SALARI	3.574,10
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729 BASE IR MES AN	3.584,59
040 ANUENIO	30,00	24,32 00				741 ATS MES	24,32
110 HORA EXTRA 50%	1,73	23,23 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00				745 BASE FGTS	3.574,10
						755 FGTS	285,92
						777 BASE PIS EMPRE	3.574,10
						815 INSS EMPRESA	714,82
						817 ACID.TRABALHO	35,74
						826 PIS EMPRESA	35,74
						930 DED.INSS SALAR	317,48
						990 BASE SALARIO M	1.969,52
						999 LIQUIDO A RECE	3.224,20
						B12 BASE IR.FOLHA	3.256,62
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,23	3.575,00		2,10	350,80	SALARIO LIQ.	3.224,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	343,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.788,33
029	DSR HE./OUT.AD	4,39	39,28 00	441	ATRASOS	0,28	2,51 00	725	BASE IR SALARI	3.445,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	217,02 00	729	BASE IR MES AN	3.383,43
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	95,11	170,29 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,53	33,97 00					745	BASE FGTS	3.788,33
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	303,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.788,33
								815	INSS EMPRESA	757,67
								817	ACID.TRABALHO	37,88
								826	PIS EMPRESA	37,88
								930	DED.INSS SALAR	343,18
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.195,71
								B12	BASE IR.FOLHA	3.788,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		382,03	3.790,84			2,28	595,13		SALARIO LIQ.	3.195,71

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000385 NOME: MARIA DO SOCORRO S DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/03/2026 a 05/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 12/03/2026 a 14/03/2026

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	1.932,16 00	401	INSS	0,00	178,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.257,10
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	441	ATRASOS	0,26	2,67 00	725	BASE IR SALARI	2.257,10
051	AUX.DOENCA	1,00	74,31 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	314,57 00	729	BASE IR MES AN	2.272,07
051	AUX.DOENCA	3,00	222,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741	ATS MES	33,44
				591	SAIDA ANTECIPA	0,30	3,09 00	745	BASE FGTS	2.257,10
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	175,85 00	755	FGTS	180,56
								777	BASE PIS EMPRE	2.257,10
								815	INSS EMPRESA	451,42
								817	ACID.TRABALHO	22,57
								826	PIS EMPRESA	22,57
								930	DED.INSS SALAR	178,81
								990	BASE SALARIO M	2.560,12
								999	LIQUIDO A RECE	1.543,28
								B12	BASE IR.FOLHA	2.078,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.262,86			2,56	719,58		SALARIO LIQ.	1.543,28

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000386 NOME: LARYCE DA SILVA QUEIROZ FUNCAO: 00354 BIOLOGO
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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	75,18 00	402	INSS FERIAS	0,00	642,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.004,15
200	FERIAS	30,00	3.759,02 00	422	IR FERIAS	27,50	386,63 00	727	BASE IR FERIAS	5.362,07
201	1/3 FERIAS	0,00	1.501,04 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.975,44 00	729	BASE IR MES AN	4.118,95
204	MED.FER.VALOR	30,00	68,46 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	732	BASE IRRF FER	6.004,15
205	MED.FER.HORAS	30,00	295,04 00					741	ATS MES	56,39
242	ATS FERIAS MES	30,00	56,39 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
250	INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00					745	BASE FGTS	6.004,15
								755	FGTS	480,33
								777	BASE PIS EMPRE	6.004,15
								815	INSS EMPRESA	1.200,83
								817	ACID.TRABALHO	60,04
								826	PIS EMPRESA	60,04
								896	BASE DED INSS	642,08
								931	DED.INSS FERIA	642,08
								990	BASE SALARIO M	4.139,61
								B14	BASE IR FERIAS	6.004,15
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	396,23
TOTAIS ->		120,00	6.079,33			29,50	6.079,33		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00	401	INSS	0,00	179,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.780,73
200	FERIAS	30,00	3.368,33 00	402	INSS FERIAS	0,00	571,69 00	725	BASE IR SALARI	1.279,32
201	1/3 FERIAS	0,00	1.375,35 00	422	IR FERIAS	27,50	191,04 00	727	BASE IR FERIAS	5.501,41
204	MED.FER.VALOR	30,00	79,33 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.738,68 00	729	BASE IR MES AN	5.127,13
205	MED.FER.HORAS	30,00	303,68 00					732	BASE IRRF FER	5.501,41
242	ATS FERIAS MES	30,00	50,52 00					736	DESC.IR MES AN	45,52
250	INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00					741	ATS MES	50,52
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	6.780,73
								755	FGTS	542,45
								777	BASE PIS EMPRE	6.780,73
								815	INSS EMPRESA	1.356,15
								817	ACID.TRABALHO	67,81
								826	PIS EMPRESA	67,81
								896	BASE DED INSS	571,69
								930	DED.INSS SALAR	179,11
								931	DED.INSS FERIA	571,69
								990	BASE SALARIO M	3.743,05
								999	LIQUIDO A RECE	1.100,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.100,21
								B14	BASE IR FERIAS	4.929,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	200,81
TOTAIS ->		120,00	6.780,73			27,50	5.680,52		SALARIO LIQ.	1.100,21

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

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 16/02/2026 a 02/03/2026

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	5.348,66 00	401	INSS	0,00	712,05 00	517	REDUCAO IRRF	137,49
029	DSR HE./OUT.AD	6,19	163,70 00	402	INSS FERIAS	0,00	52,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.880,02
040	ANUENIO	28,00	80,23 00	420	IMP.RENDA	27,50	495,25 00	725	BASE IR SALARI	5.605,38
110	HORA EXTRA 50%	10,53	417,61 00	441	ATRASOS	4,78	126,38 00	729	BASE IR MES AN	3.818,65
115	HORA EXTRA 100	8,20	433,61 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	391,96 00	732	BASE IRRF FER	562,59
200	FERIAS	2,00	382,05 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	509,94 00	741	ATS MES	85,96
201	1/3 FERIAS	0,00	140,65 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	235,41 00	745	BASE FGTS	6.880,02
204	MED.FER.VALOR	2,00	11,33 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	265,95 00	755	FGTS	550,40
205	MED.FER.HORAS	2,00	22,83 00					777	BASE PIS EMPRE	6.880,02
242	ATS FERIAS MES	2,00	5,73 00					815	INSS EMPRESA	1.376,00
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	41,82 00					817	ACID.TRABALHO	68,80
								826	PIS EMPRESA	68,80
								930	DED.INSS SALAR	712,05
								990	BASE SALARIO M	5.816,67
								999	LIQUIDO A RECE	4.258,63
								B12	BASE IR.FOLHA	6.317,43
								B13	R.FOLHA CALCUL	524,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		90,92	7.048,22			34,28	2.789,59		SALARIO LIQ.	4.258,63

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	318,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.584,79
029	DSR HE./OUT.AD	1,18	10,54 00	441	ATRASOS	3,11	27,84 00	725	BASE IR SALARI	3.584,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	313,18 00	729	BASE IR MES AN	3.563,32
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	4,08	54,79 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	324,76 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	97,78 00	745	BASE FGTS	3.584,79
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	165,91 00	755	FGTS	286,78
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	12,21 00	777	BASE PIS EMPRE	3.584,79
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	159,52 00	815	INSS EMPRESA	716,96
								817	ACID.TRABALHO	35,85
								826	PIS EMPRESA	35,85
								930	DED.INSS SALAR	318,76
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.160,25
								B12	BASE IR.FOLHA	3.266,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	285,26	3.612,63		5,11	1.452,38	SALARIO LIQ.	2.160,25

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	313,16	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,10
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	3,25	00	441 ATRASOS	3,18	28,47	00	725 BASE IR SALARI	3.538,10
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	729 BASE IR MES AN	3.512,39
040 ANUENIO	30,00	24,32	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	0,90	00	741 ATS MES	24,32
110 HORA EXTRA 50%	1,26	16,92	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00					745 BASE FGTS	3.538,10
								755 FGTS	283,04
								777 BASE PIS EMPRE	3.538,10
								815 INSS EMPRESA	707,62
								817 ACID.TRABALHO	35,38
								826 PIS EMPRESA	35,38
								930 DED.INSS SALAR	313,16
								990 BASE SALARIO M	1.969,52
								999 LIQUIDO A RECE	3.192,52
								B12 BASE IR.FOLHA	3.224,94
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,62	3.567,47		5,28	374,95	SALARIO LIQ.	3.192,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	401	INSS	0,00	193,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.552,18
200	FERIAS	30,00	1.621,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	245,51 00	725	BASE IR SALARI	1.577,78
201	1/3 FERIAS	0,00	743,60 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.728,89 00	727	BASE IR FERIAS	2.974,40
204	MED.FER.VALOR	30,00	237,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.789,29
205	MED.FER.HORAS	30,00	23,81 00					732	BASE IRRF FER	2.974,40
242	ATS FERIAS MES	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
250	INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.552,18
								755	FGTS	364,17
								777	BASE PIS EMPRE	4.552,18
								815	INSS EMPRESA	910,44
								817	ACID.TRABALHO	45,52
								826	PIS EMPRESA	45,52
								896	BASE DED INSS	245,51
								930	DED.INSS SALAR	193,29
								931	DED.INSS FERIA	245,51
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.352,07
								B12	BASE IR.FOLHA	1.384,49
								B14	BASE IR FERIAS	2.728,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	4.552,18			2,00	3.200,11		SALARIO LIQ.	1.352,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	318,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.578,47
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	5,97 00	441	ATRASOS	0,65	5,82 00	725	BASE IR SALARI	3.578,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.567,64
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	2,31	31,02 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.578,47
								755	FGTS	286,27
								777	BASE PIS EMPRE	3.578,47
								815	INSS EMPRESA	715,69
								817	ACID.TRABALHO	35,78
								826	PIS EMPRESA	35,78
								930	DED.INSS SALAR	318,00
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.228,05
								B12	BASE IR.FOLHA	3.260,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,98	3.584,29			2,65	356,24		SALARIO LIQ.	3.228,05

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	515,47 00	517	REDUCAO IRRF	299,61
029	DSR HE./OUT.AD	1,50	21,28 00	420	IMP.RENDA	22,50	13,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.099,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	4.584,31
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	4.876,12
110	HORA EXTRA 50%	5,20	110,67 00					736	DESC.IR MES AN	125,63
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	41,34
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.099,78
								755	FGTS	407,98
								777	BASE PIS EMPRE	5.099,78
								815	INSS EMPRESA	1.019,96
								817	ACID.TRABALHO	51,00
								826	PIS EMPRESA	51,00
								930	DED.INSS SALAR	515,47
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.570,60
								B12	BASE IR.FOLHA	5.099,78
								B13	R.FOLHA CALCUL	35,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

| | | |

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	283,75	3.593,90	3,00	1.234,62	SALARIO LIQ.	2.359,28	

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	344,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.802,36
029	DSR HE./OUT.AD	4,60	41,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.802,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.780,28
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,28	195,66 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,36	18,26 00					745	BASE FGTS	3.802,36
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	304,18
								777	BASE PIS EMPRE	3.802,36
								815	INSS EMPRESA	760,47
								817	ACID.TRABALHO	38,02
								826	PIS EMPRESA	38,02
								930	DED.INSS SALAR	344,87
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.425,07
								B12	BASE IR.FOLHA	3.457,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	395,24	3.802,36	2,00	377,29	SALARIO LIQ.	3.425,07	

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	315,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.554,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,71 00	441	ATRASOS	1,08	9,67 00	725	BASE IR SALARI	3.554,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.533,54
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	1,05	14,10 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.554,44
								755	FGTS	284,35
								777	BASE PIS EMPRE	3.554,44
								815	INSS EMPRESA	710,89
								817	ACID.TRABALHO	35,54
								826	PIS EMPRESA	35,54
								930	DED.INSS SALAR	315,12
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.206,90
								B12	BASE IR.FOLHA	3.239,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	281,35	3.564,11		3,08	357,21	SALARIO LIQ.	3.206,90

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	367,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.994,19
029	DSR HE./OUT.AD	8,05	72,08 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	898,51 00	725	BASE IR SALARI	3.994,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.750,28
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	213,52 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	104,11	186,41 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	14,03	188,40 00					745	BASE FGTS	3.994,19
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	319,53
								777	BASE PIS EMPRE	3.994,19
								815	INSS EMPRESA	798,84
								817	ACID.TRABALHO	39,94
								826	PIS EMPRESA	39,94
								930	DED.INSS SALAR	367,89
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.481,85
								B12	BASE IR.FOLHA	3.626,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	406,19	3.994,19		2,00	1.512,34	SALARIO LIQ.	2.481,85

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000409 NOME: JENNIFER NAZARETH O DE BRITO 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: 02/02/2026 a 03/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 10/03/2026 a 11/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 18/03/2026 a 1

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	23,00	1.242,77 00	401	INSS	0,00	307,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.680,81
029	DSR HE./OUT.AD	1,42	12,68 00	402	INSS FERIAS	0,00	22,86 00	725	BASE IR SALARI	3.399,77
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	441	ATRASOS	3,26	29,18 00	729	BASE IR MES AN	1.774,73
040	ANUENIO	27,00	21,88 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	258,18 00	732	BASE IRRF FER	281,04
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 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
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					745	BASE FGTS	3.680,81
110	HORA EXTRA 50%	4,91	65,93 00					755	FGTS	294,46
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.680,81
200	FERIAS	3,00	162,10 00					815	INSS EMPRESA	736,16
201	1/3 FERIAS	0,00	70,26 00					817	ACID.TRABALHO	36,81
204	MED.FER.VALOR	3,00	11,47 00					826	PIS EMPRESA	36,81
205	MED.FER.HORAS	3,00	2,36 00					930	DED.INSS SALAR	307,42
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,43 00					990	BASE SALARIO M	2.185,65
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					999	LIQUIDO A RECE	3.059,93
								B12	BASE IR.FOLHA	3.092,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	99,33	3.709,99		8,26	650,06	SALARIO LIQ.	3.059,93

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	323,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.622,55
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	12,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.622,55
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.767,57
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	4,70	63,11 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.622,55
								755	FGTS	289,80
								777	BASE PIS EMPRE	3.622,55
								815	INSS EMPRESA	724,51
								817	ACID.TRABALHO	36,23
								826	PIS EMPRESA	36,23
								930	DED.INSS SALAR	323,29
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.266,84
								B12	BASE IR.FOLHA	3.299,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	286,06	3.622,55		2,00	355,71	SALARIO LIQ.	3.266,84

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	343,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.794,47
029	DSR HE./OUT.AD	4,49	40,23 00	441	ATRASOS	0,25	2,24 00	725	BASE IR SALARI	3.794,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.678,26
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,13	182,86 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,96	26,32 00					745	BASE FGTS	3.794,47
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	303,55
								777	BASE PIS EMPRE	3.794,47
								815	INSS EMPRESA	758,89
								817	ACID.TRABALHO	37,94
								826	PIS EMPRESA	37,94
								930	DED.INSS SALAR	343,92
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.418,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.450,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	388,58	3.796,71		2,25	378,58	SALARIO LIQ.	3.418,13

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	317,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.576,16
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	5,32 00	441 ATRASOS	0,46	4,12 00	725 BASE IR SALARI	3.576,16
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729 BASE IR MES AN	3.577,23
040 ANUENIO	30,00	24,32 00				741 ATS MES	24,32
110 HORA EXTRA 50%	2,06	27,66 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00				745 BASE FGTS	3.576,16
						755 FGTS	286,09
						777 BASE PIS EMPRE	3.576,16
						815 INSS EMPRESA	715,23
						817 ACID.TRABALHO	35,76
						826 PIS EMPRESA	35,76
						930 DED.INSS SALAR	317,72
						990 BASE SALARIO M	1.969,52
						999 LIQUIDO A RECE	3.226,02
						B12 BASE IR.FOLHA	3.258,44
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,65	3.580,28		2,46	354,26	SALARIO LIQ.	3.226,02

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: AFASTADO - Periodo: 14/03/2026 a 14/03/2026

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	319,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.593,16
029 DSR HE./OUT.AD	0,92	8,26 00	441 ATRASOS	0,60	5,37 00	725 BASE IR SALARI	3.593,16
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729 BASE IR MES AN	3.562,13
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%	3,20	42,97 00				745 BASE FGTS	3.593,16
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00				755 FGTS	287,45
						777 BASE PIS EMPRE	3.593,16
						815 INSS EMPRESA	718,63
						817 ACID.TRABALHO	35,93
						826 PIS EMPRESA	35,93
						930 DED.INSS SALAR	319,76
						990 BASE SALARIO M	2.023,55
						999 LIQUIDO A RECE	3.240,98
						B12 BASE IR.FOLHA	3.273,40
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS -> 284,12 3.598,53 2,60 357,55 SALARIO LIQ. 3.240,98

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	333,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.704,57
029	DSR HE./OUT.AD	4,11	36,82 00	446	FALTA 1/2 PERI	7,00	62,67 00	725	BASE IR SALARI	3.704,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	952,86 00	729	BASE IR MES AN	3.754,86
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	95,83	171,58 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,93	8,33 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,48	19,87 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	148,48 00	745	BASE FGTS	3.704,57
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	296,36
								777	BASE PIS EMPRE	3.704,57
								815	INSS EMPRESA	740,91
								817	ACID.TRABALHO	37,05
								826	PIS EMPRESA	37,05
								930	DED.INSS SALAR	333,13
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.237,68
								B12	BASE IR.FOLHA	3.371,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 381,42 3.775,57 9,93 1.537,89 SALARIO LIQ. 2.237,68

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	342,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.780,25
029	DSR HE./OUT.AD	4,37	39,13 00	441	ATRASOS	1,08	9,67 00	725	BASE IR SALARI	3.780,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	153,96 00	729	BASE IR MES AN	3.645,85
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,30	195,70 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,58	7,79 00					745	BASE FGTS	3.780,25
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	302,42
								777	BASE PIS EMPRE	3.780,25
								815	INSS EMPRESA	756,05
								817	ACID.TRABALHO	37,80
								826	PIS EMPRESA	37,80
								930	DED.INSS SALAR	342,21
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.251,66
								B12	BASE IR.FOLHA	3.438,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	394,25	3.789,92		3,08	538,26	SALARIO LIQ.	3.251,66

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: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	54,03 00	401	INSS	0,00	185,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.179,85
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,81 00	402	INSS FERIAS	0,00	204,95 00	725	BASE IR SALARI	1.641,37
040	ANUENIO	1,00	0,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,07 00	727	BASE IR FERIAS	2.626,01
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	441	ATRASOS	0,23	2,06 00	729	BASE IR MES AN	3.533,45
200	FERIAS	29,00	1.566,97 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.413,99 00	732	BASE IRRF FER	2.626,01
201	1/3 FERIAS	0,00	634,62 00					741	ATS MES	24,32
211	FERIAS M.SEG.	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,88 00					745	BASE FGTS	4.179,85
242	ATS FERIAS MES	29,00	23,50 00					755	FGTS	334,38
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,81 00					777	BASE PIS EMPRE	4.179,85
250	INSAL.FERIAS M	0,00	313,39 00					815	INSS EMPRESA	835,97
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					817	ACID.TRABALHO	41,80
								826	PIS EMPRESA	41,80
								896	BASE DED INSS	212,02
								930	DED.INSS SALAR	185,22
								931	DED.INSS FERIA	212,02
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.456,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.456,15
								B14	BASE IR FERIAS	2.413,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	63,00	4.269,44		0,23	2.813,29	SALARIO LIQ.	1.456,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	319,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.594,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	7,75 00	441	ATRASOS	0,11	0,98 00	725	BASE IR SALARI	3.594,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.344,38
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	3,00	40,29 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.594,36
								755	FGTS	287,54
								777	BASE PIS EMPRE	3.594,36
								815	INSS EMPRESA	718,87
								817	ACID.TRABALHO	35,94
								826	PIS EMPRESA	35,94
								930	DED.INSS SALAR	319,91
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.242,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.274,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,87	3.595,34			2,11	353,31		SALARIO LIQ.	3.242,03

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: 19/03/2026 a 21/03/2026

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	340,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.765,36
029	DSR HE./OUT.AD	3,93	35,17 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	488,92 00	725	BASE IR SALARI	3.765,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	491,22 00	729	BASE IR MES AN	3.775,92
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	97,20	174,03 00					745	BASE FGTS	3.765,36
110	HORA EXTRA 50%	0,66	8,86 00					755	FGTS	301,22
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.765,36
								815	INSS EMPRESA	753,07
								817	ACID.TRABALHO	37,65
								826	PIS EMPRESA	37,65
								930	DED.INSS SALAR	340,43
								990	BASE SALARIO M	2.131,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.444,79
								B12	BASE IR.FOLHA	3.424,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		381,79	3.765,36			0,00	1.320,57		SALARIO LIQ.	2.444,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	317,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.572,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	4,08 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	885,12 00	725	BASE IR SALARI	3.572,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.577,06
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	1,58	21,22 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.572,60
								755	FGTS	285,80
								777	BASE PIS EMPRE	3.572,60
								815	INSS EMPRESA	714,52
								817	ACID.TRABALHO	35,73
								826	PIS EMPRESA	35,73
								930	DED.INSS SALAR	317,30
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.337,76
								B12	BASE IR.FOLHA	3.255,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,04	3.572,60			2,00	1.234,84		SALARIO LIQ.	2.337,76

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: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	309,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.718,29
029	DSR HE./OUT.AD	1,24	11,13 00	402	INSS FERIAS	0,00	25,01 00	725	BASE IR SALARI	3.417,02
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	441	ATRASOS	0,26	2,33 00	729	BASE IR MES AN	1.774,73
040	ANUENIO	27,00	21,88 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	276,26 00	732	BASE IRRF FER	301,27
110	HORA EXTRA 50%	4,31	57,88 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	3,00	162,10 00					745	BASE FGTS	3.718,29
201	1/3 FERIAS	0,00	75,32 00					755	FGTS	297,46
204	MED.FER.VALOR	3,00	21,75 00					777	BASE PIS EMPRE	3.718,29
205	MED.FER.HORAS	3,00	7,25 00					815	INSS EMPRESA	743,66
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,43 00					817	ACID.TRABALHO	37,18
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					826	PIS EMPRESA	37,18
								930	DED.INSS SALAR	309,77
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.074,83
								B12	BASE IR.FOLHA	3.107,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		98,55	3.720,62			5,26	645,79		SALARIO LIQ.	3.074,83

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: 10/03/2026 a 11/03/2026

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	322,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.617,13
029	DSR HE./OUT.AD	1,69	15,13 00	441	ATRASOS	2,68	23,99 00	725	BASE IR SALARI	3.617,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	764,48 00	729	BASE IR MES AN	3.520,39
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%	5,86	78,69 00					745	BASE FGTS	3.617,13
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	289,37
								777	BASE PIS EMPRE	3.617,13
								815	INSS EMPRESA	723,43
								817	ACID.TRABALHO	36,17
								826	PIS EMPRESA	36,17
								930	DED.INSS SALAR	322,64
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.077,59
								999	LIQUIDO A RECE	2.497,59
								B12	BASE IR.FOLHA	3.294,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		287,55	3.641,12			4,68	1.143,53		SALARIO LIQ.	2.497,59

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: FERIAS - Periodo: 18/02/2026 a 19/03/2026

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	232,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.048,55
038	INSALUB MEDIA	11,00	118,87 00	402	INSS FERIAS	0,00	142,41 00	725	BASE IR SALARI	2.295,02
040	ANUENIO	11,00	8,92 00	441	ATRASOS	0,55	4,92 00	729	BASE IR MES AN	2.831,39
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	471	FER.PAGAS MES	19,00	1.611,12 00	732	BASE IRRF FER	1.753,53
200	FERIAS	19,00	1.026,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
201	1/3 FERIAS	0,00	438,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
204	MED.FER.VALOR	19,00	13,09 00					745	BASE FGTS	4.048,55
205	MED.FER.HORAS	19,00	54,70 00					755	FGTS	323,88
242	ATS FERIAS MES	19,00	15,40 00					777	BASE PIS EMPRE	4.048,55
250	INSAL.FERIAS M	0,00	205,33 00					815	INSS EMPRESA	809,71
								817	ACID.TRABALHO	40,49
								826	PIS EMPRESA	40,49
								930	DED.INSS SALAR	232,00
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.030,60
								B12	BASE IR.FOLHA	2.063,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	109,00	4.053,47		21,55	2.022,87	SALARIO LIQ.	2.030,60

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	344,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.799,92
029	DSR HE./OUT.AD	4,67	41,83 00	441	ATRASOS	0,75	6,71 00	725	BASE IR SALARI	3.799,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.776,17
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,03	195,21 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,66	22,29 00					745	BASE FGTS	3.799,92
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	303,99
								777	BASE PIS EMPRE	3.799,92
								815	INSS EMPRESA	759,98
								817	ACID.TRABALHO	38,00
								826	PIS EMPRESA	38,00
								930	DED.INSS SALAR	344,57
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.422,93
								B12	BASE IR.FOLHA	3.455,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	395,36	3.806,63		2,75	383,70	SALARIO LIQ.	3.422,93

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	323,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.628,32
029	DSR HE./OUT.AD	1,46	13,07 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	494,60 00	725	BASE IR SALARI	3.628,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.587,41
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	465,47 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	5,06	67,95 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.628,32
								755	FGTS	290,26
								777	BASE PIS EMPRE	3.628,32
								815	INSS EMPRESA	725,66
								817	ACID.TRABALHO	36,28
								826	PIS EMPRESA	36,28
								930	DED.INSS SALAR	323,98
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.311,85
								B12	BASE IR.FOLHA	3.304,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	286,52	3.628,32		2,00	1.316,47	SALARIO LIQ.	2.311,85

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	618,31 00	517	REDUCAO IRRF	201,80
029	DSR HE./OUT.AD	9,85	139,77 00	420	IMP.RENDA	27,50	323,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.834,41
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	5.216,10
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	5.320,84
074	ADIC.NOTURNO 2	116,18	329,68 00					736	DESC.IR MES AN	117,34
110	HORA EXTRA 50%	18,66	397,13 00					741	ATS MES	41,34
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.834,41
								755	FGTS	466,75
								777	BASE PIS EMPRE	5.834,41
								815	INSS EMPRESA	1.166,88
								817	ACID.TRABALHO	58,34
								826	PIS EMPRESA	58,34
								930	DED.INSS SALAR	618,31
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.892,21
								B12	BASE IR.FOLHA	5.834,41
								B13	R.FOLHA CALCUL	326,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	424,69	5.834,41		27,50	942,20	SALARIO LIQ.	4.892,21

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000443 NOME: CESAR NILVANDO SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	24,32
								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

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	182,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.294,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	5,13 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	620,60 00	725	BASE IR SALARI	2.294,68
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.273,15
110	HORA EXTRA 50%	1,73	26,69 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	75,10 00	741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.294,68
								755	FGTS	183,57
								777	BASE PIS EMPRE	2.294,68
								815	INSS EMPRESA	458,94
								817	ACID.TRABALHO	22,95
								826	PIS EMPRESA	22,95
								930	DED.INSS SALAR	182,20
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.372,19
								B12	BASE IR.FOLHA	2.112,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,23	2.294,68			2,00	922,49		SALARIO LIQ.	1.372,19

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000445 NOME: JOSIELMA ROXO DOS S ROCHA FUNCAO: 00164 COORD. FARMACIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.876,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	6.876,02 00	401	INSS	0,00	988,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.475,55
029	DSR HE./OUT.AD	8,73	276,91 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.173,61 00	702	BAS.INSS ACIMA	84,67
040	ANUENIO	30,00	103,14 00	441	ATRASOS	4,28	135,78 00	725	BASE IR SALARI	7.572,15
110	HORA EXTRA 50%	30,26	1.439,93 00					729	BASE IR MES AN	6.178,14
								736	DESC.IR MES AN	737,40
								741	ATS MES	103,14
								745	BASE FGTS	8.560,22
								755	FGTS	684,81
								777	BASE PIS EMPRE	8.560,22
								815	INSS EMPRESA	1.712,04
								817	ACID.TRABALHO	85,60
								826	PIS EMPRESA	85,60
								930	DED.INSS SALAR	988,07
								990	BASE SALARIO M	6.979,16
								999	LIQUIDO A RECE	6.398,54
								B12	BASE IR.FOLHA	8.560,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.278,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		98,99	8.696,00			31,78	2.297,46		SALARIO LIQ.	6.398,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/03/2026 a 14/03/2026

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	143,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.861,57
029	DSR HE./OUT.AD	4,72	35,30 00	441	ATRASOS	0,35	2,62 00	725	BASE IR SALARI	1.861,57
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	393,51 00	729	BASE IR MES AN	1.814,00
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
054	SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00					745	BASE FGTS	1.861,57
074	ADIC.NOTURNO 2	96,25	143,97 00					755	FGTS	148,92
110	HORA EXTRA 50%	3,53	39,60 00					777	BASE PIS EMPRE	1.861,57
								815	INSS EMPRESA	372,31
								817	ACID.TRABALHO	18,62
								826	PIS EMPRESA	18,62
								930	DED.INSS SALAR	143,22
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.699,35
								999	LIQUIDO A RECE	1.427,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.718,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		166,50	1.999,27			2,35	571,77		SALARIO LIQ.	1.427,50

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/12/2025 a 14/03/2026

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	864,53 00	401	INSS	0,00	72,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	969,84
029	DSR HE./OUT.AD	2,32	17,32 00	441	ATRASOS	2,01	15,03 00	725	BASE IR SALARI	969,84
040	ANUENIO	16,00	12,97 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	195,44 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	53,98	80,74 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	64,84 00	745	BASE FGTS	969,84
110	HORA EXTRA 50%	0,83	9,31 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	755	FGTS	77,58
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	118,55 00	777	BASE PIS EMPRE	969,84
								815	INSS EMPRESA	193,97
								817	ACID.TRABALHO	9,70
								820	VL AFAST DOEN	756,47
								826	PIS EMPRESA	9,70
								930	DED.INSS SALAR	72,73
								990	BASE SALARIO M	1.645,32
								999	LIQUIDO A RECE	485,86
								B12	BASE IR.FOLHA	897,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		89,13	984,87			4,01	499,01		SALARIO LIQ.	485,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/02/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	24,32
						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: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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/03/2026 a 08/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 30/03/2026 a 31/03/2026

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	162,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.078,81
029 DSR HE./OUT.AD	3,74	33,51 00	443 FALTAS HORAS	11,00	98,48 00	725 BASE IR SALARI	2.078,81
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	434,34 00	729 BASE IR MES AN	1.898,31
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
051 AUX.DOENCA	1,00	54,04 00				745 BASE FGTS	2.078,81
074 ADIC.NOTURNO 2	82,10	147,00 00				755 FGTS	166,30
110 HORA EXTRA 50%	2,03	27,26 00				777 BASE PIS EMPRE	2.078,81
						815 INSS EMPRESA	415,76
						817 ACID.TRABALHO	20,79
						826 PIS EMPRESA	20,79
						930 DED.INSS SALAR	162,77
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.077,59
						999 LIQUIDO A RECE	1.449,28
						B12 BASE IR.FOLHA	1.916,04
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	367,87	2.177,29		13,00	728,01	SALARIO LIQ.	1.449,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000452 NOME: THAINARA SANTIAGO DA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.896,48
040	ANUENIO	30,00	28,03 00					725	BASE IR SALARI	1.896,48
								729	BASE IR MES AN	1.896,48
								741	ATS MES	28,03
								745	BASE FGTS	1.896,48
								755	FGTS	151,71
								777	BASE PIS EMPRE	1.896,48
								815	INSS EMPRESA	379,30
								817	ACID.TRABALHO	18,96
								826	PIS EMPRESA	18,96
								930	DED.INSS SALAR	146,36
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.750,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.750,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.896,48			0,00	146,36		SALARIO LIQ.	1.750,12

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	348,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.829,22
029	DSR HE./OUT.AD	5,08	45,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.829,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.806,18
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,21	183,00 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,98	53,45 00					745	BASE FGTS	3.829,22
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	306,33
								777	BASE PIS EMPRE	3.829,22
								815	INSS EMPRESA	765,84
								817	ACID.TRABALHO	38,29
								826	PIS EMPRESA	38,29
								930	DED.INSS SALAR	348,09
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.448,71
								B12	BASE IR.FOLHA	3.481,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,27	3.829,22			2,00	380,51		SALARIO LIQ.	3.448,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: 06/03/2026 a 06/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 20/03/2026 a 20/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 24/03/2026 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
020	SALARIO	25,00	1.350,83 00	401	INSS	0,00	316,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.562,51
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	2,45 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.562,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.564,47
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	54,03 00					745	BASE FGTS	3.562,51
051	AUX.DOENCA	3,00	162,11 00					755	FGTS	285,00
110	HORA EXTRA 50%	0,95	12,76 00					777	BASE PIS EMPRE	3.562,51
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					815	INSS EMPRESA	712,50
								817	ACID.TRABALHO	35,63
								826	PIS EMPRESA	35,63
								930	DED.INSS SALAR	316,09
								990	BASE SALARIO M	2.239,69
								999	LIQUIDO A RECE	3.214,00
								B12	BASE IR.FOLHA	3.246,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,22	3.562,51			2,00	348,51		SALARIO LIQ.	3.214,00

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	345,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.811,25
029	DSR HE./OUT.AD	5,08	45,50 00	441	ATRASOS	2,03	18,17 00	725	BASE IR SALARI	3.811,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.794,78
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,43	195,93 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,03	40,69 00					745	BASE FGTS	3.811,25
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	304,90
								777	BASE PIS EMPRE	3.811,25
								815	INSS EMPRESA	762,25
								817	ACID.TRABALHO	38,11
								826	PIS EMPRESA	38,11
								930	DED.INSS SALAR	345,93
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.432,90
								B12	BASE IR.FOLHA	3.465,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		397,54	3.829,42			4,03	396,52		SALARIO LIQ.	3.432,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 03/02/2026 a 04/03/2026

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	1.404,87 00	401	INSS	0,00	302,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.693,67
029	DSR HE./OUT.AD	0,92	8,21 00	402	INSS FERIAS	0,00	28,98 00	725	BASE IR SALARI	3.335,60
038	INSALUB MEDIA	26,00	280,97 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	329,09 00	729	BASE IR MES AN	1.841,94
040	ANUENIO	26,00	21,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER	358,07
110	HORA EXTRA 50%	3,18	42,70 00					741	ATS MES	24,32
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	4,00	216,13 00					745	BASE FGTS	3.693,67
201	1/3 FERIAS	0,00	89,52 00					755	FGTS	295,49
204	MED.FER.VALOR	4,00	1,35 00					777	BASE PIS EMPRE	3.693,67
205	MED.FER.HORAS	4,00	4,60 00					815	INSS EMPRESA	738,73
242	ATS FERIAS MES	4,00	3,24 00					817	ACID.TRABALHO	36,94
250	INSAL.FERIAS M	0,00	43,23 00					826	PIS EMPRESA	36,94
								930	DED.INSS SALAR	302,84
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.000,34
								B12	BASE IR.FOLHA	3.032,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		98,10	3.693,67			6,00	693,33		SALARIO LIQ.	3.000,34

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	514,51 00	517	REDUCAO IRRF	300,52
029	DSR HE./OUT.AD	1,42	20,18 00	420	IMP.RENDA	22,50	33,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.092,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	5.092,93
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	5.068,81
110	HORA EXTRA 50%	4,93	104,92 00					736	DESC.IR MES AN	24,64
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	41,34
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.092,93
								755	FGTS	407,43
								777	BASE PIS EMPRE	5.092,93
								815	INSS EMPRESA	1.018,59
								817	ACID.TRABALHO	50,93
								826	PIS EMPRESA	50,93
								930	DED.INSS SALAR	514,51
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.545,15
								B12	BASE IR.FOLHA	4.578,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	54,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	286,35	5.092,93		22,50	547,78	SALARIO LIQ.	4.545,15

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO 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	557,66 00	517 REDUCAO IRRF	259,48
029 DSR HE./OUT.AD	4,93	69,90 00	420 IMP.RENDA	27,50	150,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.401,19
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI	5.401,19
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				729 BASE IR MES AN	5.382,30
074 ADIC.NOTURNO 2	102,51	290,89 00				736 DESC.IR MES AN	395,33
110 HORA EXTRA 50%	3,41	72,57 00				741 ATS MES	41,34
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
						745 BASE FGTS	5.401,19
						755 FGTS	432,09
						777 BASE PIS EMPRE	5.401,19
						815 INSS EMPRESA	1.080,24
						817 ACID.TRABALHO	54,01
						826 PIS EMPRESA	54,01
						930 DED.INSS SALAR	557,66
						990 BASE SALARIO M	3.121,45
						999 LIQUIDO A RECE	4.693,40
						B12 BASE IR.FOLHA	4.843,53
						B13 R.FOLHA CALCUL	163,76
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	390,85	5.401,19		27,50	707,79	SALARIO LIQ.	4.693,40

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000466 NOME: ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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
178 L1434ADI722TRA	0,00	657,52 00	401 INSS	0,00	49,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	657,52
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	608,21 00	725 BASE IR SALARI	657,52
						747 BASE FGTS RESC	657,52
						759 FGTS QUITACAO	52,60
						760 FGTS ARTIGO 22	21,04
						777 BASE PIS EMPRE	657,52
						815 INSS EMPRESA	131,50
						817 ACID.TRABALHO	6,58
						826 PIS EMPRESA	6,58
						930 DED.INSS SALAR	49,31
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.121,45
						B12 BASE IR.FOLHA	608,21
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	0,00	657,52	0,00	657,52	SALARIO LIQ.	0,00	

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	324,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.632,63
029	DSR HE./OUT.AD	1,54	13,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.632,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.622,19
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	5,33	71,57 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.632,63
								755	FGTS	290,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.632,63
								815	INSS EMPRESA	726,53
								817	ACID.TRABALHO	36,33
								826	PIS EMPRESA	36,33
								930	DED.INSS SALAR	324,50
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.275,71
								B12	BASE IR.FOLHA	3.308,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	286,87	3.632,63	2,00	356,92	SALARIO LIQ.	3.275,71	

C.CUSTO:ENGENHARIA CLINICA MAT.: 000475 NOME: DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.505,43 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.505,43 00	401	INSS	0,00	210,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.605,61
029	DSR HE./OUT.AD	1,48	17,11 00	441	ATRASOS	2,60	30,05 00	725	BASE IR SALARI	2.605,61
040	ANUENIO	30,00	37,58 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	508,18 00	729	BASE IR MES AN	2.669,46
110	HORA EXTRA 50%	5,13	88,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,11 00	741	ATS MES	37,58
				591	SAIDA ANTECIPA	1,16	13,41 00	745	BASE FGTS	2.605,61
								755	FGTS	208,44
								777	BASE PIS EMPRE	2.605,61
								815	INSS EMPRESA	521,12
								817	ACID.TRABALHO	26,06
								826	PIS EMPRESA	26,06
								930	DED.INSS SALAR	210,18
								990	BASE SALARIO M	2.543,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.837,14
								B12	BASE IR.FOLHA	2.395,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	66,61	2.649,07	5,76	811,93	SALARIO LIQ.	1.837,14	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000476 NOME: CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	178,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.258,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,92 00	441	ATRASOS	0,96	9,87 00	725	BASE IR SALARI	2.258,69
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	326,44 00	729	BASE IR MES AN	2.272,53
110	HORA EXTRA 50%	0,31	4,78 00					741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.258,69
								755	FGTS	180,69
								777	BASE PIS EMPRE	2.258,69
								815	INSS EMPRESA	451,74
								817	ACID.TRABALHO	22,59
								826	PIS EMPRESA	22,59
								930	DED.INSS SALAR	178,96
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.753,29
								B12	BASE IR.FOLHA	2.079,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,40	2.268,56			0,96	515,27		SALARIO LIQ.	1.753,29

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000477 NOME: DIEGO RIBEIRO MONTEIRO FUNCAO: 00169 COORD. APOIO
DT.ADM.:25/07/2022 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	605,14 00	517	REDUCAO IRRF	214,33
029	DSR HE./OUT.AD	1,55	41,03 00	420	IMP.RENDA	27,50	236,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.740,31
040	ANUENIO	30,00	85,96 00	441	ATRASOS	12,28	324,68 00	725	BASE IR SALARI	5.135,17
110	HORA EXTRA 50%	5,38	213,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	204,59 00	729	BASE IR MES AN	4.846,80
				591	SAIDA ANTECIPA	0,23	6,08 00	736	DESC.IR MES AN	113,41
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	166,65 00	741	ATS MES	85,96
								745	BASE FGTS	5.740,31
								755	FGTS	459,22
								777	BASE PIS EMPRE	5.740,31
								815	INSS EMPRESA	1.148,06
								817	ACID.TRABALHO	57,40
								826	PIS EMPRESA	57,40
								930	DED.INSS SALAR	605,14
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.816,67
								999	LIQUIDO A RECE	4.526,96
								B12	BASE IR.FOLHA	5.740,31
								B13	R.FOLHA CALCUL	288,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	66,93	6.071,07	40,01	1.544,11	SALARIO LIQ. 4.526,96

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: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	58,12 00	401	INSS	0,00	185,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.604,89
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,58 00	402	INSS FERIAS	0,00	260,35 00	725	BASE IR SALARI	1.537,76
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	8,98 00	727	BASE IR FERIAS	3.172,90
040	ANUENIO	1,00	0,87 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	457,44 00	729	BASE IR MES AN	3.734,92
110	HORA EXTRA 50%	0,21	3,00 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.852,40 00	732	BASE IRRF FER	3.172,90
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	26,15
200	FERIAS	29,00	1.685,35 00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	35,04 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	766,78 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	1.051,17 00	745	BASE FGTS	4.604,89
204	MED.FER.VALOR	29,00	251,09 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	15,74 00	755	FGTS	368,39
205	MED.FER.HORAS	29,00	25,24 00					777	BASE PIS EMPRE	4.604,89
211	FERIAS M.SEG.	1,00	58,12 00					815	INSS EMPRESA	920,98
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	26,44 00					817	ACID.TRABALHO	46,05
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	8,66 00					826	PIS EMPRESA	46,05
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,87 00					896	BASE DED INSS	269,33
242	ATS FERIAS MES	29,00	25,28 00					930	DED.INSS SALAR	185,83
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,87 00					931	DED.INSS FERIA	269,33
250	INSAL.FERIAS M	0,00	313,39 00					990	BASE SALARIO M	2.093,82
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					999	LIQUIDO A RECE	1.860,01
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	1.051,17 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.351,93
								B14	BASE IR FERIAS	2.903,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	123,27	5.761,83	3,00	3.901,82	SALARIO LIQ. 1.860,01

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000480 NOME: LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
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	153,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.976,89
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,19 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	179,62 00	725	BASE IR SALARI	1.976,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.979,86
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	0,46	6,18 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.976,89
								755	FGTS	158,15
								777	BASE PIS EMPRE	1.976,89
								815	INSS EMPRESA	395,38
								817	ACID.TRABALHO	19,77
								826	PIS EMPRESA	19,77
								930	DED.INSS SALAR	153,60
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.643,67
								B12	BASE IR.FOLHA	1.823,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,59	1.976,89			0,00	333,22		SALARIO LIQ.	1.643,67

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.: 1.621,00 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	170,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.165,49
029	DSR HE./OUT.AD	3,53	31,61 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	308,37 00	725	BASE IR SALARI	2.165,49
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.883,09
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	4,80	8,59 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	11,60	155,77 00					745	BASE FGTS	2.165,49
								755	FGTS	173,23
								777	BASE PIS EMPRE	2.165,49
								815	INSS EMPRESA	433,10
								817	ACID.TRABALHO	21,65
								826	PIS EMPRESA	21,65
								930	DED.INSS SALAR	170,57
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.654,13
								B12	BASE IR.FOLHA	1.994,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		299,93	2.165,49			2,00	511,36		SALARIO LIQ.	1.654,13

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 14/03/2026 a 14/03/2026

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	346,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.817,88
029	DSR HE./OUT.AD	4,87	43,64 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	278,10 00	725	BASE IR SALARI	3.817,88
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.820,08
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	245,05 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	95,40	170,81 00					745	BASE FGTS	3.817,88
110	HORA EXTRA 50%	4,18	56,13 00					755	FGTS	305,43
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.817,88
								815	INSS EMPRESA	763,58
								817	ACID.TRABALHO	38,18
								826	PIS EMPRESA	38,18
								930	DED.INSS SALAR	346,73
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	2.915,58
								B12	BASE IR.FOLHA	3.471,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		384,45	3.817,88			2,00	902,30		SALARIO LIQ.	2.915,58

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000485 NOME: GUSTAVO DOS REIS NUNES FUNCAO: 00038 COORD. DA TECN E INF
DT.ADM.:12/08/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	657,91 00	517	REDUCAO IRRF	164,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	7,01 00	420	IMP.RENDA	27,50	428,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.117,26
040	ANUENIO	30,00	343,80 00					725	BASE IR SALARI	5.459,35
110	HORA EXTRA 50%	0,88	36,44 00					729	BASE IR MES AN	5.439,02
								736	DESC.IR MES AN	419,72
								741	ATS MES	343,80
								745	BASE FGTS	6.117,26
								755	FGTS	489,38
								777	BASE PIS EMPRE	6.117,26
								815	INSS EMPRESA	1.223,45
								817	ACID.TRABALHO	61,17
								826	PIS EMPRESA	61,17
								930	DED.INSS SALAR	657,91
								990	BASE SALARIO M	6.073,81
								999	LIQUIDO A RECE	5.030,90
								B12	BASE IR.FOLHA	6.117,26
								B13	R.FOLHA CALCUL	442,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,13	6.117,26			27,50	1.086,36		SALARIO LIQ.	5.030,90

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 5.157,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.157,02 00	401	INSS	0,00	554,27 00	517	REDUCAO IRRF	262,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,97	22,99 00	420	IMP.RENDA	27,50	140,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.376,93
040	ANUENIO	30,00	77,36 00					725	BASE IR SALARI	5.376,93
110	HORA EXTRA 50%	3,35	119,56 00					729	BASE IR MES AN	5.244,79
								736	DESC.IR MES AN	87,66
								741	ATS MES	77,36
								745	BASE FGTS	5.376,93
								755	FGTS	430,15
								777	BASE PIS EMPRE	5.376,93
								815	INSS EMPRESA	1.075,39
								817	ACID.TRABALHO	53,77
								826	PIS EMPRESA	53,77
								930	DED.INSS SALAR	554,27
								990	BASE SALARIO M	5.234,38
								999	LIQUIDO A RECE	4.682,43
								B12	BASE IR.FOLHA	4.822,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	154,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,32	5.376,93			27,50	694,50		SALARIO LIQ.	4.682,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000487 NOME: CHRISLAYNE AIRES SANTOS FUNCAO: 00233 COORD. NIR
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,71 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 17/03/2026 a 31/03/2026

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	2.865,35 00	401	INSS	0,00	476,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.707,47
029	DSR HE./OUT.AD	3,17	83,89 00	402	INSS FERIAS	0,00	404,13 00	725	BASE IR SALARI	3.411,28
040	ANUENIO	15,00	42,98 00	441	ATRASOS	0,65	17,19 00	727	BASE IR FERIAS	4.296,19
110	HORA EXTRA 50%	11,00	436,25 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.371,69 00	729	BASE IR MES AN	6.180,02
200	FERIAS	15,00	2.865,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	114,61 00	732	BASE IRRF FER	4.296,19
201	1/3 FERIAS	0,00	1.074,05 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	520,37 00	736	DESC.IR MES AN	738,21
204	MED.FER.VALOR	15,00	54,36 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	831,60 00	741	ATS MES	85,96
205	MED.FER.HORAS	15,00	259,44 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	195,60 00	745	BASE FGTS	7.707,47
242	ATS FERIAS MES	15,00	42,98 00					755	FGTS	616,59
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	520,37 00					777	BASE PIS EMPRE	7.707,47
								815	INSS EMPRESA	1.541,49
								817	ACID.TRABALHO	77,07
								826	PIS EMPRESA	77,07
								896	BASE DED INSS	404,13
								930	DED.INSS SALAR	476,41
								931	DED.INSS FERIA	404,13
								990	BASE SALARIO M	5.816,67
								999	LIQUIDO A RECE	2.313,43
								B12	BASE IR.FOLHA	2.934,87
								B14	BASE IR FERIAS	3.892,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	104,17	8.245,03	2,65	5.931,60	SALARIO LIQ.	2.313,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 19/03/2026 a 19/03/2026

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	312,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.532,42
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,39 00	441	ATRASOS	1,93	17,28 00	725	BASE IR SALARI	3.532,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	444,61 00	729	BASE IR MES AN	3.547,55
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%	0,15	2,01 00					745	BASE FGTS	3.532,42
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	282,59
								777	BASE PIS EMPRE	3.532,42
								815	INSS EMPRESA	706,48
								817	ACID.TRABALHO	35,32
								826	PIS EMPRESA	35,32
								930	DED.INSS SALAR	312,47
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	2.742,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.219,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,19	3.549,70			3,93	806,78		SALARIO LIQ.	2.742,92

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	346,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.817,41
029	DSR HE./OUT.AD	4,87	43,57 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.817,41
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	160,50 00	729	BASE IR MES AN	3.775,36
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	39,46 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,05	195,25 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	770,34 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,33	31,29 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	170,55 00	745	BASE FGTS	3.817,41
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	305,39
								777	BASE PIS EMPRE	3.817,41
								815	INSS EMPRESA	763,48
								817	ACID.TRABALHO	38,17
								826	PIS EMPRESA	38,17
								930	DED.INSS SALAR	346,67
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.297,47
								B12	BASE IR.FOLHA	3.470,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		396,25	3.817,41			2,00	1.519,94		SALARIO LIQ.	2.297,47

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 01/03/2026 a 07/03/2026

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	23,00	1.242,77 00	401	INSS	0,00	315,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.556,91
029	DSR HE./OUT.AD	0,51	4,60 00	441	ATRASOS	2,11	18,89 00	725	BASE IR SALARI	3.556,91
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	175,06 00	729	BASE IR MES AN	3.547,03
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	7,00	378,23 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	62,12 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,78	23,90 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	276,07 00	745	BASE FGTS	3.556,91
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	175,06 00	755	FGTS	284,55
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	250,59 00	777	BASE PIS EMPRE	3.556,91
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	92,22 00	815	INSS EMPRESA	711,38
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	64,59 00	817	ACID.TRABALHO	35,57
								826	PIS EMPRESA	35,57
								930	DED.INSS SALAR	315,41
								990	BASE SALARIO M	2.347,75
								999	LIQUIDO A RECE	2.113,37
								B12	BASE IR.FOLHA	3.241,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,29	3.575,80			4,11	1.462,43		SALARIO LIQ.	2.113,37

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: AFASTADO - Periodo: 23/03/2026 a 25/03/2026

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	339,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.760,94
029	DSR HE./OUT.AD	3,87	34,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,90 00	725	BASE IR SALARI	3.760,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	400,03 00	729	BASE IR MES AN	3.568,45
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	3,00	162,10 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	605,19 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	13,40	179,94 00					745	BASE FGTS	3.760,94
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	300,87
								777	BASE PIS EMPRE	3.760,94
								815	INSS EMPRESA	752,19
								817	ACID.TRABALHO	37,61
								826	PIS EMPRESA	37,61
								930	DED.INSS SALAR	339,90
								990	BASE SALARIO M	2.131,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.383,40
								B12	BASE IR.FOLHA	3.421,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		297,27	3.761,84			2,10	1.378,44		SALARIO LIQ.	2.383,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	356,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.898,89
029	DSR HE./OUT.AD	6,37	57,00 00	441	ATRASOS	0,20	1,79 00	725	BASE IR SALARI	3.898,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	576,14 00	729	BASE IR MES AN	3.557,82
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,31	183,18 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	227,99 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	8,43	113,20 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	100,04 00	745	BASE FGTS	3.898,89
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	197,46 00	755	FGTS	311,91
								777	BASE PIS EMPRE	3.898,89
								815	INSS EMPRESA	779,78
								817	ACID.TRABALHO	38,99
								826	PIS EMPRESA	38,99
								930	DED.INSS SALAR	356,45
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.408,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.542,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		397,11	3.900,68			2,20	1.492,29		SALARIO LIQ.	2.408,39

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000497 NOME: ANA PAULA SOUSA CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 19/02/2026 a 20/03/2026

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	540,33 00	401	INSS	0,00	226,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.012,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,47 00	402	INSS FERIAS	0,00	143,87 00	725	BASE IR SALARI	2.233,51
038	INSALUB MEDIA	10,00	108,07 00	441	ATRASOS	0,41	3,67 00	729	BASE IR MES AN	2.628,37
040	ANUENIO	10,00	8,11 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	591,01 00	732	BASE IRRF FER	1.778,68
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,42 00	471	FER.PAGAS MES	20,00	1.634,81 00	741	ATS MES	24,32
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	20,00	1.080,67 00					745	BASE FGTS	4.012,19
201	1/3 FERIAS	0,00	444,67 00					755	FGTS	320,97
204	MED.FER.VALOR	20,00	3,81 00					777	BASE PIS EMPRE	4.012,19
205	MED.FER.HORAS	20,00	17,19 00					815	INSS EMPRESA	802,44
242	ATS FERIAS MES	20,00	16,21 00					817	ACID.TRABALHO	40,12
250	INSAL.FERIAS M	0,00	216,13 00					826	PIS EMPRESA	40,12
B30	CONSIGNADO PRO	20,00	394,00 00					930	DED.INSS SALAR	226,18
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.810,32
								B12	BASE IR.FOLHA	2.007,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS -> 130,23 4.409,86 20,41 2.599,54 SALARIO LIQ. 1.810,32

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000499 NOME: EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
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: AFASTADO - Periodo: 18/03/2026 a 18/03/2026

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	150,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.937,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,85 00	441	ATRASOS	4,20	37,60 00	725	BASE IR SALARI	1.937,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	275,36 00	729	BASE IR MES AN	1.813,14
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%	0,33	4,43 00					745	BASE FGTS	1.937,20
								755	FGTS	154,97
								777	BASE PIS EMPRE	1.937,20
								815	INSS EMPRESA	387,44
								817	ACID.TRABALHO	19,37
								826	PIS EMPRESA	19,37
								930	DED.INSS SALAR	150,02
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	1.511,82
								B12	BASE IR.FOLHA	1.787,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 280,43 1.974,80 4,20 462,98 SALARIO LIQ. 1.511,82

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000501 NOME: MARIA ROSENILDA S DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:04/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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	37,37 00	402	INSS FERIAS	0,00	205,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.549,97
200	FERIAS	30,00	1.868,45 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.344,80 00	727	BASE IR FERIAS	2.549,97
201	1/3 FERIAS	0,00	637,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.911,20
204	MED.FER.VALOR	30,00	2,63 00					732	BASE IRRF FER	2.549,97
205	MED.FER.HORAS	30,00	13,37 00					741	ATS MES	28,03
242	ATS FERIAS MES	30,00	28,03 00					745	BASE FGTS	2.549,97
								755	FGTS	203,99
								777	BASE PIS EMPRE	2.549,97
								815	INSS EMPRESA	509,99
								817	ACID.TRABALHO	25,50
								826	PIS EMPRESA	25,50
								896	BASE DED INSS	205,17
								931	DED.INSS FERIA	205,17
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								B14	BASE IR FERIAS	2.344,80
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	120,00	2.587,34		2,00	2.587,34	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000502 NOME: AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/03/2026 a 13/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 16/03/2026 a 16/03/2026

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	2.080,79	00	401 INSS	0,00	186,06	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.337,59
029 DSR HE./OUT.AD	1,44	14,81	00	441 ATRASOS	1,41	14,50	00	725 BASE IR SALARI	2.337,59
040 ANUENIO	30,00	33,44	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59	00	729 BASE IR MES AN	2.302,85
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31	00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,25	2,57	00	741 ATS MES	33,44
051 AUX.DOENCA	1,00	74,32	00					745 BASE FGTS	2.337,59
110 HORA EXTRA 50%	4,18	64,49	00					755 FGTS	187,00
140 H.E INTERJ 50%	0,81	12,50	00					777 BASE PIS EMPRE	2.340,16
								815 INSS EMPRESA	467,52
								817 ACID.TRABALHO	23,38
								826 PIS EMPRESA	23,40
								930 DED.INSS SALAR	186,06
								990 BASE SALARIO M	2.411,49
								999 LIQUIDO A RECE	2.106,94
								B12 BASE IR.FOLHA	2.151,53
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	66,43	2.354,66		3,66	247,72	SALARIO LIQ.	2.106,94

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000503 NOME: ALINE CRISTINA SILVA FREIRES FUNCAO: 00226 ASSIST. CONTRATOS
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.624,93	00	401 INSS	0,00	220,91	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.724,86
029 DSR HE./OUT.AD	1,73	20,96	00	441 ATRASOS	5,73	69,39	00	725 BASE IR SALARI	2.724,86
040 ANUENIO	30,00	39,37	00					729 BASE IR MES AN	2.443,02
110 HORA EXTRA 50%	6,00	108,99	00					741 ATS MES	39,37
								745 BASE FGTS	2.724,86
								755 FGTS	217,98
								777 BASE PIS EMPRE	2.724,86
								815 INSS EMPRESA	544,97
								817 ACID.TRABALHO	27,25
								826 PIS EMPRESA	27,25
								930 DED.INSS SALAR	220,91
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	2.664,30
								999 LIQUIDO A RECE	2.503,95
								B12 BASE IR.FOLHA	2.503,95
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	67,73	2.794,25		5,73	290,30	SALARIO LIQ.	2.503,95

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000504 NOME: RAFAELA DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	179,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.262,86
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725	BASE IR SALARI	2.262,86
								729	BASE IR MES AN	2.262,86
								741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.262,86
								755	FGTS	181,02
								777	BASE PIS EMPRE	2.262,86
								815	INSS EMPRESA	452,57
								817	ACID.TRABALHO	22,63
								826	PIS EMPRESA	22,63
								930	DED.INSS SALAR	179,33
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.038,94
								B12	BASE IR.FOLHA	2.083,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.262,86			2,00	223,92		SALARIO LIQ.	2.038,94

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000505 NOME: ANDRE SOUSA LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	176,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.229,32
029	DSR HE./OUT.AD	4,73	42,38 00	441	ATRASOS	0,33	2,95 00	725	BASE IR SALARI	2.229,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	129,00 00	729	BASE IR MES AN	2.285,10
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,58	196,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,80	24,17 00					745	BASE FGTS	2.229,32
								755	FGTS	178,34
								777	BASE PIS EMPRE	2.229,32
								815	INSS EMPRESA	445,86
								817	ACID.TRABALHO	22,29
								826	PIS EMPRESA	22,29
								930	DED.INSS SALAR	176,31
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.891,59
								B12	BASE IR.FOLHA	2.053,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		396,11	2.232,27			2,33	340,68		SALARIO LIQ.	1.891,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	175,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.217,98
029	DSR HE./OUT.AD	4,72	42,28 00	441	ATRASOS	1,53	13,70 00	725	BASE IR SALARI	2.042,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	2.009,24
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,46	195,98 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,78	23,90 00					745	BASE FGTS	2.217,98
								755	FGTS	177,43
								777	BASE PIS EMPRE	2.217,98
								815	INSS EMPRESA	443,60
								817	ACID.TRABALHO	22,18
								826	PIS EMPRESA	22,18
								930	DED.INSS SALAR	175,29
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.010,27
								B12	BASE IR.FOLHA	2.217,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,96	2.231,68			3,53	221,41		SALARIO LIQ.	2.010,27

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.: 1.621,00 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	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

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000508 NOME: LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09 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	1.920,09 00	401	INSS	0,00	184,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.323,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,97	9,99 00	441	ATRASOS	0,41	4,24 00	725	BASE IR SALARI	1.736,33
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	550,00 00	729	BASE IR MES AN	1.967,67
040	ANUENIO	30,00	28,80 00	530	PENS.ALIMENTIC	30,50	402,60 00	741	ATS MES	28,80
074	ADIC.NOTURNO 2	6,53	13,49 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,68	7,03 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,48	38,44 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	57,72 00	745	BASE FGTS	2.323,74
								755	FGTS	185,89
								777	BASE PIS EMPRE	2.323,74
								815	INSS EMPRESA	464,75
								817	ACID.TRABALHO	23,24
								826	PIS EMPRESA	23,24
								930	DED.INSS SALAR	184,81
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.273,09
								999	LIQUIDO A RECE	1.128,61
								B12	BASE IR.FOLHA	2.323,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		289,98	2.335,01			31,59	1.206,40		SALARIO LIQ.	1.128,61

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000509 NOME: EDIANE DO SOCORRO T DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.922,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,51	4,38 00	441	ATRASOS	0,10	0,86 00	725	BASE IR SALARI	1.922,76
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	340,13 00	729	BASE IR MES AN	1.931,18
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	28,03
110	HORA EXTRA 50%	1,76	22,76 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	150,00 00	745	BASE FGTS	1.922,76
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	83,48 00	755	FGTS	153,82
								777	BASE PIS EMPRE	1.922,76
								815	INSS EMPRESA	384,55
								817	ACID.TRABALHO	19,23
								826	PIS EMPRESA	19,23
								930	DED.INSS SALAR	148,72
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.230,60
								B12	BASE IR.FOLHA	1.774,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,27	1.991,16			2,10	760,56		SALARIO LIQ.	1.230,60

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	178,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.251,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,62	6,38 00	441	ATRASOS	3,18	32,71 00	725	BASE IR SALARI	2.251,70
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,75	18,00 00	729	BASE IR MES AN	2.231,09
110	HORA EXTRA 50%	2,15	33,17 00					741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.251,70
								755	FGTS	180,13
								777	BASE PIS EMPRE	2.251,70
								815	INSS EMPRESA	450,34
								817	ACID.TRABALHO	22,52
								826	PIS EMPRESA	22,52
								930	DED.INSS SALAR	178,33
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.073,37
								B12	BASE IR.FOLHA	2.073,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,77	2.302,41			4,93	229,04		SALARIO LIQ.	2.073,37

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000511 NOME: MARCIO EVANGELISTA S FILHO FUNCAO: 00087 SUPERVISOR MANUT/PA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	648,65 00	517	REDUCAO IRRF	172,95
029	DSR HE./OUT.AD	1,43	37,93 00	420	IMP.RENDA	27,50	403,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.051,10
040	ANUENIO	30,00	85,95 00					725	BASE IR SALARI	5.402,45
110	HORA EXTRA 50%	4,60	182,41 00					729	BASE IR MES AN	5.407,51
115	HORA EXTRA 100	0,28	14,80 00					736	DESC.IR MES AN	406,17
								741	ATS MES	85,95
								745	BASE FGTS	6.051,10
								755	FGTS	484,08
								777	BASE PIS EMPRE	6.051,10
								815	INSS EMPRESA	1.210,22
								817	ACID.TRABALHO	60,51
								826	PIS EMPRESA	60,51
								930	DED.INSS SALAR	648,65
								990	BASE SALARIO M	5.815,96
								999	LIQUIDO A RECE	4.998,46
								B12	BASE IR.FOLHA	6.051,10
								B13	R.FOLHA CALCUL	415,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,31	6.051,10			27,50	1.052,64		SALARIO LIQ.	4.998,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 01/03/2026 a 01/03/2026

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	345,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.809,19
029	DSR HE./OUT.AD	4,72	42,24 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.809,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.776,57
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
074	ADIC.NOTURNO 2	103,10	184,60 00					745	BASE FGTS	3.809,19
110	HORA EXTRA 50%	2,61	35,05 00					755	FGTS	304,73
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.809,19
								815	INSS EMPRESA	761,84
								817	ACID.TRABALHO	38,09
								826	PIS EMPRESA	38,09
								930	DED.INSS SALAR	345,69
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	3.431,08
								B12	BASE IR.FOLHA	3.463,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		390,43	3.809,19			2,00	378,11		SALARIO LIQ.	3.431,08

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	502,17 00	517	REDUCAO IRRF	312,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	10,56 00	441	ATRASOS	2,01	28,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.004,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	5.004,78
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	5.024,62
110	HORA EXTRA 50%	2,58	54,91 00					741	ATS MES	41,34
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.004,78
								755	FGTS	400,38
								777	BASE PIS EMPRE	5.004,78
								815	INSS EMPRESA	1.000,96
								817	ACID.TRABALHO	50,05
								826	PIS EMPRESA	50,05
								930	DED.INSS SALAR	502,17
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.502,61
								B12	BASE IR.FOLHA	4.502,61
								B13	R.FOLHA CALCUL	25,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,32	5.033,30			2,01	530,69		SALARIO LIQ.	4.502,61

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000515 NOME: BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.895,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,52 00	441	ATRASOS	0,46	3,97 00	725	BASE IR SALARI	1.895,75
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.927,21
054	SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00					741	ATS MES	28,03
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,72 00					745	BASE FGTS	1.895,75
								755	FGTS	151,66
								777	BASE PIS EMPRE	1.895,75
								815	INSS EMPRESA	379,15
								817	ACID.TRABALHO	18,96
								826	PIS EMPRESA	18,96
								930	DED.INSS SALAR	146,29
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.847,17
								B12	BASE IR.FOLHA	1.749,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,27	2.034,80			2,46	187,63		SALARIO LIQ.	1.847,17

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.: 1.621,00 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	162,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.074,07
029	DSR HE./OUT.AD	1,88	16,86 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.074,07
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.058,04
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	6,53	87,69 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.074,07
								755	FGTS	165,92
								777	BASE PIS EMPRE	2.074,07
								815	INSS EMPRESA	414,81
								817	ACID.TRABALHO	20,74
								826	PIS EMPRESA	20,74
								930	DED.INSS SALAR	162,34
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.879,31
								B12	BASE IR.FOLHA	1.911,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		288,41	2.074,07			2,00	194,76		SALARIO LIQ.	1.879,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	319,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.588,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	6,66 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.588,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.651,07
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	2,58	34,65 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.588,61
								755	FGTS	287,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.588,61
								815	INSS EMPRESA	717,72
								817	ACID.TRABALHO	35,89
								826	PIS EMPRESA	35,89
								930	DED.INSS SALAR	319,22
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.236,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.269,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,32	3.588,61			2,00	351,64		SALARIO LIQ.	3.236,97

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	341,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.773,64
029	DSR HE./OUT.AD	4,65	41,65 00	441	ATRASOS	3,56	31,87 00	725	BASE IR SALARI	3.773,64
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.644,23
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,10	195,34 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,58	21,22 00					745	BASE FGTS	3.773,64
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	301,89
								777	BASE PIS EMPRE	3.773,64
								815	INSS EMPRESA	754,73
								817	ACID.TRABALHO	37,74
								826	PIS EMPRESA	37,74
								930	DED.INSS SALAR	341,42
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.399,80
								B12	BASE IR.FOLHA	3.432,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,33	3.805,51			5,56	405,71		SALARIO LIQ.	3.399,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	346,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.818,84
029	DSR HE./OUT.AD	5,01	44,85 00	441	ATRASOS	0,73	6,54 00	725	BASE IR SALARI	3.818,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.215,20 00	729	BASE IR MES AN	3.777,36
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	107,76	192,94 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,00	40,29 00					745	BASE FGTS	3.818,84
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	305,50
								777	BASE PIS EMPRE	3.818,84
								815	INSS EMPRESA	763,77
								817	ACID.TRABALHO	38,19
								826	PIS EMPRESA	38,19
								930	DED.INSS SALAR	346,85
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.224,37
								B12	BASE IR.FOLHA	3.471,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,77	3.825,38			2,73	1.601,01		SALARIO LIQ.	2.224,37

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	338,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.750,87
029	DSR HE./OUT.AD	3,68	32,98 00	441	ATRASOS	0,10	0,90 00	725	BASE IR SALARI	3.750,87
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.645,02
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	0,23	0,41 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	11,38	152,82 00					745	BASE FGTS	3.750,87
140	H.E INTERJ 50%	1,36	18,26 00					755	FGTS	300,06
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.750,87
								815	INSS EMPRESA	750,17
								817	ACID.TRABALHO	37,51
								826	PIS EMPRESA	37,51
								930	DED.INSS SALAR	338,69
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.379,76
								B12	BASE IR.FOLHA	3.412,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		296,65	3.751,77			2,10	372,01		SALARIO LIQ.	3.379,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 24/03/2026 a 24/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 26/03/2026 a 26/03/2026

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	341,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.773,00
029	DSR HE./OUT.AD	4,66	41,76 00	441	ATRASOS	3,71	33,21 00	725	BASE IR SALARI	3.773,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.755,53
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	3.773,00
074	ADIC.NOTURNO 2	88,58	158,60 00					755	FGTS	301,84
110	HORA EXTRA 50%	4,36	58,55 00					777	BASE PIS EMPRE	3.773,00
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					815	INSS EMPRESA	754,60
								817	ACID.TRABALHO	37,73
								826	PIS EMPRESA	37,73
								930	DED.INSS SALAR	341,34
								990	BASE SALARIO M	2.077,59
								999	LIQUIDO A RECE	3.399,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.431,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		377,60	3.806,21			5,71	406,97		SALARIO LIQ.	3.399,24

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000524 NOME: MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	147,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.909,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	2,31 00	441	ATRASOS	0,16	1,38 00	725	BASE IR SALARI	1.909,44
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	117,36 00	729	BASE IR MES AN	1.911,39
110	HORA EXTRA 50%	0,93	12,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	85,52 00	741	ATS MES	28,03
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	108,60 00	745	BASE FGTS	1.909,44
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	38,08 00	755	FGTS	152,75
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	79,23 00	777	BASE PIS EMPRE	1.909,44
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	87,59 00	815	INSS EMPRESA	381,89
								817	ACID.TRABALHO	19,09
								826	PIS EMPRESA	19,09
								930	DED.INSS SALAR	147,52
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.245,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.761,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,20	1.910,82			0,16	665,28		SALARIO LIQ.	1.245,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	236,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.903,39
029	DSR HE./OUT.AD	4,21	49,72 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	656,47 00	725	BASE IR SALARI	2.903,39
040	ANUENIO	30,00	37,84 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	729	BASE IR MES AN	2.759,30
110	HORA EXTRA 50%	10,61	187,74 00					741	ATS MES	37,84
115	HORA EXTRA 100	3,00	70,78 00					745	BASE FGTS	2.903,39
A29	SOBREAVISO	9,00	34,91 00					755	FGTS	232,27
								777	BASE PIS EMPRE	2.903,39
								815	INSS EMPRESA	580,68
								817	ACID.TRABALHO	29,03
								826	PIS EMPRESA	29,03
								930	DED.INSS SALAR	236,99
								990	BASE SALARIO M	2.595,15
								999	LIQUIDO A RECE	1.959,48
								B12	BASE IR.FOLHA	2.666,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		86,82	2.903,39			2,00	943,91		SALARIO LIQ.	1.959,48

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: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 20/03/2026 a 22/03/2026

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	324,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.840,05
029	DSR HE./OUT.AD	3,55	31,77 00	402	INSS FERIAS	0,00	24,43 00	725	BASE IR SALARI	3.543,66
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	441	ATRASOS	0,41	3,67 00	729	BASE IR MES AN	1.774,73
040	ANUENIO	27,00	21,88 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	271,96 00	732	BASE IRRF FER	296,39
051	AUX.DOENCA	3,00	162,10 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	82,08	146,96 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,36	18,26 00					745	BASE FGTS	3.840,05
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	307,20
200	FERIAS	3,00	162,10 00					777	BASE PIS EMPRE	3.840,05
201	1/3 FERIAS	0,00	74,10 00					815	INSS EMPRESA	768,01
204	MED.FER.VALOR	3,00	23,60 00					817	ACID.TRABALHO	38,40
205	MED.FER.HORAS	3,00	1,74 00					826	PIS EMPRESA	38,40
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,43 00					930	DED.INSS SALAR	324,96
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					990	BASE SALARIO M	2.131,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.186,28
								B12	BASE IR.FOLHA	3.218,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		179,99	3.843,72			5,41	657,44		SALARIO LIQ.	3.186,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	310,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.726,78
029	DSR HE./OUT.AD	1,68	15,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	24,87 00	725	BASE IR SALARI	3.426,71
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	441	ATRASOS	1,86	16,65 00	729	BASE IR MES AN	1.774,73
040	ANUENIO	27,00	21,88 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	275,20 00	732	BASE IRRF FER	300,07
110	HORA EXTRA 50%	5,81	78,02 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	3,00	162,10 00					745	BASE FGTS	3.726,78
201	1/3 FERIAS	0,00	75,02 00					755	FGTS	298,14
204	MED.FER.VALOR	3,00	6,64 00					777	BASE PIS EMPRE	3.726,78
205	MED.FER.HORAS	3,00	21,46 00					815	INSS EMPRESA	745,36
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,43 00					817	ACID.TRABALHO	37,27
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					826	PIS EMPRESA	37,27
								930	DED.INSS SALAR	310,93
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.083,36
								B12	BASE IR.FOLHA	3.115,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		100,49	3.743,43			6,86	660,07		SALARIO LIQ.	3.083,36

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	158,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.268,00
029	DSR HE./OUT.AD	4,10	36,67 00	402	INSS FERIAS	0,00	21,69 00	725	BASE IR SALARI	1.999,93
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	246,38 00	729	BASE IR MES AN	196,95
040	ANUENIO	27,00	21,88 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER	268,07
074	ADIC.NOTURNO 2	97,06	173,78 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	1,26	16,92 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	3,00	162,10 00					745	BASE FGTS	2.268,00
201	1/3 FERIAS	0,00	67,02 00					755	FGTS	181,44
204	MED.FER.VALOR	3,00	2,70 00					777	BASE PIS EMPRE	2.268,00
205	MED.FER.HORAS	3,00	1,40 00					815	INSS EMPRESA	453,60
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,43 00					817	ACID.TRABALHO	22,68
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					826	PIS EMPRESA	22,68
								930	DED.INSS SALAR	158,11
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.809,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.841,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	195,42	2.268,00		5,00	458,60	SALARIO LIQ.	1.809,40		

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.: 1.621,00 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	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:SERVICO SOCIAL MAT.: 000541 NOME: JACKELINE CARDOSO MATIAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:05/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	301,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.438,60
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	13,51 00	441 ATRASOS	2,43	55,24 00	725 BASE IR SALARI	3.438,60
040 ANUENIO	30,00	50,40 00				729 BASE IR MES AN	3.429,23
110 HORA EXTRA 50%	2,06	70,25 00				741 ATS MES	50,40
						745 BASE FGTS	3.438,60
						755 FGTS	275,08
						777 BASE PIS EMPRE	3.438,60
						815 INSS EMPRESA	687,72
						817 ACID.TRABALHO	34,39
						826 PIS EMPRESA	34,39
						930 DED.INSS SALAR	301,22
						990 BASE SALARIO M	3.410,08
						999 LIQUIDO A RECE	3.137,38
						B12 BASE IR.FOLHA	3.137,38
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,65	3.493,84		2,43	356,46	SALARIO LIQ.	3.137,38		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000542 NOME: MARIA CARLA DA SILVA SOARES FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:06/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.624,93 00	401	INSS	0,00	227,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.794,24
029	DSR HE./OUT.AD	1,99	24,10 00	441	ATRASOS	1,61	19,50 00	725	BASE IR SALARI	2.794,24
040	ANUENIO	30,00	39,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	377,09 00	729	BASE IR MES AN	2.725,76
110	HORA EXTRA 50%	6,90	125,34 00					741	ATS MES	39,37
								745	BASE FGTS	2.794,24
								755	FGTS	223,53
								777	BASE PIS EMPRE	2.794,24
								815	INSS EMPRESA	558,85
								817	ACID.TRABALHO	27,94
								826	PIS EMPRESA	27,94
								930	DED.INSS SALAR	227,16
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.664,30
								999	LIQUIDO A RECE	2.189,99
								B12	BASE IR.FOLHA	2.567,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		68,89	2.813,74			1,61	623,75		SALARIO LIQ.	2.189,99

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000545 NOME: MAYARA MONTEIRO ALVES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:09/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.922,98
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	5,25 00	441	ATRASOS	0,70	6,03 00	725	BASE IR SALARI	1.922,98
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	241,66 00	729	BASE IR MES AN	1.915,99
110	HORA EXTRA 50%	2,11	27,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	28,03
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	300,00 00	745	BASE FGTS	1.922,98
								755	FGTS	153,83
								777	BASE PIS EMPRE	1.922,98
								815	INSS EMPRESA	384,60
								817	ACID.TRABALHO	19,23
								826	PIS EMPRESA	19,23
								930	DED.INSS SALAR	148,74
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.195,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.774,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,72	1.929,01			2,70	733,80		SALARIO LIQ.	1.195,21

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	153,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.971,12
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,26 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	339,44 00	725	BASE IR SALARI	1.971,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.971,87
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	117,93 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,34 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	70,65 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	69,22 00	745	BASE FGTS	1.971,12
								755	FGTS	157,68
								777	BASE PIS EMPRE	1.971,12
								815	INSS EMPRESA	394,22
								817	ACID.TRABALHO	19,71
								826	PIS EMPRESA	19,71
								930	DED.INSS SALAR	153,08
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.188,38
								B12	BASE IR.FOLHA	1.818,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,13	1.971,12			2,00	782,74		SALARIO LIQ.	1.188,38

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000550 NOME: LIVIA PATRICIA A DE SOUSA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:12/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	337,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.739,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	2,94 00	441	ATRASOS	0,78	13,24 00	725	BASE IR SALARI	3.739,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.732,58
040	ANUENIO	30,00	50,40 00					741	ATS MES	50,40
110	HORA EXTRA 50%	0,60	15,28 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.739,26
								755	FGTS	299,14
								777	BASE PIS EMPRE	3.739,26
								815	INSS EMPRESA	747,85
								817	ACID.TRABALHO	37,39
								826	PIS EMPRESA	37,39
								930	DED.INSS SALAR	337,30
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.734,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.401,96
								B12	BASE IR.FOLHA	3.401,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,77	3.752,50			0,78	350,54		SALARIO LIQ.	3.401,96

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000552 NOME: JESSICA BRENDA SILVA MORAES FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:13/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	338,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.750,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	7,10 00	441	ATRASOS	1,61	27,33 00	725	BASE IR SALARI	3.750,97
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.086,70
040	ANUENIO	30,00	50,40 00					741	ATS MES	50,40
110	HORA EXTRA 50%	1,45	36,92 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.750,97
								755	FGTS	300,07
								777	BASE PIS EMPRE	3.750,97
								815	INSS EMPRESA	750,19
								817	ACID.TRABALHO	37,51
								826	PIS EMPRESA	37,51
								930	DED.INSS SALAR	338,70
								990	BASE SALARIO M	3.734,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.412,27
								B12	BASE IR.FOLHA	3.412,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,87	3.778,30			1,61	366,03		SALARIO LIQ.	3.412,27

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000553 NOME: FRANCISCO JAIME N SILVA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,07 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,07 00	401	INSS	0,00	409,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.342,57
029	DSR HE./OUT.AD	4,90	85,02 00					725	BASE IR SALARI	4.342,57
040	ANUENIO	30,00	56,39 00					729	BASE IR MES AN	4.335,99
074	ADIC.NOTURNO 2	109,38	379,40 00					741	ATS MES	56,39
110	HORA EXTRA 50%	2,41	62,69 00					745	BASE FGTS	4.342,57
								755	FGTS	347,40
								777	BASE PIS EMPRE	4.342,57
								815	INSS EMPRESA	868,51
								817	ACID.TRABALHO	43,43
								826	PIS EMPRESA	43,43
								930	DED.INSS SALAR	409,69
								990	BASE SALARIO M	3.815,46
								999	LIQUIDO A RECE	3.932,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.932,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		176,69	4.342,57			0,00	409,69		SALARIO LIQ.	3.932,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	349,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.844,90
029	DSR HE./OUT.AD	5,36	48,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.844,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.800,91
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,33	195,75 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,01	53,85 00					745	BASE FGTS	3.844,90
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	307,59
								777	BASE PIS EMPRE	3.844,90
								815	INSS EMPRESA	768,98
								817	ACID.TRABALHO	38,45
								826	PIS EMPRESA	38,45
								930	DED.INSS SALAR	349,97
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.462,51
								B12	BASE IR.FOLHA	3.494,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		398,70	3.844,90			2,00	382,39		SALARIO LIQ.	3.462,51

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	3.692,01
094	INSAL MATERN	30,00	324,20 00					741	ATS MES	24,32
178	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	3.707,14
								815	INSS EMPRESA	315,56
								817	ACID.TRABALHO	15,78
								826	PIS EMPRESA	37,07
								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

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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	402	INSS FERIAS	0,00	181,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.283,89
200	FERIAS	30,00	1.621,00 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.102,66 00	727	BASE IR FERIAS	2.283,89
201	1/3 FERIAS	0,00	570,97 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.660,24
204	MED.FER.VALOR	30,00	15,33 00					732	BASE IRRF FER	2.283,89
205	MED.FER.HORAS	30,00	52,27 00					741	ATS MES	24,32
242	ATS FERIAS MES	30,00	24,32 00					745	BASE FGTS	2.283,89
								755	FGTS	182,71
								777	BASE PIS EMPRE	2.283,89
								815	INSS EMPRESA	456,78
								817	ACID.TRABALHO	22,84
								826	PIS EMPRESA	22,84
								896	BASE DED INSS	181,23
								931	DED.INSS FERIA	181,23
								990	BASE SALARIO M	1.645,32
								B14	BASE IR FERIAS	2.102,66
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	2.316,31			2,00	2.316,31		SALARIO LIQ.	0,00

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	320,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.595,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	8,08 00	441	ATRASOS	0,20	1,79 00	725	BASE IR SALARI	3.595,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.559,99
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	3,13	42,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.595,62
								755	FGTS	287,64
								777	BASE PIS EMPRE	3.595,62
								815	INSS EMPRESA	719,12
								817	ACID.TRABALHO	35,96
								826	PIS EMPRESA	35,96
								930	DED.INSS SALAR	320,06
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.243,14
								B12	BASE IR.FOLHA	3.275,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,03	3.597,41			2,20	354,27		SALARIO LIQ.	3.243,14

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	542,56 00	517	REDUCAO IRRF	273,84
029	DSR HE./OUT.AD	3,70	52,50 00	420	IMP.RENDA	27,50	106,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.293,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	5.293,32
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	5.357,32
074	ADIC.NOTURNO 2	75,13	213,19 00					736	DESC.IR MES AN	132,23
110	HORA EXTRA 50%	2,81	59,80 00					741	ATS MES	41,34
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.293,32
								755	FGTS	423,46
								777	BASE PIS EMPRE	5.293,32
								815	INSS EMPRESA	1.058,66
								817	ACID.TRABALHO	52,93
								826	PIS EMPRESA	52,93
								930	DED.INSS SALAR	542,56
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.644,65
								B12	BASE IR.FOLHA	4.750,76
								B13	R.FOLHA CALCUL	123,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		361,64	5.293,32			27,50	648,67		SALARIO LIQ.	4.644,65

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000562 NOME: MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/03/2026 a 30/03/2026

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	2.537,43 00	401	INSS	0,00	240,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.930,09
029	DSR HE./OUT.AD	3,98	48,20 00	441	ATRASOS	2,73	33,06 00	725	BASE IR SALARI	2.689,89
040	ANUENIO	30,00	39,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	443,81 00	729	BASE IR MES AN	2.556,35
051	AUX.DOENCA	1,00	87,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	741	ATS MES	39,37
074	ADIC.NOTURNO 2	0,96	2,33 00					745	BASE FGTS	2.930,09
110	HORA EXTRA 50%	11,41	207,27 00					755	FGTS	234,40
140	H.E INTERJ 50%	2,26	41,05 00					777	BASE PIS EMPRE	2.930,09
								815	INSS EMPRESA	586,02
								817	ACID.TRABALHO	29,30
								826	PIS EMPRESA	29,30
								930	DED.INSS SALAR	240,20
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	2.751,80
								999	LIQUIDO A RECE	2.193,58
								B12	BASE IR.FOLHA	2.930,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	78,61	2.963,15		4,73	769,57	SALARIO LIQ.	2.193,58

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	349,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.843,02
029	DSR HE./OUT.AD	5,65	50,60 00	441	ATRASOS	2,01	17,99 00	725	BASE IR SALARI	3.843,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.800,24
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	101,95	182,54 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	6,00	80,57 00					745	BASE FGTS	3.843,02
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	307,44
								777	BASE PIS EMPRE	3.843,02
								815	INSS EMPRESA	768,60
								817	ACID.TRABALHO	38,43
								826	PIS EMPRESA	38,43
								930	DED.INSS SALAR	349,75
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.460,85
								B12	BASE IR.FOLHA	3.493,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	393,60	3.861,01		4,01	400,16	SALARIO LIQ.	3.460,85

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 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
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: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 3.323,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/03/2026 a 31/03/2026

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	1.772,48 00	401	INSS	0,00	299,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.421,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,66	10,17 00	441	ATRASOS	0,96	14,72 00	725	BASE IR SALARI	3.421,60
040	ANUENIO	30,00	49,85 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	593,88 00	729	BASE IR MES AN	3.506,34
051	AUX.DOENCA	14,00	1.550,92 00					741	ATS MES	49,85
110	HORA EXTRA 50%	2,30	52,90 00					745	BASE FGTS	3.421,60
								755	FGTS	273,72
								777	BASE PIS EMPRE	3.421,60
								815	INSS EMPRESA	684,32
								817	ACID.TRABALHO	34,22
								826	PIS EMPRESA	34,22
								930	DED.INSS SALAR	299,18
								990	BASE SALARIO M	4.924,17
								999	LIQUIDO A RECE	2.528,54
								B12	BASE IR.FOLHA	3.122,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,96	3.436,32			0,96	907,78		SALARIO LIQ.	2.528,54

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	316,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.568,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.568,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.583,81
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	1,31	17,59 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.568,27
								755	FGTS	285,46
								777	BASE PIS EMPRE	3.568,27
								815	INSS EMPRESA	713,65
								817	ACID.TRABALHO	35,68
								826	PIS EMPRESA	35,68
								930	DED.INSS SALAR	316,78
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.219,07
								B12	BASE IR.FOLHA	3.251,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,69	3.568,27			2,00	349,20		SALARIO LIQ.	3.219,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	401	INSS	0,00	184,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.315,75
200	FERIAS	30,00	1.621,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	222,09 00	725	BASE IR SALARI	1.577,78
201	1/3 FERIAS	0,00	684,49 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.515,88 00	727	BASE IR FERIAS	2.737,97
204	MED.FER.VALOR	30,00	13,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.543,59
205	MED.FER.HORAS	30,00	70,09 00					732	BASE IRRF FER	2.737,97
242	ATS FERIAS MES	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
250	INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.315,75
								755	FGTS	345,26
								777	BASE PIS EMPRE	4.315,75
								815	INSS EMPRESA	863,15
								817	ACID.TRABALHO	43,16
								826	PIS EMPRESA	43,16
								896	BASE DED INSS	222,09
								930	DED.INSS SALAR	184,38
								931	DED.INSS FERIA	222,09
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.360,98
								B12	BASE IR.FOLHA	1.393,40
								B14	BASE IR FERIAS	2.515,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	4.315,75			2,00	2.954,77		SALARIO LIQ.	1.360,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	354,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.882,42
029	DSR HE./OUT.AD	6,04	54,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.882,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.819,34
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,51	196,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	6,33	85,00 00					745	BASE FGTS	3.882,42
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	310,59
								777	BASE PIS EMPRE	3.882,42
								815	INSS EMPRESA	776,48
								817	ACID.TRABALHO	38,82
								826	PIS EMPRESA	38,82
								930	DED.INSS SALAR	354,47
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.495,53
								B12	BASE IR.FOLHA	3.527,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		401,88	3.882,42			2,00	386,89		SALARIO LIQ.	3.495,53

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	318,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.584,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	6,02 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.584,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.382,14
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	2,33	31,29 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.584,61
								755	FGTS	286,76
								777	BASE PIS EMPRE	3.584,61
								815	INSS EMPRESA	716,92
								817	ACID.TRABALHO	35,85
								826	PIS EMPRESA	35,85
								930	DED.INSS SALAR	318,74
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.233,45
								B12	BASE IR.FOLHA	3.265,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,00	3.584,61			2,00	351,16		SALARIO LIQ.	3.233,45

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	158,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.026,83
029	DSR HE./OUT.AD	1,03	9,24 00					725	BASE IR SALARI	2.026,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.078,35
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	3,58	48,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.026,83
								755	FGTS	162,14
								777	BASE PIS EMPRE	2.026,83
								815	INSS EMPRESA	405,37
								817	ACID.TRABALHO	20,27
								826	PIS EMPRESA	20,27
								930	DED.INSS SALAR	158,09
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.868,74
								B12	BASE IR.FOLHA	1.868,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,61	2.026,83			0,00	158,09		SALARIO LIQ.	1.868,74

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.: 1.621,00 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	173,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.198,90
029	DSR HE./OUT.AD	4,16	37,21 00	441	ATRASOS	0,15	1,34 00	725	BASE IR SALARI	2.198,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.966,07
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	95,70	171,35 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,65	22,16 00					745	BASE FGTS	2.198,90
								755	FGTS	175,91
								777	BASE PIS EMPRE	2.198,90
								815	INSS EMPRESA	439,78
								817	ACID.TRABALHO	21,99
								826	PIS EMPRESA	21,99
								930	DED.INSS SALAR	173,58
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.992,90
								B12	BASE IR.FOLHA	2.025,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		381,51	2.200,24			2,15	207,34		SALARIO LIQ.	1.992,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/03/2026 a 09/03/2026

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	153,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.971,12
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.971,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.974,49
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
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					745	BASE FGTS	1.971,12
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,34 00					755	FGTS	157,68
								777	BASE PIS EMPRE	1.971,12
								815	INSS EMPRESA	394,22
								817	ACID.TRABALHO	19,71
								826	PIS EMPRESA	19,71
								930	DED.INSS SALAR	153,08
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	1.853,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.818,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,13	2.038,66			2,00	185,50		SALARIO LIQ.	1.853,16

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	485,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.884,69
029	DSR HE./OUT.AD	4,86	61,75 00	441	ATRASOS	0,15	1,91 00	725	BASE IR SALARI	4.399,34
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	443	FALTAS HORAS	11,00	139,86 00	729	BASE IR MES AN	4.496,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,56	260,81 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	3,16	60,27 00					745	BASE FGTS	4.884,69
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	390,77
								777	BASE PIS EMPRE	4.884,69
								815	INSS EMPRESA	976,94
								817	ACID.TRABALHO	48,85
								826	PIS EMPRESA	48,85
								930	DED.INSS SALAR	485,35
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.797,25
								999	LIQUIDO A RECE	4.349,34
								B12	BASE IR.FOLHA	4.884,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		170,58	5.026,46			11,15	677,12		SALARIO LIQ.	4.349,34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000587 NOME: MARCELO PEREIRA FARIAS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:21/10/2022 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: 27/02/2026 a 03/03/2026

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	153,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.980,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	3,13 00	441	ATRASOS	0,91	8,15 00	725	BASE IR SALARI	1.980,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.789,96
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
110	HORA EXTRA 50%	1,21	16,25 00					745	BASE FGTS	1.980,75
								755	FGTS	158,46
								777	BASE PIS EMPRE	1.980,75
								815	INSS EMPRESA	396,15
								817	ACID.TRABALHO	19,81
								826	PIS EMPRESA	19,81
								930	DED.INSS SALAR	153,94
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.131,62
								999	LIQUIDO A RECE	1.794,39
								B12	BASE IR.FOLHA	1.826,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,56	1.988,90			2,91	194,51		SALARIO LIQ.	1.794,39

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000589 NOME: NATHALIA DE OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	335,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.725,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,12	2,11 00	441	ATRASOS	1,31	22,24 00	725	BASE IR SALARI	3.725,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.791,10
040	ANUENIO	30,00	50,40 00					741	ATS MES	50,40
110	HORA EXTRA 50%	0,43	10,95 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.725,10
								755	FGTS	298,00
								777	BASE PIS EMPRE	3.725,10
								815	INSS EMPRESA	745,02
								817	ACID.TRABALHO	37,25
								826	PIS EMPRESA	37,25
								930	DED.INSS SALAR	335,60
								990	BASE SALARIO M	3.734,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.389,50
								B12	BASE IR.FOLHA	3.389,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,55	3.747,34			1,31	357,84		SALARIO LIQ.	3.389,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000591 NOME: MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	332,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.702,60
029	DSR HE./OUT.AD	2,53	57,45 00	441	ATRASOS	2,80	63,65 00	725	BASE IR SALARI	3.702,60
040	ANUENIO	30,00	50,40 00					729	BASE IR MES AN	4.298,54
110	HORA EXTRA 50%	8,76	298,72 00					741	ATS MES	50,40
								745	BASE FGTS	3.702,60
								755	FGTS	296,20
								777	BASE PIS EMPRE	3.702,60
								815	INSS EMPRESA	740,52
								817	ACID.TRABALHO	37,03
								826	PIS EMPRESA	37,03
								930	DED.INSS SALAR	332,90
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.410,08
								999	LIQUIDO A RECE	3.369,70
								B12	BASE IR.FOLHA	3.369,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		71,29	3.766,25			2,80	396,55		SALARIO LIQ.	3.369,70

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000592 NOME: MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/03/2026 a 23/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 25/03/2026 a 25/03/2026

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	1.743,89 00	401	INSS	0,00	165,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.108,29
029	DSR HE./OUT.AD	4,13	35,64 00	441	ATRASOS	1,06	9,14 00	725	BASE IR SALARI	2.108,29
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.812,33
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	94,53 00	741	ATS MES	28,03
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	145,98 00	745	BASE FGTS	2.108,29
074	ADIC.NOTURNO 2	97,28	167,72 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	420,71 00	755	FGTS	168,66
110	HORA EXTRA 50%	1,36	17,59 00					777	BASE PIS EMPRE	2.108,29
								815	INSS EMPRESA	421,66
								817	ACID.TRABALHO	21,08
								826	PIS EMPRESA	21,08
								930	DED.INSS SALAR	165,42
								990	BASE SALARIO M	2.021,04
								999	LIQUIDO A RECE	1.244,28
								B12	BASE IR.FOLHA	1.942,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		162,77	2.117,43			3,06	873,15		SALARIO LIQ.	1.244,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000594 NOME: DHIENNIFF SHARA DA S CASTRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	188,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.359,21
029	DSR HE./OUT.AD	1,53	15,76 00	441	ATRASOS	0,13	1,34 00	725	BASE IR SALARI	2.359,21
040	ANUENIO	30,00	33,44 00					729	BASE IR MES AN	2.062,68
110	HORA EXTRA 50%	5,31	81,93 00					741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.359,21
								755	FGTS	188,73
								777	BASE PIS EMPRE	2.359,21
								815	INSS EMPRESA	471,84
								817	ACID.TRABALHO	23,59
								826	PIS EMPRESA	23,59
								930	DED.INSS SALAR	188,00
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.171,21
								B12	BASE IR.FOLHA	2.171,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,84	2.360,55			0,13	189,34		SALARIO LIQ.	2.171,21

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000598 NOME: GLENDA EVELIN SILVA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/03/2026 a 12/03/2026

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	1.806,17 00	401	INSS	0,00	142,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.857,94
029	DSR HE./OUT.AD	0,37	3,18 00	441	ATRASOS	1,76	15,17 00	725	BASE IR SALARI	1.857,94
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	446	FALTA 1/2 PERI	5,00	43,10 00	729	BASE IR MES AN	1.875,56
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	86,65 00	741	ATS MES	28,03
054	SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	40,45 00	745	BASE FGTS	1.857,94
110	HORA EXTRA 50%	1,28	16,55 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	203,51 00	755	FGTS	148,63
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	184,98 00	777	BASE PIS EMPRE	1.857,94
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	84,68 00	815	INSS EMPRESA	371,59
								817	ACID.TRABALHO	18,58
								826	PIS EMPRESA	18,58
								930	DED.INSS SALAR	142,89
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.958,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.249,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.715,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,65	2.051,29			6,76	801,43		SALARIO LIQ.	1.249,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000600 NOME: ALINE ROSARIO DOS SANTOS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:24/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/03/2026 a 25/03/2026

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	3.247,69 00	401	INSS	0,00	312,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.528,72
029	DSR HE./OUT.AD	1,49	23,16 00	441	ATRASOS	1,61	24,96 00	725	BASE IR SALARI	3.528,72
040	ANUENIO	30,00	50,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	67,19 00	729	BASE IR MES AN	3.499,83
051	AUX.DOENCA	1,00	111,99 00					741	ATS MES	50,40
110	HORA EXTRA 50%	5,18	120,44 00					745	BASE FGTS	3.528,72
								755	FGTS	282,29
								777	BASE PIS EMPRE	3.528,72
								815	INSS EMPRESA	705,74
								817	ACID.TRABALHO	35,29
								826	PIS EMPRESA	35,29
								930	DED.INSS SALAR	312,03
								990	BASE SALARIO M	3.522,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.149,50
								B12	BASE IR.FOLHA	3.216,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,67	3.553,68			3,61	404,18		SALARIO LIQ.	3.149,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000604 NOME: MARCELO ARAUJO ALVES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:27/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	13,81 00	401	INSS	0,00	261,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.110,19
040	ANUENIO	24,00	45,11 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	98,08 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.307,84
110	HORA EXTRA 50%	2,76	71,80 00	441	ATRASOS	1,60	27,75 00	725	BASE IR SALARI	3.110,19
137	ATS FERIAS IND	12,12	56,39 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	18.095,58 00	728	BASE IR 13o	1.307,84
138	ATS FERIAS PRO	5,12	23,49 00					729	BASE IR MES AN	4.003,15
139	ATS FERIAS S A	1,12	4,70 00					741	ATS MES	56,39
143	ATS AVISO PREV	39,00	73,30 00					747	BASE FGTS RESC	3.110,19
144	ATS 13° RESCIS	3,12	14,10 00					757	FGTS DEPOSITAD	11.674,88
147	ATS 13. AVISO	1,12	4,70 00					759	FGTS QUITACAO	679,28
300	SALDO SALARIO	24,00	3.007,22 00					760	FGTS ARTIGO 22	4.983,51
303	AVISO PREVIO I	39,00	4.886,73 00					761	FGTS 13o RESCI	104,62
305	MED.AV.PREVIO	39,00	420,80 00					775	BASE FGTS 13 R	980,88
306	13o SAL.RESCIS	3,12	939,76 00					777	BASE PIS EMPRE	4.091,07
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	313,25 00					815	INSS EMPRESA	883,61
308	MED.13o.RESCIS	3,12	27,02 00					817	ACID.TRABALHO	44,18
309	MED.13O. AV. P	1,12	9,01 00					826	PIS EMPRESA	40,91
320	FERIAS INDENIZ	12,12	3.759,02 00					898	BASE FGTS RESC	5.707,79
321	FERIAS PROPORC	5,12	1.566,26 00					930	DED.INSS SALAR	261,81
322	FERIAS AV.PREV	1,12	313,25 00					932	DED.INSS 13o	98,08
323	MED.FER.VENCID	12,12	705,27 00					990	BASE SALARIO M	3.815,41
324	MED.FER.PROPOR	5,12	53,40 00					B12	BASE IR.FOLHA	2.848,38
325	MED.FER.A.PREV	1,12	10,68 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.506,89 00					B20	DED IR SIMPL.	607,20
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	109,54 00					B24	BASE IR 13°CAL	1.209,76
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	547,72 00							
TOTAIS ->		236,36	18.483,22			1,60	18.483,22		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000605 NOME: GLEICIANE DE ARAUJO COSTA FUNCAO: 00029 AUX. FINANCEIRO
DT.ADM.:01/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	187,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.355,18
029	DSR HE./OUT.AD	1,47	15,07 00	441	ATRASOS	0,11	1,13 00	725	BASE IR SALARI	2.355,18
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.323,70
110	HORA EXTRA 50%	5,08	78,38 00					741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.355,18
								755	FGTS	188,41
								777	BASE PIS EMPRE	2.355,18
								815	INSS EMPRESA	471,04
								817	ACID.TRABALHO	23,55
								826	PIS EMPRESA	23,55
								930	DED.INSS SALAR	187,64
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.122,95
								B12	BASE IR.FOLHA	2.167,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,55	2.356,31			2,11	233,36		SALARIO LIQ.	2.122,95

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000606 NOME: ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00001 ALMOXARIFE
DT.ADM.:01/04/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.438,00 00	401	INSS	0,00	335,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.727,00
029	DSR HE./OUT.AD	2,08	33,43 00	441	ATRASOS	1,33	21,41 00	725	BASE IR SALARI	3.727,00
040	ANUENIO	30,00	103,14 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	256,52 00	729	BASE IR MES AN	3.571,35
110	HORA EXTRA 50%	7,20	173,84 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	338,32 00	741	ATS MES	103,14
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	422,85 00	745	BASE FGTS	3.727,00
								755	FGTS	298,16
								777	BASE PIS EMPRE	3.727,00
								815	INSS EMPRESA	745,40
								817	ACID.TRABALHO	37,27
								826	PIS EMPRESA	37,27
								930	DED.INSS SALAR	335,82
								990	BASE SALARIO M	3.541,14
								999	LIQUIDO A RECE	2.373,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.391,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		69,28	3.748,41			1,33	1.374,92		SALARIO LIQ.	2.373,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000607 NOME: ANDREA LISBOA CARNEIRO FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/03/2026 a 18/03/2026

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	18,00	2.255,41 00	401	INSS	0,00	356,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.901,90
029	DSR HE./OUT.AD	0,92	15,91 00	441	ATRASOS	0,70	12,14 00	725	BASE IR SALARI	3.901,90
040	ANUENIO	30,00	56,39 00					729	BASE IR MES AN	4.066,54
051	AUX.DOENCA	7,00	877,10 00					741	ATS MES	56,39
051	AUX.DOENCA	5,00	626,51 00					745	BASE FGTS	3.901,90
110	HORA EXTRA 50%	3,18	82,72 00					755	FGTS	312,15
								777	BASE PIS EMPRE	3.901,90
								815	INSS EMPRESA	780,38
								817	ACID.TRABALHO	39,02
								826	PIS EMPRESA	39,02
								930	DED.INSS SALAR	356,81
								990	BASE SALARIO M	5.319,02
								999	LIQUIDO A RECE	3.545,09
								B12	BASE IR.FOLHA	3.545,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,10	3.914,04			0,70	368,95		SALARIO LIQ.	3.545,09

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	320,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.596,27
029	DSR HE./OUT.AD	1,15	10,25 00	441	ATRASOS	1,63	14,59 00	725	BASE IR SALARI	3.596,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	882,25 00	729	BASE IR MES AN	3.555,73
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	0,15	0,27 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,95	53,04 00					745	BASE FGTS	3.596,27
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	287,70
								777	BASE PIS EMPRE	3.596,27
								815	INSS EMPRESA	719,25
								817	ACID.TRABALHO	35,96
								826	PIS EMPRESA	35,96
								930	DED.INSS SALAR	320,14
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.361,46
								B12	BASE IR.FOLHA	3.276,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,25	3.610,86			3,63	1.249,40		SALARIO LIQ.	2.361,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	316,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.563,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,79 00	441	ATRASOS	0,10	0,90 00	725	BASE IR SALARI	3.563,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.605,69
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	1,08	14,50 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.563,69
								755	FGTS	285,09
								777	BASE PIS EMPRE	3.563,69
								815	INSS EMPRESA	712,74
								817	ACID.TRABALHO	35,64
								826	PIS EMPRESA	35,64
								930	DED.INSS SALAR	316,23
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.215,04
								B12	BASE IR.FOLHA	3.247,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,39	3.564,59			2,10	349,55		SALARIO LIQ.	3.215,04

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	344,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.795,17
029	DSR HE./OUT.AD	4,63	41,47 00	441	ATRASOS	1,03	9,22 00	725	BASE IR SALARI	3.451,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	414,72 00	729	BASE IR MES AN	3.417,12
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	101,83	182,32 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	496,52 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,48	33,30 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	156,45 00	745	BASE FGTS	3.795,17
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	303,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.795,17
								815	INSS EMPRESA	759,03
								817	ACID.TRABALHO	37,95
								826	PIS EMPRESA	37,95
								930	DED.INSS SALAR	344,00
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.351,06
								B12	BASE IR.FOLHA	3.795,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		388,94	3.804,39			3,03	1.453,33		SALARIO LIQ.	2.351,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO 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: 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
177	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	401	INSS	0,00	141,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.840,74
178	L1434ADI722TRA	0,00	262,96 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	767,86 00	725	BASE IR SALARI	1.840,74
				490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	931,54 00	745	BASE FGTS	1.840,74
								755	FGTS	147,25
								777	BASE PIS EMPRE	1.840,74
								815	INSS EMPRESA	368,15
								817	ACID.TRABALHO	18,41
								826	PIS EMPRESA	18,41
								930	DED.INSS SALAR	141,34
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								B12	BASE IR.FOLHA	1.699,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		0,00	1.840,74			0,00	1.840,74		SALARIO LIQ.	0,00

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	552,07 00	517	REDUCAO IRRF	264,80
029	DSR HE./OUT.AD	4,61	65,46 00	420	IMP.RENDA	27,50	133,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.361,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,88	12,49 00	725	BASE IR SALARI	5.361,20
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	4.979,47
074	ADIC.NOTURNO 2	95,88	272,08 00					741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	3,21	68,32 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.361,20
								755	FGTS	428,89
								777	BASE PIS EMPRE	5.361,20
								815	INSS EMPRESA	1.072,24
								817	ACID.TRABALHO	53,61
								826	PIS EMPRESA	53,61
								930	DED.INSS SALAR	552,07
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.675,31
								B12	BASE IR.FOLHA	4.809,13
								B13	R.FOLHA CALCUL	148,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		383,70	5.373,69			28,38	698,38		SALARIO LIQ.	4.675,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	318,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.586,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	6,35 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	63,82 00	725	BASE IR SALARI	3.586,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.578,79
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	880,13 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	2,46	33,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.586,68
								755	FGTS	286,93
								777	BASE PIS EMPRE	3.586,68
								815	INSS EMPRESA	717,34
								817	ACID.TRABALHO	35,87
								826	PIS EMPRESA	35,87
								930	DED.INSS SALAR	318,99
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.291,32
								B12	BASE IR.FOLHA	3.267,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,17	3.586,68			2,00	1.295,36		SALARIO LIQ.	2.291,32

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	317,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.578,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	5,24 00	441	ATRASOS	0,16	1,43 00	725	BASE IR SALARI	3.260,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.264,06
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	2,03	27,26 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.578,37
								755	FGTS	286,26
								777	BASE PIS EMPRE	3.578,37
								815	INSS EMPRESA	715,67
								817	ACID.TRABALHO	35,78
								826	PIS EMPRESA	35,78
								930	DED.INSS SALAR	317,99
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.227,96
								B12	BASE IR.FOLHA	3.578,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,62	3.579,80			2,16	351,84		SALARIO LIQ.	3.227,96

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000624 NOME: PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:14/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	147,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.904,52
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,62 00	441	ATRASOS	0,23	1,98 00	725	BASE IR SALARI	1.904,52
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	140,77 00	729	BASE IR MES AN	1.903,42
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	28,03
110	HORA EXTRA 50%	0,65	8,40 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	98,16 00	745	BASE FGTS	1.904,52
								755	FGTS	152,36
								777	BASE PIS EMPRE	1.904,52
								815	INSS EMPRESA	380,90
								817	ACID.TRABALHO	19,05
								826	PIS EMPRESA	19,05
								930	DED.INSS SALAR	147,08
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.548,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.757,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	61,84	1.974,04		2,23	425,36	SALARIO LIQ.	1.548,68

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000628 NOME: ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/03/2026 a 09/03/2026

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	2.155,11 00	401	INSS	0,00	178,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.257,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,18	1,87 00	441	ATRASOS	1,65	16,97 00	725	BASE IR SALARI	2.257,48
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	71,77 00	729	BASE IR MES AN	2.314,21
051	AUX.DOENCA	1,00	74,31 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	397,51 00	741	ATS MES	33,44
110	HORA EXTRA 50%	0,63	9,72 00					745	BASE FGTS	2.257,48
								755	FGTS	180,59
								777	BASE PIS EMPRE	2.257,48
								815	INSS EMPRESA	451,50
								817	ACID.TRABALHO	22,57
								826	PIS EMPRESA	22,57
								930	DED.INSS SALAR	178,85
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.337,17
								999	LIQUIDO A RECE	1.609,35
								B12	BASE IR.FOLHA	2.078,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,81	2.274,45		1,65	665,10	SALARIO LIQ.	1.609,35

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000629 NOME: JHONATHA LUIS M DA SILVA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	2.362,44 00	401	INSS	0,00	198,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.752,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	4,40 00	402	INSS FERIAS	0,00	25,30 00	725	BASE IR SALARI	2.394,53
040	ANUENIO	27,00	35,44 00	441	ATRASOS	2,53	30,64 00	729	BASE IR MES AN	226,28
110	HORA EXTRA 50%	1,26	22,89 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	178,03 00	730	DIF.BASE IR FE	53,89
200	FERIAS	3,00	222,94 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	278,41 00	732	BASE IRRF FER	303,71
201	1/3 FERIAS	0,00	75,93 00					741	ATS MES	39,37
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,26 00					745	BASE FGTS	2.752,13
205	MED.FER.HORAS	3,00	1,24 00					755	FGTS	220,17
220	DIF.FERIAS	3,00	40,15 00					777	BASE PIS EMPRE	2.752,08
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	13,47 00					815	INSS EMPRESA	550,43
225	DIF.MED.HORAS	3,00	0,22 00					817	ACID.TRABALHO	27,52
242	ATS FERIAS MES	3,00	3,34 00					826	PIS EMPRESA	27,52
290	DIF MED VLR FE	3,00	0,05 00					930	DED.INSS SALAR	198,07
B30	CONSIGNADO PRO	3,00	17,80 00					990	BASE SALARIO M	2.664,30
								999	LIQUIDO A RECE	2.090,12
								B12	BASE IR.FOLHA	2.196,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	79,62	2.800,57		5,53	710,45	SALARIO LIQ.	2.090,12

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	3.829,18
029	DSR HE./OUT.AD	5,13	45,90 00	441	ATRASOS	0,30	2,69 00	725 BASE IR SALARI	3.829,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729 BASE IR MES AN	3.727,55
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741 ATS MES	24,32
074	ADIC.NOTURNO 2	101,95	182,54 00					742 ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,18	56,13 00					745 BASE FGTS	3.829,18
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755 FGTS	306,33
								777 BASE PIS EMPRE	3.829,18
								815 INSS EMPRESA	765,84
								817 ACID.TRABALHO	38,29
								826 PIS EMPRESA	38,29
								930 DED.INSS SALAR	348,09
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.969,52
								999 LIQUIDO A RECE	3.448,67
								B12 BASE IR.FOLHA	3.481,09
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	391,26	3.831,87		2,30	383,20	SALARIO LIQ.	3.448,67

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	514,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.094,54
029	DSR HE./OUT.AD	1,16	19,68 00	441	ATRASOS	2,93	49,85 00	725	BASE IR SALARI	4.579,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.585,73
040	ANUENIO	30,00	50,52 00					736	DESC.IR MES AN	14,25
110	HORA EXTRA 50%	4,01	102,34 00					741	ATS MES	50,52
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.094,54
								755	FGTS	407,56
								777	BASE PIS EMPRE	5.094,54
								815	INSS EMPRESA	1.018,91
								817	ACID.TRABALHO	50,95
								826	PIS EMPRESA	50,95
								930	DED.INSS SALAR	514,73
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.743,05
								999	LIQUIDO A RECE	4.579,81
								B12	BASE IR.FOLHA	5.094,54
								B13	R.FOLHA CALCUL	33,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,17	5.144,39			2,93	564,58		SALARIO LIQ.	4.579,81

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000632 NOME: ERICA CRISTINA A DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:06/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/03/2026 a 01/03/2026

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	154,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.985,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,61 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	176,98 00	725	BASE IR SALARI	1.985,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	76,10 00	729	BASE IR MES AN	1.985,19
040	ANUENIO	30,00	24,32 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	12,97 00	741	ATS MES	24,32
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	354,95 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,01	13,56 00					745	BASE FGTS	1.985,69
								755	FGTS	158,85
								777	BASE PIS EMPRE	1.985,69
								815	INSS EMPRESA	397,14
								817	ACID.TRABALHO	19,86
								826	PIS EMPRESA	19,86
								930	DED.INSS SALAR	154,39
								990	BASE SALARIO M	2.023,55
								999	LIQUIDO A RECE	1.210,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.831,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	281,30	1.985,69	0,00	775,39	SALARIO LIQ. 1.210,30

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	1,00	54,03 00	401	INSS	0,00	5,10 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.862,42
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,81 00	402	INSS FERIAS	0,00	228,19 00	725	BASE IR SALARI 65,65
040	ANUENIO	1,00	0,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,87 00	727	BASE IR FERIAS 2.893,21
200	FERIAS	29,00	1.566,97 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.657,15 00	729	BASE IR MES AN 2.172,34
201	1/3 FERIAS	0,00	699,19 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER 2.893,21
204	MED.FER.VALOR	29,00	176,89 00					741	ATS MES 24,32
205	MED.FER.HORAS	29,00	16,83 00					742	ADIC DE INSAL 324,20
211	FERIAS M.SEG.	1,00	54,03 00					745	BASE FGTS 2.862,42
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	24,11 00					755	FGTS 228,99
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	6,10 00					777	BASE PIS EMPRE 2.862,42
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,58 00					815	INSS EMPRESA 572,48
242	ATS FERIAS MES	29,00	23,50 00					817	ACID.TRABALHO 28,62
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,81 00					826	PIS EMPRESA 28,62
250	INSAL.FERIAS M	0,00	313,39 00					896	BASE DED INSS 236,06
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					930	DED.INSS SALAR 5,10
								931	DED.INSS FERIA 236,06
								933	DED.DEP.IR 189,59
								934	DED.DEP.FERIAS 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE 28,13
								B12	BASE IR.FOLHA 60,55
								B14	BASE IR FERIAS 2.657,15
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
								B19	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	123,00	2.958,86	2,00	2.930,73	SALARIO LIQ. 28,13

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: 11/03/2026 a 11/03/2026

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	553,47 00	517	REDUCAO IRRF	263,47
029	DSR HE./OUT.AD	4,76	67,53 00	420	IMP.RENDA	27,50	137,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.371,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	1,08	15,32 00	725	BASE IR SALARI	5.371,20
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.213,19 00	729	BASE IR MES AN	5.121,95
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					736	DESC.IR MES AN	43,66
074	ADIC.NOTURNO 2	102,30	290,29 00					741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	2,86	60,87 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.371,20
								755	FGTS	429,69
								777	BASE PIS EMPRE	5.371,20
								815	INSS EMPRESA	1.074,24
								817	ACID.TRABALHO	53,71
								826	PIS EMPRESA	53,71
								930	DED.INSS SALAR	553,47
								990	BASE SALARIO M	3.213,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.466,64
								B12	BASE IR.FOLHA	4.817,73
								B13	R.FOLHA CALCUL	152,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		389,92	5.386,52			28,58	1.919,88		SALARIO LIQ.	3.466,64

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	851,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.501,73
029	DSR HE./OUT.AD	28,80	408,69 00	420	IMP.RENDA	27,50	920,01 00	725	BASE IR SALARI	6.649,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	100,00 00	729	BASE IR MES AN	5.347,14
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	542,05 00	736	DESC.IR MES AN	380,22
074	ADIC.NOTURNO 2	144,05	408,77 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	632,91 00	741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	80,65	1.716,44 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	82,24 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.501,73
								755	FGTS	600,13
								777	BASE PIS EMPRE	7.501,73
								815	INSS EMPRESA	1.500,35
								817	ACID.TRABALHO	75,02
								826	PIS EMPRESA	75,02
								930	DED.INSS SALAR	851,74
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.372,78
								B12	BASE IR.FOLHA	7.501,73
								B13	R.FOLHA CALCUL	987,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

| | | |

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS -> 66,03 4.534,97 7,28 560,72 SALARIO LIQ. 3.974,25

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000644 NOME: ELLEN MAIA DA SILVA FUNCAO: 00005 ANALISTA FINANCEIRO
DT.ADM.:09/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	30,00	4.200,73	00
029	DSR HE./OUT.AD	2,48	49,50	00
040	ANUENIO	30,00	189,03	00
110	HORA EXTRA 50%	8,60	257,40	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	450,23	00
441	ATRASOS	3,15	62,85	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	4.633,81
725	BASE IR SALARI	4.633,81
729	BASE IR MES AN	4.411,11
741	ATS MES	189,03
745	BASE FGTS	4.633,81
755	FGTS	370,70
777	BASE PIS EMPRE	4.633,81
815	INSS EMPRESA	926,76
817	ACID.TRABALHO	46,34
826	PIS EMPRESA	46,34
930	DED.INSS SALAR	450,23
990	BASE SALARIO M	4.389,76
999	LIQUIDO A RECE	4.183,58
B12	BASE IR.FOLHA	4.183,58
B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 71,08 4.696,66 3,15 513,08 SALARIO LIQ. 4.183,58

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

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	30,00	5.730,71	00
029	DSR HE./OUT.AD	1,70	47,34	00
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00
040	ANUENIO	30,00	85,96	00
110	HORA EXTRA 50%	5,88	246,19	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	692,50	00
420	IMP.RENDA	27,50	467,64	00
441	ATRASOS	2,51	70,06	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
517	REDUCAO IRRF	131,24
701	BAS.INSS LIMIT	6.364,34
725	BASE IR SALARI	5.671,84
729	BASE IR MES AN	5.548,18
736	DESC.IR MES AN	414,50
741	ATS MES	85,96
742	ADIC DE INSAL	324,20
745	BASE FGTS	6.364,34
755	FGTS	509,14
777	BASE PIS EMPRE	6.364,34
815	INSS EMPRESA	1.272,87
817	ACID.TRABALHO	63,64
826	PIS EMPRESA	63,64
930	DED.INSS SALAR	692,50
933	DED.DEP.IR	189,59
990	BASE SALARIO M	6.140,87
999	LIQUIDO A RECE	5.204,20
B12	BASE IR.FOLHA	6.364,34
B13	R.FOLHA CALCUL	543,24

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,58	6.434,40		30,01	1.230,20	SALARIO LIQ.	5.204,20

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000646 NOME: JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:11/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 18/03/2026 a 18/03/2026

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	1.806,17 00	401 INSS	0,00	145,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.890,60
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,37 00	441 ATRASOS	0,95	8,19 00	725 BASE IR SALARI	1.890,60
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	418,11 00	729 BASE IR MES AN	1.892,77
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	28,03
110 HORA EXTRA 50%	0,15	1,94 00				745 BASE FGTS	1.890,60
						755 FGTS	151,24
						777 BASE PIS EMPRE	1.890,60
						815 INSS EMPRESA	378,12
						817 ACID.TRABALHO	18,91
						826 PIS EMPRESA	18,91
						930 DED.INSS SALAR	145,83
						990 BASE SALARIO M	1.958,76
						999 LIQUIDO A RECE	1.289,29
						B12 BASE IR.FOLHA	1.744,77
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,19	1.898,79		2,95	609,50	SALARIO LIQ.	1.289,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000648 NOME: INGRID CRISTINA S DOS ANJOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:12/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,61 00	401	INSS	0,00	93,79 00	517	REDUCAO IRRF	275,65
038	INSALUB MEDIA	12,00	129,68 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	39,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.250,55
040	ANUENIO	12,00	16,54 00	420	IMP.RENDA	27,50	100,57 00	703	BAS.INSS 13LIM	526,91
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	441	ATRASOS	0,13	1,84 00	725	BASE IR SALARI	5.279,77
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	6.759,35 00	728	BASE IR 13o	526,91
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	729	BASE IR MES AN	4.029,22
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					741	ATS MES	41,34
051	AUX.DOENCA	1,00	91,88 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
067	INSAL FERIAS I	12,12	324,20 00					745	BASE FGTS	1.250,55
068	INSAL FERIAS P	2,12	54,03 00					746	BASE FGTS 13o	526,91
109	INSAL 13. RESC	2,12	54,03 00					755	FGTS	100,04
110	HORA EXTRA 50%	0,15	3,19 00					756	FGTS 13o SALAR	42,15
137	ATS FERIAS IND	12,12	41,34 00					777	BASE PIS EMPRE	1.777,46
138	ATS FERIAS PRO	2,12	6,89 00					815	INSS EMPRESA	355,49
144	ATS 13° RESCIS	2,12	6,89 00					817	ACID.TRABALHO	17,77
300	SALDO SALARIO	7,00	643,05 00					826	PIS EMPRESA	17,77
306	13o SAL.RESCIS	2,12	459,32 00					930	DED.INSS SALAR	93,79
308	MED.13o.RESCIS	2,12	6,67 00					932	DED.INSS 13o	39,51
320	FERIAS INDENIZ	12,12	2.755,91 00					990	BASE SALARIO M	3.580,77
321	FERIAS PROPORC	2,12	459,32 00					B12	BASE IR.FOLHA	4.813,89
323	MED.FER.VENCID	12,12	300,95 00					B13	R.FOLHA CALCUL	139,43
324	MED.FER.PROPOR	2,12	6,68 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.140,80 00					B20	DED IR SIMPL.	607,20
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	175,64 00					B24	BASE IR 13°CAL	487,40
TOTAIS ->		101,63	7.045,06			27,63	7.045,06		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	140,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.833,74
029	DSR HE./OUT.AD	4,08	30,51 00	441	ATRASOS	0,10	0,75 00	725	BASE IR SALARI	1.833,74
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					729	BASE IR MES AN	1.993,03
074	ADIC.NOTURNO 2	102,48	153,28 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	0,48	5,38 00					745	BASE FGTS	1.833,74
								755	FGTS	146,69
								777	BASE PIS EMPRE	1.833,74
								815	INSS EMPRESA	366,75
								817	ACID.TRABALHO	18,34
								826	PIS EMPRESA	18,34
								930	DED.INSS SALAR	140,71
								990	BASE SALARIO M	1.645,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.693,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.693,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		167,04	1.834,49			0,10	141,46		SALARIO LIQ.	1.693,03

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000654 NOME: PEDRO CARDOSO DOS REIS FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:07/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	221,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.736,46
029	DSR HE./OUT.AD	2,44	28,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725	BASE IR SALARI	2.736,46
040	ANUENIO	30,00	37,84 00					729	BASE IR MES AN	2.712,30
074	ADIC.NOTURNO 2	47,68	110,97 00					741	ATS MES	37,84
110	HORA EXTRA 50%	2,11	36,83 00					745	BASE FGTS	2.736,46
								755	FGTS	218,91
								777	BASE PIS EMPRE	2.736,46
								815	INSS EMPRESA	547,29
								817	ACID.TRABALHO	27,36
								826	PIS EMPRESA	27,36
								930	DED.INSS SALAR	221,96
								990	BASE SALARIO M	2.560,24
								999	LIQUIDO A RECE	2.464,05
								B12	BASE IR.FOLHA	2.514,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		112,23	2.736,46			2,00	272,41		SALARIO LIQ.	2.464,05

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	508,24 00	517	REDUCAO IRRF	306,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,97	13,71 00	420	IMP.RENDA	22,50	17,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.048,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,33	4,68 00	725	BASE IR SALARI	5.048,16
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	5.027,96
110	HORA EXTRA 50%	3,35	71,30 00					736	DESC.IR MES AN	10,01
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	41,34
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.048,16
								755	FGTS	403,85
								777	BASE PIS EMPRE	5.048,16
								815	INSS EMPRESA	1.009,63
								817	ACID.TRABALHO	50,48
								826	PIS EMPRESA	50,48
								930	DED.INSS SALAR	508,24
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.522,68
								B12	BASE IR.FOLHA	4.539,92
								B13	R.FOLHA CALCUL	39,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,32	5.052,84			22,83	530,16		SALARIO LIQ.	4.522,68

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000666 NOME: CARLOS CELSO FARIAS DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.920,09 00	401	INSS	0,00	156,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.014,32
029	DSR HE./OUT.AD	1,19	10,55 00					725	BASE IR SALARI	2.014,32
040	ANUENIO	30,00	28,80 00					729	BASE IR MES AN	2.052,91
110	HORA EXTRA 50%	4,13	54,88 00					741	ATS MES	28,80
								745	BASE FGTS	2.014,32
								755	FGTS	161,14
								777	BASE PIS EMPRE	2.014,32
								815	INSS EMPRESA	402,86
								817	ACID.TRABALHO	20,14
								826	PIS EMPRESA	20,14
								930	DED.INSS SALAR	156,96
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.948,89
								999	LIQUIDO A RECE	1.857,36
								B12	BASE IR.FOLHA	1.857,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	65,32	2.014,32		0,00	156,96	SALARIO LIQ.	1.857,36

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000668 NOME: RENATO BARRETO DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42	00	401 INSS	0,00	180,06	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.270,99
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,81	00	441 ATRASOS	0,30	3,09	00	725 BASE IR SALARI	2.270,99
040 ANUENIO	30,00	33,44	00					729 BASE IR MES AN	2.289,50
110 HORA EXTRA 50%	0,61	9,41	00					741 ATS MES	33,44
								745 BASE FGTS	2.270,99
								755 FGTS	181,67
								777 BASE PIS EMPRE	2.270,99
								815 INSS EMPRESA	454,20
								817 ACID.TRABALHO	22,71
								826 PIS EMPRESA	22,71
								930 DED.INSS SALAR	180,06
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	2.262,86
								999 LIQUIDO A RECE	2.090,93
								B12 BASE IR.FOLHA	2.090,93
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,79	2.274,08		0,30	183,15	SALARIO LIQ.	2.090,93

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000669 NOME: MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45	00	401 INSS	0,00	145,25	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.884,16
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,57	00	441 ATRASOS	1,41	12,15	00	725 BASE IR SALARI	1.884,16
040 ANUENIO	30,00	28,03	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	314,02	00	729 BASE IR MES AN	1.901,59
110 HORA EXTRA 50%	0,23	2,97	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37	00	741 ATS MES	28,03
				590 SAIDA EXPEDIEN	0,43	3,71	00	745 BASE FGTS	1.884,16
								755 FGTS	150,73
								777 BASE PIS EMPRE	1.887,87
								815 INSS EMPRESA	376,83
								817 ACID.TRABALHO	18,84
								826 PIS EMPRESA	18,88
								930 DED.INSS SALAR	145,25
								990 BASE SALARIO M	1.896,48
								999 LIQUIDO A RECE	1.387,52
								B12 BASE IR.FOLHA	1.738,91
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,30	1.900,02		3,84	512,50	SALARIO LIQ.	1.387,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	322,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.614,70
029	DSR HE./OUT.AD	1,21	10,87 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	976,32 00	725	BASE IR SALARI	3.614,70
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.600,36
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	4,21	56,53 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.614,70
								755	FGTS	289,17
								777	BASE PIS EMPRE	3.614,70
								815	INSS EMPRESA	722,94
								817	ACID.TRABALHO	36,15
								826	PIS EMPRESA	36,15
								930	DED.INSS SALAR	322,35
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.283,61
								B12	BASE IR.FOLHA	3.292,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,42	3.614,70			2,00	1.331,09		SALARIO LIQ.	2.283,61

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	654,17 00	517	REDUCAO IRRF	167,70
029	DSR HE./OUT.AD	12,76	181,08 00	420	IMP.RENDA	27,50	418,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.090,54
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	5.436,37
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	5.292,50
074	ADIC.NOTURNO 2	109,83	311,66 00					736	DESC.IR MES AN	356,73
110	HORA EXTRA 50%	29,60	629,97 00					741	ATS MES	41,34
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	6.090,54
								755	FGTS	487,24
								777	BASE PIS EMPRE	6.090,54
								815	INSS EMPRESA	1.218,11
								817	ACID.TRABALHO	60,91
								826	PIS EMPRESA	60,91
								930	DED.INSS SALAR	654,17
								990	BASE SALARIO M	3.121,45
								999	LIQUIDO A RECE	5.017,80
								B12	BASE IR.FOLHA	6.090,54
								B13	R.FOLHA CALCUL	431,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	432,19	6.090,54		27,50	1.072,74	SALARIO LIQ.	5.017,80

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000676 NOME: ANA CAROLINA TAVARES LOPES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/03/2026 a 15/03/2026

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	1.806,17 00	401 INSS	0,00	147,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.913,94
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	3,11 00	441 ATRASOS	0,21	1,81 00	725 BASE IR SALARI	1.913,94
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.911,82
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	28,03
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00				745 BASE FGTS	1.913,94
110 HORA EXTRA 50%	1,25	16,16 00				755 FGTS	153,11
						777 BASE PIS EMPRE	1.913,94
						815 INSS EMPRESA	382,79
						817 ACID.TRABALHO	19,14
						826 PIS EMPRESA	19,14
						930 DED.INSS SALAR	147,93
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.958,76
						999 LIQUIDO A RECE	1.796,18
						B12 BASE IR.FOLHA	1.766,01
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,61	1.983,29		2,21	187,11	SALARIO LIQ.	1.796,18

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.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/03/2026 a 11/03/2026

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	2.155,11 00	401 INSS	0,00	179,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.262,86
040 ANUENIO	30,00	33,44 00				725 BASE IR SALARI	2.262,86
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00				729 BASE IR MES AN	2.262,86
						741 ATS MES	33,44
						745 BASE FGTS	2.262,86
						755 FGTS	181,02
						777 BASE PIS EMPRE	2.262,86
						815 INSS EMPRESA	452,57
						817 ACID.TRABALHO	22,63
						826 PIS EMPRESA	22,63
						930 DED.INSS SALAR	179,33
						990 BASE SALARIO M	2.337,17
						999 LIQUIDO A RECE	2.083,53
						B12 BASE IR.FOLHA	2.083,53
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	2.262,86		0,00	179,33	SALARIO LIQ.	2.083,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000685 NOME: CAMILLA BARBOSA HOLANDA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/03/2026 a 28/03/2026

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	2.080,79 00	401	INSS	0,00	179,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.265,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	3,29 00	441	ATRASOS	0,56	5,76 00	725	BASE IR SALARI	2.265,18
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	590	SAIDA EXPEDIEN	1,20	12,34 00	729	BASE IR MES AN	2.296,37
051	AUX.DOENCA	2,00	148,63 00					741	ATS MES	33,44
110	HORA EXTRA 50%	1,11	17,13 00					745	BASE FGTS	2.265,18
								755	FGTS	181,21
								777	BASE PIS EMPRE	2.277,52
								815	INSS EMPRESA	453,04
								817	ACID.TRABALHO	22,65
								826	PIS EMPRESA	22,78
								930	DED.INSS SALAR	179,54
								990	BASE SALARIO M	2.411,49
								999	LIQUIDO A RECE	2.085,64
								B12	BASE IR.FOLHA	2.085,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,43	2.283,28			1,76	197,64		SALARIO LIQ.	2.085,64

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	321,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.610,51
029	DSR HE./OUT.AD	1,17	10,48 00	441	ATRASOS	0,20	1,79 00	725	BASE IR SALARI	3.610,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.032,56
040	ANUENIO	30,00	24,32 00					741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	4,06	54,52 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.610,51
								755	FGTS	288,84
								777	BASE PIS EMPRE	3.610,51
								815	INSS EMPRESA	722,10
								817	ACID.TRABALHO	36,11
								826	PIS EMPRESA	36,11
								930	DED.INSS SALAR	321,85
								990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.256,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.288,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,23	3.612,30			2,20	356,06		SALARIO LIQ.	3.256,24

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000694 NOME: JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	24,32
						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: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.: 1.621,00 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	175,96	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.225,39
029 DSR HE./OUT.AD	4,61	41,27	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	112,03	00	725 BASE IR SALARI	2.225,39
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	729 BASE IR MES AN	2.182,09
040 ANUENIO	30,00	24,32	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	166,90	00	741 ATS MES	24,32
074 ADIC.NOTURNO 2	102,23	183,04	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	2,35	31,56	00					745 BASE FGTS	2.225,39
								755 FGTS	178,03
								777 BASE PIS EMPRE	2.225,39
								815 INSS EMPRESA	445,08
								817 ACID.TRABALHO	22,25
								826 PIS EMPRESA	22,25
								930 DED.INSS SALAR	175,96
								990 BASE SALARIO M	1.969,52
								999 LIQUIDO A RECE	1.738,08
								B12 BASE IR.FOLHA	2.049,43
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	389,19	2.225,39			2,00	487,31		SALARIO LIQ.	1.738,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 05/03/2026 a 19/03/2026

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	2.865,35 00	401	INSS	0,00	414,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.344,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	11,76 00	402	INSS FERIAS	0,00	415,23 00	725	BASE IR SALARI	2.960,88
040	ANUENIO	15,00	28,65 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	689,64 00	727	BASE IR FERIAS	4.383,81
110	HORA EXTRA 50%	1,55	61,17 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.623,76 00	729	BASE IR MES AN	5.235,59
200	FERIAS	15,00	2.865,36 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,23	6,05 00	732	BASE IRRF FER	4.383,81
201	1/3 FERIAS	0,00	1.095,95 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	344,82 00	736	DESC.IR MES AN	332,27
204	MED.FER.VALOR	15,00	276,79 00					741	ATS MES	57,31
205	MED.FER.HORAS	15,00	117,06 00					745	BASE FGTS	7.344,69
242	ATS FERIAS MES	15,00	28,65 00					755	FGTS	587,57
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	344,82 00					777	BASE PIS EMPRE	7.344,69
								815	INSS EMPRESA	1.468,94
								817	ACID.TRABALHO	73,45
								826	PIS EMPRESA	73,45
								896	BASE DED INSS	415,23
								930	DED.INSS SALAR	414,52
								931	DED.INSS FERIA	415,23
								990	BASE SALARIO M	5.788,02
								999	LIQUIDO A RECE	2.201,54
								B12	BASE IR.FOLHA	2.546,36
								B14	BASE IR FERIAS	3.968,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		92,00	7.695,56			0,23	5.494,02		SALARIO LIQ.	2.201,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	322,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.612,32
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	12,13 00	441	ATRASOS	0,23	2,05 00	725	BASE IR SALARI	3.612,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.424,65
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
074	ADIC.NOTURNO 2	2,66	4,74 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,36	58,31 00					745	BASE FGTS	3.612,32
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	288,98
								777	BASE PIS EMPRE	3.612,32
								815	INSS EMPRESA	722,46
								817	ACID.TRABALHO	36,12
								826	PIS EMPRESA	36,12
								930	DED.INSS SALAR	322,06
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.257,84
								B12	BASE IR.FOLHA	3.290,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		288,38	3.614,37			2,23	356,53		SALARIO LIQ.	3.257,84

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	520,31 00	517	REDUCAO IRRF	295,01
029	DSR HE./OUT.AD	2,11	29,79 00	420	IMP.RENDA	22,50	48,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.134,35
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,31	4,38 00	725	BASE IR SALARI	5.134,35
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					729	BASE IR MES AN	5.179,79
110	HORA EXTRA 50%	7,31	154,89 00					736	DESC.IR MES AN	64,38
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	27,56
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.134,35
								755	FGTS	410,74
								777	BASE PIS EMPRE	5.134,35
								815	INSS EMPRESA	1.026,87
								817	ACID.TRABALHO	51,34
								826	PIS EMPRESA	51,34
								930	DED.INSS SALAR	520,31
								990	BASE SALARIO M	3.107,67
								999	LIQUIDO A RECE	4.565,94
								B12	BASE IR.FOLHA	4.614,04
								B13	R.FOLHA CALCUL	67,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	289,42	5.138,73		22,81	572,79	SALARIO LIQ.	4.565,94

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000703 NOME: ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:27/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	273,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.208,31
029	DSR HE./OUT.AD	7,63	91,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725	BASE IR SALARI	3.208,31
040	ANUENIO	30,00	25,22 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	493,96 00	729	BASE IR MES AN	2.907,13
110	HORA EXTRA 50%	13,20	237,62 00					741	ATS MES	25,22
115	HORA EXTRA 100	9,95	238,82 00					745	BASE FGTS	3.208,31
A29	SOBREAVISO	24,00	92,63 00					755	FGTS	256,66
								777	BASE PIS EMPRE	3.208,31
								815	INSS EMPRESA	641,66
								817	ACID.TRABALHO	32,08
								826	PIS EMPRESA	32,08
								930	DED.INSS SALAR	273,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.640,25
								999	LIQUIDO A RECE	2.390,32
								B12	BASE IR.FOLHA	2.934,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	114,78	3.208,31		2,00	817,99	SALARIO LIQ.	2.390,32

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000704 NOME: ANTONIO R LINO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00016 AUX. DE COMPRAS
DT.ADM.:08/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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	44,59 00	402	INSS FERIAS	0,00	253,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.042,25
200	FERIAS	30,00	2.229,42 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.788,60 00	727	BASE IR FERIAS	3.042,25
201	1/3 FERIAS	0,00	760,56 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.267,33
204	MED.FER.VALOR	30,00	4,98 00					732	BASE IRRF FER	3.042,25
205	MED.FER.HORAS	30,00	25,00 00					741	ATS MES	22,29
242	ATS FERIAS MES	30,00	22,29 00					745	BASE FGTS	3.042,25
								755	FGTS	243,38
								777	BASE PIS EMPRE	3.042,25
								815	INSS EMPRESA	608,45
								817	ACID.TRABALHO	30,42
								826	PIS EMPRESA	30,42
								896	BASE DED INSS	253,65
								931	DED.INSS FERIA	253,65
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								B14	BASE IR FERIAS	2.788,60
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	120,00	3.086,84		2,00	3.086,84	SALARIO LIQ.	0,00

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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
200	FERIAS	30,00	1.621,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	222,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.747,57
201	1/3 FERIAS	0,00	686,89 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.132,72 00	727	BASE IR FERIAS	2.747,57
204	MED.FER.VALOR	30,00	16,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	2.228,16
205	MED.FER.HORAS	30,00	82,42 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	391,89 00	732	BASE IRRF FER	2.747,57
242	ATS FERIAS MES	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
250	INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	391,89 00					745	BASE FGTS	2.747,57
								755	FGTS	219,80
								777	BASE PIS EMPRE	2.747,57
								815	INSS EMPRESA	549,51
								817	ACID.TRABALHO	27,48
								826	PIS EMPRESA	27,48
								896	BASE DED INSS	222,96
								931	DED.INSS FERIA	222,96
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	359,47
								B14	BASE IR FERIAS	2.524,61
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	120,00	3.139,46		2,00	2.779,99	SALARIO LIQ.	359,47

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	54,03 00	401	INSS	0,00	187,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.234,21
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,81 00	402	INSS FERIAS	0,00	209,68 00	725	BASE IR SALARI	1.643,16
040	ANUENIO	1,00	0,54 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,23 00	727	BASE IR FERIAS	2.680,40
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.463,49 00	729	BASE IR MES AN	3.475,80
200	FERIAS	29,00	1.566,97 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER	2.680,40
201	1/3 FERIAS	0,00	647,76 00					741	ATS MES	16,21
204	MED.FER.VALOR	29,00	11,04 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
205	MED.FER.HORAS	29,00	36,22 00					745	BASE FGTS	4.234,21
211	FERIAS M.SEG.	1,00	54,03 00					755	FGTS	338,73
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,34 00					777	BASE PIS EMPRE	4.234,21
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,38 00					815	INSS EMPRESA	846,84
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,25 00					817	ACID.TRABALHO	42,34
242	ATS FERIAS MES	29,00	15,67 00					826	PIS EMPRESA	42,34
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,54 00					896	BASE DED INSS	216,91
250	INSAL.FERIAS M	0,00	313,39 00					930	DED.INSS SALAR	187,01
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					931	DED.INSS FERIA	216,91
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.423,73
								B12	BASE IR.FOLHA	1.456,15
								B14	BASE IR FERIAS	2.463,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		123,00	4.323,56			2,00	2.899,83		SALARIO LIQ.	1.423,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000710 NOME: CAROLINE DO SOCORRO B MELO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	384,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.132,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,82	15,40 00	441	ATRASOS	4,46	83,54 00	725	BASE IR SALARI	4.132,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.032,31
040	ANUENIO	30,00	37,59 00					741	ATS MES	37,59
110	HORA EXTRA 50%	2,85	80,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.132,74
								755	FGTS	330,61
								777	BASE PIS EMPRE	4.132,74
								815	INSS EMPRESA	826,55
								817	ACID.TRABALHO	41,33
								826	PIS EMPRESA	41,33
								930	DED.INSS SALAR	384,51
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.120,81
								999	LIQUIDO A RECE	3.748,23
								B12	BASE IR.FOLHA	3.748,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,67	4.216,28			4,46	468,05		SALARIO LIQ.	3.748,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	401	INSS	0,00	193,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.584,90
200	FERIAS	30,00	1.621,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	249,44 00	725	BASE IR SALARI	1.577,78
201	1/3 FERIAS	0,00	751,78 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.757,68 00	727	BASE IR FERIAS	3.007,12
204	MED.FER.VALOR	30,00	250,23 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.779,04
205	MED.FER.HORAS	30,00	43,70 00					732	BASE IRRF FER	3.007,12
242	ATS FERIAS MES	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
250	INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.584,90
								755	FGTS	366,79
								777	BASE PIS EMPRE	4.584,90
								815	INSS EMPRESA	916,98
								817	ACID.TRABALHO	45,85
								826	PIS EMPRESA	45,85
								896	BASE DED INSS	249,44
								930	DED.INSS SALAR	193,94
								931	DED.INSS FERIA	249,44
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.351,42
								B12	BASE IR.FOLHA	1.383,84
								B14	BASE IR FERIAS	2.757,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	4.584,90			2,00	3.233,48		SALARIO LIQ.	1.351,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 03/03/2026 a 03/03/2026

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	3.550,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,79	7,02 00	441	ATRASOS	3,63	32,36 00	725	BASE IR SALARI	3.550,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.541,69
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,73	36,51 00					745	BASE FGTS	3.550,36
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	284,02
								777	BASE PIS EMPRE	3.550,36
								815	INSS EMPRESA	710,07
								817	ACID.TRABALHO	35,50
								826	PIS EMPRESA	35,50
								930	DED.INSS SALAR	314,63
								990	BASE SALARIO M	2.015,44
								999	LIQUIDO A RECE	3.203,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.235,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,52	3.582,72			5,63	379,41		SALARIO LIQ.	3.203,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	54,03 00	401	INSS	0,00	188,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.230,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,56 00	402	INSS FERIAS	0,00	207,93 00	725	BASE IR SALARI	1.659,01
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,17 00	727	BASE IR FERIAS	2.660,26
040	ANUENIO	1,00	0,54 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.445,16 00	729	BASE IR MES AN	3.775,75
074	ADIC.NOTURNO 2	6,70	11,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER	2.660,26
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,34 00					741	ATS MES	16,21
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	29,00	1.566,97 00					745	BASE FGTS	4.230,60
201	1/3 FERIAS	0,00	642,90 00					755	FGTS	338,44
204	MED.FER.VALOR	29,00	5,55 00					777	BASE PIS EMPRE	4.230,60
205	MED.FER.HORAS	29,00	27,11 00					815	INSS EMPRESA	846,12
211	FERIAS M.SEG.	1,00	54,03 00					817	ACID.TRABALHO	42,31
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,17 00					826	PIS EMPRESA	42,31
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,19 00					896	BASE DED INSS	215,10
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,93 00					930	DED.INSS SALAR	188,33
242	ATS FERIAS MES	29,00	15,67 00					931	DED.INSS FERIA	215,10
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,54 00					933	DED.DEP.IR	189,59
250	INSAL.FERIAS M	0,00	313,39 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.438,26
								B12	BASE IR.FOLHA	1.470,68
								B14	BASE IR FERIAS	2.445,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		130,09	4.319,27			2,00	2.881,01		SALARIO LIQ.	1.438,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000719 NOME: LORENA CAROLINE X DOS PASSOS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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
200	FERIAS	30,00	3.759,02 00	402	INSS FERIAS	0,00	580,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.563,12
201	1/3 FERIAS	0,00	1.390,78 00	422	IR FERIAS	27,50	216,22 00	727	BASE IR FERIAS	5.563,12
204	MED.FER.VALOR	30,00	140,88 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.766,57 00	729	BASE IR MES AN	4.724,79
205	MED.FER.HORAS	30,00	234,85 00					732	BASE IRRF FER	5.563,12
242	ATS FERIAS MES	30,00	37,59 00					741	ATS MES	37,59
								745	BASE FGTS	5.563,12
								755	FGTS	445,04
								777	BASE PIS EMPRE	5.563,12
								815	INSS EMPRESA	1.112,62
								817	ACID.TRABALHO	55,63
								826	PIS EMPRESA	55,63
								896	BASE DED INSS	580,33
								931	DED.INSS FERIA	580,33
								990	BASE SALARIO M	3.796,61
								B14	BASE IR FERIAS	4.982,79
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	223,61

TOTAIS ->	120,00	5.563,12	27,50	5.563,12	SALARIO LIQ.	0,00

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: FERIAS - Periodo: 03/02/2026 a 04/03/2026

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	1.404,87 00	401	INSS	0,00	299,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.678,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,98	8,77 00	402	INSS FERIAS	0,00	30,64 00	725	BASE IR SALARI	3.301,73
038	INSALUB MEDIA	26,00	280,97 00	441	ATRASOS	3,40	30,31 00	729	BASE IR MES AN	1.841,73
040	ANUENIO	26,00	14,05 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	648,82 00	732	BASE IRRF FER	376,47
110	HORA EXTRA 50%	3,41	45,60 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	345,83 00	741	ATS MES	16,21
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	4,00	216,13 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	196,12 00	745	BASE FGTS	3.678,20
201	1/3 FERIAS	0,00	94,12 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	89,89 00	755	FGTS	294,25
204	MED.FER.VALOR	4,00	15,00 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	90,00 00	777	BASE PIS EMPRE	3.678,20
205	MED.FER.HORAS	4,00	5,83 00					815	INSS EMPRESA	735,64
242	ATS FERIAS MES	4,00	2,16 00					817	ACID.TRABALHO	36,78
250	INSAL.FERIAS M	0,00	43,23 00					826	PIS EMPRESA	36,78
B30	CONSIGNADO PRO	4,00	136,64 00					930	DED.INSS SALAR	299,33
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	2.081,79
								B12	BASE IR.FOLHA	3.002,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS -> 102,39 3.845,15 9,40 1.763,36 SALARIO LIQ. 2.081,79

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000723 NOME: LEIDIANE FERREIRA DE BRITO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:26/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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
200	FERIAS	30,00	2.229,42 00	402	INSS FERIAS	0,00	251,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.021,04
201	1/3 FERIAS	0,00	755,26 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.769,93 00	727	BASE IR FERIAS	3.021,04
204	MED.FER.VALOR	30,00	2,26 00					729	BASE IR MES AN	2.277,38
205	MED.FER.HORAS	30,00	11,81 00					732	BASE IRRF FER	3.021,04
242	ATS FERIAS MES	30,00	22,29 00					741	ATS MES	22,29
								745	BASE FGTS	3.021,04
								755	FGTS	241,68
								777	BASE PIS EMPRE	3.021,04
								815	INSS EMPRESA	604,21
								817	ACID.TRABALHO	30,21
								826	PIS EMPRESA	30,21
								896	BASE DED INSS	251,11
								931	DED.INSS FERIA	251,11
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								B14	BASE IR FERIAS	2.769,93
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 120,00 3.021,04 0,00 3.021,04 SALARIO LIQ. 0,00

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	569,29 00	517	REDUCAO IRRF	248,42
029	DSR HE./OUT.AD	6,09	85,99 00	420	IMP.RENDA	27,50	184,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.484,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,21	2,97 00	725	BASE IR SALARI	5.484,23
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					729	BASE IR MES AN	5.396,31
074	ADIC.NOTURNO 2	102,03	288,25 00					736	DESC.IR MES AN	148,14
110	HORA EXTRA 50%	7,50	158,91 00					741	ATS MES	27,56
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.484,23
								755	FGTS	438,73
								777	BASE PIS EMPRE	5.484,23
								815	INSS EMPRESA	1.096,85
								817	ACID.TRABALHO	54,84
								826	PIS EMPRESA	54,84
								930	DED.INSS SALAR	569,29
								990	BASE SALARIO M	3.107,67
								999	LIQUIDO A RECE	4.730,91
								B12	BASE IR.FOLHA	4.914,94
								B13	R.FOLHA CALCUL	194,45

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	395,62	5.487,20		27,71	756,29		SALARIO LIQ.	4.730,91

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000732 NOME: FRANCISCO ANTONIO N PEREIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 18/03/2026 a 20/03/2026

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	1.494,75 00	401	INSS	0,00	130,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.946,59
040	ANUENIO	27,00	16,82 00	402	INSS FERIAS	0,00	20,25 00	725	BASE IR SALARI	1.694,56
051	AUX.DOENCA	3,00	186,85 00	441	ATRASOS	0,45	3,86 00	729	BASE IR MES AN	188,71
200	FERIAS	3,00	186,85 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	231,78 00	732	BASE IRRF FER	252,03
201	1/3 FERIAS	0,00	63,01 00					741	ATS MES	18,68
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,05 00					745	BASE FGTS	1.946,59
205	MED.FER.HORAS	3,00	0,25 00					755	FGTS	155,72
242	ATS FERIAS MES	3,00	1,87 00					777	BASE PIS EMPRE	1.946,59
								815	INSS EMPRESA	389,32
								817	ACID.TRABALHO	19,47
								826	PIS EMPRESA	19,47
								930	DED.INSS SALAR	130,62
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.073,98
								999	LIQUIDO A RECE	1.563,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.563,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	66,00	1.950,45		3,45	386,51		SALARIO LIQ.			1.563,94

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000733 NOME: DOUGLAS MORAES DE LIMA FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.438,00 00	401	INSS	0,00	324,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.632,01
029	DSR HE./OUT.AD	1,11	17,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	345,52 00	725	BASE IR SALARI	3.632,01
040	ANUENIO	30,00	34,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	729	BASE IR MES AN	3.939,50
110	HORA EXTRA 50%	3,85	92,45 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	601,49 00	741	ATS MES	34,38
A29	SOBREAVISO	9,39	49,40 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	90,99 00	745	BASE FGTS	3.632,01
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	75,31 00	755	FGTS	290,56
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	44,34 00	777	BASE PIS EMPRE	3.632,01
								815	INSS EMPRESA	726,40
								817	ACID.TRABALHO	36,32
								826	PIS EMPRESA	36,32
								930	DED.INSS SALAR	324,43
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.521,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.081,17
								B12	BASE IR.FOLHA	3.307,58

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	74,35	3.632,01	2,00	1.550,84	SALARIO LIQ.	2.081,17	

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000735 NOME: JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	180,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.279,97
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	10,19 00	441	ATRASOS	3,41	34,90 00	725	BASE IR SALARI	2.279,97
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	349,17 00	729	BASE IR MES AN	2.241,63
110	HORA EXTRA 50%	3,45	52,97 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	201,76 00	741	ATS MES	22,29
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	63,74 00	745	BASE FGTS	2.279,97
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	120,02 00	755	FGTS	182,39
								777	BASE PIS EMPRE	2.279,97
								815	INSS EMPRESA	455,99
								817	ACID.TRABALHO	22,80
								826	PIS EMPRESA	22,80
								930	DED.INSS SALAR	180,87
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	1.364,41
								B12	BASE IR.FOLHA	2.099,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	64,45	2.314,87	3,41	950,46	SALARIO LIQ.	1.364,41	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000736 NOME: LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA FUNCAO: 00142 LIDER DE ATENDIMENTO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.624,93 00	401	INSS	0,00	217,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.689,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	9,25 00	441	ATRASOS	1,61	19,40 00	725	BASE IR SALARI	2.689,11
040	ANUENIO	30,00	26,25 00					729	BASE IR MES AN	2.690,40
110	HORA EXTRA 50%	2,66	48,08 00					741	ATS MES	26,25
								745	BASE FGTS	2.689,11
								755	FGTS	215,12
								777	BASE PIS EMPRE	2.689,11
								815	INSS EMPRESA	537,82
								817	ACID.TRABALHO	26,89
								826	PIS EMPRESA	26,89
								930	DED.INSS SALAR	217,69
								990	BASE SALARIO M	2.651,18
								999	LIQUIDO A RECE	2.471,42
								B12	BASE IR.FOLHA	2.471,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	63,43	2.708,51	1,61	237,09	SALARIO LIQ.	2.471,42	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000737 NOME: ADELIA TANANTA NUNES LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 28/03/2026 a 28/03/2026

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	1.619,32 00	401	INSS	0,00	132,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.966,93
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,25 00	402	INSS FERIAS	0,00	20,48 00	725	BASE IR SALARI	1.712,38
040	ANUENIO	27,00	16,82 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	234,07 00	729	BASE IR MES AN	188,71
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732	BASE IRRF FER	254,55
110	HORA EXTRA 50%	0,91	11,71 00					741	ATS MES	18,68
200	FERIAS	3,00	186,85 00					745	BASE FGTS	1.966,93
201	1/3 FERIAS	0,00	63,64 00					755	FGTS	157,35
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,35 00					777	BASE PIS EMPRE	1.966,93
205	MED.FER.HORAS	3,00	1,84 00					815	INSS EMPRESA	393,39
242	ATS FERIAS MES	3,00	1,87 00					817	ACID.TRABALHO	19,67
								826	PIS EMPRESA	19,67
								930	DED.INSS SALAR	132,22
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.949,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.542,79
								B12	BASE IR.FOLHA	1.580,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		67,17	1.966,93			5,00	424,14		SALARIO LIQ.	1.542,79

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000738 NOME: ADRILANE FARIAS RIBEIRO FUNCAO: 00202 SUPERV ADMINSTRATIVO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.240,20 00	401	INSS	0,00	419,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.414,04
029	DSR HE./OUT.AD	1,29	25,16 00	441	ATRASOS	1,26	24,53 00	725	BASE IR SALARI	4.414,04
040	ANUENIO	30,00	42,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	84,80 00	729	BASE IR MES AN	4.328,93
110	HORA EXTRA 50%	4,48	130,81 00					741	ATS MES	42,40
								745	BASE FGTS	4.414,04
								755	FGTS	353,12
								777	BASE PIS EMPRE	4.414,04
								815	INSS EMPRESA	882,81
								817	ACID.TRABALHO	44,14
								826	PIS EMPRESA	44,14
								930	DED.INSS SALAR	419,46
								990	BASE SALARIO M	4.282,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.909,78
								B12	BASE IR.FOLHA	3.994,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,77	4.438,57			3,26	528,79		SALARIO LIQ.	3.909,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:ASSESSORIA MAT.: 000740 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE BRITO FUNCAO: 00299 ANALISTA COMUNICACAO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.316,90 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.316,90 00	401	INSS	0,00	295,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.393,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	10,81 00	441	ATRASOS	1,56	23,76 00	725	BASE IR SALARI	3.393,31
040	ANUENIO	30,00	33,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,34 00	729	BASE IR MES AN	3.406,69
110	HORA EXTRA 50%	2,46	56,19 00					741	ATS MES	33,17
								745	BASE FGTS	3.393,31
								755	FGTS	271,46
								777	BASE PIS EMPRE	3.393,31
								815	INSS EMPRESA	678,66
								817	ACID.TRABALHO	33,93
								826	PIS EMPRESA	33,93
								930	DED.INSS SALAR	295,78
								990	BASE SALARIO M	3.350,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.031,19
								B12	BASE IR.FOLHA	3.097,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,17	3.417,07			3,56	385,88		SALARIO LIQ.	3.031,19

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000745 NOME: GIOVANNY SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/03/2026 a 05/03/2026

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	1.557,04 00	401	INSS	0,00	142,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.857,97
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	441	ATRASOS	3,40	29,16 00	725	BASE IR SALARI	1.857,97
051	AUX.DOENCA	5,00	311,41 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.877,82
								741	ATS MES	18,68
								745	BASE FGTS	1.857,97
								755	FGTS	148,63
								777	BASE PIS EMPRE	1.857,97
								815	INSS EMPRESA	371,59
								817	ACID.TRABALHO	18,58
								826	PIS EMPRESA	18,58
								930	DED.INSS SALAR	142,89
								990	BASE SALARIO M	2.198,54
								999	LIQUIDO A RECE	1.677,71
								B12	BASE IR.FOLHA	1.715,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.887,13			5,40	209,42		SALARIO LIQ.	1.677,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000746 NOME: LILIAN NATHALIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/03/2026 a 19/03/2026

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	2.155,11 00	401	INSS	0,00	177,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.246,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,98 00	441	ATRASOS	2,35	24,05 00	725	BASE IR SALARI	2.246,15
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	138,16 00	729	BASE IR MES AN	2.259,19
051	AUX.DOENCA	1,00	74,31 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	26,56 00	741	ATS MES	22,29
110	HORA EXTRA 50%	1,01	15,51 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	82,40 00	745	BASE FGTS	2.246,15
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	17,24 00	755	FGTS	179,69
								777	BASE PIS EMPRE	2.246,15
								815	INSS EMPRESA	449,23
								817	ACID.TRABALHO	22,46
								826	PIS EMPRESA	22,46
								930	DED.INSS SALAR	177,83
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.326,02
								999	LIQUIDO A RECE	1.803,96
								B12	BASE IR.FOLHA	2.068,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,30	2.270,20			2,35	466,24		SALARIO LIQ.	1.803,96

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000747 NOME: EVERSON CARLOS N DOS REIS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	165,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.110,42
029	DSR HE./OUT.AD	4,23	36,29 00	441	ATRASOS	0,20	1,72 00	725	BASE IR SALARI	2.110,42
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	290,61 00	729	BASE IR MES AN	2.096,70
074	ADIC.NOTURNO 2	95,75	164,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	18,68
110	HORA EXTRA 50%	1,90	24,45 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	147,76 00	745	BASE FGTS	2.110,42
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	134,34 00	755	FGTS	168,83
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	64,23 00	777	BASE PIS EMPRE	2.110,42
								815	INSS EMPRESA	422,08
								817	ACID.TRABALHO	21,10
								826	PIS EMPRESA	21,10
								930	DED.INSS SALAR	165,61
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.270,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.944,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		161,88	2.112,14			2,20	841,64		SALARIO LIQ.	1.270,50

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000748 NOME: ADRIANA P DA COSTA CHAGAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:19/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	299,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.427,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	5,87 00	441	ATRASOS	0,11	2,49 00	725	BASE IR SALARI	3.427,20
040	ANUENIO	30,00	33,60 00					729	BASE IR MES AN	3.404,71
110	HORA EXTRA 50%	0,90	30,54 00					741	ATS MES	33,60
								745	BASE FGTS	3.427,20
								755	FGTS	274,17
								777	BASE PIS EMPRE	3.427,20
								815	INSS EMPRESA	685,44
								817	ACID.TRABALHO	34,27
								826	PIS EMPRESA	34,27
								930	DED.INSS SALAR	299,85
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.393,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.127,35
								B12	BASE IR.FOLHA	3.127,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,16	3.429,69			0,11	302,34		SALARIO LIQ.	3.127,35

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000751 NOME: JULIANNE PAIVA DA SILVA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:10/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	3.023,71 00	401	INSS	0,00	316,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.991,51
029	DSR HE./OUT.AD	1,44	24,28 00	402	INSS FERIAS	0,00	51,22 00	725	BASE IR SALARI	3.483,90
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	441	ATRASOS	0,73	12,34 00	729	BASE IR MES AN	371,75
040	ANUENIO	27,00	30,24 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	456,39 00	732	BASE IRRF FER	507,61
110	HORA EXTRA 50%	4,98	126,23 00					741	ATS MES	33,60
200	FERIAS	3,00	335,97 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	126,90 00					745	BASE FGTS	3.991,51
204	MED.FER.VALOR	3,00	1,54 00					755	FGTS	319,32
205	MED.FER.HORAS	3,00	7,42 00					777	BASE PIS EMPRE	3.991,51
242	ATS FERIAS MES	3,00	3,36 00					815	INSS EMPRESA	798,30
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					817	ACID.TRABALHO	39,92
								826	PIS EMPRESA	39,92
								930	DED.INSS SALAR	316,35
								990	BASE SALARIO M	3.717,48
								999	LIQUIDO A RECE	3.167,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.167,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		99,42	4.003,85			3,73	836,30		SALARIO LIQ.	3.167,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000753 NOME: ROGER MAIA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
174	L1434ADI722TRA	0,00	1.625,00 00	401	INSS	0,00	195,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.442,27
177	L1434ADI722TRA	0,00	817,27 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.246,79 00	725	BASE IR SALARI	2.442,27
								747	BASE FGTS RESC	2.442,27
								759	FGTS QUITACAO	195,38
								760	FGTS ARTIGO 22	78,15
								777	BASE PIS EMPRE	2.442,27
								815	INSS EMPRESA	488,45
								817	ACID.TRABALHO	24,42
								826	PIS EMPRESA	24,42
								930	DED.INSS SALAR	195,48
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								B12	BASE IR.FOLHA	2.246,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		0,00	2.442,27			0,00	2.442,27	SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000759 NOME: FABIO DOS SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/02/2026 a 04/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 15/03/2026 a 15/03/2026

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	2.296,60 00	401	INSS	0,00	518,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.566,71
029	DSR HE./OUT.AD	4,49	63,44 00	402	INSS FERIAS	0,00	62,71 00	725	BASE IR SALARI	4.411,62
038	INSALUB MEDIA	26,00	280,97 00	441	ATRASOS	0,23	3,25 00	729	BASE IR MES AN	2.287,02
040	ANUENIO	26,00	23,88 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	574,25 00	732	BASE IRRF FER	636,96
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					741	ATS MES	27,56
074	ADIC.NOTURNO 2	88,56	250,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,76	79,67 00					745	BASE FGTS	5.566,71
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	445,33
200	FERIAS	4,00	367,45 00					777	BASE PIS EMPRE	5.566,71
201	1/3 FERIAS	0,00	159,24 00					815	INSS EMPRESA	1.113,34
204	MED.FER.VALOR	4,00	50,08 00					817	ACID.TRABALHO	55,67
205	MED.FER.HORAS	4,00	13,29 00					826	PIS EMPRESA	55,67
242	ATS FERIAS MES	4,00	3,67 00					930	DED.INSS SALAR	518,13
250	INSAL.FERIAS M	0,00	43,23 00					933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.199,53
								999	LIQUIDO A RECE	4.411,62
								B12	BASE IR.FOLHA	4.929,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		190,81	5.569,96			4,23	1.158,34	SALARIO LIQ.		4.411,62

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000763 NOME: ANDREY DOS SANTOS MARTINS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:16/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	178,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.251,71
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	557,83 00	725 BASE IR SALARI	2.251,71
						729 BASE IR MES AN	2.253,51
						741 ATS MES	22,29
						745 BASE FGTS	2.251,71
						755 FGTS	180,13
						777 BASE PIS EMPRE	2.251,71
						815 INSS EMPRESA	450,34
						817 ACID.TRABALHO	22,52
						826 PIS EMPRESA	22,52
						930 DED.INSS SALAR	178,33
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	1.515,55
						B12 BASE IR.FOLHA	2.073,38
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	2.251,71		0,00	736,16	SALARIO LIQ.	1.515,55

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: AFASTADO - Periodo: 14/03/2026 a 17/03/2026

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	1.404,87 00	401 INSS	0,00	318,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.581,61
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	7,20 00	441 ATRASOS	0,25	2,23 00	725 BASE IR SALARI	3.263,23
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729 BASE IR MES AN	3.260,94
040 ANUENIO	30,00	16,21 00				741 ATS MES	16,21
051 AUX.DOENCA	4,00	216,13 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	2,80	37,45 00				745 BASE FGTS	3.581,61
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00				755 FGTS	286,52
						777 BASE PIS EMPRE	3.581,61
						815 INSS EMPRESA	716,32
						817 ACID.TRABALHO	35,82
						826 PIS EMPRESA	35,82
						930 DED.INSS SALAR	318,38
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.177,54
						999 LIQUIDO A RECE	3.230,81
						B12 BASE IR.FOLHA	3.581,61
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,61	3.583,84		2,25	353,03	SALARIO LIQ.	3.230,81

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000768 NOME: ANTONIA KELLY A DOS SANTOS FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:23/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	179,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.265,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	6,23 00	441	ATRASOS	2,38	24,36 00	725	BASE IR SALARI	2.265,97
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	458,10 00	729	BASE IR MES AN	2.295,75
110	HORA EXTRA 50%	2,11	32,39 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	141,41 00	741	ATS MES	22,29
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	82,89 00	745	BASE FGTS	2.265,97
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	26,99 00	755	FGTS	181,27
								777	BASE PIS EMPRE	2.265,97
								815	INSS EMPRESA	453,19
								817	ACID.TRABALHO	22,66
								826	PIS EMPRESA	22,66
								930	DED.INSS SALAR	179,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	1.376,97
								B12	BASE IR.FOLHA	2.086,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,72	2.290,33			2,38	913,36		SALARIO LIQ.	1.376,97

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000769 NOME: TAINARA ESTFANE A PEREIRA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	154,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.986,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	5,66 00	441	ATRASOS	1,16	10,34 00	725	BASE IR SALARI	1.986,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.968,90
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	2,20	29,42 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.986,15
								755	FGTS	158,89
								777	BASE PIS EMPRE	1.986,15
								815	INSS EMPRESA	397,23
								817	ACID.TRABALHO	19,86
								826	PIS EMPRESA	19,86
								930	DED.INSS SALAR	154,43
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.799,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.831,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,83	1.996,49			3,16	197,19		SALARIO LIQ.	1.799,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	153,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.978,93
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,34 00	441	ATRASOS	0,36	3,21 00	725	BASE IR SALARI	1.978,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.973,87
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,30	17,39 00					745	BASE FGTS	1.978,93
								755	FGTS	158,31
								777	BASE PIS EMPRE	1.978,93
								815	INSS EMPRESA	395,79
								817	ACID.TRABALHO	19,79
								826	PIS EMPRESA	19,79
								930	DED.INSS SALAR	153,78
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.892,69
								B12	BASE IR.FOLHA	1.825,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,68	2.049,68			0,36	156,99		SALARIO LIQ.	1.892,69

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000775 NOME: ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:28/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	231,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.839,94
029	DSR HE./OUT.AD	3,51	41,27 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	395,73 00	725	BASE IR SALARI	2.839,94
040	ANUENIO	30,00	25,22 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	372,00 00	729	BASE IR MES AN	2.534,99
074	ADIC.NOTURNO 2	20,53	47,55 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	78,66 00	741	ATS MES	25,22
110	HORA EXTRA 50%	9,48	167,03 00					745	BASE FGTS	2.839,94
A29	SOBREAVISO	9,45	36,47 00					755	FGTS	227,19
								777	BASE PIS EMPRE	2.839,94
								815	INSS EMPRESA	567,99
								817	ACID.TRABALHO	28,40
								826	PIS EMPRESA	28,40
								930	DED.INSS SALAR	231,27
								990	BASE SALARIO M	2.584,09
								999	LIQUIDO A RECE	1.762,28
								B12	BASE IR.FOLHA	2.608,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		102,97	2.839,94			0,00	1.077,66		SALARIO LIQ.	1.762,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	499,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.985,53
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	6,97 00	441	ATRASOS	0,83	11,72 00	725	BASE IR SALARI	4.985,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.998,22
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	1,71	36,23 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	4.985,53
								755	FGTS	398,84
								777	BASE PIS EMPRE	4.985,53
								815	INSS EMPRESA	997,11
								817	ACID.TRABALHO	49,86
								826	PIS EMPRESA	49,86
								930	DED.INSS SALAR	499,47
								990	BASE SALARIO M	3.107,67
								999	LIQUIDO A RECE	4.486,06
								B12	BASE IR.FOLHA	4.486,06
								B13	R.FOLHA CALCUL	19,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,20	4.997,25			0,83	511,19		SALARIO LIQ.	4.486,06

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	516,66 00	517	REDUCAO IRRF	298,47
029	DSR HE./OUT.AD	2,33	32,92 00	420	IMP.RENDA	22,50	16,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.108,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	3,53	49,86 00	725	BASE IR SALARI	4.591,65
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					729	BASE IR MES AN	4.593,50
110	HORA EXTRA 50%	8,08	171,20 00					736	DESC.IR MES AN	17,19
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	27,56
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.108,31
								755	FGTS	408,66
								777	BASE PIS EMPRE	5.108,31
								815	INSS EMPRESA	1.021,66
								817	ACID.TRABALHO	51,08
								826	PIS EMPRESA	51,08
								930	DED.INSS SALAR	516,66
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.107,67
								999	LIQUIDO A RECE	4.575,15
								B12	BASE IR.FOLHA	5.108,31
								B13	R.FOLHA CALCUL	38,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	290,41	5.158,17		26,03	583,02		SALARIO LIQ.		4.575,15

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000781 NOME: CECILIA DAMASCENO DE LIMA FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	178,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.255,40
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	5,02 00	441	ATRASOS	2,68	27,43 00	725	BASE IR SALARI	2.255,40
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.256,35
110	HORA EXTRA 50%	1,70	26,10 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	741	ATS MES	22,29
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	745	BASE FGTS	2.255,40
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	63,20 00	755	FGTS	180,43
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	182,87 00	777	BASE PIS EMPRE	2.255,40
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	110,79 00	815	INSS EMPRESA	451,08
								817	ACID.TRABALHO	22,55
								826	PIS EMPRESA	22,55
								930	DED.INSS SALAR	178,66
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	1.313,23
								B12	BASE IR.FOLHA	2.076,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,19	2.282,83		4,68	969,60		SALARIO LIQ.			1.313,23

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000782 NOME: CAMILA DO SOCORRO R DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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
200	FERIAS	30,00	1.868,45 00	402	INSS FERIAS	0,00	202,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.518,67
201	1/3 FERIAS	0,00	629,67 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.316,31 00	727	BASE IR FERIAS	2.518,67
204	MED.FER.VALOR	30,00	0,28 00					729	BASE IR MES AN	1.881,98
205	MED.FER.HORAS	30,00	1,59 00					732	BASE IRRF FER	2.518,67
242	ATS FERIAS MES	30,00	18,68 00					741	ATS MES	18,68
								745	BASE FGTS	2.518,67
								755	FGTS	201,49
								777	BASE PIS EMPRE	2.518,67
								815	INSS EMPRESA	503,73
								817	ACID.TRABALHO	25,19
								826	PIS EMPRESA	25,19
								896	BASE DED INSS	202,36
								931	DED.INSS FERIA	202,36
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								B14	BASE IR FERIAS	2.316,31
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	120,00	2.518,67	0,00	2.518,67	SALARIO LIQ.	0,00	

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.: 1.621,00 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	175,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.220,69
029	DSR HE./OUT.AD	4,69	41,82 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.220,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.174,85
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
074	ADIC.NOTURNO 2	109,58	195,39 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,65	22,07 00					745	BASE FGTS	2.220,69
								755	FGTS	177,65
								777	BASE PIS EMPRE	2.220,69
								815	INSS EMPRESA	444,14
								817	ACID.TRABALHO	22,21
								826	PIS EMPRESA	22,21
								930	DED.INSS SALAR	175,54
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	2.012,73
								B12	BASE IR.FOLHA	2.045,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	395,92	2.220,69	2,00	207,96	SALARIO LIQ.	2.012,73	

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	314,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.551,98
029	DSR HE./OUT.AD	0,62	5,56 00	441	ATRASOS	2,43	21,66 00	725	BASE IR SALARI	3.551,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.504,28
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	2,16	28,89 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.551,98
								755	FGTS	284,15
								777	BASE PIS EMPRE	3.551,98
								815	INSS EMPRESA	710,40
								817	ACID.TRABALHO	35,52
								826	PIS EMPRESA	35,52
								930	DED.INSS SALAR	314,82
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.204,74
								B12	BASE IR.FOLHA	3.237,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,78	3.573,64	4,43	368,90	SALARIO LIQ.	3.204,74	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	513,66 00	517	REDUCAO IRRF	301,33
029	DSR HE./OUT.AD	1,67	23,63 00	420	IMP.RENDA	22,50	31,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.086,87
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,86	12,15 00	725	BASE IR SALARI	5.086,87
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	347,43 00	729	BASE IR MES AN	5.047,21
110	HORA EXTRA 50%	5,80	122,89 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	1,55 00	736	DESC.IR MES AN	16,90
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	417,80 00	741	ATS MES	27,56
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	663,55 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.086,87
								755	FGTS	406,94
								777	BASE PIS EMPRE	5.086,87
								815	INSS EMPRESA	1.017,37
								817	ACID.TRABALHO	50,87
								826	PIS EMPRESA	50,87
								930	DED.INSS SALAR	513,66
								990	BASE SALARIO M	3.107,67
								999	LIQUIDO A RECE	3.113,33
								B12	BASE IR.FOLHA	4.573,21
								B13	R.FOLHA CALCUL	52,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	287,47	5.100,57	23,47	1.987,24	SALARIO LIQ.	3.113,33

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: AFASTADO - Periodo: 28/03/2026 a 28/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 30/03/2026 a 03/04/2026

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	314,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.551,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	3,09 00	441	ATRASOS	0,80	7,13 00	725	BASE IR SALARI	3.551,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	386,53 00	729	BASE IR MES AN	3.561,62
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	69,97 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	54,04 00					745	BASE FGTS	3.551,20
110	HORA EXTRA 50%	1,20	16,05 00					755	FGTS	284,09
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.551,20
								815	INSS EMPRESA	710,24
								817	ACID.TRABALHO	35,51
								826	PIS EMPRESA	35,51
								930	DED.INSS SALAR	314,73
								990	BASE SALARIO M	2.069,48
								999	LIQUIDO A RECE	2.747,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.236,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	281,55	3.558,33		2,80	810,78	SALARIO LIQ.	2.747,55

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.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	145,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.882,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,36 00	441	ATRASOS	1,51	12,95 00	725	BASE IR SALARI	1.882,62
040	ANUENIO	30,00	18,68 00					729	BASE IR MES AN	1.914,86
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					741	ATS MES	18,68
110	HORA EXTRA 50%	0,55	7,08 00					745	BASE FGTS	1.882,62
								755	FGTS	150,60
								777	BASE PIS EMPRE	1.882,62
								815	INSS EMPRESA	376,52
								817	ACID.TRABALHO	18,83
								826	PIS EMPRESA	18,83
								930	DED.INSS SALAR	145,11
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.805,05
								B12	BASE IR.FOLHA	1.737,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,71	1.963,11		1,51	158,06	SALARIO LIQ.	1.805,05

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: 30/03/2026 a 03/04/2026

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	312,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.534,86
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	2,16 00	441	ATRASOS	1,21	10,79 00	725	BASE IR SALARI	3.534,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.536,76
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,78	6,95 00	741	ATS MES	16,21
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	0,31	0,55 00					745	BASE FGTS	3.534,86
110	HORA EXTRA 50%	0,80	10,70 00					755	FGTS	282,78
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.534,86
								815	INSS EMPRESA	706,97
								817	ACID.TRABALHO	35,35
								826	PIS EMPRESA	35,35
								930	DED.INSS SALAR	312,77
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.015,44
								999	LIQUIDO A RECE	3.189,67
								B12	BASE IR.FOLHA	3.222,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	281,35	3.552,60		3,99	362,93	SALARIO LIQ.	3.189,67

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000803 NOME: ALESSANDRA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00029 AUX. FINANCEIRO
DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/03/2026 a 05/03/2026

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	2.155,11	00	401 INSS	0,00	182,66	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.299,87
029 DSR HE./OUT.AD	1,22	12,49	00	441 ATRASOS	2,86	29,27	00	725 BASE IR SALARI	2.299,87
040 ANUENIO	30,00	22,29	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59	00	729 BASE IR MES AN	1.924,66
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31	00					741 ATS MES	22,29
110 HORA EXTRA 50%	4,23	64,94	00					745 BASE FGTS	2.299,87
								755 FGTS	183,98
								777 BASE PIS EMPRE	2.299,87
								815 INSS EMPRESA	459,97
								817 ACID.TRABALHO	23,00
								826 PIS EMPRESA	23,00
								930 DED.INSS SALAR	182,66
								990 BASE SALARIO M	2.326,02
								999 LIQUIDO A RECE	2.072,62
								B12 BASE IR.FOLHA	2.117,21
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	65,45	2.329,14		4,86	256,52	SALARIO LIQ.	2.072,62

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000805 NOME: ANA PATRICIA N DA CUNHA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:23/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45	00	401 INSS	0,00	145,12	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.882,76
040 ANUENIO	30,00	18,68	00	441 ATRASOS	0,11	0,94	00	725 BASE IR SALARI	1.882,76
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,40	3,43	00	729 BASE IR MES AN	1.885,16
								741 ATS MES	18,68
								745 BASE FGTS	1.882,76
								755 FGTS	150,62
								777 BASE PIS EMPRE	1.882,76
								815 INSS EMPRESA	376,55
								817 ACID.TRABALHO	18,83
								826 PIS EMPRESA	18,83
								930 DED.INSS SALAR	145,12
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.887,13
								999 LIQUIDO A RECE	1.805,18
								B12 BASE IR.FOLHA	1.737,64
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,00	1.954,67		0,51	149,49	SALARIO LIQ.	1.805,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	123,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.645,59
029	DSR HE./OUT.AD	0,44	3,28 00	441	ATRASOS	1,61	11,98 00	725	BASE IR SALARI	1.645,59
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	200,97 00	729	BASE IR MES AN	1.618,60
110	HORA EXTRA 50%	1,53	17,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	16,21
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	202,00 00	745	BASE FGTS	1.645,59
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	61,80 00	755	FGTS	131,64
								777	BASE PIS EMPRE	1.645,59
								815	INSS EMPRESA	329,12
								817	ACID.TRABALHO	16,46
								826	PIS EMPRESA	16,46
								930	DED.INSS SALAR	123,78
								990	BASE SALARIO M	1.637,21
								999	LIQUIDO A RECE	1.024,62
								B12	BASE IR.FOLHA	1.521,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,97	1.657,57			3,61	632,95		SALARIO LIQ.	1.024,62

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	3.545,73
029	DSR HE./OUT.AD	0,51	4,58 00	441	ATRASOS	2,45	21,84 00	725	BASE IR SALARI	3.545,73
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.527,82
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	1,78	23,80 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.545,73
								755	FGTS	283,65
								777	BASE PIS EMPRE	3.545,73
								815	INSS EMPRESA	709,15
								817	ACID.TRABALHO	35,46
								826	PIS EMPRESA	35,46
								930	DED.INSS SALAR	314,07
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.199,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.231,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,29	3.567,57			4,45	368,33		SALARIO LIQ.	3.199,24

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/03/2026 a 10/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 25/03/2026 a 25/03/2026

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	335,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.723,78
029	DSR HE./OUT.AD	3,62	32,26 00	441	ATRASOS	1,73	15,42 00	725	BASE IR SALARI	3.388,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.185,92 00	729	BASE IR MES AN	3.373,03
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	54,04 00					745	BASE FGTS	3.723,78
074	ADIC.NOTURNO 2	89,35	159,32 00					755	FGTS	297,90
110	HORA EXTRA 50%	0,63	8,43 00					777	BASE PIS EMPRE	3.723,78
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					815	INSS EMPRESA	744,76
								817	ACID.TRABALHO	37,24
								826	PIS EMPRESA	37,24
								930	DED.INSS SALAR	335,44
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	2.069,48
								999	LIQUIDO A RECE	2.170,00
								B12	BASE IR.FOLHA	3.723,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		373,60	3.739,20			3,73	1.569,20		SALARIO LIQ.	2.170,00

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	340,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.764,58
029	DSR HE./OUT.AD	4,16	37,09 00	441	ATRASOS	0,51	4,55 00	725	BASE IR SALARI	3.764,58
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.779,90
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	530,80 00	741	ATS MES	16,21
074	ADIC.NOTURNO 2	88,95	158,61 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	161,71 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,56	34,24 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	76,33 00	745	BASE FGTS	3.764,58
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	38,00 00	755	FGTS	301,16
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	290,25 00	777	BASE PIS EMPRE	3.764,58
								815	INSS EMPRESA	752,92
								817	ACID.TRABALHO	37,65
								826	PIS EMPRESA	37,65
								930	DED.INSS SALAR	340,33
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	2.294,74
								B12	BASE IR.FOLHA	3.424,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		375,67	3.769,13			2,51	1.474,39		SALARIO LIQ.	2.294,74

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	315,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.554,47
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	5,43 00	441	ATRASOS	2,06	18,37 00	725	BASE IR SALARI	3.554,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	729	BASE IR MES AN	3.865,71
040	ANUENIO	30,00	16,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	2,11	28,22 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	165,56 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	386,09 00	745	BASE FGTS	3.554,47
								755	FGTS	284,35
								777	BASE PIS EMPRE	3.554,47
								815	INSS EMPRESA	710,89
								817	ACID.TRABALHO	35,54
								826	PIS EMPRESA	35,54
								930	DED.INSS SALAR	315,12
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	2.124,48
								B12	BASE IR.FOLHA	3.239,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,72	3.572,84			4,06	1.448,36		SALARIO LIQ.	2.124,48

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000814 NOME: MARLANA FERNANDA M DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/03/2026 a 20/03/2026

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	1.806,17 00	401	INSS	0,00	144,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.876,75
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	441	ATRASOS	1,21	10,38 00	725	BASE IR SALARI	1.876,75
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	222,62 00	729	BASE IR MES AN	1.876,32
								741	ATS MES	18,68
								745	BASE FGTS	1.876,75
								755	FGTS	150,14
								777	BASE PIS EMPRE	1.876,75
								815	INSS EMPRESA	375,35
								817	ACID.TRABALHO	18,77
								826	PIS EMPRESA	18,77
								930	DED.INSS SALAR	144,58
								990	BASE SALARIO M	1.949,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.509,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.732,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.887,13			1,21	377,58		SALARIO LIQ.	1.509,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA 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: 01/03/2026 a 01/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 07/03/2026 a 08/03/2026

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	342,26	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.780,65
029	DSR HE./OUT.AD	4,42	39,42	00	441	ATRASOS	0,33	2,94	00	725	BASE IR SALARI	3.780,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	357,15	00	729	BASE IR MES AN	3.292,73
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	2,00	108,07	00						745	BASE FGTS	3.780,65
074	ADIC.NOTURNO 2	95,61	170,48	00						755	FGTS	302,45
110	HORA EXTRA 50%	2,58	34,50	00						777	BASE PIS EMPRE	3.780,65
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00						815	INSS EMPRESA	756,13
										817	ACID.TRABALHO	37,81
										826	PIS EMPRESA	37,81
										930	DED.INSS SALAR	342,26
										990	BASE SALARIO M	2.123,51
										999	LIQUIDO A RECE	3.048,82
										B12	BASE IR.FOLHA	3.438,39
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		382,61	3.783,59				2,33	734,77			SALARIO LIQ.	3.048,82

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000818 NOME: JOSE CLENILSON F DOS REIS M FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:26/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45	00	401	INSS	0,00	146,97	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.903,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,60	00						725	BASE IR SALARI	1.903,24
040	ANUENIO	30,00	18,68	00						729	BASE IR MES AN	1.892,13
110	HORA EXTRA 50%	1,05	13,51	00						741	ATS MES	18,68
										745	BASE FGTS	1.903,24
										755	FGTS	152,25
										777	BASE PIS EMPRE	1.903,24
										815	INSS EMPRESA	380,65
										817	ACID.TRABALHO	19,03
										826	PIS EMPRESA	19,03
										930	DED.INSS SALAR	146,97
										990	BASE SALARIO M	1.887,13
										999	LIQUIDO A RECE	1.756,27
										B12	BASE IR.FOLHA	1.756,27
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,35	1.903,24				0,00	146,97			SALARIO LIQ.	1.756,27

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	316,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.567,89
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	7,45 00	441	ATRASOS	1,06	9,41 00	725	BASE IR SALARI	3.567,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.577,66
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	2,91	38,76 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.567,89
								755	FGTS	285,43
								777	BASE PIS EMPRE	3.567,89
								815	INSS EMPRESA	713,58
								817	ACID.TRABALHO	35,68
								826	PIS EMPRESA	35,68
								930	DED.INSS SALAR	316,73
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.218,74
								B12	BASE IR.FOLHA	3.251,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,75	3.577,30			3,06	358,56		SALARIO LIQ.	3.218,74

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000820 NOME: LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:04/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	147,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.911,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	5,42 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	211,03 00	725	BASE IR SALARI	1.911,38
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.908,42
110	HORA EXTRA 50%	2,20	28,17 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	354,58 00	741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.911,38
								755	FGTS	152,91
								777	BASE PIS EMPRE	1.911,38
								815	INSS EMPRESA	382,28
								817	ACID.TRABALHO	19,11
								826	PIS EMPRESA	19,11
								930	DED.INSS SALAR	147,70
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.160,70
								B12	BASE IR.FOLHA	1.763,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,83	1.911,38			2,00	750,68		SALARIO LIQ.	1.160,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000821 NOME: VERLITON SOARES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	509,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.057,18
029	DSR HE./OUT.AD	1,52	21,42 00	441	ATRASOS	1,13	15,89 00	725	BASE IR SALARI	4.547,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.531,66
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					741	ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	5,28	111,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.057,18
								755	FGTS	404,57
								777	BASE PIS EMPRE	5.057,18
								815	INSS EMPRESA	1.011,44
								817	ACID.TRABALHO	50,57
								826	PIS EMPRESA	50,57
								930	DED.INSS SALAR	509,50
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	4.547,68
								B12	BASE IR.FOLHA	5.057,18
								B13	R.FOLHA CALCUL	20,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,80	5.073,07			1,13	525,39		SALARIO LIQ.	4.547,68

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000822 NOME: RAIMUNDA PATRICIA B. MONTEIRO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:08/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 31/03/2026 a 03/04/2026

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	1.868,45 00	401	INSS	0,00	144,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					725	BASE IR SALARI	1.877,79
								729	BASE IR MES AN	1.877,79
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.877,79
								755	FGTS	150,22
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,79
								815	INSS EMPRESA	375,56
								817	ACID.TRABALHO	18,78
								826	PIS EMPRESA	18,78
								930	DED.INSS SALAR	144,68
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.733,11
								B12	BASE IR.FOLHA	1.733,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,00	144,68		SALARIO LIQ.	1.733,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000825 NOME: GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:11/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	149,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.926,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,96	8,20 00	441	ATRASOS	0,23	1,96 00	725	BASE IR SALARI	1.926,66
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.970,50
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					741	ATS MES	9,34
110	HORA EXTRA 50%	3,33	42,63 00					745	BASE FGTS	1.926,66
								755	FGTS	154,13
								777	BASE PIS EMPRE	1.926,66
								815	INSS EMPRESA	385,33
								817	ACID.TRABALHO	19,27
								826	PIS EMPRESA	19,27
								930	DED.INSS SALAR	149,07
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.807,76
								B12	BASE IR.FOLHA	1.777,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	65,29	1.996,16	2,23	188,40	SALARIO LIQ.	1.807,76

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000826 NOME: MARIA MADALENA R FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/03/2026 a 12/03/2026

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	310,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.512,55
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,31 00	441	ATRASOS	3,00	26,64 00	725	BASE IR SALARI	3.512,55
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.526,87
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	227,47 00	741	ATS MES	8,11
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	286,59 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,79 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	109,70 00	745	BASE FGTS	3.512,55
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	427,99 00	755	FGTS	281,00
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	42,80 00	777	BASE PIS EMPRE	3.512,55
								815	INSS EMPRESA	702,51
								817	ACID.TRABALHO	35,13
								826	PIS EMPRESA	35,13
								930	DED.INSS SALAR	310,09
								990	BASE SALARIO M	2.007,34
								999	LIQUIDO A RECE	2.075,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.202,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,66	3.539,19	5,00	1.463,70	SALARIO LIQ.	2.075,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000827 NOME: DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/02/2026 a 04/03/2026

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	1.404,87 00	401	INSS	0,00	300,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.672,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	7,50 00	402	INSS FERIAS	0,00	28,75 00	725	BASE IR SALARI	3.317,16
038	INSALUB MEDIA	26,00	280,97 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	501,69 00	729	BASE IR MES AN	1.840,55
040	ANUENIO	26,00	7,02 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	326,69 00	732	BASE IRRF FER	355,44
110	HORA EXTRA 50%	2,93	39,02 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	4,00	216,13 00					745	BASE FGTS	3.672,60
201	1/3 FERIAS	0,00	88,86 00					755	FGTS	293,80
204	MED.FER.VALOR	4,00	1,05 00					777	BASE PIS EMPRE	3.672,60
205	MED.FER.HORAS	4,00	5,09 00					815	INSS EMPRESA	734,52
242	ATS FERIAS MES	4,00	1,08 00					817	ACID.TRABALHO	36,73
250	INSAL.FERIAS M	0,00	43,23 00					826	PIS EMPRESA	36,73
B30	CONSIGNADO PRO	4,00	66,89 00					930	DED.INSS SALAR	300,55
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	2.549,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.016,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		101,78	3.739,49			6,00	1.190,10		SALARIO LIQ.	2.549,39

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/03/2026 a 02/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 04/03/2026 a 04/03/2026

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	168,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.137,54
029	DSR HE./OUT.AD	3,51	31,16 00	441	ATRASOS	1,01	8,97 00	725	BASE IR SALARI	2.137,54
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	64,02 00	729	BASE IR MES AN	2.158,48
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	66,26 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	54,04 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	97,54 00	745	BASE FGTS	2.137,54
074	ADIC.NOTURNO 2	82,18	145,93 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	76,71 00	755	FGTS	171,00
110	HORA EXTRA 50%	1,21	16,11 00					777	BASE PIS EMPRE	2.137,54
								815	INSS EMPRESA	427,51
								817	ACID.TRABALHO	21,38
								826	PIS EMPRESA	21,38
								930	DED.INSS SALAR	168,05
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.061,38
								999	LIQUIDO A RECE	1.632,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.969,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		366,90	2.146,51			3,01	513,97		SALARIO LIQ.	1.632,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	152,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.970,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	4,10 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,98	8,70 00	725	BASE IR SALARI	1.970,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.773,39
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	1,60	21,31 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.970,02
								755	FGTS	157,60
								777	BASE PIS EMPRE	1.978,72
								815	INSS EMPRESA	394,00
								817	ACID.TRABALHO	19,70
								826	PIS EMPRESA	19,79
								930	DED.INSS SALAR	152,98
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.817,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.817,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,06	1.978,72			0,98	161,68		SALARIO LIQ.	1.817,04

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	313,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.538,82
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	2,05 00	441	ATRASOS	0,56	4,97 00	725	BASE IR SALARI	3.538,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.528,25
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	0,80	10,65 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.538,82
								755	FGTS	283,10
								777	BASE PIS EMPRE	3.538,82
								815	INSS EMPRESA	707,76
								817	ACID.TRABALHO	35,39
								826	PIS EMPRESA	35,39
								930	DED.INSS SALAR	313,24
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.193,16
								B12	BASE IR.FOLHA	3.225,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,03	3.543,79			2,56	350,63		SALARIO LIQ.	3.193,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/03/2026 a 19/03/2026

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	1.806,17 00	401	INSS	0,00	143,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.867,86
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,36 00	441	ATRASOS	2,88	24,58 00	725	BASE IR SALARI	1.867,86
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	333,31 00	729	BASE IR MES AN	1.876,34
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	9,34
110	HORA EXTRA 50%	0,96	12,29 00					745	BASE FGTS	1.867,86
								755	FGTS	149,42
								777	BASE PIS EMPRE	1.867,86
								815	INSS EMPRESA	373,57
								817	ACID.TRABALHO	18,68
								826	PIS EMPRESA	18,68
								930	DED.INSS SALAR	143,78
								990	BASE SALARIO M	1.940,07
								999	LIQUIDO A RECE	1.353,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.724,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,24	1.892,44			4,88	539,04		SALARIO LIQ.	1.353,40

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 10/03/2026 a 10/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 11/03/2026 a 1

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	23,00	1.242,77 00	401	INSS	0,00	113,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.743,60
029	DSR HE./OUT.AD	1,25	9,29 00	402	INSS FERIAS	0,00	19,04 00	725	BASE IR SALARI	1.505,00
040	ANUENIO	27,00	7,29 00	441	ATRASOS	2,43	17,99 00	729	BASE IR MES AN	162,91
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	230,00 00	732	BASE IRRF FER	238,60
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	219,56 00	741	ATS MES	8,11
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	745	BASE FGTS	1.743,60
110	HORA EXTRA 50%	4,35	48,32 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	0,81 00	755	FGTS	139,48
200	FERIAS	3,00	162,10 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	211,93 00	777	BASE PIS EMPRE	1.743,60
201	1/3 FERIAS	0,00	59,65 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	45,07 00	815	INSS EMPRESA	348,72
204	MED.FER.VALOR	3,00	9,05 00					817	ACID.TRABALHO	17,44
205	MED.FER.HORAS	3,00	6,99 00					826	PIS EMPRESA	17,44
242	ATS FERIAS MES	3,00	0,81 00					930	DED.INSS SALAR	113,56
B30	CONSIGNADO PRO	3,00	49,11 00					990	BASE SALARIO M	1.845,24
								999	LIQUIDO A RECE	921,13
								B12	BASE IR.FOLHA	1.391,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		74,60	1.811,51			7,54	890,38		SALARIO LIQ.	921,13

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000834 NOME: JOSSIANE SOUSA E SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	144,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.873,52
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	0,50	4,27 00	725	BASE IR SALARI	1.873,52
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	188,02 00	729	BASE IR MES AN	1.877,79
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.873,52
								755	FGTS	149,88
								777	BASE PIS EMPRE	1.873,52
								815	INSS EMPRESA	374,70
								817	ACID.TRABALHO	18,74
								826	PIS EMPRESA	18,74
								930	DED.INSS SALAR	144,29
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.541,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.729,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,50	336,58		SALARIO LIQ.	1.541,21

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000835 NOME: MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	144,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					725	BASE IR SALARI	1.877,79
								729	BASE IR MES AN	1.877,79
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.877,79
								755	FGTS	150,22
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,79
								815	INSS EMPRESA	375,56
								817	ACID.TRABALHO	18,78
								826	PIS EMPRESA	18,78
								930	DED.INSS SALAR	144,68
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.733,11
								B12	BASE IR.FOLHA	1.733,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,00	144,68		SALARIO LIQ.	1.733,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000836 NOME: CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	172,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.186,31
029	DSR HE./OUT.AD	4,23	37,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.186,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.365,23
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
074	ADIC.NOTURNO 2	109,30	194,09 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,33 00					745	BASE FGTS	2.186,31
								755	FGTS	174,90
								777	BASE PIS EMPRE	2.186,31
								815	INSS EMPRESA	437,26
								817	ACID.TRABALHO	21,86
								826	PIS EMPRESA	21,86
								930	DED.INSS SALAR	172,44
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.981,45
								B12	BASE IR.FOLHA	2.013,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,63	2.186,31			2,00	204,86		SALARIO LIQ.	1.981,45

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000837 NOME: JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.976,57 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.976,57 00	401	INSS	0,00	591,95 00	517	REDUCAO IRRF	226,87
029	DSR HE./OUT.AD	4,90	111,31 00	420	IMP.RENDA	27,50	202,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.646,12
040	ANUENIO	30,00	24,88 00	441	ATRASOS	2,00	45,47 00	725	BASE IR SALARI	5.054,17
074	ADIC.NOTURNO 2	104,58	475,50 00					729	BASE IR MES AN	4.977,83
110	HORA EXTRA 50%	3,03	103,33 00					736	DESC.IR MES AN	169,34
								741	ATS MES	24,88
								745	BASE FGTS	5.646,12
								755	FGTS	451,68
								777	BASE PIS EMPRE	5.646,12
								815	INSS EMPRESA	1.129,22
								817	ACID.TRABALHO	56,46
								826	PIS EMPRESA	56,46
								930	DED.INSS SALAR	591,95
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.001,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.852,02
								B12	BASE IR.FOLHA	5.646,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	250,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	172,51	5.691,59		29,50	839,57	SALARIO LIQ.	4.852,02

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000838 NOME: LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:07/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - 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
020	SALARIO	25,00	1.857,85 00	401	INSS	0,00	145,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.892,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,78	7,93 00	441	ATRASOS	2,35	23,93 00	725	BASE IR SALARI	1.892,39
040	ANUENIO	25,00	9,29 00					729	BASE IR MES AN	2.248,08
110	HORA EXTRA 50%	2,70	41,25 00					741	ATS MES	11,15
								745	BASE FGTS	1.892,39
								755	FGTS	151,39
								777	BASE PIS EMPRE	1.892,39
								815	INSS EMPRESA	378,48
								817	ACID.TRABALHO	18,92
								826	PIS EMPRESA	18,92
								930	DED.INSS SALAR	145,99
								990	BASE SALARIO M	2.240,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.746,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.746,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	53,48	1.916,32		2,35	169,92	SALARIO LIQ.	1.746,40

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000839 NOME: MARIA IVANETE A DA S CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/03/2026 a 26/03/2026

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	321,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.604,43
029	DSR HE./OUT.AD	1,43	12,70 00	441	ATRASOS	0,61	5,42 00	725	BASE IR SALARI	3.604,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	523,49 00	729	BASE IR MES AN	3.609,35
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
110	HORA EXTRA 50%	4,96	66,06 00					745	BASE FGTS	3.604,43
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	288,35
								777	BASE PIS EMPRE	3.604,43
								815	INSS EMPRESA	720,89
								817	ACID.TRABALHO	36,04
								826	PIS EMPRESA	36,04
								930	DED.INSS SALAR	321,12
								990	BASE SALARIO M	2.007,34
								999	LIQUIDO A RECE	2.727,40
								B12	BASE IR.FOLHA	3.283,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	286,39	3.609,85		2,61	882,45	SALARIO LIQ.	2.727,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	54,03	00	401	INSS	0,00	187,16	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.233,00
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,38	00	402	INSS FERIAS	0,00	209,38	00	725	BASE IR SALARI	1.645,27
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,81	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,22	00	727	BASE IR FERIAS	2.676,96
040	ANUENIO	1,00	0,27	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	340,72	00	729	BASE IR MES AN	3.581,58
110	HORA EXTRA 50%	0,15	2,00	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.501,48	00	732	BASE IRRF FER	2.676,96
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	741	ATS MES	8,11
200	FERIAS	29,00	1.566,97	00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	31,96	00	742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	646,93	00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	958,88	00	745	BASE FGTS	4.233,00
204	MED.FER.VALOR	29,00	9,11	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	169,62	00	755	FGTS	338,64
205	MED.FER.HORAS	29,00	43,50	00						777	BASE PIS EMPRE	4.233,00
211	FERIAS M.SEG.	1,00	54,03	00						815	INSS EMPRESA	846,60
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,31	00						817	ACID.TRABALHO	42,33
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,31	00						826	PIS EMPRESA	42,33
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,50	00						896	BASE DED INSS	216,60
242	ATS FERIAS MES	29,00	7,83	00						930	DED.INSS SALAR	187,16
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,27	00						931	DED.INSS FERIA	216,60
250	INSAL.FERIAS M	0,00	313,39	00						990	BASE SALARIO M	1.953,31
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81	00						999	LIQUIDO A RECE	1.842,27
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	958,88	00						B12	BASE IR.FOLHA	1.458,11
										B14	BASE IR FERIAS	2.460,36
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	123,19	5.281,11	3,00	3.438,84	SALARIO LIQ.	1.842,27

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000841 NOME: VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45	00	401	INSS	0,00	144,10	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.871,39
040	ANUENIO	30,00	9,34	00	441	ATRASOS	0,75	6,40	00	725	BASE IR SALARI	1.871,39
										729	BASE IR MES AN	1.871,13
										741	ATS MES	9,34
										745	BASE FGTS	1.871,39
										755	FGTS	149,71
										777	BASE PIS EMPRE	1.871,39
										815	INSS EMPRESA	374,28
										817	ACID.TRABALHO	18,71
										826	PIS EMPRESA	18,71
										930	DED.INSS SALAR	144,10
										990	BASE SALARIO M	1.877,79
										999	LIQUIDO A RECE	1.727,29
										B12	BASE IR.FOLHA	1.727,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

| | | | B18 DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 60,00 1.877,79 0,75 150,50 SALARIO LIQ. 1.727,29

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000845 NOME: ALCIONE BARROSO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	339,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.760,93
029 DSR HE./OUT.AD	4,20	37,33 00	441 ATRASOS	0,18	1,60 00	725 BASE IR SALARI	3.760,93
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729 BASE IR MES AN	3.729,65
040 ANUENIO	30,00	8,11 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	430,23 00	741 ATS MES	8,11
074 ADIC.NOTURNO 2	109,31	194,11 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	604,56 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00				745 BASE FGTS	3.760,93
						755 FGTS	300,87
						777 BASE PIS EMPRE	3.760,93
						815 INSS EMPRESA	752,19
						817 ACID.TRABALHO	37,61
						826 PIS EMPRESA	37,61
						930 DED.INSS SALAR	339,90
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.953,31
						999 LIQUIDO A RECE	2.353,82
						B12 BASE IR.FOLHA	3.421,03
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 393,51 3.762,53 2,18 1.408,71 SALARIO LIQ. 2.353,82

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	570,44 00	517	REDUCAO IRRF	247,33
029	DSR HE./OUT.AD	6,33	89,06 00	420	IMP.RENDA	27,50	187,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.492,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	5.492,43
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					729	BASE IR MES AN	5.292,64
074	ADIC.NOTURNO 2	108,70	305,73 00					736	DESC.IR MES AN	356,79
110	HORA EXTRA 50%	7,46	157,37 00					741	ATS MES	13,78
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.492,43
								755	FGTS	439,39
								777	BASE PIS EMPRE	5.492,43
								815	INSS EMPRESA	1.098,49
								817	ACID.TRABALHO	54,92
								826	PIS EMPRESA	54,92
								930	DED.INSS SALAR	570,44
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	4.734,62
								B12	BASE IR.FOLHA	4.921,99
								B13	R.FOLHA CALCUL	197,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		402,49	5.492,43			27,50	757,81		SALARIO LIQ.	4.734,62

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000847 NOME: CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	143,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.867,97
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	1,15	9,82 00	725	BASE IR SALARI	1.867,97
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	296,73 00	729	BASE IR MES AN	1.875,83
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	247,74 00	741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.867,97
								755	FGTS	149,43
								777	BASE PIS EMPRE	1.867,97
								815	INSS EMPRESA	373,59
								817	ACID.TRABALHO	18,68
								826	PIS EMPRESA	18,68
								930	DED.INSS SALAR	143,79
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.179,71
								B12	BASE IR.FOLHA	1.724,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			1,15	698,08		SALARIO LIQ.	1.179,71

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000848 NOME: JESSICA CAMPOS MESQUITA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/03/2026 a 12/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 24/03/2026 a 24/03/2026

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	1.743,89 00	401	INSS	0,00	144,68 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					725	BASE IR SALARI 1.877,79
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					729	BASE IR MES AN 1.877,79
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					741	ATS MES 9,34
								745	BASE FGTS 1.877,79
								755	FGTS 150,22
								777	BASE PIS EMPRE 1.877,79
								815	INSS EMPRESA 375,56
								817	ACID.TRABALHO 18,78
								826	PIS EMPRESA 18,78
								930	DED.INSS SALAR 144,68
								990	BASE SALARIO M 2.002,35
								999	LIQUIDO A RECE 1.733,11
								B12	BASE IR.FOLHA 1.733,11
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,00	144,68		SALARIO LIQ. 1.733,11

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.: 1.621,00 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	160,79 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.056,80
029	DSR HE./OUT.AD	1,88	16,69 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI 2.056,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN 1.882,11
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES 8,11
074	ADIC.NOTURNO 2	2,38	4,23 00					742	ADIC DE INSAL 324,20
110	HORA EXTRA 50%	6,20	82,57 00					745	BASE FGTS 2.056,80
								755	FGTS 164,54
								777	BASE PIS EMPRE 2.056,80
								815	INSS EMPRESA 411,36
								817	ACID.TRABALHO 20,57
								826	PIS EMPRESA 20,57
								930	DED.INSS SALAR 160,79
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE 1.863,59
								B12	BASE IR.FOLHA 1.896,01
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		290,46	2.056,80			2,00	193,21		SALARIO LIQ. 1.863,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 000851 NOME: AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 31/03/2026 a 04/04/2026

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	3.543,16 00	401	INSS	0,00	330,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.684,06
029	DSR HE./OUT.AD	1,45	23,39 00	441	ATRASOS	1,35	21,85 00	725	BASE IR SALARI	3.684,06
040	ANUENIO	30,00	17,72 00					729	BASE IR MES AN	3.657,06
110	HORA EXTRA 50%	5,01	121,64 00					741	ATS MES	17,72
								745	BASE FGTS	3.684,06
								755	FGTS	294,72
								777	BASE PIS EMPRE	3.684,06
								815	INSS EMPRESA	736,81
								817	ACID.TRABALHO	36,84
								826	PIS EMPRESA	36,84
								930	DED.INSS SALAR	330,67
								990	BASE SALARIO M	3.560,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.353,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.353,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,46	3.705,91			1,35	352,52		SALARIO LIQ.	3.353,39

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/03/2026 a 17/03/2026

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	122,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.628,08
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	6,26 00	441	ATRASOS	5,38	39,84 00	725	BASE IR SALARI	1.628,08
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.662,45
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	2,93	32,55 00					745	BASE FGTS	1.628,08
								755	FGTS	130,24
								777	BASE PIS EMPRE	1.628,08
								815	INSS EMPRESA	325,62
								817	ACID.TRABALHO	16,28
								826	PIS EMPRESA	16,28
								930	DED.INSS SALAR	122,20
								990	BASE SALARIO M	1.683,14
								999	LIQUIDO A RECE	1.473,46
								B12	BASE IR.FOLHA	1.505,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,78	1.667,92			7,38	194,46		SALARIO LIQ.	1.473,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	318,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.584,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,75	7,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	725	BASE IR SALARI	3.584,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.576,28
040	ANUENIO	30,00	8,72 00					741	ATS MES	8,72
110	HORA EXTRA 50%	2,60	36,81 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.584,66
								755	FGTS	286,77
								777	BASE PIS EMPRE	3.584,66
								815	INSS EMPRESA	716,93
								817	ACID.TRABALHO	35,85
								826	PIS EMPRESA	35,85
								930	DED.INSS SALAR	318,74
								990	BASE SALARIO M	2.076,39
								999	LIQUIDO A RECE	3.231,05
								B12	BASE IR.FOLHA	3.265,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,35	3.584,66			2,00	353,61		SALARIO LIQ.	3.231,05

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	401	INSS	0,00	182,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.256,63
200	FERIAS	30,00	1.621,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	216,77 00	725	BASE IR SALARI	1.577,78
201	1/3 FERIAS	0,00	669,71 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.462,08 00	727	BASE IR FERIAS	2.678,85
204	MED.FER.VALOR	30,00	9,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.560,30
205	MED.FER.HORAS	30,00	46,32 00					732	BASE IRRF FER	2.678,85
242	ATS FERIAS MES	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
250	INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.256,63
								755	FGTS	340,53
								777	BASE PIS EMPRE	4.256,63
								815	INSS EMPRESA	851,33
								817	ACID.TRABALHO	42,57
								826	PIS EMPRESA	42,57
								896	BASE DED INSS	216,77
								930	DED.INSS SALAR	182,61
								931	DED.INSS FERIA	216,77
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.362,75
								B12	BASE IR.FOLHA	1.395,17
								B14	BASE IR FERIAS	2.462,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	4.256,63			2,00	2.893,88		SALARIO LIQ.	1.362,75

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	350,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.850,95
029	DSR HE./OUT.AD	5,81	51,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	409,74 00	725	BASE IR SALARI	3.850,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.767,32
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	60,26 00	741	ATS MES	8,11
074	ADIC.NOTURNO 2	116,20	206,34 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	131,90 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,65	61,93 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	39,71 00	745	BASE FGTS	3.850,95
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	54,52 00	755	FGTS	308,07
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	32,28 00	777	BASE PIS EMPRE	3.850,95
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	69,23 00	815	INSS EMPRESA	770,19
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	139,90 00	817	ACID.TRABALHO	38,51
				E09	DESC. ECONSIGN	0,00	68,56 00	826	PIS EMPRESA	38,51
								930	DED.INSS SALAR	350,70
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	2.461,73
								B12	BASE IR.FOLHA	3.500,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		406,66	3.850,95			2,00	1.389,22		SALARIO LIQ.	2.461,73

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000856 NOME: MIRIAN DE JESUS PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/06/2024 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
177	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	401	INSS	0,00	136,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.788,15
178	L1434ADI722TRA	0,00	210,37 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.651,54 00	725	BASE IR SALARI	1.788,15
								745	BASE FGTS	1.788,15
								755	FGTS	143,05
								777	BASE PIS EMPRE	1.788,15
								815	INSS EMPRESA	357,63
								817	ACID.TRABALHO	17,88
								826	PIS EMPRESA	17,88
								930	DED.INSS SALAR	136,61
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								B12	BASE IR.FOLHA	1.651,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		0,00	1.788,15			0,00	1.788,15		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	522,86 00	517	REDUCAO IRRF	292,58
029	DSR HE./OUT.AD	2,48	34,93 00	420	IMP.RENDA	22,50	54,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.152,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,30	4,22 00	725	BASE IR SALARI	5.152,61
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					729	BASE IR MES AN	5.127,21
110	HORA EXTRA 50%	8,61	181,63 00					736	DESC.IR MES AN	45,55
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	13,78
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.152,61
								755	FGTS	412,20
								777	BASE PIS EMPRE	5.152,61
								815	INSS EMPRESA	1.030,52
								817	ACID.TRABALHO	51,53
								826	PIS EMPRESA	51,53
								930	DED.INSS SALAR	522,86
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	4.575,11
								B12	BASE IR.FOLHA	4.629,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	73,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		291,09	5.156,83			22,80	581,72		SALARIO LIQ.	4.575,11

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000859 NOME: ROSELANE DA COSTA B SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/03/2026 a 27/03/2026

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	1.806,17 00	401	INSS	0,00	143,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.866,44
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	1,33	11,35 00	725	BASE IR SALARI	1.866,44
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					729	BASE IR MES AN	1.869,00
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.866,44
								755	FGTS	149,31
								777	BASE PIS EMPRE	1.866,44
								815	INSS EMPRESA	373,29
								817	ACID.TRABALHO	18,66
								826	PIS EMPRESA	18,66
								930	DED.INSS SALAR	143,65
								990	BASE SALARIO M	1.940,07
								999	LIQUIDO A RECE	1.722,79
								B12	BASE IR.FOLHA	1.722,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			1,33	155,00		SALARIO LIQ.	1.722,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	167,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.134,34
029	DSR HE./OUT.AD	3,29	29,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.134,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.958,70
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	11,40	151,83 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.134,34
								755	FGTS	170,74
								777	BASE PIS EMPRE	2.134,34
								815	INSS EMPRESA	426,87
								817	ACID.TRABALHO	21,34
								826	PIS EMPRESA	21,34
								930	DED.INSS SALAR	167,77
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.934,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.966,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		294,69	2.134,34			2,00	200,19		SALARIO LIQ.	1.934,15

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000861 NOME: THAIS LAURINDA DE FREITAS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:28/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/03/2026 a 24/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 30/03/2026 a 30/03/2026

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	1.743,89 00	401	INSS	0,00	144,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.871,99
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	0,68	5,80 00	725	BASE IR SALARI	1.871,99
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					729	BASE IR MES AN	1.874,80
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					741	ATS MES	9,34
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					745	BASE FGTS	1.871,99
								755	FGTS	149,75
								777	BASE PIS EMPRE	1.871,99
								815	INSS EMPRESA	374,40
								817	ACID.TRABALHO	18,72
								826	PIS EMPRESA	18,72
								930	DED.INSS SALAR	144,15
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.002,35
								999	LIQUIDO A RECE	1.795,38
								B12	BASE IR.FOLHA	1.727,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,00	1.945,33			0,68	149,95		SALARIO LIQ.	1.795,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	134,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.003,64
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	5,20 00	402	INSS FERIAS	0,00	21,51 00	725	BASE IR SALARI	1.737,65
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	441	ATRASOS	5,41	48,03 00	729	BASE IR MES AN	195,33
040	ANUENIO	27,00	7,29 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	244,48 00	732	BASE IRRF FER	265,99
110	HORA EXTRA 50%	2,03	27,04 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,51	4,53 00	741	ATS MES	8,11
200	FERIAS	3,00	162,10 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	66,50 00					745	BASE FGTS	2.003,64
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,69 00					755	FGTS	160,29
205	MED.FER.HORAS	3,00	3,47 00					777	BASE PIS EMPRE	2.003,64
242	ATS FERIAS MES	3,00	0,81 00					815	INSS EMPRESA	400,73
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					817	ACID.TRABALHO	20,04
								826	PIS EMPRESA	20,04
								930	DED.INSS SALAR	134,49
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.603,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.603,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		95,62	2.056,20			8,92	453,04		SALARIO LIQ.	1.603,16

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.: 1.621,00 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	151,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.957,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,33 00	441	ATRASOS	1,20	10,65 00	725	BASE IR SALARI	1.957,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	378,27 00	729	BASE IR MES AN	1.956,28
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	0,91	12,12 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	122,46 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.957,11
								755	FGTS	156,56
								777	BASE PIS EMPRE	1.957,11
								815	INSS EMPRESA	391,42
								817	ACID.TRABALHO	19,57
								826	PIS EMPRESA	19,57
								930	DED.INSS SALAR	151,81
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.272,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.805,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,17	1.967,76			3,20	695,61		SALARIO LIQ.	1.272,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000866 NOME: JESSICA TAVARES DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 11/03/2026 a 11/03/2026

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	1.619,32 00	401	INSS	0,00	130,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.940,44
040	ANUENIO	27,00	8,41 00	402	INSS FERIAS	0,00	20,11 00	725	BASE IR SALARI	1.690,01
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	230,32 00	729	BASE IR MES AN	187,77
200	FERIAS	3,00	186,85 00					732	BASE IRRF FER	250,43
201	1/3 FERIAS	0,00	62,61 00					741	ATS MES	9,34
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,01 00					745	BASE FGTS	1.940,44
205	MED.FER.HORAS	3,00	0,03 00					755	FGTS	155,23
242	ATS FERIAS MES	3,00	0,93 00					777	BASE PIS EMPRE	1.940,44
								815	INSS EMPRESA	388,09
								817	ACID.TRABALHO	19,40
								826	PIS EMPRESA	19,40
								930	DED.INSS SALAR	130,20
								990	BASE SALARIO M	1.940,07
								999	LIQUIDO A RECE	1.559,81
								B12	BASE IR.FOLHA	1.559,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,00	1.940,44			3,00	380,63		SALARIO LIQ.	1.559,81

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/03/2026 a 05/03/2026

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	1.404,87 00	401	INSS	0,00	152,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.962,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,74 00	441	ATRASOS	1,61	14,29 00	725	BASE IR SALARI	1.962,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	141,71 00	729	BASE IR MES AN	1.965,25
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
051	AUX.DOENCA	4,00	216,13 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	470,80 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,46	19,44 00					745	BASE FGTS	1.962,20
								755	FGTS	156,97
								777	BASE PIS EMPRE	1.962,20
								815	INSS EMPRESA	392,44
								817	ACID.TRABALHO	19,62
								826	PIS EMPRESA	19,62
								930	DED.INSS SALAR	152,27
								990	BASE SALARIO M	2.169,44
								999	LIQUIDO A RECE	1.165,00
								B12	BASE IR.FOLHA	1.809,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,88	1.976,49			3,61	811,49		SALARIO LIQ.	1.165,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/03/2026 a 07/03/2026

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	152,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.961,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,18	1,56 00	441	ATRASOS	0,21	1,86 00	725	BASE IR SALARI	1.961,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	128,74 00	729	BASE IR MES AN	1.963,34
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	427,84 00	741	ATS MES	8,11
051	AUX.DOENCA	3,00	162,10 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					745	BASE FGTS	1.961,13
110	HORA EXTRA 50%	0,61	8,12 00					755	FGTS	156,89
								777	BASE PIS EMPRE	1.961,13
								815	INSS EMPRESA	392,23
								817	ACID.TRABALHO	19,61
								826	PIS EMPRESA	19,61
								930	DED.INSS SALAR	152,18
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.115,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.319,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.808,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,79	2.030,53			0,21	710,62		SALARIO LIQ.	1.319,91

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000872 NOME: DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:25/07/2024 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	122,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.632,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,71 00	441	ATRASOS	0,20	1,48 00	725	BASE IR SALARI	1.632,01
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	52,66 00	729	BASE IR MES AN	1.631,47
110	HORA EXTRA 50%	0,33	3,67 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	52,35 00	745	BASE FGTS	1.632,01
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	151,08 00	755	FGTS	130,56
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	217,39 00	777	BASE PIS EMPRE	1.632,01
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	48,30 00	815	INSS EMPRESA	326,40
								817	ACID.TRABALHO	16,32
								826	PIS EMPRESA	16,32
								930	DED.INSS SALAR	122,56
								990	BASE SALARIO M	1.629,11
								999	LIQUIDO A RECE	955,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.509,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,43	1.633,49			2,20	678,24		SALARIO LIQ.	955,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/03/2026 a 03/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 10/03/2026 a 10/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 12/03/2026 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
020	SALARIO	26,00	1.619,32 00	401	INSS	0,00	143,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.860,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	3,52 00	441	ATRASOS	4,61	39,35 00	725	BASE IR SALARI	1.860,27
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					729	BASE IR MES AN	1.865,33
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					741	ATS MES	9,34
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					745	BASE FGTS	1.860,27
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					755	FGTS	148,82
051	AUX.DOENCA	1,00	62,29 00					777	BASE PIS EMPRE	1.860,27
110	HORA EXTRA 50%	1,43	18,31 00					815	INSS EMPRESA	372,05
								817	ACID.TRABALHO	18,60
								826	PIS EMPRESA	18,60
								930	DED.INSS SALAR	143,10
								990	BASE SALARIO M	2.126,92
								999	LIQUIDO A RECE	1.717,17
								B12	BASE IR.FOLHA	1.717,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,84	1.899,62			4,61	182,45		SALARIO LIQ.	1.717,17

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/03/2026 a 07/03/2026

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	156,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.007,96
029	DSR HE./OUT.AD	1,11	9,86 00	441	ATRASOS	0,73	6,48 00	725	BASE IR SALARI	2.007,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	191,43 00	729	BASE IR MES AN	1.954,93
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	139,97 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,85	51,27 00					745	BASE FGTS	2.007,96
								755	FGTS	160,63
								777	BASE PIS EMPRE	2.007,96
								815	INSS EMPRESA	401,59
								817	ACID.TRABALHO	20,08
								826	PIS EMPRESA	20,08
								930	DED.INSS SALAR	156,39
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.007,34
								999	LIQUIDO A RECE	1.487,75
								B12	BASE IR.FOLHA	1.851,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,96	2.014,44			2,73	526,69		SALARIO LIQ.	1.487,75

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/03/2026 a 05/03/2026

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	151,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.957,98
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,75 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.957,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.961,23
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	0,26	0,46 00					745	BASE FGTS	1.957,98
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,46 00					755	FGTS	156,63
								777	BASE PIS EMPRE	1.957,98
								815	INSS EMPRESA	391,60
								817	ACID.TRABALHO	19,58
								826	PIS EMPRESA	19,58
								930	DED.INSS SALAR	151,89
								990	BASE SALARIO M	2.007,34
								999	LIQUIDO A RECE	1.773,67
								B12	BASE IR.FOLHA	1.806,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,60	1.957,98			2,00	184,31		SALARIO LIQ.	1.773,67

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 000876 NOME: MILLENA ALVES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2024 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
178	L1434ADI722TRA	0,00	561,87 00	401	INSS	0,00	42,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	561,87
				490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	519,73 00	725	BASE IR SALARI	561,87
								747	BASE FGTS RESC	561,87
								759	FGTS QUITACAO	44,94
								760	FGTS ARTIGO 22	17,97
								777	BASE PIS EMPRE	561,87
								815	INSS EMPRESA	112,37
								817	ACID.TRABALHO	5,62
								826	PIS EMPRESA	5,62
								930	DED.INSS SALAR	42,14
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								B12	BASE IR.FOLHA	519,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		0,00	561,87			0,00	561,87		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000877 NOME: DANIELE DO SOCORRO M VIDAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	340,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.767,29
029	DSR HE./OUT.AD	4,37	38,78 00	441	ATRASOS	0,48	4,26 00	725	BASE IR SALARI	3.767,29
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	485,00 00	729	BASE IR MES AN	3.626,82
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
074	ADIC.NOTURNO 2	109,23	193,96 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,58	7,72 00					745	BASE FGTS	3.767,29
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	301,38
								777	BASE PIS EMPRE	3.767,29
								815	INSS EMPRESA	753,46
								817	ACID.TRABALHO	37,67
								826	PIS EMPRESA	37,67
								930	DED.INSS SALAR	340,66
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	2.909,21
								B12	BASE IR.FOLHA	3.426,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,18	3.771,55			2,48	862,34		SALARIO LIQ.	2.909,21

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	348,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.833,45
029	DSR HE./OUT.AD	5,49	48,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.484,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.446,16
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
074	ADIC.NOTURNO 2	102,46	181,94 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,38	71,65 00					745	BASE FGTS	3.833,45
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	306,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.833,45
								815	INSS EMPRESA	766,69
								817	ACID.TRABALHO	38,33
								826	PIS EMPRESA	38,33
								930	DED.INSS SALAR	348,60
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.452,43
								B12	BASE IR.FOLHA	3.833,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,33	3.833,45			2,00	381,02		SALARIO LIQ.	3.452,43

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	512,80 00	517	REDUCAO IRRF	302,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	16,10 00	420	IMP.RENDA	22,50	28,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.080,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,46	7,76 00	725	BASE IR SALARI	5.080,74
040	ANUENIO	30,00	16,84 00					729	BASE IR MES AN	5.065,53
110	HORA EXTRA 50%	3,31	83,71 00					736	DESC.IR MES AN	23,46
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					741	ATS MES	16,84
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.080,74
								755	FGTS	406,45
								777	BASE PIS EMPRE	5.080,74
								815	INSS EMPRESA	1.016,15
								817	ACID.TRABALHO	50,81
								826	PIS EMPRESA	50,81
								930	DED.INSS SALAR	512,80
								990	BASE SALARIO M	3.709,37
								999	LIQUIDO A RECE	4.539,03
								B12	BASE IR.FOLHA	4.567,94
								B13	R.FOLHA CALCUL	50,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,26	5.088,50			22,96	549,47		SALARIO LIQ.	4.539,03

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000882 NOME: MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/02/2026 a 01/03/2026

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	141,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.845,34
029	DSR HE./OUT.AD	5,01	37,10 00	441	ATRASOS	1,86	13,77 00	725	BASE IR SALARI	1.845,34
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	203,18 00	729	BASE IR MES AN	1.768,81
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					745	BASE FGTS	1.845,34
074	ADIC.NOTURNO 2	111,50	165,13 00					755	FGTS	147,62
110	HORA EXTRA 50%	2,50	27,77 00					777	BASE PIS EMPRE	1.845,34
								815	INSS EMPRESA	369,07
								817	ACID.TRABALHO	18,45
								826	PIS EMPRESA	18,45
								930	DED.INSS SALAR	141,76
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.683,14
								999	LIQUIDO A RECE	1.535,52
								B12	BASE IR.FOLHA	1.703,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	180,01	1.926,65	3,86	391,13	SALARIO LIQ.	1.535,52	

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000883 NOME: JEAN LUIZ SERRA SANTOS FUNCAO: 00213 TEC SEG TRABALHO JR
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.380,39 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.380,39 00	401	INSS	0,00	193,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.425,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	6,93 00	441	ATRASOS	0,88	9,57 00	725	BASE IR SALARI	2.425,70
040	ANUENIO	30,00	11,90 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	224,18 00	729	BASE IR MES AN	2.414,39
110	HORA EXTRA 50%	2,21	36,05 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	174,96 00	741	ATS MES	11,90
								745	BASE FGTS	2.425,70
								755	FGTS	194,05
								777	BASE PIS EMPRE	2.425,70
								815	INSS EMPRESA	485,14
								817	ACID.TRABALHO	24,26
								826	PIS EMPRESA	24,26
								930	DED.INSS SALAR	193,99
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.392,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.832,57
								B12	BASE IR.FOLHA	2.231,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,85	2.435,27	0,88	602,70	SALARIO LIQ.	1.832,57	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000884 NOME: CARLOS VINICIOS B DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/03/2026 a 13/03/2026

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	1.681,60 00	401	INSS	0,00	144,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.875,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,52 00	441	ATRASOS	0,63	5,38 00	725	BASE IR SALARI	1.875,62
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	116,64 00	729	BASE IR MES AN	1.870,88
051	AUX.DOENCA	3,00	186,85 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	232,46 00	741	ATS MES	9,34
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	98,60 00	745	BASE FGTS	1.875,62
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,69 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	48,92 00	755	FGTS	150,04
								777	BASE PIS EMPRE	1.875,62
								815	INSS EMPRESA	375,12
								817	ACID.TRABALHO	18,76
								826	PIS EMPRESA	18,76
								930	DED.INSS SALAR	144,48
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.064,64
								999	LIQUIDO A RECE	1.302,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS -> 61,27 1.948,54 0,63 646,48 SALARIO LIQ. 1.302,06

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: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	496,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.282,49
029	DSR HE./OUT.AD	2,32	32,70 00	402	INSS FERIAS	0,00	44,92 00	725	BASE IR SALARI	4.819,82
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	441	ATRASOS	0,98	13,78 00	729	BASE IR MES AN	2.155,77
040	ANUENIO	27,00	12,40 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	380,51 00	732	BASE IRRF FER	462,67
110	HORA EXTRA 50%	8,06	170,02 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	417,75 00	741	ATS MES	13,78
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	3,00	275,59 00					745	BASE FGTS	5.282,49
201	1/3 FERIAS	0,00	115,67 00					755	FGTS	422,59
204	MED.FER.VALOR	3,00	7,15 00					777	BASE PIS EMPRE	5.282,49
205	MED.FER.HORAS	3,00	30,46 00					815	INSS EMPRESA	1.056,50
242	ATS FERIAS MES	3,00	1,38 00					817	ACID.TRABALHO	52,82
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					826	PIS EMPRESA	52,82
								930	DED.INSS SALAR	496,13
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	3.943,18
								B12	BASE IR.FOLHA	4.323,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 103,38 5.296,27 3,98 1.353,09 SALARIO LIQ. 3.943,18

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000886 NOME: JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/03/2026 a 28/03/2026

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	143,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.867,73
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	3,61 00	441	ATRASOS	1,16	10,30 00	725	BASE IR SALARI	1.867,73
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	443	FALTAS HORAS	11,00	97,67 00	729	BASE IR MES AN	1.856,20
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
110	HORA EXTRA 50%	1,41	18,78 00					745	BASE FGTS	1.867,73
								755	FGTS	149,41
								777	BASE PIS EMPRE	1.867,73
								815	INSS EMPRESA	373,55
								817	ACID.TRABALHO	18,68
								826	PIS EMPRESA	18,68
								930	DED.INSS SALAR	143,77
								990	BASE SALARIO M	2.007,34
								999	LIQUIDO A RECE	1.691,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.723,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	281,82	1.975,70		14,16	284,16	SALARIO LIQ.	1.691,54

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	318,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.585,36
029	DSR HE./OUT.AD	1,02	9,04 00	441	ATRASOS	0,20	1,78 00	725	BASE IR SALARI	3.585,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.578,48
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	3,53	47,01 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.585,36
								755	FGTS	286,82
								777	BASE PIS EMPRE	3.585,36
								815	INSS EMPRESA	717,07
								817	ACID.TRABALHO	35,85
								826	PIS EMPRESA	35,85
								930	DED.INSS SALAR	318,83
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.234,11
								B12	BASE IR.FOLHA	3.266,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,55	3.587,14		2,20	353,03	SALARIO LIQ.	3.234,11

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: FERIAS - Periodo: 03/02/2026 a 04/03/2026

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	1.404,87 00	401	INSS	0,00	299,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.663,56
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	6,81 00	402	INSS FERIAS	0,00	28,98 00	725	BASE IR SALARI	3.305,51
038	INSALUB MEDIA	26,00	280,97 00	441	ATRASOS	0,83	7,37 00	729	BASE IR MES AN	1.838,37
040	ANUENIO	26,00	7,02 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	329,07 00	732	BASE IRRF FER	358,05
110	HORA EXTRA 50%	2,66	35,43 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	4,00	216,13 00					745	BASE FGTS	3.663,56
201	1/3 FERIAS	0,00	89,51 00					755	FGTS	293,08
204	MED.FER.VALOR	4,00	1,66 00					777	BASE PIS EMPRE	3.663,56
205	MED.FER.HORAS	4,00	6,44 00					815	INSS EMPRESA	732,71
242	ATS FERIAS MES	4,00	1,08 00					817	ACID.TRABALHO	36,64
250	INSAL.FERIAS M	0,00	43,23 00					826	PIS EMPRESA	36,64
								930	DED.INSS SALAR	299,23
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	2.973,86
								B12	BASE IR.FOLHA	3.006,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	97,43	3.670,93		6,83	697,07	SALARIO LIQ.	2.973,86

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: 09/03/2026 a 15/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 19/03/2026 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	11,00	594,37 00	401	INSS	0,00	314,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.551,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	4,43 00	441	ATRASOS	0,81	7,19 00	725	BASE IR SALARI	3.551,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	984,41 00	729	BASE IR MES AN	3.502,28
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
051	AUX.DOENCA	7,00	378,23 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	12,00	648,40 00					745	BASE FGTS	3.551,37
110	HORA EXTRA 50%	1,73	23,04 00					755	FGTS	284,10
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.551,37
								815	INSS EMPRESA	710,27
								817	ACID.TRABALHO	35,51
								826	PIS EMPRESA	35,51
								930	DED.INSS SALAR	314,75
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.979,94
								999	LIQUIDO A RECE	2.219,79
								B12	BASE IR.FOLHA	3.236,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,23	3.558,56		2,81	1.338,77	SALARIO LIQ.	2.219,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	54,03 00	401	INSS	0,00	188,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.280,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,72 00	402	INSS FERIAS	0,00	213,58 00	725	BASE IR SALARI	1.646,45
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,36 00	727	BASE IR FERIAS	2.725,19
040	ANUENIO	1,00	0,27 00	441	ATRASOS	0,10	0,89 00	729	BASE IR MES AN	3.613,03
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,73 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.504,25 00	732	BASE IRRF FER	2.725,19
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
200	FERIAS	29,00	1.566,97 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	658,59 00					745	BASE FGTS	4.280,80
204	MED.FER.VALOR	29,00	14,67 00					755	FGTS	342,46
205	MED.FER.HORAS	29,00	72,90 00					777	BASE PIS EMPRE	4.280,80
211	FERIAS M.SEG.	1,00	54,03 00					815	INSS EMPRESA	856,16
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,71 00					817	ACID.TRABALHO	42,81
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,51 00					826	PIS EMPRESA	42,81
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	2,51 00					896	BASE DED INSS	220,94
242	ATS FERIAS MES	29,00	7,83 00					930	DED.INSS SALAR	188,70
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,27 00					931	DED.INSS FERIA	220,94
250	INSAL.FERIAS M	0,00	313,39 00					990	BASE SALARIO M	1.953,31
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					999	LIQUIDO A RECE	1.425,33
								B12	BASE IR.FOLHA	1.457,75
								B14	BASE IR FERIAS	2.504,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		123,36	4.372,53			2,10	2.947,20		SALARIO LIQ.	1.425,33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	155,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.001,90
029	DSR HE./OUT.AD	0,88	7,84 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	221,76 00	725	BASE IR SALARI	2.001,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	2.000,70
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	195,23 00	741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	3,06	40,75 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	113,17 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	87,97 00	745	BASE FGTS	2.001,90
								755	FGTS	160,15
								777	BASE PIS EMPRE	2.001,90
								815	INSS EMPRESA	400,38
								817	ACID.TRABALHO	20,02
								826	PIS EMPRESA	20,02
								930	DED.INSS SALAR	155,85
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.195,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.846,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,94	2.001,90			2,00	806,40		SALARIO LIQ.	1.195,50

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000892 NOME: ISABELA CRISTINA DOS S CORREA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	347,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.820,31
029	DSR HE./OUT.AD	1,40	23,58 00	441	ATRASOS	1,58	26,58 00	725	BASE IR SALARI	3.820,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.741,04
040	ANUENIO	30,00	16,80 00					741	ATS MES	16,80
110	HORA EXTRA 50%	4,86	122,63 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.820,31
								755	FGTS	305,62
								777	BASE PIS EMPRE	3.820,31
								815	INSS EMPRESA	764,06
								817	ACID.TRABALHO	38,20
								826	PIS EMPRESA	38,20
								930	DED.INSS SALAR	347,02
								990	BASE SALARIO M	3.700,68
								999	LIQUIDO A RECE	3.473,29
								B12	BASE IR.FOLHA	3.473,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,26	3.846,89			1,58	373,60		SALARIO LIQ.	3.473,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000895 NOME: RAFAEL INACIO DE ARAUJO FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.976,57 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.976,57	00	401	INSS	0,00	574,85	00	517	REDUCAO IRRF	243,14
029	DSR HE./OUT.AD	4,42	100,55	00	420	IMP.RENDA	27,50	200,23	00	701	BAS.INSS LIMIT	5.523,94
040	ANUENIO	30,00	24,88	00	441	ATRASOS	3,38	76,84	00	725	BASE IR SALARI	5.523,94
074	ADIC.NOTURNO 2	110,50	502,42	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	99,53	00	729	BASE IR MES AN	5.433,97
110	HORA EXTRA 50%	0,60	20,46	00	591	SAIDA ANTECIPA	1,06	24,10	00	736	DESC.IR MES AN	163,52
										741	ATS MES	24,88
										745	BASE FGTS	5.523,94
										755	FGTS	441,91
										777	BASE PIS EMPRE	5.523,94
										815	INSS EMPRESA	1.104,79
										817	ACID.TRABALHO	55,24
										826	PIS EMPRESA	55,24
										930	DED.INSS SALAR	574,85
										990	BASE SALARIO M	5.001,45
										999	LIQUIDO A RECE	4.649,33
										B12	BASE IR.FOLHA	4.949,09
										B13	R.FOLHA CALCUL	209,12
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		175,52	5.624,88				33,94	975,55			SALARIO LIQ.	4.649,33

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: AFASTADO - Periodo: 19/02/2026 a 05/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 27/03/2026 a 27/03/2026

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	2.204,73	00	401	INSS	0,00	453,34	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.656,00
029	DSR HE./OUT.AD	1,08	13,55	00	441	ATRASOS	3,50	44,06	00	725	BASE IR SALARI	4.202,66
040	ANUENIO	30,00	13,78	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	432,30	00	729	BASE IR MES AN	4.446,50
051	AUX.DOENCA	5,00	459,32	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	328,04	00	741	ATS MES	13,78
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86	00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	456,58	00	745	BASE FGTS	4.656,00
110	HORA EXTRA 50%	3,73	70,44	00						755	FGTS	372,48
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00						777	BASE PIS EMPRE	4.656,00
										815	INSS EMPRESA	931,20
										817	ACID.TRABALHO	46,56
										826	PIS EMPRESA	46,56
										930	DED.INSS SALAR	453,34
										933	DED.DEP.IR	189,59
										990	BASE SALARIO M	3.320,87
										999	LIQUIDO A RECE	2.985,74
										B12	BASE IR.FOLHA	4.656,00
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,81	4.700,06				3,50	1.714,32			SALARIO LIQ.	2.985,74

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 03/03/2026 a 01/04/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	91,86 00	401	INSS	0,00	265,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.112,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,73 00	402	INSS FERIAS	0,00	391,63 00	725	BASE IR SALARI	1.951,09
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,81 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	13,50 00	727	BASE IR FERIAS	4.304,52
040	ANUENIO	1,00	0,46 00	441	ATRASOS	0,21	2,95 00	729	BASE IR MES AN	4.990,37
110	HORA EXTRA 50%	0,18	3,80 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.899,39 00	732	BASE IRRF FER	4.304,52
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	13,78
200	FERIAS	29,00	2.664,05 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	1.040,26 00					745	BASE FGTS	6.112,13
204	MED.FER.VALOR	29,00	22,33 00					755	FGTS	488,97
205	MED.FER.HORAS	29,00	107,69 00					777	BASE PIS EMPRE	6.112,13
211	FERIAS M.SEG.	1,00	91,86 00					815	INSS EMPRESA	1.222,43
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	35,87 00					817	ACID.TRABALHO	61,12
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,77 00					826	PIS EMPRESA	61,12
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	3,71 00					896	BASE DED INSS	405,13
242	ATS FERIAS MES	29,00	13,32 00					930	DED.INSS SALAR	265,57
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,46 00					931	DED.INSS FERIA	405,13
250	INSAL.FERIAS M	0,00	313,39 00					990	BASE SALARIO M	3.093,89
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00					999	LIQUIDO A RECE	1.685,52
								B12	BASE IR.FOLHA	1.685,52
								B14	BASE IR FERIAS	3.899,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		123,23	6.258,56			0,21	4.573,04		SALARIO LIQ.	1.685,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000898 NOME: EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	506,12 00	517	REDUCAO IRRF	308,50
029	DSR HE./OUT.AD	1,56	21,95 00	420	IMP.RENDA	22,50	11,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.033,03
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	3,08	43,31 00	725	BASE IR SALARI	5.033,03
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	120,45 00	729	BASE IR MES AN	4.626,02
110	HORA EXTRA 50%	5,41	114,12 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	259,22 00	741	ATS MES	13,78
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	275,11 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.033,03
								755	FGTS	402,64
								777	BASE PIS EMPRE	5.033,03
								815	INSS EMPRESA	1.006,61
								817	ACID.TRABALHO	50,33
								826	PIS EMPRESA	50,33
								930	DED.INSS SALAR	506,12
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	3.860,31
								B12	BASE IR.FOLHA	4.526,91
								B13	R.FOLHA CALCUL	34,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,97	5.076,34			25,58	1.216,03		SALARIO LIQ.	3.860,31

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/03/2026 a 26/03/2026

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	170,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.164,41
029	DSR HE./OUT.AD	3,83	34,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.164,41
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.160,79
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	95,88	170,26 00					745	BASE FGTS	2.164,41
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,79 00					755	FGTS	173,15
								777	BASE PIS EMPRE	2.164,41
								815	INSS EMPRESA	432,88
								817	ACID.TRABALHO	21,64
								826	PIS EMPRESA	21,64
								930	DED.INSS SALAR	170,47
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.007,34
								999	LIQUIDO A RECE	1.961,52
								B12	BASE IR.FOLHA	1.993,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS -> 380,22 2.164,41 2,00 202,89 SALARIO LIQ. 1.961,52

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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
200	FERIAS	30,00	1.621,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	211,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.622,69
201	1/3 FERIAS	0,00	655,67 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.815,43 00	727	BASE IR FERIAS	2.622,69
204	MED.FER.VALOR	30,00	2,20 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	595,54 00	729	BASE IR MES AN	2.145,36
205	MED.FER.HORAS	30,00	11,51 00					732	BASE IRRF FER	2.622,69
242	ATS FERIAS MES	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
250	INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	595,54 00					745	BASE FGTS	2.622,69
								755	FGTS	209,81
								777	BASE PIS EMPRE	2.622,69
								815	INSS EMPRESA	524,54
								817	ACID.TRABALHO	26,23
								826	PIS EMPRESA	26,23
								896	BASE DED INSS	211,72
								931	DED.INSS FERIA	211,72
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	595,54
								B14	BASE IR FERIAS	2.410,97
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 120,00 3.218,23 0,00 2.622,69 SALARIO LIQ. 595,54

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000902 NOME: SAMARA SANTIAGO DE SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:25/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	144,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	329,59 00	725	BASE IR SALARI	1.877,79
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	89,06 00	729	BASE IR MES AN	1.661,02
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.877,79
								755	FGTS	150,22
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,79
								815	INSS EMPRESA	375,56
								817	ACID.TRABALHO	18,78
								826	PIS EMPRESA	18,78
								930	DED.INSS SALAR	144,68
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.314,46
								B12	BASE IR.FOLHA	1.733,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	60,00	1.877,79	0,00	563,33	SALARIO LIQ.	1.314,46	

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000904 NOME: BRENO DOS SANTOS LIMA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.552,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.552,40 00		401 INSS	0,00	309,85 00		701 BAS.INSS LIMIT	3.510,51
029 DSR HE./OUT.AD	7,55	99,36 00		457 EMPREST.E-CONS	0,00	222,42 00		725 BASE IR SALARI	3.510,51
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00		E04 DESC. ECONSIGN	0,00	89,91 00		729 BASE IR MES AN	3.166,54
040 ANUENIO	30,00	12,76 00		E05 DESC. ECONSIGN	0,00	52,16 00		741 ATS MES	12,76
110 HORA EXTRA 50%	11,90	234,85 00		E06 DESC. ECONSIGN	0,00	66,76 00		742 ADIC DE INSAL	324,20
115 HORA EXTRA 100	10,71	281,82 00		E07 DESC. ECONSIGN	0,00	91,38 00		745 BASE FGTS	3.510,51
A29 SOBREAVISO	1,17	5,12 00		E08 DESC. ECONSIGN	0,00	75,76 00		755 FGTS	280,84
				E09 DESC. ECONSIGN	0,00	18,86 00		777 BASE PIS EMPRE	3.510,51
								815 INSS EMPRESA	702,10
								817 ACID.TRABALHO	35,11
								826 PIS EMPRESA	35,11
								930 DED.INSS SALAR	309,85
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	2.894,48
								999 LIQUIDO A RECE	2.583,41
								B12 BASE IR.FOLHA	3.200,66
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	311,33	3.510,51	0,00	927,10	SALARIO LIQ.	2.583,41	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000905 NOME: ALESSANDRO DE AVIZ DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:01/11/2024 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	124,75 00		701 BAS.INSS LIMIT	1.656,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	4,40 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00		725 BASE IR SALARI	1.656,39
040 ANUENIO	30,00	8,11 00						729 BASE IR MES AN	1.665,39
110 HORA EXTRA 50%	2,06	22,88 00						741 ATS MES	8,11
								745 BASE FGTS	1.656,39
								755 FGTS	132,51
								777 BASE PIS EMPRE	1.656,39
								815 INSS EMPRESA	331,28
								817 ACID.TRABALHO	16,56
								826 PIS EMPRESA	16,56
								930 DED.INSS SALAR	124,75
								990 BASE SALARIO M	1.629,11
								999 LIQUIDO A RECE	1.499,22
								B12 BASE IR.FOLHA	1.531,64
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,65	1.656,39	2,00	157,17	SALARIO LIQ.	1.499,22	

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000906 NOME: MAINE DA COSTA OLIVEIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	144,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	74,97 00	725	BASE IR SALARI	1.877,79
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	74,32 00	729	BASE IR MES AN	1.884,66
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	58,70 00	741	ATS MES	9,34
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	58,08 00	745	BASE FGTS	1.877,79
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	82,68 00	755	FGTS	150,22
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	56,74 00	777	BASE PIS EMPRE	1.877,79
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	56,44 00	815	INSS EMPRESA	375,56
				E08	DESC. ECONSIGN	0,00	55,78 00	817	ACID.TRABALHO	18,78
								826	PIS EMPRESA	18,78
								930	DED.INSS SALAR	144,68
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.282,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.733,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,00	1.945,33			0,00	662,39		SALARIO LIQ.	1.282,94

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000908 NOME: MARIA LUCILENE CORREA FARIAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	184,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.320,72
029	DSR HE./OUT.AD	1,27	12,93 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	81,34 00	725	BASE IR SALARI	2.320,72
040	ANUENIO	30,00	11,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.042,27
110	HORA EXTRA 50%	4,40	67,22 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	185,01 00	741	ATS MES	11,15
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	355,94 00	745	BASE FGTS	2.320,72
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	70,35 00	755	FGTS	185,65
								777	BASE PIS EMPRE	2.320,72
								815	INSS EMPRESA	464,14
								817	ACID.TRABALHO	23,21
								826	PIS EMPRESA	23,21
								930	DED.INSS SALAR	184,54
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.240,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.398,95
								B12	BASE IR.FOLHA	2.136,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,67	2.320,72			2,00	921,77		SALARIO LIQ.	1.398,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/03/2026 a 04/03/2026

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	313,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.541,42
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,67 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	745,58 00	725	BASE IR SALARI	3.227,87
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.222,60
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,65	8,66 00					745	BASE FGTS	3.541,42
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	283,31
								777	BASE PIS EMPRE	3.541,42
								815	INSS EMPRESA	708,28
								817	ACID.TRABALHO	35,41
								826	PIS EMPRESA	35,41
								930	DED.INSS SALAR	313,55
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.061,38
								999	LIQUIDO A RECE	2.449,87
								B12	BASE IR.FOLHA	3.541,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,84	3.541,42			2,00	1.091,55		SALARIO LIQ.	2.449,87

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000912 NOME: EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	140,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.084,71
029	DSR HE./OUT.AD	1,09	9,67 00	402	INSS FERIAS	0,00	23,08 00	725	BASE IR SALARI	1.801,22
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	260,41 00	729	BASE IR MES AN	195,33
040	ANUENIO	27,00	7,29 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,88	16,69 00	732	BASE IRRF FER	283,49
074	ADIC.NOTURNO 2	3,11	5,52 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	3,36	44,75 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	3,00	162,10 00					745	BASE FGTS	2.084,71
201	1/3 FERIAS	0,00	70,87 00					755	FGTS	166,77
204	MED.FER.VALOR	3,00	3,17 00					777	BASE PIS EMPRE	2.084,71
205	MED.FER.HORAS	3,00	14,12 00					815	INSS EMPRESA	416,94
242	ATS FERIAS MES	3,00	0,81 00					817	ACID.TRABALHO	20,85
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					826	PIS EMPRESA	20,85
								930	DED.INSS SALAR	140,22
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.661,00
								B12	BASE IR.FOLHA	1.661,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		100,56	2.101,40			4,88	440,40		SALARIO LIQ.	1.661,00

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	498,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.977,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	6,79 00	441	ATRASOS	0,33	4,64 00	725	BASE IR SALARI	4.977,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	5.025,03
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					741	ATS MES	13,78
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,31 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,66	35,02 00					745	BASE FGTS	4.977,75
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	398,22
								777	BASE PIS EMPRE	4.977,75
								815	INSS EMPRESA	995,55
								817	ACID.TRABALHO	49,78
								826	PIS EMPRESA	49,78
								930	DED.INSS SALAR	498,38
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	4.479,37
								B12	BASE IR.FOLHA	4.479,37
								B13	R.FOLHA CALCUL	16,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,25	4.982,39			0,33	503,02		SALARIO LIQ.	4.479,37

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: 23/03/2026 a 25/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 26/03/2026 a 27/03/2026

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	2.296,59 00	401	INSS	0,00	510,32 00	517	REDUCAO IRRF	304,51
029	DSR HE./OUT.AD	1,41	19,80 00	420	IMP.RENDA	22,50	22,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.063,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	327,35 00	725	BASE IR SALARI	5.063,01
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	647,58 00	729	BASE IR MES AN	4.740,40
051	AUX.DOENCA	3,00	275,59 00					741	ATS MES	13,78
051	AUX.DOENCA	2,00	183,73 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,88	102,94 00					745	BASE FGTS	5.063,01
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	405,04
								777	BASE PIS EMPRE	5.063,01
								815	INSS EMPRESA	1.012,60
								817	ACID.TRABALHO	50,63
								826	PIS EMPRESA	50,63
								930	DED.INSS SALAR	510,32
								990	BASE SALARIO M	3.553,21
								999	LIQUIDO A RECE	3.555,21
								B12	BASE IR.FOLHA	4.552,69
								B13	R.FOLHA CALCUL	44,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	286,29	5.063,01		22,50	1.507,80	SALARIO LIQ.	3.555,21

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: FERIAS - Periodo: 02/03/2026 a 31/03/2026

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
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00	401	INSS	0,00	187,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.400,02
200	FERIAS	30,00	1.621,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	229,68 00	725	BASE IR SALARI	1.577,78
201	1/3 FERIAS	0,00	705,56 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.592,56 00	727	BASE IR FERIAS	2.822,24
204	MED.FER.VALOR	30,00	29,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.565,83
205	MED.FER.HORAS	30,00	134,22 00					732	BASE IRRF FER	2.822,24
242	ATS FERIAS MES	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
250	INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.400,02
								755	FGTS	352,00
								777	BASE PIS EMPRE	4.400,02
								815	INSS EMPRESA	880,00
								817	ACID.TRABALHO	44,00
								826	PIS EMPRESA	44,00
								896	BASE DED INSS	229,68
								930	DED.INSS SALAR	187,82
								931	DED.INSS FERIA	229,68
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.357,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.389,96
								B14	BASE IR FERIAS	2.592,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	120,00	4.400,02		2,00	3.042,48	SALARIO LIQ.	1.357,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	125,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.668,84
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	6,41 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	202,85 00	725	BASE IR SALARI	1.668,84
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.826,48
110	HORA EXTRA 50%	3,00	33,32 00					741	ATS MES	8,11
								745	BASE FGTS	1.668,84
								755	FGTS	133,50
								777	BASE PIS EMPRE	1.668,84
								815	INSS EMPRESA	333,77
								817	ACID.TRABALHO	16,69
								826	PIS EMPRESA	16,69
								930	DED.INSS SALAR	125,87
								990	BASE SALARIO M	1.629,11
								999	LIQUIDO A RECE	1.307,70
								B12	BASE IR.FOLHA	1.542,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,87	1.668,84			2,00	361,14		SALARIO LIQ.	1.307,70

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	316,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.567,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,73	6,48 00	441	ATRASOS	0,46	4,08 00	725	BASE IR SALARI	3.567,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.564,85
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	2,53	33,69 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.567,18
								755	FGTS	285,37
								777	BASE PIS EMPRE	3.567,18
								815	INSS EMPRESA	713,44
								817	ACID.TRABALHO	35,67
								826	PIS EMPRESA	35,67
								930	DED.INSS SALAR	316,65
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.218,11
								B12	BASE IR.FOLHA	3.250,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,26	3.571,26			2,46	353,15		SALARIO LIQ.	3.218,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000920 NOME: SIMARA BATISTA DE BRITO 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: FERIAS - Periodo: 12/02/2026 a 13/03/2026

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	256,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.832,99
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	1,79 00	402	INSS FERIAS	0,00	91,81 00	725	BASE IR SALARI	2.695,76
038	INSALUB MEDIA	17,00	183,71 00	471	FER.PAGAS MES	13,00	1.045,42 00	729	BASE IR MES AN	2.429,20
040	ANUENIO	17,00	4,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	732	BASE IRRF FER	1.137,23
110	HORA EXTRA 50%	0,70	9,32 00					741	ATS MES	8,11
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
200	FERIAS	13,00	702,43 00					745	BASE FGTS	3.832,99
201	1/3 FERIAS	0,00	284,31 00					755	FGTS	306,63
204	MED.FER.VALOR	13,00	1,06 00					777	BASE PIS EMPRE	3.832,99
205	MED.FER.HORAS	13,00	5,43 00					815	INSS EMPRESA	766,60
242	ATS FERIAS MES	13,00	3,51 00					817	ACID.TRABALHO	38,33
250	INSAL.FERIAS M	0,00	140,49 00					826	PIS EMPRESA	38,33
								930	DED.INSS SALAR	256,73
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	2.406,61
								B12	BASE IR.FOLHA	2.439,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		103,90	3.832,99			15,00	1.426,38		SALARIO LIQ.	2.406,61

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000921 NOME: ITALO HARRISON LUZ PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	320,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.599,21
029	DSR HE./OUT.AD	1,46	12,93 00	441	ATRASOS	1,36	12,07 00	725	BASE IR SALARI	3.599,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.391,57
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	5,05	67,26 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.599,21
								755	FGTS	287,93
								777	BASE PIS EMPRE	3.599,21
								815	INSS EMPRESA	719,84
								817	ACID.TRABALHO	35,99
								826	PIS EMPRESA	35,99
								930	DED.INSS SALAR	320,49
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.246,30
								B12	BASE IR.FOLHA	3.278,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,51	3.611,28			3,36	364,98		SALARIO LIQ.	3.246,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 000922 NOME: JEICE SANTOS BANDEIRA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 30/03/2026 a 30/03/2026

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	3.070,73 00	401	INSS	0,00	301,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.846,16
029	DSR HE./OUT.AD	1,58	25,59 00	402	INSS FERIAS	0,00	48,98 00	725	BASE IR SALARI	3.354,52
040	ANUENIO	27,00	15,94 00	441	ATRASOS	0,55	8,90 00	729	BASE IR MES AN	356,09
051	AUX.DOENCA	1,00	118,11 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	442,66 00	732	BASE IRRF FER	491,64
110	HORA EXTRA 50%	5,48	133,05 00					741	ATS MES	17,72
200	FERIAS	3,00	354,32 00					745	BASE FGTS	3.846,16
201	1/3 FERIAS	0,00	122,91 00					755	FGTS	307,69
204	MED.FER.VALOR	3,00	2,64 00					777	BASE PIS EMPRE	3.846,16
205	MED.FER.HORAS	3,00	10,00 00					815	INSS EMPRESA	769,23
242	ATS FERIAS MES	3,00	1,77 00					817	ACID.TRABALHO	38,46
								826	PIS EMPRESA	38,46
								930	DED.INSS SALAR	301,14
								990	BASE SALARIO M	3.678,99
								999	LIQUIDO A RECE	3.053,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.053,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		73,06	3.855,06			3,55	801,68		SALARIO LIQ.	3.053,38

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000923 NOME: MARCIO MONTEIRO MAIA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 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	318,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.581,61
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	9,81 00	441	ATRASOS	1,16	10,30 00	725	BASE IR SALARI	3.581,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	673,43 00	729	BASE IR MES AN	2.058,03
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	3,83	51,01 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.581,61
								755	FGTS	286,52
								777	BASE PIS EMPRE	3.581,61
								815	INSS EMPRESA	716,32
								817	ACID.TRABALHO	35,82
								826	PIS EMPRESA	35,82
								930	DED.INSS SALAR	318,38
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	2.557,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.263,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,93	3.591,91			3,16	1.034,53		SALARIO LIQ.	2.557,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000924 NOME: ANA CELINA MONTEIRO S. GOMES FUNCAO: 00383 PSICOLOGO ORGANIZACI
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.543,16 00	401	INSS	0,00	312,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.536,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,44	7,05 00	441	ATRASOS	4,21	68,14 00	725	BASE IR SALARI	3.536,45
040	ANUENIO	30,00	17,72 00					729	BASE IR MES AN	3.605,91
110	HORA EXTRA 50%	1,51	36,66 00					741	ATS MES	17,72
								745	BASE FGTS	3.536,45
								755	FGTS	282,91
								777	BASE PIS EMPRE	3.536,45
								815	INSS EMPRESA	707,29
								817	ACID.TRABALHO	35,36
								826	PIS EMPRESA	35,36
								930	DED.INSS SALAR	312,96
								990	BASE SALARIO M	3.560,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.223,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.223,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,95	3.604,59			4,21	381,10		SALARIO LIQ.	3.223,49

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000926 NOME: MARIA DE FATIMA H DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.900,25 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.900,25 00	401	INSS	0,00	147,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.909,94
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,45 00	441	ATRASOS	0,30	2,60 00	725	BASE IR SALARI	1.909,94
040	ANUENIO	30,00	9,50 00					729	BASE IR MES AN	1.909,75
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,34 00					741	ATS MES	9,50
								745	BASE FGTS	1.909,94
								755	FGTS	152,79
								777	BASE PIS EMPRE	1.909,94
								815	INSS EMPRESA	381,99
								817	ACID.TRABALHO	19,10
								826	PIS EMPRESA	19,10
								930	DED.INSS SALAR	147,57
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.909,75
								999	LIQUIDO A RECE	1.762,37
								B12	BASE IR.FOLHA	1.762,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,23	1.912,54			0,30	150,17		SALARIO LIQ.	1.762,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	315,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.554,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,69	6,10 00	441	ATRASOS	1,60	14,21 00	725	BASE IR SALARI	3.554,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.556,51
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	2,38	31,70 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.554,68
								755	FGTS	284,37
								777	BASE PIS EMPRE	3.554,68
								815	INSS EMPRESA	710,94
								817	ACID.TRABALHO	35,55
								826	PIS EMPRESA	35,55
								930	DED.INSS SALAR	315,15
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.207,11
								B12	BASE IR.FOLHA	3.239,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,07	3.568,89			3,60	361,78		SALARIO LIQ.	3.207,11

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000928 NOME: AMANDA DE SOUZA E SOUZA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	349,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.840,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,93	16,00 00	441	ATRASOS	2,15	36,92 00	725	BASE IR SALARI	3.840,10
040	ANUENIO	30,00	18,80 00					729	BASE IR MES AN	3.805,39
110	HORA EXTRA 50%	3,23	83,20 00					741	ATS MES	18,80
								745	BASE FGTS	3.840,10
								755	FGTS	307,20
								777	BASE PIS EMPRE	3.840,10
								815	INSS EMPRESA	768,02
								817	ACID.TRABALHO	38,40
								826	PIS EMPRESA	38,40
								930	DED.INSS SALAR	349,40
								990	BASE SALARIO M	3.777,82
								999	LIQUIDO A RECE	3.490,70
								B12	BASE IR.FOLHA	3.490,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,16	3.877,02			2,15	386,32		SALARIO LIQ.	3.490,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	147,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.913,98
029	DSR HE./OUT.AD	6,20	45,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.913,98
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					729	BASE IR MES AN	2.034,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,45	151,73 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	7,85	87,19 00					745	BASE FGTS	1.913,98
								755	FGTS	153,11
								777	BASE PIS EMPRE	1.913,98
								815	INSS EMPRESA	382,80
								817	ACID.TRABALHO	19,14
								826	PIS EMPRESA	19,14
								930	DED.INSS SALAR	147,93
								990	BASE SALARIO M	1.629,11
								999	LIQUIDO A RECE	1.733,63
								B12	BASE IR.FOLHA	1.766,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		176,50	1.913,98			2,00	180,35		SALARIO LIQ.	1.733,63

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.: 1.621,00 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	125,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.666,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	6,19 00	441	ATRASOS	0,10	0,74 00	725	BASE IR SALARI	1.666,77
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	60,60 00	729	BASE IR MES AN	1.685,08
110	HORA EXTRA 50%	2,90	32,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	741	ATS MES	8,11
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	121,58 00	745	BASE FGTS	1.666,77
								755	FGTS	133,34
								777	BASE PIS EMPRE	1.666,77
								815	INSS EMPRESA	333,35
								817	ACID.TRABALHO	16,67
								826	PIS EMPRESA	16,67
								930	DED.INSS SALAR	125,68
								990	BASE SALARIO M	1.629,11
								999	LIQUIDO A RECE	1.326,49
								B12	BASE IR.FOLHA	1.541,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,74	1.667,51			2,10	341,02		SALARIO LIQ.	1.326,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	518,56 00	517	REDUCAO IRRF	296,66
029	DSR HE./OUT.AD	2,08	29,30 00	420	IMP.RENDA	22,50	43,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.121,91
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	5.121,91
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					729	BASE IR MES AN	5.061,67
074	ADIC.NOTURNO 2	6,91	19,44 00					736	DESC.IR MES AN	22,08
110	HORA EXTRA 50%	6,30	132,90 00					741	ATS MES	13,78
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.121,91
								755	FGTS	409,75
								777	BASE PIS EMPRE	5.121,91
								815	INSS EMPRESA	1.024,38
								817	ACID.TRABALHO	51,22
								826	PIS EMPRESA	51,22
								930	DED.INSS SALAR	518,56
								990	BASE SALARIO M	3.093,89
								999	LIQUIDO A RECE	4.559,70
								B12	BASE IR.FOLHA	4.603,35
								B13	R.FOLHA CALCUL	63,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		295,29	5.121,91			22,50	562,21		SALARIO LIQ.	4.559,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 01/03/2026 a 01/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 03/03/2026 a 09/03/2026

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	2.021,00 00	401	INSS	0,00	540,69 00	517	REDUCAO IRRF	275,62
029	DSR HE./OUT.AD	3,93	55,24 00	420	IMP.RENDA	22,50	72,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.279,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,20	2,81 00	725	BASE IR SALARI	4.739,27
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					729	BASE IR MES AN	5.124,34
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					736	DESC.IR MES AN	232,32
051	AUX.DOENCA	7,00	643,05 00					741	ATS MES	13,78
074	ADIC.NOTURNO 2	74,91	210,69 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,63	76,57 00					745	BASE FGTS	5.279,96
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	422,39
								777	BASE PIS EMPRE	5.279,96
								815	INSS EMPRESA	1.055,99
								817	ACID.TRABALHO	52,80
								826	PIS EMPRESA	52,80
								930	DED.INSS SALAR	540,69
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.828,80
								999	LIQUIDO A RECE	4.666,71
								B12	BASE IR.FOLHA	5.279,96
								B13	R.FOLHA CALCUL	100,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		362,47	5.282,77			22,70	616,06		SALARIO LIQ.	4.666,71

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	322,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.614,28
029	DSR HE./OUT.AD	1,58	14,03 00	441	ATRASOS	0,43	3,82 00	725	BASE IR SALARI	3.614,28
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.612,66
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	5,48	72,98 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.614,28
								755	FGTS	289,14
								777	BASE PIS EMPRE	3.614,28
								815	INSS EMPRESA	722,86
								817	ACID.TRABALHO	36,14
								826	PIS EMPRESA	36,14
								930	DED.INSS SALAR	322,30
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.259,56
								B12	BASE IR.FOLHA	3.291,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	287,06	3.618,10			2,43	358,54		SALARIO LIQ.	3.259,56

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	316,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.561,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,58	5,12 00	441	ATRASOS	0,10	0,89 00	725	BASE IR SALARI	3.561,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.631,08
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	2,00	26,64 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.561,96
								755	FGTS	284,95
								777	BASE PIS EMPRE	3.561,96
								815	INSS EMPRESA	712,39
								817	ACID.TRABALHO	35,62
								826	PIS EMPRESA	35,62
								930	DED.INSS SALAR	316,02
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	3.213,52
								B12	BASE IR.FOLHA	3.245,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,58	3.562,85			2,10	349,33		SALARIO LIQ.	3.213,52

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.: 1.621,00 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	156,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.006,51
029	DSR HE./OUT.AD	0,97	8,58 00					725	BASE IR SALARI	2.006,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.003,97
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	3,35	44,62 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.006,51
								755	FGTS	160,52
								777	BASE PIS EMPRE	2.006,51
								815	INSS EMPRESA	401,30
								817	ACID.TRABALHO	20,07
								826	PIS EMPRESA	20,07
								930	DED.INSS SALAR	156,26
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.850,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.850,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

| | | | B18 DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 284,32 2.006,51 0,00 156,26 SALARIO LIQ. 1.850,25

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/03/2026 a 28/03/2026

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	154,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.983,48
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	4,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725 BASE IR SALARI	1.983,48
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	2.180,67
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	1.983,48
						755 FGTS	158,67
						777 BASE PIS EMPRE	1.983,48
						815 INSS EMPRESA	396,70
						817 ACID.TRABALHO	19,83
						826 PIS EMPRESA	19,83
						930 DED.INSS SALAR	154,19
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.007,34
						999 LIQUIDO A RECE	1.796,87
						B12 BASE IR.FOLHA	1.829,29
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 282,45 1.983,48 2,00 186,61 SALARIO LIQ. 1.796,87

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	615,09	00	517 REDUCAO IRRF	204,86
029	DSR HE./OUT.AD	1,18	30,81	00	420 IMP.RENDA	27,50	315,38	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.811,38
040	ANUENIO	30,00	28,65	00	441 ATRASOS	5,31	139,01	00	725 BASE IR SALARI	5.196,29
110	HORA EXTRA 50%	4,08	160,22	00					729 BASE IR MES AN	5.237,44
									736 DESC.IR MES AN	333,07
									741 ATS MES	28,65
									745 BASE FGTS	5.811,38
									755 FGTS	464,91
									777 BASE PIS EMPRE	5.811,38
									815 INSS EMPRESA	1.162,28
									817 ACID.TRABALHO	58,11
									826 PIS EMPRESA	58,11
									930 DED.INSS SALAR	615,09
									990 BASE SALARIO M	5.759,36
									999 LIQUIDO A RECE	4.880,91
									B12 BASE IR.FOLHA	5.811,38
									B13 R.FOLHA CALCUL	317,55
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		65,26	5.950,39			32,81	1.069,48		SALARIO LIQ.	4.880,91

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	557,91	00	517 REDUCAO IRRF	259,25
029	DSR HE./OUT.AD	10,08	126,91	00	420 IMP.RENDA	27,50	150,84	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.402,93
040	ANUENIO	30,00	13,78	00					725 BASE IR SALARI	5.402,93
074	ADIC.NOTURNO 2	102,73	258,66	00					729 BASE IR MES AN	5.014,92
110	HORA EXTRA 50%	21,25	401,29	00					741 ATS MES	13,78
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					745 BASE FGTS	5.402,93
									755 FGTS	432,23
									777 BASE PIS EMPRE	5.402,93
									815 INSS EMPRESA	1.080,59
									817 ACID.TRABALHO	54,03
									826 PIS EMPRESA	54,03
									930 DED.INSS SALAR	557,91
									990 BASE SALARIO M	2.769,69
									999 LIQUIDO A RECE	4.694,18
									B12 BASE IR.FOLHA	4.845,02
									B13 R.FOLHA CALCUL	164,40
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS ->	194,06	5.402,93	27,50	708,75	SALARIO LIQ. 4.694,18

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: AFASTADO - Periodo: 23/03/2026 a 24/03/2026

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	556,70 00	517 REDUCAO IRRF	260,40
029 DSR HE./OUT.AD	5,22	73,46 00	420 IMP.RENDA	22,50	109,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.394,29
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	441 ATRASOS	0,10	1,41 00	725 BASE IR SALARI	4.837,59
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				729 BASE IR MES AN	4.768,84
051 AUX.DOENCA	2,00	183,73 00				736 DESC.IR MES AN	83,80
074 ADIC.NOTURNO 2	102,58	288,52 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	4,43	93,45 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.394,29
						755 FGTS	431,54
						777 BASE PIS EMPRE	5.394,29
						815 INSS EMPRESA	1.078,86
						817 ACID.TRABALHO	53,94
						826 PIS EMPRESA	53,94
						930 DED.INSS SALAR	556,70
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.277,62
						999 LIQUIDO A RECE	4.727,68
						B12 BASE IR.FOLHA	5.394,29
						B13 R.FOLHA CALCUL	147,31
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	392,23	5.395,70	22,60	668,02	SALARIO LIQ. 4.727,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	152,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.969,67
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,64 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.969,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.950,61
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
110	HORA EXTRA 50%	1,03	13,72 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.969,67
								755	FGTS	157,57
								777	BASE PIS EMPRE	1.969,67
								815	INSS EMPRESA	393,93
								817	ACID.TRABALHO	19,70
								826	PIS EMPRESA	19,70
								930	DED.INSS SALAR	152,95
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.784,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.816,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,33	1.969,67			2,00	185,37		SALARIO LIQ.	1.784,30

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: AFASTADO - Periodo: 09/03/2026 a 09/03/2026

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	5.539,69 00	401	INSS	0,00	681,28 00	517	REDUCAO IRRF	141,91
029	DSR HE./OUT.AD	3,58	93,64 00	420	IMP.RENDA	27,50	490,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.284,17
040	ANUENIO	30,00	28,65 00	441	ATRASOS	2,13	55,76 00	725	BASE IR SALARI	5.602,89
051	AUX.DOENCA	1,00	191,02 00					729	BASE IR MES AN	5.482,54
110	HORA EXTRA 50%	12,40	486,93 00					736	DESC.IR MES AN	438,41
								741	ATS MES	28,65
								745	BASE FGTS	6.284,17
								755	FGTS	502,73
								777	BASE PIS EMPRE	6.284,17
								815	INSS EMPRESA	1.256,83
								817	ACID.TRABALHO	62,84
								826	PIS EMPRESA	62,84
								930	DED.INSS SALAR	681,28
								990	BASE SALARIO M	5.950,38
								999	LIQUIDO A RECE	5.112,74
								B12	BASE IR.FOLHA	6.284,17
								B13	R.FOLHA CALCUL	510,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		75,98	6.339,93			29,63	1.227,19		SALARIO LIQ.	5.112,74

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	152,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.966,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	2,08 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	264,44 00	725	BASE IR SALARI	1.966,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.958,64
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
054	SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,81	10,79 00					745	BASE FGTS	1.966,18
								755	FGTS	157,29
								777	BASE PIS EMPRE	1.966,18
								815	INSS EMPRESA	393,24
								817	ACID.TRABALHO	19,66
								826	PIS EMPRESA	19,66
								930	DED.INSS SALAR	152,63
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.684,19
								B12	BASE IR.FOLHA	1.813,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,04	2.101,26	0,00	417,07	SALARIO LIQ.	1.684,19

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/03/2026 a 07/03/2026

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	151,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.959,04
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	2,00 00	441	ATRASOS	0,10	0,89 00	725	BASE IR SALARI	1.959,04
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.962,22
040	ANUENIO	30,00	8,11 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,65	5,77 00	741	ATS MES	8,11
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					745	BASE FGTS	1.959,04
110	HORA EXTRA 50%	0,78	10,39 00					755	FGTS	156,72
								777	BASE PIS EMPRE	1.964,81
								815	INSS EMPRESA	391,81
								817	ACID.TRABALHO	19,59
								826	PIS EMPRESA	19,65
								930	DED.INSS SALAR	151,99
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.007,34
								999	LIQUIDO A RECE	1.842,17
								B12	BASE IR.FOLHA	1.807,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

TOTAIS -> 282,01 2.033,24 2,75 191,07 SALARIO LIQ. 1.842,17

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000960 NOME: MARIA DO SOCORRO DE V N NETA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:11/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	522,17 00	517	REDUCAO IRRF	293,23
029	DSR HE./OUT.AD	9,05	168,65 00	420	IMP.RENDA	22,50	29,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.147,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	4.625,49
040	ANUENIO	30,00	18,80 00					729	BASE IR MES AN	4.192,29
074	ADIC.NOTURNO 2	110,45	411,88 00					741	ATS MES	18,80
110	HORA EXTRA 50%	16,63	465,11 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.147,66
								755	FGTS	411,81
								777	BASE PIS EMPRE	5.147,66
								815	INSS EMPRESA	1.029,53
								817	ACID.TRABALHO	51,48
								826	PIS EMPRESA	51,48
								930	DED.INSS SALAR	522,17
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.102,02
								999	LIQUIDO A RECE	4.596,14
								B12	BASE IR.FOLHA	5.147,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	52,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 416,13 5.147,66 22,50 551,52 SALARIO LIQ. 4.596,14

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000963 NOME: LAILTON GOMES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:28/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	173,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.193,48
029	DSR HE./OUT.AD	4,36	38,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.193,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.143,06
040	ANUENIO	30,00	8,11 00					741	ATS MES	8,11
074	ADIC.NOTURNO 2	102,71	182,39 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,43	19,04 00					745	BASE FGTS	2.193,48
								755	FGTS	175,47
								777	BASE PIS EMPRE	2.193,48
								815	INSS EMPRESA	438,70
								817	ACID.TRABALHO	21,93
								826	PIS EMPRESA	21,93
								930	DED.INSS SALAR	173,09
								990	BASE SALARIO M	1.953,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.987,97
								B12	BASE IR.FOLHA	2.020,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	388,50	2.193,48		2,00	205,51	SALARIO LIQ.		1.987,97

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

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
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	466,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.751,66
029	DSR HE./OUT.AD	2,39	30,09 00	441	ATRASOS	4,05	50,99 00	725 BASE IR SALARI	4.751,66
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	816,10 00	729 BASE IR MES AN	4.947,28
074	ADIC.NOTURNO 2	6,80	17,12 00					741 ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	7,38	139,37 00					745 BASE FGTS	4.751,66
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755 FGTS	380,13
								777 BASE PIS EMPRE	4.751,66
								815 INSS EMPRESA	950,33
								817 ACID.TRABALHO	47,52
								826 PIS EMPRESA	47,52
								930 DED.INSS SALAR	466,73
								990 BASE SALARIO M	2.769,69
								999 LIQUIDO A RECE	3.468,83
								B12 BASE IR.FOLHA	4.284,93
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	76,57	4.802,65		4,05	1.333,82	SALARIO LIQ.			3.468,83

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: 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	1.621,00 00	401	INSS	0,00	154,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.982,04
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	5,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725 BASE IR SALARI	1.982,04
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729 BASE IR MES AN	1.973,52
110	HORA EXTRA 50%	2,33	30,90 00					742 ADIC DE INSAL	324,20
								745 BASE FGTS	1.982,04
								755 FGTS	158,56
								777 BASE PIS EMPRE	1.982,04
								815 INSS EMPRESA	396,41
								817 ACID.TRABALHO	19,82
								826 PIS EMPRESA	19,82
								930 DED.INSS SALAR	154,06
								990 BASE SALARIO M	1.945,20
								999 LIQUIDO A RECE	1.795,56
								B12 BASE IR.FOLHA	1.827,98
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	253,00	1.982,04		2,00	186,48	SALARIO LIQ.			1.795,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	171,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.179,92
029	DSR HE./OUT.AD	4,28	37,86 00					725	BASE IR SALARI	2.179,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.261,55
074	ADIC.NOTURNO 2	109,60	193,81 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,23	3,05 00					745	BASE FGTS	2.179,92
								755	FGTS	174,39
								777	BASE PIS EMPRE	2.179,92
								815	INSS EMPRESA	435,98
								817	ACID.TRABALHO	21,80
								826	PIS EMPRESA	21,80
								930	DED.INSS SALAR	171,87
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	2.008,05
								B12	BASE IR.FOLHA	2.008,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		364,11	2.179,92			0,00	171,87		SALARIO LIQ.	2.008,05

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/03/2026 a 11/03/2026

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	155,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.001,01
029	DSR HE./OUT.AD	1,17	10,36 00	441	ATRASOS	0,95	8,40 00	725	BASE IR SALARI	2.001,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.953,10
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	4,06	53,85 00					745	BASE FGTS	2.001,01
								755	FGTS	160,08
								777	BASE PIS EMPRE	2.001,01
								815	INSS EMPRESA	400,20
								817	ACID.TRABALHO	20,01
								826	PIS EMPRESA	20,01
								930	DED.INSS SALAR	155,77
								990	BASE SALARIO M	2.053,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.812,82
								B12	BASE IR.FOLHA	1.845,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		255,23	2.009,41			2,95	196,59		SALARIO LIQ.	1.812,82

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	153,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.973,83
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	4,62 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	187,82 00	725	BASE IR SALARI	1.973,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.968,63
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,81	24,01 00					745	BASE FGTS	1.973,83
								755	FGTS	157,90
								777	BASE PIS EMPRE	1.973,83
								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	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.667,81
								B12	BASE IR.FOLHA	1.820,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,33	2.041,37			2,00	373,56		SALARIO LIQ.	1.667,81

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.: 1.621,00 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	125,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.661,46
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	7,01 00	441	ATRASOS	0,41	3,02 00	725	BASE IR SALARI	1.661,46
110	HORA EXTRA 50%	3,30	36,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.807,19
								745	BASE FGTS	1.661,46
								755	FGTS	132,91
								777	BASE PIS EMPRE	1.661,46
								815	INSS EMPRESA	332,29
								817	ACID.TRABALHO	16,61
								826	PIS EMPRESA	16,61
								930	DED.INSS SALAR	125,21
								990	BASE SALARIO M	1.621,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.503,83
								B12	BASE IR.FOLHA	1.536,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,25	1.664,48			2,41	160,65		SALARIO LIQ.	1.503,83

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/03/2026 a 03/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 17/03/2026 a 17/03/2026

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	142,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.853,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	2,81 00	441	ATRASOS	1,33	11,76 00	725	BASE IR SALARI	1.853,58
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	443	FALTAS HORAS	11,00	97,26 00	729	BASE IR MES AN	1.960,82
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	382,00 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
051	AUX.DOENCA	1,00	54,04 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	745	BASE FGTS	1.853,58
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					755	FGTS	148,28
110	HORA EXTRA 50%	1,10	14,59 00					777	BASE PIS EMPRE	1.853,58
								815	INSS EMPRESA	370,72
								817	ACID.TRABALHO	18,54
								826	PIS EMPRESA	18,54
								930	DED.INSS SALAR	142,50
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.053,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.364,20
								B12	BASE IR.FOLHA	1.711,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,42	2.030,14			14,33	665,94		SALARIO LIQ.	1.364,20

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	321,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.603,83
029	DSR HE./OUT.AD	1,51	13,34 00	441	ATRASOS	0,21	1,86 00	725	BASE IR SALARI	3.603,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.856,64
074	ADIC.NOTURNO 2	0,38	0,67 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,18	68,70 00					745	BASE FGTS	3.603,83
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	288,30
								777	BASE PIS EMPRE	3.603,83
								815	INSS EMPRESA	720,77
								817	ACID.TRABALHO	36,04
								826	PIS EMPRESA	36,04
								930	DED.INSS SALAR	321,04
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.250,37
								B12	BASE IR.FOLHA	3.282,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		257,07	3.605,69			2,21	355,32		SALARIO LIQ.	3.250,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000973 NOME: CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:22/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	140,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.830,75
029	DSR HE./OUT.AD	4,59	33,83 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	438,34 00	725	BASE IR SALARI	1.830,75
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	2.256,32
074	ADIC.NOTURNO 2	110,38	162,66 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	39,62 00	745	BASE FGTS	1.830,75
110	HORA EXTRA 50%	1,20	13,26 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	24,76 00	755	FGTS	146,46
								777	BASE PIS EMPRE	1.830,75
								815	INSS EMPRESA	366,15
								817	ACID.TRABALHO	18,31
								826	PIS EMPRESA	18,31
								930	DED.INSS SALAR	140,44
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.621,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.222,71
								B12	BASE IR.FOLHA	1.690,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		147,17	1.898,29			2,00	675,58		SALARIO LIQ.	1.222,71

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000974 NOME: JOYCE CASTELO BATISTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:22/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	151,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.953,91
029	DSR HE./OUT.AD	1,62	13,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	377,48 00	725	BASE IR SALARI	1.953,91
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.938,92
074	ADIC.NOTURNO 2	23,60	40,09 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	133,18 00	745	BASE FGTS	1.953,91
110	HORA EXTRA 50%	2,48	31,59 00					755	FGTS	156,31
								777	BASE PIS EMPRE	1.953,91
								815	INSS EMPRESA	390,78
								817	ACID.TRABALHO	19,54
								826	PIS EMPRESA	19,54
								930	DED.INSS SALAR	151,53
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.321,89
								B12	BASE IR.FOLHA	1.802,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		58,70	2.021,45			2,00	699,56		SALARIO LIQ.	1.321,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	143,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.868,45
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	542,76 00	725	BASE IR SALARI	1.868,45
								729	BASE IR MES AN	1.868,45
								745	BASE FGTS	1.868,45
								755	FGTS	149,47
								777	BASE PIS EMPRE	1.868,45
								815	INSS EMPRESA	373,69
								817	ACID.TRABALHO	18,68
								826	PIS EMPRESA	18,68
								930	DED.INSS SALAR	143,84
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.249,39
								B12	BASE IR.FOLHA	1.724,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,00	1.935,99			0,00	686,60		SALARIO LIQ.	1.249,39

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.: 1.621,00 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	167,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.131,16
029	DSR HE./OUT.AD	3,39	29,99 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.131,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	551,10 00	729	BASE IR MES AN	2.120,52
074	ADIC.NOTURNO 2	4,73	8,36 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	11,13	147,61 00					745	BASE FGTS	2.131,16
								755	FGTS	170,49
								777	BASE PIS EMPRE	2.131,16
								815	INSS EMPRESA	426,23
								817	ACID.TRABALHO	21,31
								826	PIS EMPRESA	21,31
								930	DED.INSS SALAR	167,48
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.380,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.963,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		269,25	2.131,16			2,00	751,00		SALARIO LIQ.	1.380,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	340,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.766,27
029	DSR HE./OUT.AD	4,45	39,38 00	441	ATRASOS	0,10	0,88 00	725	BASE IR SALARI	3.766,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.664,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,61	181,45 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,76	23,34 00					745	BASE FGTS	3.766,27
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	301,30
								777	BASE PIS EMPRE	3.766,27
								815	INSS EMPRESA	753,25
								817	ACID.TRABALHO	37,66
								826	PIS EMPRESA	37,66
								930	DED.INSS SALAR	340,54
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.393,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.425,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		358,82	3.767,15			2,10	373,84		SALARIO LIQ.	3.393,31

C.CUSTO:HEMODIALISE 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	314,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.545,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	4,03 00	441	ATRASOS	0,25	2,21 00	725	BASE IR SALARI	3.545,76
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.643,05
110	HORA EXTRA 50%	1,58	20,96 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.545,76
								755	FGTS	283,66
								777	BASE PIS EMPRE	3.545,76
								815	INSS EMPRESA	709,15
								817	ACID.TRABALHO	35,46
								826	PIS EMPRESA	35,46
								930	DED.INSS SALAR	314,08
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.199,26
								B12	BASE IR.FOLHA	3.231,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,04	3.547,97			2,25	348,71		SALARIO LIQ.	3.199,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	314,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.550,07
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	5,74 00	441	ATRASOS	0,96	8,49 00	725	BASE IR SALARI	3.235,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.247,50
110	HORA EXTRA 50%	2,25	29,84 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.550,07
								755	FGTS	284,00
								777	BASE PIS EMPRE	3.550,07
								815	INSS EMPRESA	710,01
								817	ACID.TRABALHO	35,50
								826	PIS EMPRESA	35,50
								930	DED.INSS SALAR	314,59
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.203,06
								B12	BASE IR.FOLHA	3.550,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,90	3.558,56			2,96	355,50		SALARIO LIQ.	3.203,06

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.: 1.621,00 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	154,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.982,52
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	6,02 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	423,78 00	725	BASE IR SALARI	1.982,52
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.976,15
110	HORA EXTRA 50%	2,36	31,30 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	80,24 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.982,52
								755	FGTS	158,60
								777	BASE PIS EMPRE	1.982,52
								815	INSS EMPRESA	396,50
								817	ACID.TRABALHO	19,83
								826	PIS EMPRESA	19,83
								930	DED.INSS SALAR	154,10
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.291,98
								B12	BASE IR.FOLHA	1.828,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,04	1.982,52			2,00	690,54		SALARIO LIQ.	1.291,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000982 NOME: ELIZABETH SMITH DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	0,03	0,26 00	401	INSS	0,00	87,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.167,38
038	INSALUB MEDIA	18,00	194,52 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	48,88 00	703	BAS.INSS 13LIM	651,77
068	INSAL FERIAS P	10,12	270,17 00	441	ATRASOS	0,15	1,33 00	725	BASE IR SALARI	3.125,43
069	INSAL FERIAS A	1,12	27,02 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	6.024,86 00	728	BASE IR 13o	651,77
099	INSAL AVISO PR	30,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.958,05
109	INSAL 13. RESC	3,12	81,05 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,33 00					747	BASE FGTS RESC	1.167,38
130	INSAL 13. AVIS	1,12	27,02 00					757	FGTS DEPOSITAD	1.610,55
300	SALDO SALARIO	18,00	972,60 00					759	FGTS QUITACAO	250,77
303	AVISO PREVIO I	30,00	1.621,00 00					760	FGTS ARTIGO 22	765,38
305	MED.AV.PREVIO	30,00	22,13 00					761	FGTS 13o RESCI	52,14
306	13o SAL.RESCIS	3,12	405,25 00					775	BASE FGTS 13 R	488,83
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	135,08 00					777	BASE PIS EMPRE	1.656,21
308	MED.13o.RESCIS	3,12	2,53 00					815	INSS EMPRESA	363,83
309	MED.13O. AV. P	1,12	0,84 00					817	ACID.TRABALHO	18,19
321	FERIAS PROPORC	10,12	1.350,83 00					826	PIS EMPRESA	16,56
322	FERIAS AV.PREV	1,12	135,08 00					898	BASE FGTS RESC	2.130,27
324	MED.FER.PROPOR	10,12	20,29 00					930	DED.INSS SALAR	87,55
325	MED.FER.A.PREV	1,12	2,03 00					932	DED.INSS 13o	48,88
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	54,71 00					990	BASE SALARIO M	1.945,20
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	547,10 00					B12	BASE IR.FOLHA	2.885,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	602,89

TOTAIS ->	172,57	6.195,04	2,15	6.195,04	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	155,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.996,08
029	DSR HE./OUT.AD	0,99	8,75 00	441	ATRASOS	0,38	3,36 00	725	BASE IR SALARI	1.996,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	62,28 00	729	BASE IR MES AN	1.962,14
110	HORA EXTRA 50%	3,43	45,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	430,00 00	745	BASE FGTS	1.996,08
								755	FGTS	159,68
								777	BASE PIS EMPRE	1.996,08
								815	INSS EMPRESA	399,22
								817	ACID.TRABALHO	19,96
								826	PIS EMPRESA	19,96
								930	DED.INSS SALAR	155,32
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.316,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.840,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	254,42	1.999,44	2,38	683,38	SALARIO LIQ.	1.316,06

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	312,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.532,47
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.532,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.535,04
110	HORA EXTRA 50%	0,60	7,96 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.532,47
								755	FGTS	282,59
								777	BASE PIS EMPRE	3.532,47
								815	INSS EMPRESA	706,49
								817	ACID.TRABALHO	35,32
								826	PIS EMPRESA	35,32
								930	DED.INSS SALAR	312,48
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.187,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.219,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	250,77	3.532,47	2,00	344,90	SALARIO LIQ.	3.187,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000986 NOME: RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:13/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	145,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.891,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	5,22 00	441	ATRASOS	1,06	9,00 00	725	BASE IR SALARI	1.891,80
110	HORA EXTRA 50%	2,13	27,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.912,42
								745	BASE FGTS	1.891,80
								755	FGTS	151,34
								777	BASE PIS EMPRE	1.891,80
								815	INSS EMPRESA	378,36
								817	ACID.TRABALHO	18,92
								826	PIS EMPRESA	18,92
								930	DED.INSS SALAR	145,94
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.708,49
								B12	BASE IR.FOLHA	1.745,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,74	1.900,80			3,06	192,31		SALARIO LIQ.	1.708,49

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/03/2026 a 27/03/2026

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	864,53 00	401	INSS	0,00	132,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.741,27
029	DSR HE./OUT.AD	2,76	20,36 00	441	ATRASOS	0,81	5,97 00	725	BASE IR SALARI	1.741,27
051	AUX.DOENCA	14,00	756,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.702,87
074	ADIC.NOTURNO 2	60,90	89,74 00					745	BASE FGTS	1.741,27
110	HORA EXTRA 50%	1,46	16,14 00					755	FGTS	139,30
								777	BASE PIS EMPRE	1.741,27
								815	INSS EMPRESA	348,25
								817	ACID.TRABALHO	17,41
								826	PIS EMPRESA	17,41
								930	DED.INSS SALAR	132,39
								990	BASE SALARIO M	2.377,47
								999	LIQUIDO A RECE	1.576,46
								B12	BASE IR.FOLHA	1.608,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		95,12	1.747,24			2,81	170,78		SALARIO LIQ.	1.576,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000988 NOME: FABIOLA DA SILVA CARDOSO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	145,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.891,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,44	3,75 00					725	BASE IR SALARI	1.891,69
110	HORA EXTRA 50%	1,53	19,49 00					729	BASE IR MES AN	1.881,01
								745	BASE FGTS	1.891,69
								755	FGTS	151,33
								777	BASE PIS EMPRE	1.891,69
								815	INSS EMPRESA	378,34
								817	ACID.TRABALHO	18,92
								826	PIS EMPRESA	18,92
								930	DED.INSS SALAR	145,93
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.745,76
								B12	BASE IR.FOLHA	1.745,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,97	1.891,69			0,00	145,93		SALARIO LIQ.	1.745,76

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000989 NOME: BRUNA CRISTINA N DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/03/2026 a 12/03/2026

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	1.743,89 00	401	INSS	0,00	147,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.908,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,91	7,74 00	441	ATRASOS	0,73	6,20 00	725	BASE IR SALARI	1.908,30
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	116,94 00	729	BASE IR MES AN	1.876,33
110	HORA EXTRA 50%	3,16	40,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745	BASE FGTS	1.908,30
				591	SAIDA ANTECIPA	0,23	1,95 00	755	FGTS	152,66
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	124,67 00	777	BASE PIS EMPRE	1.908,30
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	110,57 00	815	INSS EMPRESA	381,66
								817	ACID.TRABALHO	19,08
								826	PIS EMPRESA	19,08
								930	DED.INSS SALAR	147,42
								990	BASE SALARIO M	1.993,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.371,33
								B12	BASE IR.FOLHA	1.760,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,07	1.916,45			2,96	545,12		SALARIO LIQ.	1.371,33

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	151,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.948,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,46 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.948,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.125,46
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,39 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.948,05
								755	FGTS	155,84
								777	BASE PIS EMPRE	1.948,05
								815	INSS EMPRESA	389,61
								817	ACID.TRABALHO	19,48
								826	PIS EMPRESA	19,48
								930	DED.INSS SALAR	151,00
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.764,63
								B12	BASE IR.FOLHA	1.797,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,23	1.948,05			2,00	183,42		SALARIO LIQ.	1.764,63

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000991 NOME: EDSON LUIS FERREIRA DANTAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:17/06/2025 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	121,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.622,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,08 00	441	ATRASOS	0,68	5,01 00	725	BASE IR SALARI	1.622,71
110	HORA EXTRA 50%	0,51	5,64 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	223,39 00	729	BASE IR MES AN	1.616,50
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	745	BASE FGTS	1.622,71
								755	FGTS	129,81
								777	BASE PIS EMPRE	1.622,71
								815	INSS EMPRESA	324,54
								817	ACID.TRABALHO	16,23
								826	PIS EMPRESA	16,23
								930	DED.INSS SALAR	121,72
								990	BASE SALARIO M	1.621,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.245,18
								B12	BASE IR.FOLHA	1.500,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,66	1.627,72			2,68	382,54		SALARIO LIQ.	1.245,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000992 NOME: VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:25/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	177,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.243,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	4,71 00	441	ATRASOS	1,48	15,00 00	725	BASE IR SALARI	2.243,60
110	HORA EXTRA 50%	1,61	24,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.263,88
								745	BASE FGTS	2.243,60
								755	FGTS	179,48
								777	BASE PIS EMPRE	2.243,60
								815	INSS EMPRESA	448,72
								817	ACID.TRABALHO	22,44
								826	PIS EMPRESA	22,44
								930	DED.INSS SALAR	177,60
								990	BASE SALARIO M	2.229,42
								999	LIQUIDO A RECE	2.021,41
								B12	BASE IR.FOLHA	2.066,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,07	2.258,60			3,48	237,19		SALARIO LIQ.	2.021,41

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/03/2026 a 01/03/2026

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	170,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.165,63
029	DSR HE./OUT.AD	4,02	35,55 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	545,48 00	725	BASE IR SALARI	2.165,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	2.145,08
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	102,60	181,43 00					745	BASE FGTS	2.165,63
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,45 00					755	FGTS	173,25
								777	BASE PIS EMPRE	2.165,63
								815	INSS EMPRESA	433,13
								817	ACID.TRABALHO	21,66
								826	PIS EMPRESA	21,66
								930	DED.INSS SALAR	170,58
								990	BASE SALARIO M	1.999,23
								999	LIQUIDO A RECE	1.417,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.995,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		356,88	2.165,63			2,00	748,48		SALARIO LIQ.	1.417,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000995 NOME: SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/03/2026 a 29/03/2026

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	1.681,60 00	401	INSS	0,00	143,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.869,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,40 00	441	ATRASOS	1,60	13,59 00	725	BASE IR SALARI	1.869,74
051	AUX.DOENCA	3,00	186,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.891,89
110	HORA EXTRA 50%	0,98	12,48 00					745	BASE FGTS	1.869,74
								755	FGTS	149,57
								777	BASE PIS EMPRE	1.869,74
								815	INSS EMPRESA	373,95
								817	ACID.TRABALHO	18,70
								826	PIS EMPRESA	18,70
								930	DED.INSS SALAR	143,95
								990	BASE SALARIO M	2.055,30
								999	LIQUIDO A RECE	1.688,42
								B12	BASE IR.FOLHA	1.725,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,26	1.883,33			3,60	194,91		SALARIO LIQ.	1.688,42

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000996 NOME: DEIVISON TOME DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	153,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.979,17
029	DSR HE./OUT.AD	2,39	20,27 00	441	ATRASOS	1,76	14,95 00	725	BASE IR SALARI	1.979,17
074	ADIC.NOTURNO 2	2,05	3,48 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	392,82 00	729	BASE IR MES AN	1.879,34
110	HORA EXTRA 50%	8,00	101,92 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745	BASE FGTS	1.979,17
								755	FGTS	158,33
								777	BASE PIS EMPRE	1.979,17
								815	INSS EMPRESA	395,83
								817	ACID.TRABALHO	19,79
								826	PIS EMPRESA	19,79
								930	DED.INSS SALAR	153,80
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.395,18
								B12	BASE IR.FOLHA	1.825,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		42,44	1.994,12			3,76	598,94		SALARIO LIQ.	1.395,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000997 NOME: BIANCA GASPAR DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	179,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.267,16
029	DSR HE./OUT.AD	1,08	10,99 00	441	ATRASOS	3,00	30,40 00	725	BASE IR SALARI	2.267,16
110	HORA EXTRA 50%	3,76	57,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.260,45
								745	BASE FGTS	2.267,16
								755	FGTS	181,37
								777	BASE PIS EMPRE	2.267,16
								815	INSS EMPRESA	453,43
								817	ACID.TRABALHO	22,67
								826	PIS EMPRESA	22,67
								930	DED.INSS SALAR	179,72
								990	BASE SALARIO M	2.229,42
								999	LIQUIDO A RECE	2.042,85
								B12	BASE IR.FOLHA	2.087,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,84	2.297,56			5,00	254,71		SALARIO LIQ.	2.042,85

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000998 NOME: ROBERTO BARRETO BORGES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:01/08/2025 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	122,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.628,64
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,23 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.628,64
110	HORA EXTRA 50%	0,58	6,41 00					729	BASE IR MES AN	1.645,63
								745	BASE FGTS	1.628,64
								755	FGTS	130,29
								777	BASE PIS EMPRE	1.628,64
								815	INSS EMPRESA	325,73
								817	ACID.TRABALHO	16,29
								826	PIS EMPRESA	16,29
								930	DED.INSS SALAR	122,25
								990	BASE SALARIO M	1.621,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.473,97
								B12	BASE IR.FOLHA	1.506,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,75	1.628,64			2,00	154,67		SALARIO LIQ.	1.473,97

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000999 NOME: RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:04/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	124,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.649,07
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	4,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.649,07
110	HORA EXTRA 50%	2,13	23,54 00					729	BASE IR MES AN	1.761,55
								745	BASE FGTS	1.649,07
								755	FGTS	131,92
								777	BASE PIS EMPRE	1.649,07
								815	INSS EMPRESA	329,81
								817	ACID.TRABALHO	16,49
								826	PIS EMPRESA	16,49
								930	DED.INSS SALAR	124,09
								990	BASE SALARIO M	1.621,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.492,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.524,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,74	1.649,07			2,00	156,51		SALARIO LIQ.	1.492,56

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	553,04 00	517	REDUCAO IRRF	263,87
029	DSR HE./OUT.AD	5,09	71,24 00	420	IMP.RENDA	27,50	136,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.368,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	5.368,18
074	ADIC.NOTURNO 2	102,60	287,29 00					729	BASE IR MES AN	5.390,46
110	HORA EXTRA 50%	3,96	83,16 00					736	DESC.IR MES AN	145,75
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.368,18
								755	FGTS	429,45
								777	BASE PIS EMPRE	5.368,18
								815	INSS EMPRESA	1.073,64
								817	ACID.TRABALHO	53,68
								826	PIS EMPRESA	53,68
								930	DED.INSS SALAR	553,04
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	4.678,48
								B12	BASE IR.FOLHA	4.815,14
								B13	R.FOLHA CALCUL	151,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		361,65	5.368,18			27,50	689,70		SALARIO LIQ.	4.678,48

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	154,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.986,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,75	6,66 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.986,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.177,45
110	HORA EXTRA 50%	2,61	34,62 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.986,48
								755	FGTS	158,91
								777	BASE PIS EMPRE	1.986,48
								815	INSS EMPRESA	397,30
								817	ACID.TRABALHO	19,86
								826	PIS EMPRESA	19,86
								930	DED.INSS SALAR	154,46
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.799,60
								B12	BASE IR.FOLHA	1.832,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,36	1.986,48			2,00	186,88		SALARIO LIQ.	1.799,60

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001004 NOME: ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:10/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/03/2026 a 12/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 25/03/2026 a 25/03/2026

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	122,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.627,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,02 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.627,33
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00					729	BASE IR MES AN	1.625,42
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					745	BASE FGTS	1.627,33
110	HORA EXTRA 50%	0,48	5,31 00					755	FGTS	130,18
								777	BASE PIS EMPRE	1.627,33
								815	INSS EMPRESA	325,47
								817	ACID.TRABALHO	16,27
								826	PIS EMPRESA	16,27
								930	DED.INSS SALAR	122,13
								990	BASE SALARIO M	1.783,10
								999	LIQUIDO A RECE	1.472,78
								B12	BASE IR.FOLHA	1.505,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,62	1.627,33			2,00	154,55		SALARIO LIQ.	1.472,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001005 NOME: WENDERSON DA SILVA SABATINGA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	147,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.904,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,69	5,83 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.904,60
110	HORA EXTRA 50%	1,98	25,22 00					729	BASE IR MES AN	1.887,77
140	H.E INTERJ 50%	0,40	5,10 00					745	BASE FGTS	1.904,60
								755	FGTS	152,36
								777	BASE PIS EMPRE	1.904,60
								815	INSS EMPRESA	380,92
								817	ACID.TRABALHO	19,05
								826	PIS EMPRESA	19,05
								930	DED.INSS SALAR	147,09
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.720,14
								B12	BASE IR.FOLHA	1.757,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		33,07	1.904,60			2,00	184,46		SALARIO LIQ.	1.720,14

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001008 NOME: FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:19/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	123,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.644,57
029	DSR HE./OUT.AD	0,53	3,93 00	441	ATRASOS	0,11	0,81 00	725	BASE IR SALARI	1.644,57
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.798,61
110	HORA EXTRA 50%	1,85	20,45 00					745	BASE FGTS	1.644,57
								755	FGTS	131,56
								777	BASE PIS EMPRE	1.644,57
								815	INSS EMPRESA	328,91
								817	ACID.TRABALHO	16,45
								826	PIS EMPRESA	16,45
								930	DED.INSS SALAR	123,69
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.621,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.556,00
								B12	BASE IR.FOLHA	1.520,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		33,38	1.712,92			2,11	156,92		SALARIO LIQ.	1.556,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	127,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.683,07
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	10,01 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.683,07
110	HORA EXTRA 50%	4,71	52,06 00					729	BASE IR MES AN	1.726,48
								745	BASE FGTS	1.683,07
								755	FGTS	134,64
								777	BASE PIS EMPRE	1.683,07
								815	INSS EMPRESA	336,61
								817	ACID.TRABALHO	16,83
								826	PIS EMPRESA	16,83
								930	DED.INSS SALAR	127,15
								990	BASE SALARIO M	1.621,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.523,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.555,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		36,07	1.683,07			2,00	159,57		SALARIO LIQ.	1.523,50

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	504,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.021,14
029	DSR HE./OUT.AD	1,09	15,27 00					725	BASE IR SALARI	4.516,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.531,16
110	HORA EXTRA 50%	3,78	79,38 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.021,14
								755	FGTS	401,69
								777	BASE PIS EMPRE	5.021,14
								815	INSS EMPRESA	1.004,23
								817	ACID.TRABALHO	50,21
								826	PIS EMPRESA	50,21
								930	DED.INSS SALAR	504,46
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	4.516,68
								B12	BASE IR.FOLHA	5.021,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,87	5.021,14			0,00	504,46		SALARIO LIQ.	4.516,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 001011 NOME: GRACIETE DO S DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	314,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.550,86
029	DSR HE./OUT.AD	0,62	5,51 00	441	ATRASOS	0,71	6,28 00	725	BASE IR SALARI	3.550,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.547,95
110	HORA EXTRA 50%	2,16	28,65 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.550,86
								755	FGTS	284,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.550,86
								815	INSS EMPRESA	710,17
								817	ACID.TRABALHO	35,51
								826	PIS EMPRESA	35,51
								930	DED.INSS SALAR	314,69
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.203,75
								B12	BASE IR.FOLHA	3.236,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,78	3.557,14			2,71	353,39		SALARIO LIQ.	3.203,75

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.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/03/2026 a 01/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 29/03/2026 a 29/03/2026

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	151,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.953,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,30 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	80,57 00	725	BASE IR SALARI	1.953,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.961,14
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	1.953,26
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					755	FGTS	156,26
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,76 00					777	BASE PIS EMPRE	1.953,26
								815	INSS EMPRESA	390,65
								817	ACID.TRABALHO	19,53
								826	PIS EMPRESA	19,53
								930	DED.INSS SALAR	151,47
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.053,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.756,34
								B12	BASE IR.FOLHA	1.801,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,66	2.020,80			2,00	264,46		SALARIO LIQ.	1.756,34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	174,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.204,59
029	DSR HE./OUT.AD	4,79	42,35 00	441	ATRASOS	0,36	3,18 00	725	BASE IR SALARI	2.204,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	2.184,84
074	ADIC.NOTURNO 2	101,66	179,77 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,05	40,45 00					745	BASE FGTS	2.204,59
								755	FGTS	176,36
								777	BASE PIS EMPRE	2.204,59
								815	INSS EMPRESA	440,92
								817	ACID.TRABALHO	22,05
								826	PIS EMPRESA	22,05
								930	DED.INSS SALAR	174,09
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.998,08
								B12	BASE IR.FOLHA	2.030,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		359,50	2.207,77			2,36	209,69		SALARIO LIQ.	1.998,08

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.: 1.621,00 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	159,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.037,03
029	DSR HE./OUT.AD	1,68	14,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.878,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.802,91
074	ADIC.NOTURNO 2	2,30	4,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,50	72,95 00					745	BASE FGTS	2.037,03
								755	FGTS	162,96
								777	BASE PIS EMPRE	2.037,03
								815	INSS EMPRESA	407,41
								817	ACID.TRABALHO	20,37
								826	PIS EMPRESA	20,37
								930	DED.INSS SALAR	159,01
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.845,60
								B12	BASE IR.FOLHA	2.037,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		259,48	2.037,03			2,00	191,43		SALARIO LIQ.	1.845,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 001015 NOME: VICTORIA DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:09/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.543,16 00	401	INSS	0,00	319,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.589,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	10,45 00	441	ATRASOS	1,16	18,68 00	725	BASE IR SALARI	3.589,29
110	HORA EXTRA 50%	2,25	54,36 00					729	BASE IR MES AN	3.563,01
								745	BASE FGTS	3.589,29
								755	FGTS	287,14
								777	BASE PIS EMPRE	3.589,29
								815	INSS EMPRESA	717,86
								817	ACID.TRABALHO	35,89
								826	PIS EMPRESA	35,89
								930	DED.INSS SALAR	319,30
								990	BASE SALARIO M	3.543,16
								999	LIQUIDO A RECE	3.269,99
								B12	BASE IR.FOLHA	3.269,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,90	3.607,97			1,16	337,98		SALARIO LIQ.	3.269,99

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	504,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.019,34
029	DSR HE./OUT.AD	1,14	15,99 00	441	ATRASOS	0,45	6,30 00	725	BASE IR SALARI	4.515,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.530,88
110	HORA EXTRA 50%	3,96	83,16 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.019,34
								755	FGTS	401,54
								777	BASE PIS EMPRE	5.019,34
								815	INSS EMPRESA	1.003,87
								817	ACID.TRABALHO	50,19
								826	PIS EMPRESA	50,19
								930	DED.INSS SALAR	504,20
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	4.515,14
								B12	BASE IR.FOLHA	5.019,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		255,10	5.025,64			0,45	510,50		SALARIO LIQ.	4.515,14

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	318,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.582,67
029	DSR HE./OUT.AD	1,14	10,07 00	441	ATRASOS	0,31	2,74 00	725	BASE IR SALARI	3.582,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.566,89
074	ADIC.NOTURNO 2	5,01	8,86 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,28	43,50 00					745	BASE FGTS	3.582,67
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	286,61
								777	BASE PIS EMPRE	3.582,67
								815	INSS EMPRESA	716,53
								817	ACID.TRABALHO	35,83
								826	PIS EMPRESA	35,83
								930	DED.INSS SALAR	318,50
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.231,75
								B12	BASE IR.FOLHA	3.264,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		259,43	3.585,41			2,31	353,66		SALARIO LIQ.	3.231,75

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.: 1.621,00 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	151,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.957,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	1,91 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.957,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.909,98
110	HORA EXTRA 50%	0,75	9,95 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.957,06
								755	FGTS	156,56
								777	BASE PIS EMPRE	1.957,06
								815	INSS EMPRESA	391,41
								817	ACID.TRABALHO	19,57
								826	PIS EMPRESA	19,57
								930	DED.INSS SALAR	151,81
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.772,83
								B12	BASE IR.FOLHA	1.805,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,97	1.957,06			2,00	184,23		SALARIO LIQ.	1.772,83

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	313,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.544,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	4,36 00	441	ATRASOS	0,63	5,57 00	725	BASE IR SALARI	3.230,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.229,63
110	HORA EXTRA 50%	1,71	22,68 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.544,45
								755	FGTS	283,55
								777	BASE PIS EMPRE	3.544,45
								815	INSS EMPRESA	708,89
								817	ACID.TRABALHO	35,44
								826	PIS EMPRESA	35,44
								930	DED.INSS SALAR	313,92
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.198,11
								B12	BASE IR.FOLHA	3.544,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,20	3.550,02			2,63	351,91		SALARIO LIQ.	3.198,11

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	315,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.556,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	5,43 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.241,28
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.234,83
110	HORA EXTRA 50%	2,13	28,25 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.556,66
								755	FGTS	284,53
								777	BASE PIS EMPRE	3.556,66
								815	INSS EMPRESA	711,33
								817	ACID.TRABALHO	35,57
								826	PIS EMPRESA	35,57
								930	DED.INSS SALAR	315,38
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.208,86
								B12	BASE IR.FOLHA	3.556,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,74	3.556,66			2,00	347,80		SALARIO LIQ.	3.208,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	317,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.578,01
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	8,88 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.578,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.551,61
110	HORA EXTRA 50%	3,48	46,15 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.578,01
								755	FGTS	286,24
								777	BASE PIS EMPRE	3.578,01
								815	INSS EMPRESA	715,60
								817	ACID.TRABALHO	35,78
								826	PIS EMPRESA	35,78
								930	DED.INSS SALAR	317,95
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.227,64
								B12	BASE IR.FOLHA	3.260,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	254,48	3.578,01	2,00	350,37	SALARIO LIQ.	3.227,64

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	340,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.765,09
029	DSR HE./OUT.AD	4,44	39,28 00	441	ATRASOS	0,16	1,41 00	725	BASE IR SALARI	3.765,09
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.778,20
074	ADIC.NOTURNO 2	102,30	180,90 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,76	23,34 00					745	BASE FGTS	3.765,09
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	301,20
								777	BASE PIS EMPRE	3.765,09
								815	INSS EMPRESA	753,02
								817	ACID.TRABALHO	37,65
								826	PIS EMPRESA	37,65
								930	DED.INSS SALAR	340,40
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.392,27
								B12	BASE IR.FOLHA	3.424,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	358,50	3.766,50	2,16	374,23	SALARIO LIQ.	3.392,27

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/03/2026 a 10/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 13/03/2026 a 13/03/2026

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	1.743,89 00	401	INSS	0,00	143,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.861,23
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	441	ATRASOS	0,85	7,22 00	725	BASE IR SALARI	1.861,23
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.851,89
								745	BASE FGTS	1.861,23
								755	FGTS	148,89
								777	BASE PIS EMPRE	1.861,23
								815	INSS EMPRESA	372,25
								817	ACID.TRABALHO	18,61
								826	PIS EMPRESA	18,61
								930	DED.INSS SALAR	143,19
								990	BASE SALARIO M	1.993,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.680,67
								B12	BASE IR.FOLHA	1.718,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	1.868,45			2,85	187,78		SALARIO LIQ.	1.680,67

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	313,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.544,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	6,58 00	441	ATRASOS	2,16	19,10 00	725	BASE IR SALARI	3.544,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.514,11
110	HORA EXTRA 50%	2,58	34,22 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.544,68
								755	FGTS	283,57
								777	BASE PIS EMPRE	3.544,68
								815	INSS EMPRESA	708,94
								817	ACID.TRABALHO	35,45
								826	PIS EMPRESA	35,45
								930	DED.INSS SALAR	313,95
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.198,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.230,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,32	3.563,78			4,16	365,47		SALARIO LIQ.	3.198,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	173,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.195,55
029	DSR HE./OUT.AD	4,57	40,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.195,55
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.123,64
074	ADIC.NOTURNO 2	109,36	193,39 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,25	16,58 00					745	BASE FGTS	2.195,55
								755	FGTS	175,64
								777	BASE PIS EMPRE	2.195,55
								815	INSS EMPRESA	439,11
								817	ACID.TRABALHO	21,96
								826	PIS EMPRESA	21,96
								930	DED.INSS SALAR	173,27
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.989,86
								B12	BASE IR.FOLHA	2.022,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		365,18	2.195,55			2,00	205,69		SALARIO LIQ.	1.989,86

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.: 1.621,00 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	169,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.153,31
029	DSR HE./OUT.AD	3,80	33,57 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.153,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.975,84
110	HORA EXTRA 50%	13,16	174,54 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.153,31
								755	FGTS	172,26
								777	BASE PIS EMPRE	2.153,31
								815	INSS EMPRESA	430,66
								817	ACID.TRABALHO	21,53
								826	PIS EMPRESA	21,53
								930	DED.INSS SALAR	169,47
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.951,42
								B12	BASE IR.FOLHA	1.983,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		266,96	2.153,31			2,00	201,89		SALARIO LIQ.	1.951,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	151,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.953,89
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.953,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	2.121,60
054	SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,55	7,29 00					745	BASE FGTS	1.953,89
								755	FGTS	156,31
								777	BASE PIS EMPRE	1.953,89
								815	INSS EMPRESA	390,78
								817	ACID.TRABALHO	19,54
								826	PIS EMPRESA	19,54
								930	DED.INSS SALAR	151,53
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.905,02
								B12	BASE IR.FOLHA	1.802,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,71	2.088,97			2,00	183,95		SALARIO LIQ.	1.905,02

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 001029 NOME: ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/03/2026 a 09/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 23/03/2026 a 23/03/2026

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	1.743,89 00	401	INSS	0,00	143,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.867,60
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	441	ATRASOS	0,10	0,85 00	725	BASE IR SALARI	1.867,60
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.869,20
054	SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00					745	BASE FGTS	1.867,60
								755	FGTS	149,40
								777	BASE PIS EMPRE	1.867,60
								815	INSS EMPRESA	373,52
								817	ACID.TRABALHO	18,68
								826	PIS EMPRESA	18,68
								930	DED.INSS SALAR	143,76
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.993,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.754,01
								B12	BASE IR.FOLHA	1.723,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,00	1.935,99			2,10	181,98		SALARIO LIQ.	1.754,01

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	171,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.180,98
029	DSR HE./OUT.AD	4,30	38,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	386,00 00	725	BASE IR SALARI	2.009,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.794,46
110	HORA EXTRA 50%	14,23	188,73 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,68	9,02 00					745	BASE FGTS	2.180,98
								755	FGTS	174,47
								777	BASE PIS EMPRE	2.180,98
								815	INSS EMPRESA	436,20
								817	ACID.TRABALHO	21,81
								826	PIS EMPRESA	21,81
								930	DED.INSS SALAR	171,96
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.590,60
								B12	BASE IR.FOLHA	2.180,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	269,21	2.180,98	2,00	590,38	SALARIO LIQ.	1.590,60

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: AFASTADO - Periodo: 21/03/2026 a 21/03/2026

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	316,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.563,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	7,47 00	441	ATRASOS	0,51	4,51 00	725	BASE IR SALARI	3.247,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	728,68 00	729	BASE IR MES AN	3.248,54
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,93	38,86 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,16	1,41 00	745	BASE FGTS	3.563,39
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	285,07
								777	BASE PIS EMPRE	3.563,39
								815	INSS EMPRESA	712,68
								817	ACID.TRABALHO	35,63
								826	PIS EMPRESA	35,63
								930	DED.INSS SALAR	316,19
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.999,23
								999	LIQUIDO A RECE	2.486,10
								B12	BASE IR.FOLHA	3.563,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	253,78	3.569,31	2,67	1.083,21	SALARIO LIQ.	2.486,10

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	317,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.575,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,97	8,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.575,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.593,54
110	HORA EXTRA 50%	3,35	44,43 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.575,95
								755	FGTS	286,07
								777	BASE PIS EMPRE	3.575,95
								815	INSS EMPRESA	715,19
								817	ACID.TRABALHO	35,76
								826	PIS EMPRESA	35,76
								930	DED.INSS SALAR	317,70
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.225,83
								B12	BASE IR.FOLHA	3.258,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,32	3.575,95			2,00	350,12		SALARIO LIQ.	3.225,83

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	318,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.578,46
029	DSR HE./OUT.AD	1,07	9,46 00	441	ATRASOS	0,36	3,18 00	725	BASE IR SALARI	3.578,46
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	300,00 00	729	BASE IR MES AN	3.576,54
110	HORA EXTRA 50%	3,71	49,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.578,46
								755	FGTS	286,27
								777	BASE PIS EMPRE	3.578,46
								815	INSS EMPRESA	715,69
								817	ACID.TRABALHO	35,78
								826	PIS EMPRESA	35,78
								930	DED.INSS SALAR	318,00
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	2.928,04
								B12	BASE IR.FOLHA	3.260,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,78	3.581,64			2,36	653,60		SALARIO LIQ.	2.928,04

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 17/03/2026 a 17/03/2026

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	315,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.559,35
029	DSR HE./OUT.AD	0,66	5,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.559,35
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.738,21
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,30	30,50 00					745	BASE FGTS	3.559,35
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					755	FGTS	284,74
								777	BASE PIS EMPRE	3.559,35
								815	INSS EMPRESA	711,87
								817	ACID.TRABALHO	35,59
								826	PIS EMPRESA	35,59
								930	DED.INSS SALAR	315,71
								990	BASE SALARIO M	1.999,23
								999	LIQUIDO A RECE	3.211,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.243,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,96	3.559,35			2,00	348,13		SALARIO LIQ.	3.211,22

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	312,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.533,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,34 00	441	ATRASOS	0,95	8,40 00	725	BASE IR SALARI	3.533,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	3.749,46
110	HORA EXTRA 50%	1,31	17,37 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,15	1,33 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.533,96
								755	FGTS	282,71
								777	BASE PIS EMPRE	3.533,96
								815	INSS EMPRESA	706,79
								817	ACID.TRABALHO	35,34
								826	PIS EMPRESA	35,34
								930	DED.INSS SALAR	312,66
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.188,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.221,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,69	3.543,69			3,10	354,81		SALARIO LIQ.	3.188,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 03/03/2026 a 04/03/2026

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	323,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.623,83
029	DSR HE./OUT.AD	1,84	16,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.623,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.568,63
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	1,63	2,88 00					745	BASE FGTS	3.623,83
110	HORA EXTRA 50%	6,16	81,70 00					755	FGTS	289,90
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.623,83
								815	INSS EMPRESA	724,77
								817	ACID.TRABALHO	36,24
								826	PIS EMPRESA	36,24
								930	DED.INSS SALAR	323,44
								990	BASE SALARIO M	2.053,27
								999	LIQUIDO A RECE	3.267,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.300,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		259,63	3.623,83			2,00	355,86		SALARIO LIQ.	3.267,97

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	316,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.568,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,82	7,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.568,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.569,09
110	HORA EXTRA 50%	2,85	37,80 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.568,05
								755	FGTS	285,44
								777	BASE PIS EMPRE	3.568,05
								815	INSS EMPRESA	713,61
								817	ACID.TRABALHO	35,68
								826	PIS EMPRESA	35,68
								930	DED.INSS SALAR	316,75
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.218,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.251,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,67	3.568,05			2,00	349,17		SALARIO LIQ.	3.218,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	506,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.037,02
029	DSR HE./OUT.AD	1,72	24,15 00	441	ATRASOS	2,80	39,20 00	725	BASE IR SALARI	4.530,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.532,03
110	HORA EXTRA 50%	5,98	125,58 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.037,02
								755	FGTS	402,96
								777	BASE PIS EMPRE	5.037,02
								815	INSS EMPRESA	1.007,40
								817	ACID.TRABALHO	50,37
								826	PIS EMPRESA	50,37
								930	DED.INSS SALAR	506,68
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	4.530,34
								B12	BASE IR.FOLHA	5.037,02
								B13	R.FOLHA CALCUL	13,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	257,70	5.076,22	2,80	545,88	SALARIO LIQ.	4.530,34

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M 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: 11/03/2026 a 13/03/2026

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	492,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.935,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,47	6,58 00	441	ATRASOS	2,28	31,92 00	725	BASE IR SALARI	4.935,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	4.993,10
051	AUX.DOENCA	3,00	275,59 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,63	34,23 00					745	BASE FGTS	4.935,38
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	394,83
								777	BASE PIS EMPRE	4.935,38
								815	INSS EMPRESA	987,08
								817	ACID.TRABALHO	49,35
								826	PIS EMPRESA	49,35
								930	DED.INSS SALAR	492,45
								990	BASE SALARIO M	3.355,70
								999	LIQUIDO A RECE	4.442,93
								B12	BASE IR.FOLHA	4.442,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	252,10	4.967,30	2,28	524,37	SALARIO LIQ.	4.442,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: FERIAS - Periodo: 02/02/2026 a 03/03/2026

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	329,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.881,79
029	DSR HE./OUT.AD	4,20	37,60 00	402	INSS FERIAS	0,00	24,85 00	725	BASE IR SALARI	3.581,87
038	INSALUB MEDIA	27,00	291,78 00	441	ATRASOS	0,18	1,61 00	729	BASE IR MES AN	1.774,73
040	ANUENIO	27,00	21,88 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	981,23 00	732	BASE IRRF FER	299,92
074	ADIC.NOTURNO 2	95,71	171,37 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	275,07 00	741	ATS MES	24,32
110	HORA EXTRA 50%	1,80	24,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.881,79
200	FERIAS	3,00	162,10 00					755	FGTS	310,54
201	1/3 FERIAS	0,00	74,98 00					777	BASE PIS EMPRE	3.881,79
204	MED.FER.VALOR	3,00	24,48 00					815	INSS EMPRESA	776,36
205	MED.FER.HORAS	3,00	3,51 00					817	ACID.TRABALHO	38,82
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,43 00					826	PIS EMPRESA	38,82
250	INSAL.FERIAS M	0,00	32,42 00					930	DED.INSS SALAR	329,55
B30	CONSIGNADO PRO	3,00	98,12 00					990	BASE SALARIO M	1.969,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.336,79
								B12	BASE IR.FOLHA	3.252,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	197,71	3.981,52	5,18	1.644,73	SALARIO LIQ.	2.336,79

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 210208 NOME: JOSE ENDERSON M DA CRUZ FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:22/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.438,00 00	401	INSS	0,00	319,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.594,81
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	16,00 00	441	ATRASOS	0,70	11,16 00	725	BASE IR SALARI	3.594,81
040	ANUENIO	30,00	68,76 00					729	BASE IR MES AN	3.542,31
110	HORA EXTRA 50%	3,48	83,21 00					741	ATS MES	68,76
								745	BASE FGTS	3.594,81
								755	FGTS	287,58
								777	BASE PIS EMPRE	3.594,81
								815	INSS EMPRESA	718,96
								817	ACID.TRABALHO	35,95
								826	PIS EMPRESA	35,95
								930	DED.INSS SALAR	319,96
								990	BASE SALARIO M	3.506,76
								999	LIQUIDO A RECE	3.274,85
								B12	BASE IR.FOLHA	3.274,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	64,48	3.605,97	0,70	331,12	SALARIO LIQ.	3.274,85

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 284 NOME: NAIARA DE NAZARE A. DOS SANTOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:05/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 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	124,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.653,55
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	1,48 00	441	ATRASOS	1,20	9,02 00	725	BASE IR SALARI	1.653,55
040	ANUENIO	30,00	32,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.770,73
110	HORA EXTRA 50%	0,68	7,67 00					741	ATS MES	32,42
								745	BASE FGTS	1.653,55
								755	FGTS	132,28
								777	BASE PIS EMPRE	1.653,55
								815	INSS EMPRESA	330,71
								817	ACID.TRABALHO	16,54
								826	PIS EMPRESA	16,54
								930	DED.INSS SALAR	124,49
								990	BASE SALARIO M	1.653,42
								999	LIQUIDO A RECE	1.496,64
								B12	BASE IR.FOLHA	1.529,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,88	1.662,57			3,20	165,93		SALARIO LIQ.	1.496,64

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	316,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.566,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	4,37 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.566,29
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.566,19
040	ANUENIO	30,00	16,21 00					741	ATS MES	16,21
110	HORA EXTRA 50%	1,70	22,73 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.566,29
								755	FGTS	285,30
								777	BASE PIS EMPRE	3.566,29
								815	INSS EMPRESA	713,26
								817	ACID.TRABALHO	35,66
								826	PIS EMPRESA	35,66
								930	DED.INSS SALAR	316,54
								990	BASE SALARIO M	1.961,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.217,33
								B12	BASE IR.FOLHA	3.249,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,19	3.566,29			2,00	348,96		SALARIO LIQ.	3.217,33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	15007,00	1.121.801,33	00	401 INSS	0,00	160.818,37	00	517 REDUCAO IRRF	13.185,23
029 DSR HE./OUT.AD	1103,28	12.897,85	00	402 INSS FERIAS	0,00	10.750,12	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.883.472,38
038 INSALUB MEDIA	67973,00	106.261,97	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	392,04	00	702 BAS.INSS ACIMA	28.981,56
040 ANUENIO	13437,00	15.716,31	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	104,41	00	703 BAS.INSS 13LIM	5.227,55
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.621,00	00	420 IMP.RENDA	1490,00	20.865,25	00	725 BASE IR SALARI	1.760.026,13
051 AUX.DOENCA	9,00	532,38	00	422 IR FERIAS	82,50	793,89	00	727 BASE IR FERIAS	102.342,15
051 AUX.DOENCA	3,00	208,18	00	441 ATRASOS	537,54	7.169,50	00	728 BASE IR 13o	5.227,55
051 AUX.DOENCA	224,00	15.574,37	00	443 FALTAS HORAS	86,00	822,94	00	729 BASE IR MES AN	1.731.038,03
051 AUX.DOENCA	79,00	5.217,86	00	445 DESCONTO DSR	7,33	75,77	00	730 DIF.BASE IR FE	2.397,07
051 AUX.DOENCA	1,00	91,88	00	446 FALTA 1/2 PERI	12,00	105,77	00	732 BASE IRRF FER	126.526,83
054 SALARIO FAMILI	38,00	2.566,52	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	74.895,75	00	736 DESC.IR MES AN	16.884,81
057 MEDIA AUX MATE	30,00	159,84	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	970,74	00	741 ATS MES	17.537,46
058 ATS MATERNIDAD	30,00	24,32	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	87.362,77	00	742 ADIC DE INSAL	118.981,40
067 INSAL FERIAS I	12,12	324,20	00	471 FER.PAGAS MES	167,00	21.469,06	00	743 ADIC PERICUL	1.512,72
068 INSAL FERIAS P	23,48	626,79	00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	8.825,79	00	745 BASE FGTS	1.900.158,02
069 INSAL FERIAS A	4,36	108,07	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	60.758,60	00	746 BASE FGTS 13o	526,91
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	725,71	00	747 BASE FGTS RESC	12.295,92
074 ADIC.NOTURNO 2	13687,49	27.832,44	00	551 CONTRIB.ASSIS/	712,00	12.479,75	00	755 FGTS	152.010,00
094 INSAL MATERN	30,00	324,20	00	555 MENSALIDADE SI	0,00	150,00	00	756 FGTS 13o SALAR	42,15
099 INSAL AVISO PR	84,00	907,76	00	590 SAIDA EXPEDIEN	4,31	40,74	00	757 FGTS DEPOSITAD	58.260,74
100 INSUF.SALDO	0,00	392,44	00	591 SAIDA ANTECIPA	29,83	312,26	00	759 FGTS QUITACAO	2.286,46
109 INSAL 13. RESC	9,48	243,14	00	B29 PROV. ECONSIG	4,00	125,62	00	760 FGTS ARTIGO 22	24.369,26
110 HORA EXTRA 50%	34,79	877,70	00	B31 DEV. ECONSIGNA	0,00	6.046,58	00	761 FGTS 13o RESCI	376,03
110 HORA EXTRA 50%	1859,15	35.270,93	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	26.795,82	00	775 BASE FGTS 13 R	3.260,28
110 HORA EXTRA 50%	0,68	9,02	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	9.619,74	00	777 BASE PIS EMPRE	1.916.354,10
115 HORA EXTRA 100	66,06	2.688,75	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	7.645,89	00	815 INSS EMPRESA	383.110,38
130 INSAL 13. AVIS	4,36	108,07	00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	3.911,56	00	817 ACID.TRABALHO	19.155,56
137 ATS FERIAS IND	24,24	97,73	00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	2.422,53	00	820 VL AFAST DOEN	29.228,14
138 ATS FERIAS PRO	26,60	124,10	00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	1.671,26	00	826 PIS EMPRESA	19.163,59
139 ATS FERIAS S A	6,48	25,35	00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	694,57	00	895 BASE DED ABONO	8.825,79
140 H.E INTERJ 50%	17,28	389,62	00	E09 DESC. ECONSIGN	0,00	289,29	00	896 BASE DED INSS	9.031,56
143 ATS AVISO PREV	135,00	222,17	00	E10 DESC. ECONSIGN	0,00	60,29	00	898 BASE FGTS RESC	17.725,59
144 ATS 13° RESCIS	12,60	52,69	00					930 DED.INSS SALAR	160.818,37
147 ATS 13. AVISO	5,48	21,14	00					931 DED.INSS FERIA	9.031,56
174 L1434ADI722TRA	0,00	1.625,00	00					932 DED.INSS 13o	392,04
177 L1434ADI722TRA	0,00	3.972,83	00					933 DED.DEP.IR	53.653,97
178 L1434ADI722TRA	0,00	431.706,74	00					934 DED.DEP.FERIAS	1.706,31
200 FERIAS	1069,00	78.921,41	00					936 DED.DEP.13 SAL	189,59
201 1/3 FERIAS	0,00	31.317,42	00					988 BASE INSS SEM	1.577,78
202 AB.PECUNIARIO	10,00	6.327,09	00					990 BASE SALARIO M	1.441.116,06
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.206,45	00					999 LIQUIDO A RECE	1.462.985,77
204 MED.FER.VALOR	1040,00	2.899,34	00					B12 BASE IR.FOLHA	1.671.458,73
205 MED.FER.HORAS	1040,00	2.726,53	00					B13 R.FOLHA CALCUL	23.031,41
211 FERIAS M.SEG.	13,00	744,31	00					B14 BASE IR FERIAS	95.095,89
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	314,30	00					B18 DED IR SIMPLIF	335.781,60

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

215	MED.VAL.M.SEG.	12,00	43,34	00				B19 DED IR SIMPLIF	19.430,40
216	MED.HOR.M.SEG.	12,00	15,81	00				B20 DED IR SIMPL.	3.643,20
220	DIF.FERIAS	10,00	1.781,67	00				B23 IR FERIAS CALC	820,65
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	599,26	00				B24 BASE IR 13°CAL	4.835,51
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	2.487,87	00					
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	836,84	00					
225	DIF.MED.HORAS	10,00	12,60	00					
242	ATS FERIAS MES	1069,00	1.105,45	00					
243	ATS FERIAS MES	13,00	9,70	00					
250	INSAL.FERIAS M	0,00	8.299,50	00					
251	INSAL.FERIAS M	0,00	129,72	00					
258	ATS ABONO MES	10,00	221,45	00					
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	46,55	00					
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	24,25	00					
290	DIF MED VLR FE	10,00	3,54	00					
300	SALDO SALARIO	82,00	7.443,86	00					
303	AVISO PREVIO I	165,00	13.951,00	00					
305	MED.AV.PREVIO	165,00	1.204,30	00					
306	13o SAL.RESCIS	15,72	3.389,48	00					
307	13O SAL.AV.PRE	6,60	1.270,89	00					
308	MED.13o.RESCIS	15,72	101,88	00					
309	MED.13O. AV. P	6,60	40,26	00					
320	FERIAS INDENIZ	24,24	6.514,93	00					
321	FERIAS PROPORC	36,72	8.062,10	00					
322	FERIAS AV.PREV	7,60	1.481,09	00					
323	MED.FER.VENCID	24,24	1.006,22	00					
324	MED.FER.PROPOR	36,72	369,83	00					
325	MED.FER.A.PREV	7,60	88,81	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.647,69	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	567,78	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.060,95	00					
A29	SOBREAVISO	70,56	309,46	00					
B30	CONSIGNADO PRO	53,00	8.192,17	00					

TOTAIS ->	119293,25	1.992.158,15	3196,01	529.172,38	SALARIO LIQ. 1.462.985,77

Sit.Normal:	00474	Admitidos:	00000	Afastados: 00020	Demitidos:00012
Ferias:	00069	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total:	00575				

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	123,48	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.642,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,47	3,43	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	725	BASE IR SALARI	1.642,27
074	ADIC.NOTURNO 2	0,41	0,60	00						729	BASE IR MES AN	1.642,02
110	HORA EXTRA 50%	1,56	17,24	00						745	BASE FGTS	1.642,27
										755	FGTS	131,38
										777	BASE PIS EMPRE	1.642,27
										815	INSS EMPRESA	328,45
										817	ACID.TRABALHO	16,42
										826	PIS EMPRESA	16,42
										930	DED.INSS SALAR	123,48
										990	BASE SALARIO M	1.621,00
										999	LIQUIDO A RECE	1.486,37
										B12	BASE IR.FOLHA	1.518,79
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,44	1.642,27				2,00	155,90			SALARIO LIQ.	1.486,37

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: AFASTADO - Periodo: 18/03/2026 a 19/03/2026

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	326,17	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.646,53
029	DSR HE./OUT.AD	2,34	20,68	00	441	ATRASOS	0,53	4,69	00	725	BASE IR SALARI	3.646,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	729	BASE IR MES AN	3.639,25
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07	00						742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	8,11	107,56	00						745	BASE FGTS	3.646,53
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78	00						755	FGTS	291,72
										777	BASE PIS EMPRE	3.646,53
										815	INSS EMPRESA	729,31
										817	ACID.TRABALHO	36,47
										826	PIS EMPRESA	36,47
										930	DED.INSS SALAR	326,17
										990	BASE SALARIO M	2.053,27
										999	LIQUIDO A RECE	3.287,94
										B12	BASE IR.FOLHA	3.320,36
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		260,45	3.651,22				2,53	363,28			SALARIO LIQ.	3.287,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	558,90 00	517	REDUCAO IRRF	258,31
029	DSR HE./OUT.AD	5,57	77,98 00	420	IMP.RENDA	27,50	153,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.409,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					725	BASE IR SALARI	5.409,99
110	HORA EXTRA 50%	19,31	405,52 00					729	BASE IR MES AN	5.087,40
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					736	DESC.IR MES AN	31,29
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.409,99
								755	FGTS	432,79
								777	BASE PIS EMPRE	5.409,99
								815	INSS EMPRESA	1.082,00
								817	ACID.TRABALHO	54,10
								826	PIS EMPRESA	54,10
								930	DED.INSS SALAR	558,90
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	4.697,37
								B12	BASE IR.FOLHA	4.851,09
								B13	R.FOLHA CALCUL	167,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		274,88	5.409,99			27,50	712,62		SALARIO LIQ.	4.697,37

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.: 1.621,00 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	141,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.841,56
029	DSR HE./OUT.AD	4,86	35,85 00	441	ATRASOS	0,23	1,69 00	725	BASE IR SALARI	1.841,56
074	ADIC.NOTURNO 2	111,26	163,96 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.810,33
110	HORA EXTRA 50%	2,03	22,44 00					745	BASE FGTS	1.841,56
								755	FGTS	147,32
								777	BASE PIS EMPRE	1.841,56
								815	INSS EMPRESA	368,31
								817	ACID.TRABALHO	18,42
								826	PIS EMPRESA	18,42
								930	DED.INSS SALAR	141,42
								990	BASE SALARIO M	1.621,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.667,72
								B12	BASE IR.FOLHA	1.700,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		148,15	1.843,25			2,23	175,53		SALARIO LIQ.	1.667,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	157,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.023,99
029	DSR HE./OUT.AD	8,82	65,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.023,99
074	ADIC.NOTURNO 2	109,28	161,04 00					729	BASE IR MES AN	1.954,53
110	HORA EXTRA 50%	16,01	176,95 00					745	BASE FGTS	2.023,99
								755	FGTS	161,91
								777	BASE PIS EMPRE	2.023,99
								815	INSS EMPRESA	404,80
								817	ACID.TRABALHO	20,24
								826	PIS EMPRESA	20,24
								930	DED.INSS SALAR	157,83
								990	BASE SALARIO M	1.621,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.833,74
								B12	BASE IR.FOLHA	1.866,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		164,11	2.023,99			2,00	190,25		SALARIO LIQ.	1.833,74

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	322,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.613,60
029	DSR HE./OUT.AD	1,65	14,62 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.613,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.548,86
110	HORA EXTRA 50%	5,73	76,00 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.613,60
								755	FGTS	289,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.613,60
								815	INSS EMPRESA	722,72
								817	ACID.TRABALHO	36,14
								826	PIS EMPRESA	36,14
								930	DED.INSS SALAR	322,22
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.258,96
								B12	BASE IR.FOLHA	3.291,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		257,38	3.613,60			2,00	354,64		SALARIO LIQ.	3.258,96

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 001049 NOME: VANDERSON FERREIRA DA COSTA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/01/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/03/2026 a 11/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 12/03/2026 a 12/03/2026 / AFASTADO - Periodo: 25/03/2026 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
020	SALARIO	27,00	2.006,48 00	401	INSS	0,00	177,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.247,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725	BASE IR SALARI	2.247,19
051	AUX.DOENCA	1,00	74,31 00					729	BASE IR MES AN	2.235,80
051	AUX.DOENCA	1,00	74,31 00					745	BASE FGTS	2.247,19
051	AUX.DOENCA	1,00	74,32 00					755	FGTS	179,77
110	HORA EXTRA 50%	0,98	14,90 00					777	BASE PIS EMPRE	2.247,19
								815	INSS EMPRESA	449,44
								817	ACID.TRABALHO	22,47
								826	PIS EMPRESA	22,47
								930	DED.INSS SALAR	177,92
								990	BASE SALARIO M	2.452,36
								999	LIQUIDO A RECE	2.024,68
								B12	BASE IR.FOLHA	2.069,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,26	2.247,19			2,00	222,51		SALARIO LIQ.	2.024,68

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.: 1.621,00 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	151,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.956,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	1,86 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.956,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.947,99
054	SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,73	9,68 00					745	BASE FGTS	1.956,74
								755	FGTS	156,53
								777	BASE PIS EMPRE	1.956,74
								815	INSS EMPRESA	391,35
								817	ACID.TRABALHO	19,57
								826	PIS EMPRESA	19,57
								930	DED.INSS SALAR	151,78
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.907,62
								B12	BASE IR.FOLHA	1.804,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,94	2.091,82			2,00	184,20		SALARIO LIQ.	1.907,62

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	314,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.550,35
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	5,36 00	441	ATRASOS	0,66	5,84 00	725	BASE IR SALARI	3.550,35
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.951,79
110	HORA EXTRA 50%	2,10	27,85 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.550,35
								755	FGTS	284,02
								777	BASE PIS EMPRE	3.550,35
								815	INSS EMPRESA	710,07
								817	ACID.TRABALHO	35,50
								826	PIS EMPRESA	35,50
								930	DED.INSS SALAR	314,63
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.203,30
								B12	BASE IR.FOLHA	3.235,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,71	3.556,19			2,66	352,89		SALARIO LIQ.	3.203,30

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	315,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.561,72
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	6,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	3.561,72
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.974,29
110	HORA EXTRA 50%	2,45	32,49 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.577,78 00					745	BASE FGTS	3.561,72
								755	FGTS	284,93
								777	BASE PIS EMPRE	3.561,72
								815	INSS EMPRESA	712,34
								817	ACID.TRABALHO	35,62
								826	PIS EMPRESA	35,62
								930	DED.INSS SALAR	315,99
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.213,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.245,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,16	3.561,72			2,00	348,41		SALARIO LIQ.	3.213,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	55,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	738,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,32 00					725	BASE IR SALARI	738,80
110	HORA EXTRA 50%	0,15	1,66 00					729	BASE IR MES AN	663,14
								745	BASE FGTS	738,80
								755	FGTS	14,77
								777	BASE PIS EMPRE	738,80
								815	INSS EMPRESA	147,76
								817	ACID.TRABALHO	7,39
								826	PIS EMPRESA	7,39
								930	DED.INSS SALAR	55,41
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	683,39
								B12	BASE IR.FOLHA	683,39
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,19	738,80			0,00	55,41		SALARIO LIQ.	683,39

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	55,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	736,64
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,74 00	441	ATRASOS	0,65	4,79 00	725	BASE IR SALARI	736,64
110	HORA EXTRA 50%	0,35	3,87 00					729	BASE IR MES AN	633,66
								745	BASE FGTS	736,64
								755	FGTS	14,73
								777	BASE PIS EMPRE	736,64
								815	INSS EMPRESA	147,33
								817	ACID.TRABALHO	7,37
								826	PIS EMPRESA	7,37
								930	DED.INSS SALAR	55,24
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	681,40
								B12	BASE IR.FOLHA	681,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,45	741,43			0,65	60,03		SALARIO LIQ.	681,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	56,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	752,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,34	2,51 00					725	BASE IR SALARI	752,37
110	HORA EXTRA 50%	1,18	13,04 00					729	BASE IR MES AN	663,14
								745	BASE FGTS	752,37
								755	FGTS	15,04
								777	BASE PIS EMPRE	752,37
								815	INSS EMPRESA	150,47
								817	ACID.TRABALHO	7,52
								826	PIS EMPRESA	7,52
								930	DED.INSS SALAR	56,42
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	695,95
								B12	BASE IR.FOLHA	695,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,52	752,37			0,00	56,42		SALARIO LIQ.	695,95

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	56,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	748,55
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,08 00	441	ATRASOS	0,16	1,18 00	725	BASE IR SALARI	748,55
110	HORA EXTRA 50%	0,98	10,83 00					729	BASE IR MES AN	663,14
								745	BASE FGTS	748,55
								755	FGTS	14,97
								777	BASE PIS EMPRE	748,55
								815	INSS EMPRESA	149,71
								817	ACID.TRABALHO	7,49
								826	PIS EMPRESA	7,49
								930	DED.INSS SALAR	56,14
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	692,41
								B12	BASE IR.FOLHA	692,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,26	749,73			0,16	57,32		SALARIO LIQ.	692,41

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	55,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	736,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,28 00	441	ATRASOS	0,28	2,06 00	725	BASE IR SALARI	736,48
110	HORA EXTRA 50%	0,13	1,44 00					729	BASE IR MES AN	663,14
								745	BASE FGTS	736,48
								755	FGTS	14,72
								777	BASE PIS EMPRE	736,48
								815	INSS EMPRESA	147,30
								817	ACID.TRABALHO	7,36
								826	PIS EMPRESA	7,36
								930	DED.INSS SALAR	55,23
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	681,25
								B12	BASE IR.FOLHA	681,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,17	738,54			0,28	57,29		SALARIO LIQ.	681,25

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: AFASTADO - Periodo: 17/03/2026 a 17/03/2026

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	50,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	675,44
051	AUX.DOENCA	1,00	24,56 00	443	FALTAS HORAS	5,00	36,84 00	725	BASE IR SALARI	675,44
				445	DESCONTO DSR	3,33	24,54 00	729	BASE IR MES AN	609,13
								745	BASE FGTS	675,44
								755	FGTS	13,50
								777	BASE PIS EMPRE	699,98
								815	INSS EMPRESA	135,09
								817	ACID.TRABALHO	6,75
								826	PIS EMPRESA	7,00
								930	DED.INSS SALAR	50,65
								990	BASE SALARIO M	761,38
								999	LIQUIDO A RECE	624,79
								B12	BASE IR.FOLHA	624,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	736,82			8,33	112,03		SALARIO LIQ.	624,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	48,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	640,40
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	1,87 00	443	FALTAS HORAS	8,00	58,95 00	725	BASE IR SALARI	640,40
110	HORA EXTRA 50%	0,88	9,73 00	445	DESCONTO DSR	6,66	49,07 00	729	BASE IR MES AN	555,12
								745	BASE FGTS	640,40
								755	FGTS	12,80
								777	BASE PIS EMPRE	689,47
								815	INSS EMPRESA	128,08
								817	ACID.TRABALHO	6,40
								826	PIS EMPRESA	6,89
								930	DED.INSS SALAR	48,03
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	592,37
								B12	BASE IR.FOLHA	592,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,13	748,42			14,66	156,05		SALARIO LIQ.	592,37

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	51,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	682,81
				443	FALTAS HORAS	4,00	29,47 00	725	BASE IR SALARI	682,81
				445	DESCONTO DSR	3,33	24,54 00	729	BASE IR MES AN	609,13
								745	BASE FGTS	682,81
								755	FGTS	13,65
								777	BASE PIS EMPRE	707,35
								815	INSS EMPRESA	136,56
								817	ACID.TRABALHO	6,83
								826	PIS EMPRESA	7,07
								930	DED.INSS SALAR	51,21
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	631,60
								B12	BASE IR.FOLHA	631,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	736,82			7,33	105,22		SALARIO LIQ.	631,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: AFASTADO - Periodo: 09/03/2026 a 10/03/2026

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	687,70 00	401	INSS	0,00	51,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	682,81
051	AUX.DOENCA	2,00	49,12 00	443	FALTAS HORAS	4,00	29,47 00	725	BASE IR SALARI	682,81
				445	DESCONTO DSR	3,33	24,54 00	729	BASE IR MES AN	663,14
								745	BASE FGTS	682,81
								755	FGTS	13,65
								777	BASE PIS EMPRE	707,35
								815	INSS EMPRESA	136,56
								817	ACID.TRABALHO	6,83
								826	PIS EMPRESA	7,07
								930	DED.INSS SALAR	51,21
								990	BASE SALARIO M	785,94
								999	LIQUIDO A RECE	631,60
								B12	BASE IR.FOLHA	631,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	736,82			7,33	105,22		SALARIO LIQ.	631,60

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	53,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	718,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,45 00	441	ATRASOS	0,88	6,48 00	725	BASE IR SALARI	718,37
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,32 00	443	FALTAS HORAS	1,00	7,37 00	729	BASE IR MES AN	555,12
				445	DESCONTO DSR	1,00	7,37 00	745	BASE FGTS	718,37
								755	FGTS	14,36
								777	BASE PIS EMPRE	725,74
								815	INSS EMPRESA	143,67
								817	ACID.TRABALHO	7,18
								826	PIS EMPRESA	7,26
								930	DED.INSS SALAR	53,87
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	664,50
								B12	BASE IR.FOLHA	664,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,27	739,59			2,88	75,09		SALARIO LIQ.	664,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: 05/03/2026 a 06/03/2026

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	687,70 00	401	INSS	0,00	45,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	602,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,45 00	443	FALTAS HORAS	12,00	88,42 00	725	BASE IR SALARI	602,10
051	AUX.DOENCA	2,00	49,12 00	445	DESCONTO DSR	6,66	49,07 00	729	BASE IR MES AN	609,13
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,32 00					745	BASE FGTS	602,10
								755	FGTS	12,04
								777	BASE PIS EMPRE	651,17
								815	INSS EMPRESA	120,42
								817	ACID.TRABALHO	6,02
								826	PIS EMPRESA	6,51
								930	DED.INSS SALAR	45,15
								990	BASE SALARIO M	785,94
								999	LIQUIDO A RECE	556,95
								B12	BASE IR.FOLHA	556,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,27	739,59			18,66	182,64		SALARIO LIQ.	556,95

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	738,59
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,70 00	441	ATRASOS	0,35	2,58 00	725	BASE IR SALARI	738,59
110	HORA EXTRA 50%	0,33	3,65 00					729	BASE IR MES AN	663,14
								745	BASE FGTS	738,59
								755	FGTS	14,77
								777	BASE PIS EMPRE	738,59
								815	INSS EMPRESA	147,72
								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	683,20
								B12	BASE IR.FOLHA	683,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,43	741,17			0,35	57,97		SALARIO LIQ.	683,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	55,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	741,83
029	DSR HE./OUT.AD	0,11	0,81 00					725	BASE IR SALARI	741,83
110	HORA EXTRA 50%	0,38	4,20 00					729	BASE IR MES AN	663,14
								745	BASE FGTS	741,83
								755	FGTS	14,83
								777	BASE PIS EMPRE	741,83
								815	INSS EMPRESA	148,37
								817	ACID.TRABALHO	7,42
								826	PIS EMPRESA	7,42
								930	DED.INSS SALAR	55,63
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	686,20
								B12	BASE IR.FOLHA	686,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,49	741,83			0,00	55,63		SALARIO LIQ.	686,20

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	55,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	739,59
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,45 00					725	BASE IR SALARI	739,59
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,32 00					729	BASE IR MES AN	663,14
								745	BASE FGTS	739,59
								755	FGTS	14,79
								777	BASE PIS EMPRE	739,59
								815	INSS EMPRESA	147,92
								817	ACID.TRABALHO	7,40
								826	PIS EMPRESA	7,40
								930	DED.INSS SALAR	55,46
								990	BASE SALARIO M	736,82
								999	LIQUIDO A RECE	684,13
								B12	BASE IR.FOLHA	684,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,27	739,59			0,00	55,46		SALARIO LIQ.	684,13

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	123,20	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.639,16
029	DSR HE./OUT.AD	0,40	2,93	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	725	BASE IR SALARI	1.639,16
074	ADIC.NOTURNO 2	0,36	0,53	00						729	BASE IR MES AN	1.416,12
110	HORA EXTRA 50%	1,33	14,70	00						745	BASE FGTS	1.639,16
										755	FGTS	131,13
										777	BASE PIS EMPRE	1.639,16
										815	INSS EMPRESA	327,83
										817	ACID.TRABALHO	16,39
										826	PIS EMPRESA	16,39
										930	DED.INSS SALAR	123,20
										990	BASE SALARIO M	1.621,00
										999	LIQUIDO A RECE	1.483,54
										B12	BASE IR.FOLHA	1.515,96
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,09	1.639,16				2,00	155,62			SALARIO LIQ.	1.483,54

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.: 1.621,00 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	123,71	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.644,85
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	3,85	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	725	BASE IR SALARI	1.644,85
054	SALARIO FAMILI	2,00	135,08	00						729	BASE IR MES AN	1.448,20
110	HORA EXTRA 50%	1,81	20,00	00						745	BASE FGTS	1.644,85
										755	FGTS	131,58
										777	BASE PIS EMPRE	1.644,85
										815	INSS EMPRESA	328,97
										817	ACID.TRABALHO	16,45
										826	PIS EMPRESA	16,45
										930	DED.INSS SALAR	123,71
										933	DED.DEP.IR	379,18
										990	BASE SALARIO M	1.621,00
										999	LIQUIDO A RECE	1.623,80
										B12	BASE IR.FOLHA	1.521,14
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,33	1.779,93				2,00	156,13			SALARIO LIQ.	1.623,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	151,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.953,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,30 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.953,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.629,67
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,76 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.953,26
								755	FGTS	156,26
								777	BASE PIS EMPRE	1.953,26
								815	INSS EMPRESA	390,65
								817	ACID.TRABALHO	19,53
								826	PIS EMPRESA	19,53
								930	DED.INSS SALAR	151,47
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.769,37
								B12	BASE IR.FOLHA	1.801,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,66	1.953,26			2,00	183,89		SALARIO LIQ.	1.769,37

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.: 1.621,00 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	151,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.957,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	1,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.957,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.629,66
110	HORA EXTRA 50%	0,76	10,08 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.957,22
								755	FGTS	156,57
								777	BASE PIS EMPRE	1.957,22
								815	INSS EMPRESA	391,44
								817	ACID.TRABALHO	19,57
								826	PIS EMPRESA	19,57
								930	DED.INSS SALAR	151,82
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.772,98
								B12	BASE IR.FOLHA	1.805,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,98	1.957,22			2,00	184,24		SALARIO LIQ.	1.772,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	143,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.869,50
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,32 00	441	ATRASOS	0,11	0,93 00	725	BASE IR SALARI	1.869,50
110	HORA EXTRA 50%	0,13	1,66 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.373,62
								745	BASE FGTS	1.869,50
								755	FGTS	149,56
								777	BASE PIS EMPRE	1.869,50
								815	INSS EMPRESA	373,90
								817	ACID.TRABALHO	18,70
								826	PIS EMPRESA	18,70
								930	DED.INSS SALAR	143,93
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.688,20
								B12	BASE IR.FOLHA	1.725,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,17	1.870,43			2,11	182,23		SALARIO LIQ.	1.688,20

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	157,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.021,21
029	DSR HE./OUT.AD	1,44	12,70 00	441	ATRASOS	0,31	2,74 00	725	BASE IR SALARI	2.021,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	729	BASE IR MES AN	1.212,77
110	HORA EXTRA 50%	4,98	66,05 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.021,21
								755	FGTS	161,69
								777	BASE PIS EMPRE	2.021,21
								815	INSS EMPRESA	404,24
								817	ACID.TRABALHO	20,21
								826	PIS EMPRESA	20,21
								930	DED.INSS SALAR	157,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.831,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.863,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		256,42	2.023,95			2,31	192,74		SALARIO LIQ.	1.831,21

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 1.621,00 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	169,46	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.153,14
029	DSR HE./OUT.AD	3,79	33,54	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	725	BASE IR SALARI	2.153,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00						729	BASE IR MES AN	1.183,52
110	HORA EXTRA 50%	13,15	174,40	00						742	ADIC DE INSAL	324,20
										745	BASE FGTS	2.153,14
										755	FGTS	172,25
										777	BASE PIS EMPRE	2.153,14
										815	INSS EMPRESA	430,63
										817	ACID.TRABALHO	21,53
										826	PIS EMPRESA	21,53
										930	DED.INSS SALAR	169,46
										990	BASE SALARIO M	1.945,20
										999	LIQUIDO A RECE	1.951,26
										B12	BASE IR.FOLHA	1.983,68
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	266,94	2.153,14		2,00	201,88	SALARIO LIQ.	1.951,26

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.: 1.621,00 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	154,53	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.987,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	6,79	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42	00	725	BASE IR SALARI	1.987,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00						729	BASE IR MES AN	1.357,33
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	12,11	00						742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,75	23,21	00						745	BASE FGTS	1.987,31
										755	FGTS	158,98
										777	BASE PIS EMPRE	1.987,31
										815	INSS EMPRESA	397,46
										817	ACID.TRABALHO	19,87
										826	PIS EMPRESA	19,87
										930	DED.INSS SALAR	154,53
										933	DED.DEP.IR	189,59
										990	BASE SALARIO M	1.945,20
										999	LIQUIDO A RECE	1.800,36
										B12	BASE IR.FOLHA	1.832,78
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	259,37	1.987,31		2,00	186,95	SALARIO LIQ.	1.800,36

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	278,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.252,39
029	DSR HE./OUT.AD	1,98	27,79 00					725	BASE IR SALARI	3.252,39
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.600,09
110	HORA EXTRA 50%	6,88	144,49 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.252,39
								755	FGTS	260,19
								777	BASE PIS EMPRE	3.252,39
								815	INSS EMPRESA	650,48
								817	ACID.TRABALHO	32,52
								826	PIS EMPRESA	32,52
								930	DED.INSS SALAR	278,87
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	2.973,52
								B12	BASE IR.FOLHA	2.973,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		258,86	3.252,39			0,00	278,87		SALARIO LIQ.	2.973,52

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	274,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.218,57
029	DSR HE./OUT.AD	1,60	22,33 00					725	BASE IR SALARI	3.218,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.506,72
110	HORA EXTRA 50%	5,53	116,13 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.218,57
								755	FGTS	257,48
								777	BASE PIS EMPRE	3.218,57
								815	INSS EMPRESA	643,71
								817	ACID.TRABALHO	32,19
								826	PIS EMPRESA	32,19
								930	DED.INSS SALAR	274,81
								990	BASE SALARIO M	3.080,11
								999	LIQUIDO A RECE	2.943,76
								B12	BASE IR.FOLHA	2.943,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		257,13	3.218,57			0,00	274,81		SALARIO LIQ.	2.943,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	155,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.003,40
029	DSR HE./OUT.AD	1,06	9,39 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.003,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	927,57
110	HORA EXTRA 50%	3,68	48,81 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.003,40
								755	FGTS	160,27
								777	BASE PIS EMPRE	2.003,40
								815	INSS EMPRESA	400,68
								817	ACID.TRABALHO	20,03
								826	PIS EMPRESA	20,03
								930	DED.INSS SALAR	155,98
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.815,00
								B12	BASE IR.FOLHA	1.847,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,74	2.003,40			2,00	188,40		SALARIO LIQ.	1.815,00

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	156,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.005,45
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	9,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.005,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	531,10
110	HORA EXTRA 50%	3,81	50,53 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.005,45
								755	FGTS	160,43
								777	BASE PIS EMPRE	2.005,45
								815	INSS EMPRESA	401,09
								817	ACID.TRABALHO	20,05
								826	PIS EMPRESA	20,05
								930	DED.INSS SALAR	156,17
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.816,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.849,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,91	2.005,45			2,00	188,59		SALARIO LIQ.	1.816,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	189,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.378,99
029	DSR HE./OUT.AD	2,51	25,40 00	441	ATRASOS	0,78	7,90 00	725	BASE IR SALARI	2.378,99
074	ADIC.NOTURNO 2	0,96	1,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	745	BASE FGTS	2.378,99
110	HORA EXTRA 50%	6,63	100,78 00					755	FGTS	190,31
140	H.E INTERJ 50%	1,93	29,34 00					777	BASE PIS EMPRE	2.378,99
								815	INSS EMPRESA	475,80
								817	ACID.TRABALHO	23,79
								826	PIS EMPRESA	23,79
								930	DED.INSS SALAR	189,78
								990	BASE SALARIO M	2.229,42
								999	LIQUIDO A RECE	2.144,62
								B12	BASE IR.FOLHA	2.189,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		42,03	2.386,89			2,78	242,27		SALARIO LIQ.	2.144,62

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.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	143,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.868,45
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.868,45
								745	BASE FGTS	1.868,45
								755	FGTS	149,47
								777	BASE PIS EMPRE	1.868,45
								815	INSS EMPRESA	373,69
								817	ACID.TRABALHO	18,68
								826	PIS EMPRESA	18,68
								930	DED.INSS SALAR	143,84
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.687,24
								B12	BASE IR.FOLHA	1.724,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	1.868,45			2,00	181,21		SALARIO LIQ.	1.687,24

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001081 NOME: STEPHANNY VITORIA C DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:02/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	147,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.909,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	7,10 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.909,01
110	HORA EXTRA 50%	2,90	36,94 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,41	3,48 00	745	BASE FGTS	1.909,01
								755	FGTS	152,72
								777	BASE PIS EMPRE	1.912,49
								815	INSS EMPRESA	381,80
								817	ACID.TRABALHO	19,09
								826	PIS EMPRESA	19,12
								930	DED.INSS SALAR	147,49
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.724,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.761,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		33,74	1.912,49			2,41	188,34		SALARIO LIQ.	1.724,15

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.: 1.621,00 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	125,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.667,13
029	DSR HE./OUT.AD	1,07	7,92 00	441	ATRASOS	0,40	2,95 00	725	BASE IR SALARI	1.667,13
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,16 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	745	BASE FGTS	1.667,13
110	HORA EXTRA 50%	3,71	41,00 00					755	FGTS	133,37
								777	BASE PIS EMPRE	1.667,13
								815	INSS EMPRESA	333,43
								817	ACID.TRABALHO	16,67
								826	PIS EMPRESA	16,67
								930	DED.INSS SALAR	125,72
								990	BASE SALARIO M	1.621,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.508,99
								B12	BASE IR.FOLHA	1.541,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,89	1.670,08			2,40	161,09		SALARIO LIQ.	1.508,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	331,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.689,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	1,11 00	441	ATRASOS	0,10	1,67 00	725	BASE IR SALARI	3.689,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	67,19 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,23	5,78 00					745	BASE FGTS	3.689,10
								755	FGTS	295,12
								777	BASE PIS EMPRE	3.689,10
								815	INSS EMPRESA	737,82
								817	ACID.TRABALHO	36,89
								826	PIS EMPRESA	36,89
								930	DED.INSS SALAR	331,28
								990	BASE SALARIO M	3.683,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.290,63
								B12	BASE IR.FOLHA	3.357,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,30	3.690,77			2,10	400,14		SALARIO LIQ.	3.290,63

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	158,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.030,75
029	DSR HE./OUT.AD	1,56	13,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	2.030,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	5,41	71,75 00					745	BASE FGTS	2.030,75
								755	FGTS	162,46
								777	BASE PIS EMPRE	2.030,75
								815	INSS EMPRESA	406,15
								817	ACID.TRABALHO	20,31
								826	PIS EMPRESA	20,31
								930	DED.INSS SALAR	158,44
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.839,89
								B12	BASE IR.FOLHA	1.872,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		256,97	2.030,75			2,00	190,86		SALARIO LIQ.	1.839,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:FARMACIA CENTRAL MAT.: 001085 NOME: FERNANDA GUERREIRO MARTINS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.621,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
051	AUX.DOENCA	2,00	108,07 00	401	INSS	0,00	26,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	351,22
051	AUX.DOENCA	1,00	54,03 00	443	FALTAS HORAS	33,00	243,15 00	725	BASE IR SALARI	351,22
054	SALARIO FAMILI	1,00	24,76 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	918,57 00	745	BASE FGTS	351,22
100	INSUF.SALDO	0,00	601,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	755	FGTS	28,09
300	SALDO SALARIO	8,00	432,27 00					777	BASE PIS EMPRE	351,22
								815	INSS EMPRESA	70,24
								817	ACID.TRABALHO	3,51
								826	PIS EMPRESA	3,51
								930	DED.INSS SALAR	26,34
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.783,10
								B12	BASE IR.FOLHA	324,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		12,00	1.220,48			35,00	1.220,48		SALARIO LIQ.	0,00

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.: 1.621,00 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	28,00	1.512,93 00	401	INSS	0,00	139,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.822,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	1.822,79
038	INSALUB MEDIA	28,00	302,59 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	0,46	6,10 00					745	BASE FGTS	1.822,79
								755	FGTS	145,82
								777	BASE PIS EMPRE	1.822,79
								815	INSS EMPRESA	364,56
								817	ACID.TRABALHO	18,23
								826	PIS EMPRESA	18,23
								930	DED.INSS SALAR	139,73
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.650,64
								B12	BASE IR.FOLHA	1.683,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		56,59	1.822,79			2,00	172,15		SALARIO LIQ.	1.650,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	26,00	1.404,87 00	401	INSS	0,00	129,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.709,17
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	4,23 00	441	ATRASOS	0,33	2,92 00	725	BASE IR SALARI	1.709,17
038	INSALUB MEDIA	26,00	280,97 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	1,66	22,02 00					745	BASE FGTS	1.709,17
								755	FGTS	136,73
								777	BASE PIS EMPRE	1.709,17
								815	INSS EMPRESA	341,83
								817	ACID.TRABALHO	17,09
								826	PIS EMPRESA	17,09
								930	DED.INSS SALAR	129,50
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.547,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.579,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		54,14	1.712,09			2,33	164,84		SALARIO LIQ.	1.547,25

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.: 1.621,00 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	14,00	756,47 00	401	INSS	0,00	68,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	907,76
038	INSALUB MEDIA	14,00	151,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	907,76
054	SALARIO FAMILI	1,00	31,52 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	907,76
								755	FGTS	72,62
								777	BASE PIS EMPRE	907,76
								815	INSS EMPRESA	181,55
								817	ACID.TRABALHO	9,08
								826	PIS EMPRESA	9,08
								930	DED.INSS SALAR	68,08
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.945,20
								999	LIQUIDO A RECE	838,78
								B12	BASE IR.FOLHA	839,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		29,00	939,28			2,00	100,50		SALARIO LIQ.	838,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001089 NOME: ANA CLARA DA S REIS OLIVEIRA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:23/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	9,00	560,54 00	401	INSS	0,00	43,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	575,02
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	3,31 00	441	ATRASOS	0,71	6,03 00	725	BASE IR SALARI	575,02
110	HORA EXTRA 50%	1,35	17,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745	BASE FGTS	575,02
								755	FGTS	46,00
								777	BASE PIS EMPRE	575,02
								815	INSS EMPRESA	115,00
								817	ACID.TRABALHO	5,75
								826	PIS EMPRESA	5,75
								930	DED.INSS SALAR	43,12
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	494,53
								B12	BASE IR.FOLHA	531,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		10,74	581,05			2,71	86,52		SALARIO LIQ.	494,53

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.: 1.621,00 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	8,00	432,27 00	401	INSS	0,00	32,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	435,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,42 00	725	BASE IR SALARI	435,30
110	HORA EXTRA 50%	0,23	2,54 00					745	BASE FGTS	435,30
								755	FGTS	34,82
								777	BASE PIS EMPRE	435,30
								815	INSS EMPRESA	87,06
								817	ACID.TRABALHO	4,35
								826	PIS EMPRESA	4,35
								930	DED.INSS SALAR	32,64
								990	BASE SALARIO M	1.621,00
								999	LIQUIDO A RECE	370,24
								B12	BASE IR.FOLHA	402,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		8,30	435,30			2,00	65,06		SALARIO LIQ.	370,24

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	1335,00	67.019,35	00	401 INSS	0,00	6.912,87	00	517 REDUCAO IRRF	258,31
029 DSR HE./OUT.AD	47,15	441,69	00	420 IMP.RENDA	27,50	153,72	00	701 BAS.INSS LIMIT	84.478,87
038 INSALUB MEDIA	3808,00	6.246,25	00	441 ATRASOS	6,48	54,45	00	725 BASE IR SALARI	84.478,87
051 AUX.DOENCA	1,00	74,32	00	443 FALTAS HORAS	67,00	493,67	00	729 BASE IR MES AN	50.485,04
051 AUX.DOENCA	2,00	128,34	00	445 DESCONTO DSR	24,31	179,13	00	736 DESC.IR MES AN	31,29
051 AUX.DOENCA	10,00	413,25	00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	918,57	00	742 ADIC DE INSAL	6.484,00
054 SALARIO FAMILI	6,00	326,44	00	551 CONTRIB.ASSIS/	62,00	1.083,93	00	745 BASE FGTS	84.478,87
074 ADIC.NOTURNO 2	229,23	340,35	00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,41	3,48	00	755 FGTS	6.161,99
100 INSUF.SALDO	0,00	601,35	00					777 BASE PIS EMPRE	84.661,48
110 HORA EXTRA 50%	130,92	1.926,94	00					815 INSS EMPRESA	16.895,76
140 H.E INTERJ 50%	1,93	29,34	00					817 ACID.TRABALHO	844,78
178 L1434ADI722TRA	0,00	8.157,50	00					826 PIS EMPRESA	846,60
300 SALDO SALARIO	8,00	432,27	00					930 DED.INSS SALAR	6.912,87
								933 DED.DEP.IR	1.706,31
								990 BASE SALARIO M	79.879,44
								999 LIQUIDO A RECE	76.337,57
								B12 BASE IR.FOLHA	77.566,00
								B13 R.FOLHA CALCUL	167,00
								B18 DED IR SIMPLIF	29.145,60
TOTAIS ->	5579,23	86.137,39			187,70	9.799,82		SALARIO LIQ.	76.337,57

Sit.Normal: 00047 Admitidos: 00012 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00048

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	16342,00	1.188.820,68 00	401	INSS	0,00	167.731,24 00	517	REDUCAO IRRF	13.443,54
029	DSR HE./OUT.AD	1150,43	13.339,54 00	402	INSS FERIAS	0,00	10.750,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.967.951,25
038	INSALUB MEDIA	71781,00	112.508,22 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	392,04 00	702	BAS.INSS ACIMA	28.981,56
040	ANUENIO	13437,00	15.716,31 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	104,41 00	703	BAS.INSS 13LIM	5.227,55
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.621,00 00	420	IMP.RENDA	1517,50	21.018,97 00	725	BASE IR SALARI	1.844.505,00
051	AUX.DOENCA	79,00	5.217,86 00	422	IR FERIAS	82,50	793,89 00	727	BASE IR FERIAS	102.342,15
051	AUX.DOENCA	1,00	91,88 00	441	ATRASOS	544,02	7.223,95 00	728	BASE IR 13o	5.227,55
051	AUX.DOENCA	224,00	15.574,37 00	443	FALTAS HORAS	153,00	1.316,61 00	729	BASE IR MES AN	1.781.523,07
051	AUX.DOENCA	22,00	1.148,29 00	445	DESCONTO DSR	31,64	254,90 00	730	DIF.BASE IR FE	2.397,07
051	AUX.DOENCA	3,00	208,18 00	446	FALTA 1/2 PERI	12,00	105,77 00	732	BASE IRRF FER	126.526,83
054	SALARIO FAMILI	44,00	2.892,96 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	74.895,75 00	736	DESC.IR MES AN	16.916,10
057	MEDIA AUX MATE	30,00	159,84 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	970,74 00	741	ATS MES	17.537,46
058	ATS MATERNIDAD	30,00	24,32 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	87.362,77 00	742	ADIC DE INSAL	125.465,40
067	INSAL FERIAS I	12,12	324,20 00	471	FER.PAGAS MES	167,00	21.469,06 00	743	ADIC PERICUL	1.512,72
068	INSAL FERIAS P	23,48	626,79 00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	8.825,79 00	745	BASE FGTS	1.984.636,89
069	INSAL FERIAS A	4,36	108,07 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	60.758,60 00	746	BASE FGTS 13o	526,91
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	918,57 00	747	BASE FGTS RESC	12.295,92
074	ADIC.NOTURNO 2	13916,72	28.172,79 00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	725,71 00	755	FGTS	158.171,99
094	INSAL MATERN	30,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	774,00	13.563,68 00	756	FGTS 13o SALAR	42,15
099	INSAL AVISO PR	84,00	907,76 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	150,00 00	757	FGTS DEPOSITAD	58.260,74
100	INSUF.SALDO	0,00	993,79 00	590	SAIDA EXPEDIEN	4,72	44,22 00	759	FGTS QUITACAO	2.286,46
109	INSAL 13. RESC	9,48	243,14 00	591	SAIDA ANTECIPA	29,83	312,26 00	760	FGTS ARTIGO 22	24.369,26
110	HORA EXTRA 50%	0,68	9,02 00	B29	PROV. ECONSIG	4,00	125,62 00	761	FGTS 13o RESCI	376,03
110	HORA EXTRA 50%	1859,15	35.270,93 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	6.046,58 00	775	BASE FGTS 13 R	3.260,28
110	HORA EXTRA 50%	165,71	2.804,64 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	26.795,82 00	777	BASE PIS EMPRE	2.001.015,58
115	HORA EXTRA 100	66,06	2.688,75 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	9.619,74 00	815	INSS EMPRESA	400.006,14
130	INSAL 13. AVIS	4,36	108,07 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	7.645,89 00	817	ACID.TRABALHO	20.000,34
137	ATS FERIAS IND	24,24	97,73 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	3.911,56 00	820	VL AFAST DOEN	29.228,14
138	ATS FERIAS PRO	26,60	124,10 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	2.422,53 00	826	PIS EMPRESA	20.010,19
139	ATS FERIAS S A	6,48	25,35 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	1.671,26 00	895	BASE DED ABONO	8.825,79
140	H.E INTERJ 50%	19,21	418,96 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	694,57 00	896	BASE DED INSS	9.031,56
143	ATS AVISO PREV	135,00	222,17 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	289,29 00	898	BASE FGTS RESC	17.725,59
144	ATS 13° RESCIS	12,60	52,69 00	E10	DESC. ECONSIGN	0,00	60,29 00	930	DED.INSS SALAR	167.731,24
147	ATS 13. AVISO	5,48	21,14 00					931	DED.INSS FERIA	9.031,56
174	L1434ADI722TRA	0,00	1.625,00 00					932	DED.INSS 13o	392,04
177	L1434ADI722TRA	0,00	3.972,83 00					933	DED.DEP.IR	55.360,28
178	L1434ADI722TRA	0,00	439.864,24 00					934	DED.DEP.FERIAS	1.706,31
200	FERIAS	1069,00	78.921,41 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
201	1/3 FERIAS	0,00	31.317,42 00					988	BASE INSS SEM	1.577,78
202	AB.PECUNIARIO	10,00	6.327,09 00					990	BASE SALARIO M	1.520.995,50
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.206,45 00					999	LIQUIDO A RECE	1.539.323,34
204	MED.FER.VALOR	1040,00	2.899,34 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.749.024,73
205	MED.FER.HORAS	1040,00	2.726,53 00					B13	R.FOLHA CALCUL	23.198,41
211	FERIAS M.SEG.	13,00	744,31 00					B14	BASE IR FERIAS	95.095,89
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	314,30 00					B18	DED IR SIMPLIF	364.927,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

215	MED.VAL.M.SEG.	12,00	43,34	00				B19 DED IR SIMPLIF	19.430,40
216	MED.HOR.M.SEG.	12,00	15,81	00				B20 DED IR SIMPL.	3.643,20
220	DIF.FERIAS	10,00	1.781,67	00				B23 IR FERIAS CALC	820,65
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	599,26	00				B24 BASE IR 13°CAL	4.835,51
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	2.487,87	00					
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	836,84	00					
225	DIF.MED.HORAS	10,00	12,60	00					
242	ATS FERIAS MES	1069,00	1.105,45	00					
243	ATS FERIAS MES	13,00	9,70	00					
250	INSAL.FERIAS M	0,00	8.299,50	00					
251	INSAL.FERIAS M	0,00	129,72	00					
258	ATS ABONO MES	10,00	221,45	00					
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	46,55	00					
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	24,25	00					
290	DIF MED VLR FE	10,00	3,54	00					
300	SALDO SALARIO	90,00	7.876,13	00					
303	AVISO PREVIO I	165,00	13.951,00	00					
305	MED.AV.PREVIO	165,00	1.204,30	00					
306	13o SAL.RESCIS	15,72	3.389,48	00					
307	13O SAL.AV.PRE	6,60	1.270,89	00					
308	MED.13o.RESCIS	15,72	101,88	00					
309	MED.13O. AV. P	6,60	40,26	00					
320	FERIAS INDENIZ	24,24	6.514,93	00					
321	FERIAS PROPORC	36,72	8.062,10	00					
322	FERIAS AV.PREV	7,60	1.481,09	00					
323	MED.FER.VENCID	24,24	1.006,22	00					
324	MED.FER.PROPOR	36,72	369,83	00					
325	MED.FER.A.PREV	7,60	88,81	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.647,69	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	567,78	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.060,95	00					
A29	SOBREAVISO	70,56	309,46	00					
B30	CONSIGNADO PRO	53,00	8.192,17	00					

TOTAIS -> 124872,48 2.078.295,54 3383,71 538.972,20 SALARIO LIQ. 1.539.323,34

Sit.Normal: 00521 Admitidos: 00012 Afastados: 00020 Demitidos:00013
Ferias: 00069 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00623

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	15007,00	1.121.801,33 00	401	INSS	0,00	160.818,37 00	517	REDUCAO IRRF	13.185,23
029	DSR HE./OUT.AD	1103,28	12.897,85 00	402	INSS FERIAS	0,00	10.750,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.883.472,38
038	INSALUB MEDIA	67973,00	106.261,97 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	392,04 00	702	BAS.INSS ACIMA	28.981,56
040	ANUENIO	13437,00	15.716,31 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	104,41 00	703	BAS.INSS 13LIM	5.227,55
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.621,00 00	420	IMP.RENDA	1490,00	20.865,25 00	725	BASE IR SALARI	1.760.026,13
051	AUX.DOENCA	79,00	5.217,86 00	422	IR FERIAS	82,50	793,89 00	727	BASE IR FERIAS	102.342,15
051	AUX.DOENCA	9,00	532,38 00	441	ATRASOS	537,54	7.169,50 00	728	BASE IR 13o	5.227,55
051	AUX.DOENCA	3,00	208,18 00	443	FALTAS HORAS	86,00	822,94 00	729	BASE IR MES AN	1.731.038,03
051	AUX.DOENCA	1,00	91,88 00	445	DESCONTO DSR	7,33	75,77 00	730	DIF.BASE IR FE	2.397,07
051	AUX.DOENCA	224,00	15.574,37 00	446	FALTA 1/2 PERI	12,00	105,77 00	732	BASE IRRF FER	126.526,83
054	SALARIO FAMILI	38,00	2.566,52 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	74.895,75 00	736	DESC.IR MES AN	16.884,81
057	MEDIA AUX MATE	30,00	159,84 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	970,74 00	741	ATS MES	17.537,46
058	ATS MATERNIDAD	30,00	24,32 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	87.362,77 00	742	ADIC DE INSAL	118.981,40
067	INSAL FERIAS I	12,12	324,20 00	471	FER.PAGAS MES	167,00	21.469,06 00	743	ADIC PERICUL	1.512,72
068	INSAL FERIAS P	23,48	626,79 00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	8.825,79 00	745	BASE FGTS	1.900.158,02
069	INSAL FERIAS A	4,36	108,07 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	60.758,60 00	746	BASE FGTS 13o	526,91
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	725,71 00	747	BASE FGTS RESC	12.295,92
074	ADIC.NOTURNO 2	13687,49	27.832,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	712,00	12.479,75 00	755	FGTS	152.010,00
094	INSAL MATERN	30,00	324,20 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	150,00 00	756	FGTS 13o SALAR	42,15
099	INSAL AVISO PR	84,00	907,76 00	590	SAIDA EXPEDIEN	4,31	40,74 00	757	FGTS DEPOSITAD	58.260,74
100	INSUF.SALDO	0,00	392,44 00	591	SAIDA ANTECIPA	29,83	312,26 00	759	FGTS QUITACAO	2.286,46
109	INSAL 13. RESC	9,48	243,14 00	B29	PROV. ECONSIG	4,00	125,62 00	760	FGTS ARTIGO 22	24.369,26
110	HORA EXTRA 50%	0,68	9,02 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	6.046,58 00	761	FGTS 13o RESCI	376,03
110	HORA EXTRA 50%	34,79	877,70 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	26.795,82 00	775	BASE FGTS 13 R	3.260,28
110	HORA EXTRA 50%	1859,15	35.270,93 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	9.619,74 00	777	BASE PIS EMPRE	1.916.354,10
115	HORA EXTRA 100	66,06	2.688,75 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	7.645,89 00	815	INSS EMPRESA	383.110,38
130	INSAL 13. AVIS	4,36	108,07 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	3.911,56 00	817	ACID.TRABALHO	19.155,56
137	ATS FERIAS IND	24,24	97,73 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	2.422,53 00	820	VL AFAST DOEN	29.228,14
138	ATS FERIAS PRO	26,60	124,10 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	1.671,26 00	826	PIS EMPRESA	19.163,59
139	ATS FERIAS S A	6,48	25,35 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	694,57 00	895	BASE DED ABONO	8.825,79
140	H.E INTERJ 50%	17,28	389,62 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	289,29 00	896	BASE DED INSS	9.031,56
143	ATS AVISO PREV	135,00	222,17 00	E10	DESC. ECONSIGN	0,00	60,29 00	898	BASE FGTS RESC	17.725,59
144	ATS 13° RESCIS	12,60	52,69 00					930	DED.INSS SALAR	160.818,37
147	ATS 13. AVISO	5,48	21,14 00					931	DED.INSS FERIA	9.031,56
174	L1434ADI722TRA	0,00	1.625,00 00					932	DED.INSS 13o	392,04
177	L1434ADI722TRA	0,00	3.972,83 00					933	DED.DEP.IR	53.653,97
178	L1434ADI722TRA	0,00	431.706,74 00					934	DED.DEP.FERIAS	1.706,31
200	FERIAS	1069,00	78.921,41 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
201	1/3 FERIAS	0,00	31.317,42 00					988	BASE INSS SEM	1.577,78
202	AB.PECUNIARIO	10,00	6.327,09 00					990	BASE SALARIO M	1.441.116,06
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.206,45 00					999	LIQUIDO A RECE	1.462.985,77
204	MED.FER.VALOR	1040,00	2.899,34 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.671.458,73
205	MED.FER.HORAS	1040,00	2.726,53 00					B13	R.FOLHA CALCUL	23.031,41
211	FERIAS M.SEG.	13,00	744,31 00					B14	BASE IR FERIAS	95.095,89
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	314,30 00					B18	DED IR SIMPLIF	335.781,60

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

215	MED.VAL.M.SEG.	12,00	43,34	00				B19 DED IR SIMPLIF	19.430,40
216	MED.HOR.M.SEG.	12,00	15,81	00				B20 DED IR SIMPL.	3.643,20
220	DIF.FERIAS	10,00	1.781,67	00				B23 IR FERIAS CALC	820,65
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	599,26	00				B24 BASE IR 13°CAL	4.835,51
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	2.487,87	00					
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	836,84	00					
225	DIF.MED.HORAS	10,00	12,60	00					
242	ATS FERIAS MES	1069,00	1.105,45	00					
243	ATS FERIAS MES	13,00	9,70	00					
250	INSAL.FERIAS M	0,00	8.299,50	00					
251	INSAL.FERIAS M	0,00	129,72	00					
258	ATS ABONO MES	10,00	221,45	00					
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	46,55	00					
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	24,25	00					
290	DIF MED VLR FE	10,00	3,54	00					
300	SALDO SALARIO	82,00	7.443,86	00					
303	AVISO PREVIO I	165,00	13.951,00	00					
305	MED.AV.PREVIO	165,00	1.204,30	00					
306	13o SAL.RESCIS	15,72	3.389,48	00					
307	13O SAL.AV.PRE	6,60	1.270,89	00					
308	MED.13o.RESCIS	15,72	101,88	00					
309	MED.13O. AV. P	6,60	40,26	00					
320	FERIAS INDENIZ	24,24	6.514,93	00					
321	FERIAS PROPORC	36,72	8.062,10	00					
322	FERIAS AV.PREV	7,60	1.481,09	00					
323	MED.FER.VENCID	24,24	1.006,22	00					
324	MED.FER.PROPOR	36,72	369,83	00					
325	MED.FER.A.PREV	7,60	88,81	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.647,69	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	567,78	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.060,95	00					
A29	SOBREAVISO	70,56	309,46	00					
B30	CONSIGNADO PRO	53,00	8.192,17	00					

TOTAIS ->	119293,25	1.992.158,15	3196,01	529.172,38	SALARIO LIQ. 1.462.985,77

Sit.Normal:	00474	Admitidos:	00000	Afastados:	00020	Demitidos:	00012
Ferias:	00069	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00575						

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	1335,00	67.019,35	00	401 INSS	0,00	6.912,87	00	517 REDUCAO IRRF	258,31
029 DSR HE./OUT.AD	47,15	441,69	00	420 IMP.RENDA	27,50	153,72	00	701 BAS.INSS LIMIT	84.478,87
038 INSALUB MEDIA	3808,00	6.246,25	00	441 ATRASOS	6,48	54,45	00	725 BASE IR SALARI	84.478,87
051 AUX.DOENCA	10,00	413,25	00	443 FALTAS HORAS	67,00	493,67	00	729 BASE IR MES AN	50.485,04
051 AUX.DOENCA	2,00	128,34	00	445 DESCONTO DSR	24,31	179,13	00	736 DESC.IR MES AN	31,29
051 AUX.DOENCA	1,00	74,32	00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	918,57	00	742 ADIC DE INSAL	6.484,00
054 SALARIO FAMILI	6,00	326,44	00	551 CONTRIB.ASSIS/	62,00	1.083,93	00	745 BASE FGTS	84.478,87
074 ADIC.NOTURNO 2	229,23	340,35	00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,41	3,48	00	755 FGTS	6.161,99
100 INSUF.SALDO	0,00	601,35	00					777 BASE PIS EMPRE	84.661,48
110 HORA EXTRA 50%	130,92	1.926,94	00					815 INSS EMPRESA	16.895,76
140 H.E INTERJ 50%	1,93	29,34	00					817 ACID.TRABALHO	844,78
178 L1434ADI722TRA	0,00	8.157,50	00					826 PIS EMPRESA	846,60
300 SALDO SALARIO	8,00	432,27	00					930 DED.INSS SALAR	6.912,87
								933 DED.DEP.IR	1.706,31
								990 BASE SALARIO M	79.879,44
								999 LIQUIDO A RECE	76.337,57
								B12 BASE IR.FOLHA	77.566,00
								B13 R.FOLHA CALCUL	167,00
								B18 DED IR SIMPLIF	29.145,60
TOTAIS ->	5579,23	86.137,39			187,70	9.799,82		SALARIO LIQ.	76.337,57

Sit.Normal: 00047 Admitidos: 00012 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00048

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

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	16342,00	1.188.820,68 00	401	INSS	0,00	167.731,24 00	517	REDUCAO IRRF	13.443,54
029	DSR HE./OUT.AD	1150,43	13.339,54 00	402	INSS FERIAS	0,00	10.750,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.967.951,25
038	INSALUB MEDIA	71781,00	112.508,22 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	392,04 00	702	BAS.INSS ACIMA	28.981,56
040	ANUENIO	13437,00	15.716,31 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	104,41 00	703	BAS.INSS 13LIM	5.227,55
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.621,00 00	420	IMP.RENDA	1517,50	21.018,97 00	725	BASE IR SALARI	1.844.505,00
051	AUX.DOENCA	1,00	91,88 00	422	IR FERIAS	82,50	793,89 00	727	BASE IR FERIAS	102.342,15
051	AUX.DOENCA	224,00	15.574,37 00	441	ATRASOS	544,02	7.223,95 00	728	BASE IR 13o	5.227,55
051	AUX.DOENCA	3,00	208,18 00	443	FALTAS HORAS	153,00	1.316,61 00	729	BASE IR MES AN	1.781.523,07
051	AUX.DOENCA	92,00	5.833,77 00	445	DESCONTO DSR	31,64	254,90 00	730	DIF.BASE IR FE	2.397,07
051	AUX.DOENCA	9,00	532,38 00	446	FALTA 1/2 PERI	12,00	105,77 00	732	BASE IRRF FER	126.526,83
054	SALARIO FAMILI	44,00	2.892,96 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	74.895,75 00	736	DESC.IR MES AN	16.916,10
057	MEDIA AUX MATE	30,00	159,84 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	970,74 00	741	ATS MES	17.537,46
058	ATS MATERNIDAD	30,00	24,32 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	87.362,77 00	742	ADIC DE INSAL	125.465,40
067	INSAL FERIAS I	12,12	324,20 00	471	FER.PAGAS MES	167,00	21.469,06 00	743	ADIC PERICUL	1.512,72
068	INSAL FERIAS P	23,48	626,79 00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	8.825,79 00	745	BASE FGTS	1.984.636,89
069	INSAL FERIAS A	4,36	108,07 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	60.758,60 00	746	BASE FGTS 13o	526,91
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	918,57 00	747	BASE FGTS RESC	12.295,92
074	ADIC.NOTURNO 2	13916,72	28.172,79 00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	725,71 00	755	FGTS	158.171,99
094	INSAL MATERN	30,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	774,00	13.563,68 00	756	FGTS 13o SALAR	42,15
099	INSAL AVISO PR	84,00	907,76 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	150,00 00	757	FGTS DEPOSITAD	58.260,74
100	INSUF.SALDO	0,00	993,79 00	590	SAIDA EXPEDIEN	4,72	44,22 00	759	FGTS QUITACAO	2.286,46
109	INSAL 13. RESC	9,48	243,14 00	591	SAIDA ANTECIPA	29,83	312,26 00	760	FGTS ARTIGO 22	24.369,26
110	HORA EXTRA 50%	1859,15	35.270,93 00	B29	PROV. ECONSIG	4,00	125,62 00	761	FGTS 13o RESCI	376,03
110	HORA EXTRA 50%	34,79	877,70 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	6.046,58 00	775	BASE FGTS 13 R	3.260,28
110	HORA EXTRA 50%	131,60	1.935,96 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	26.795,82 00	777	BASE PIS EMPRE	2.001.015,58
115	HORA EXTRA 100	66,06	2.688,75 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	9.619,74 00	815	INSS EMPRESA	400.006,14
130	INSAL 13. AVIS	4,36	108,07 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	7.645,89 00	817	ACID.TRABALHO	20.000,34
137	ATS FERIAS IND	24,24	97,73 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	3.911,56 00	820	VL AFAST DOEN	29.228,14
138	ATS FERIAS PRO	26,60	124,10 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	2.422,53 00	826	PIS EMPRESA	20.010,19
139	ATS FERIAS S A	6,48	25,35 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	1.671,26 00	895	BASE DED ABONO	8.825,79
140	H.E INTERJ 50%	19,21	418,96 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	694,57 00	896	BASE DED INSS	9.031,56
143	ATS AVISO PREV	135,00	222,17 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	289,29 00	898	BASE FGTS RESC	17.725,59
144	ATS 13° RESCIS	12,60	52,69 00	E10	DESC. ECONSIGN	0,00	60,29 00	930	DED.INSS SALAR	167.731,24
147	ATS 13. AVISO	5,48	21,14 00					931	DED.INSS FERIA	9.031,56
174	L1434ADI722TRA	0,00	1.625,00 00					932	DED.INSS 13o	392,04
177	L1434ADI722TRA	0,00	3.972,83 00					933	DED.DEP.IR	55.360,28
178	L1434ADI722TRA	0,00	439.864,24 00					934	DED.DEP.FERIAS	1.706,31
200	FERIAS	1069,00	78.921,41 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
201	1/3 FERIAS	0,00	31.317,42 00					988	BASE INSS SEM	1.577,78
202	AB.PECUNIARIO	10,00	6.327,09 00					990	BASE SALARIO M	1.520.995,50
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.206,45 00					999	LIQUIDO A RECE	1.539.323,34
204	MED.FER.VALOR	1040,00	2.899,34 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.749.024,73
205	MED.FER.HORAS	1040,00	2.726,53 00					B13	R.FOLHA CALCUL	23.198,41
211	FERIAS M.SEG.	13,00	744,31 00					B14	BASE IR FERIAS	95.095,89
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	314,30 00					B18	DED IR SIMPLIF	364.927,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202603 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2026-31/03/2026 Dt Pagto: 07/04/2026

215 MED.VAL.M.SEG.	12,00	43,34	00			B19 DED IR SIMPLIF	19.430,40
216 MED.HOR.M.SEG.	12,00	15,81	00			B20 DED IR SIMPL.	3.643,20
220 DIF.FERIAS	10,00	1.781,67	00			B23 IR FERIAS CALC	820,65
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	599,26	00			B24 BASE IR 13°CAL	4.835,51
223 DIF.AB.PECUNI.	10,00	2.487,87	00				
224 DIF.1/3 AB.PEC	0,00	836,84	00				
225 DIF.MED.HORAS	10,00	12,60	00				
242 ATS FERIAS MES	1069,00	1.105,45	00				
243 ATS FERIAS MES	13,00	9,70	00				
250 INSAL.FERIAS M	0,00	8.299,50	00				
251 INSAL.FERIAS M	0,00	129,72	00				
258 ATS ABONO MES	10,00	221,45	00				
276 MEDIA HRS S/AB	10,00	46,55	00				
277 MEDIA VR S/ABO	10,00	24,25	00				
290 DIF MED VLR FE	10,00	3,54	00				
300 SALDO SALARIO	90,00	7.876,13	00				
303 AVISO PREVIO I	165,00	13.951,00	00				
305 MED.AV.PREVIO	165,00	1.204,30	00				
306 13o SAL.RESCIS	15,72	3.389,48	00				
307 13O SAL.AV.PRE	6,60	1.270,89	00				
308 MED.13o.RESCIS	15,72	101,88	00				
309 MED.13O. AV. P	6,60	40,26	00				
320 FERIAS INDENIZ	24,24	6.514,93	00				
321 FERIAS PROPORC	36,72	8.062,10	00				
322 FERIAS AV.PREV	7,60	1.481,09	00				
323 MED.FER.VENCID	24,24	1.006,22	00				
324 MED.FER.PROPOR	36,72	369,83	00				
325 MED.FER.A.PREV	7,60	88,81	00				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	2.647,69	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	567,78	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	3.060,95	00				
A29 SOBREAVISO	70,56	309,46	00				
B30 CONSIGNADO PRO	53,00	8.192,17	00				

TOTAIS ->	124872,48	2.078.295,54	3383,71	538.972,20	SALARIO LIQ. 1.539.323,34

Sit.Normal: 00521	Admitidos: 00012	Afastados: 00020	Demitidos:00013
Ferias: 00069	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00623			

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

ANEXOS

2.2	**Comprovante e Remessa Bancária**

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

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: 2026/03
Data Prevista: 07/04/2026
Total de Registros: 590
Total de Créditos: 1.539.323,34

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).

01/04/2026 20:07:28	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	4,691.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	31/03/2026
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	2,475.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	31/03/2026
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,730.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	31/03/2026
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,065.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	31/03/2026
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	2,315.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	31/03/2026
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,696.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	31/03/2026
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,480.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	31/03/2026
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	5,234.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	31/03/2026
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,352.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	31/03/2026
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,415.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	31/03/2026
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	2,961.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	31/03/2026
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,761.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	31/03/2026
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	1,391.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	31/03/2026
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,316.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	31/03/2026
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,767.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	31/03/2026
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,235.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	31/03/2026
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	2,815.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	31/03/2026
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	1,851.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	31/03/2026
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,403.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	31/03/2026
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	3,351.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	31/03/2026
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,409.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	31/03/2026
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,534.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	31/03/2026
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	4,026.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	31/03/2026
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	2,458.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	31/03/2026
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,192.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	31/03/2026
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	6,235.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	31/03/2026
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	2,457.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	31/03/2026
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,564.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	31/03/2026
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,206.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	31/03/2026
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	2,575.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,202.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	31/03/2026
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	2,354.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	31/03/2026
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	826.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031167950	31/03/2026
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,427.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	31/03/2026
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,806.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	31/03/2026
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,341.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	31/03/2026
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,911.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	31/03/2026
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,530.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	31/03/2026
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,519.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	31/03/2026
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	1,940.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	31/03/2026
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	821.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	31/03/2026
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,723.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	31/03/2026
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,710.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	31/03/2026
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	63.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	31/03/2026
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	2,088.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	31/03/2026
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,647.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	31/03/2026
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,511.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	31/03/2026
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	1,416.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	31/03/2026
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	5,270.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	31/03/2026
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,497.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	31/03/2026
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	162.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	31/03/2026
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,362.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	31/03/2026
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	2,437.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	31/03/2026
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,224.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	31/03/2026
0000115	ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,088.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030755735	31/03/2026
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,457.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	31/03/2026
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,250.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	31/03/2026
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,732.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	31/03/2026
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,291.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	31/03/2026
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	2,307.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	31/03/2026
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,496.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,325.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	31/03/2026
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	1,961.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	31/03/2026
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,431.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	31/03/2026
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,459.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	31/03/2026
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	2,736.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	31/03/2026
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,866.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	31/03/2026
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	4,125.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	31/03/2026
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	2,093.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	31/03/2026
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	2,995.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	31/03/2026
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,092.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	31/03/2026
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	4,718.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	31/03/2026
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,730.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	31/03/2026
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,824.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	31/03/2026
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	2,877.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	31/03/2026
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,477.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	31/03/2026
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,313.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	31/03/2026
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,223.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	31/03/2026
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,424.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	31/03/2026
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,274.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	31/03/2026
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,423.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	31/03/2026
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,620.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	31/03/2026
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	4,510.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	31/03/2026
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	3,249.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	31/03/2026
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,175.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	31/03/2026
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,461.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	31/03/2026
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	1,682.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	31/03/2026
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	4,595.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	31/03/2026
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	17,309.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	31/03/2026
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,541.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	31/03/2026
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,923.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	31/03/2026
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,274.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,746.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	31/03/2026
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,400.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	31/03/2026
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	2,365.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	31/03/2026
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,227.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	31/03/2026
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,556.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	31/03/2026
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	2,552.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	31/03/2026
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,928.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	31/03/2026
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,922.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	31/03/2026
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	2,423.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	31/03/2026
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,246.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	31/03/2026
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	1,361.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	31/03/2026
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,226.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	31/03/2026
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	2,247.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	31/03/2026
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,251.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	31/03/2026
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	2,510.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	31/03/2026
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,436.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	31/03/2026
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,248.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	31/03/2026
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	2,993.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	31/03/2026
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,448.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	31/03/2026
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,408.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	31/03/2026
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,778.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	31/03/2026
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	4,442.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	31/03/2026
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,170.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	31/03/2026
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,817.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	31/03/2026
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,657.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	31/03/2026
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	2,434.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	31/03/2026
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,251.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	31/03/2026
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,800.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	31/03/2026
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,479.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	31/03/2026
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	2,013.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	31/03/2026
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,811.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,672.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	31/03/2026
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	2,587.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	31/03/2026
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,823.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	31/03/2026
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	4,518.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	31/03/2026
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	4,710.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	31/03/2026
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,496.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	31/03/2026
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	1,298.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	31/03/2026
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	3,225.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	31/03/2026
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,454.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	31/03/2026
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,385.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	31/03/2026
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,669.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	31/03/2026
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,260.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	31/03/2026
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,418.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	31/03/2026
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	3,206.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	31/03/2026
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,441.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	31/03/2026
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,489.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	31/03/2026
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,073.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	31/03/2026
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,324.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	31/03/2026
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,606.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	31/03/2026
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,267.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	31/03/2026
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,379.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	31/03/2026
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	669.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	31/03/2026
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	3,251.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	31/03/2026
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,907.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	31/03/2026
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,234.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	31/03/2026
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,452.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	31/03/2026
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,983.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	31/03/2026
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,840.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	31/03/2026
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,575.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	31/03/2026
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,451.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	31/03/2026
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	2,723.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,601.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	31/03/2026
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	2,399.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	31/03/2026
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,073.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	31/03/2026
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,448.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	31/03/2026
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,213.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	31/03/2026
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,390.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	31/03/2026
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,035.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	31/03/2026
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,849.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	31/03/2026
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	4,048.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	31/03/2026
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	2,282.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	31/03/2026
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,198.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	31/03/2026
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,245.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	31/03/2026
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,250.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	31/03/2026
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	1,425.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	31/03/2026
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,216.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	31/03/2026
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,415.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	31/03/2026
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,597.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	31/03/2026
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	2,602.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	31/03/2026
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,224.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	31/03/2026
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,195.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	31/03/2026
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,543.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	31/03/2026
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	1,100.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	31/03/2026
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	4,258.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	31/03/2026
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	2,160.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	31/03/2026
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,192.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	31/03/2026
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	1,352.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	31/03/2026
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,228.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	31/03/2026
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	4,570.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	31/03/2026
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	2,395.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	31/03/2026
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	2,359.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	31/03/2026
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,425.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	31/03/2026

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,206.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	31/03/2026
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	2,481.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	31/03/2026
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,059.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	31/03/2026
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	2,336.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	31/03/2026
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,266.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	31/03/2026
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,418.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	31/03/2026
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,226.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	31/03/2026
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	3,240.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	31/03/2026
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,237.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	31/03/2026
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,251.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	31/03/2026
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	1,456.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	31/03/2026
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,242.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	31/03/2026
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	2,444.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	31/03/2026
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	2,337.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	31/03/2026
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,074.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	31/03/2026
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	2,497.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	31/03/2026
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	2,030.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	31/03/2026
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,422.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	31/03/2026
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	2,311.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	31/03/2026
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,892.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	31/03/2026
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	1,372.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	31/03/2026
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	6,398.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	31/03/2026
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,427.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	31/03/2026
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	485.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	31/03/2026
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,449.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	31/03/2026
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,750.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	31/03/2026
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,448.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	31/03/2026
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,214.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	31/03/2026
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,432.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	31/03/2026
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,000.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	31/03/2026
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,545.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	4,693.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	31/03/2026
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,275.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	31/03/2026
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	1,837.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	31/03/2026
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	1,753.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	31/03/2026
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	4,526.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	31/03/2026
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,860.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	31/03/2026
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,643.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	31/03/2026
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,654.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	31/03/2026
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	2,915.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	31/03/2026
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	5,030.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	31/03/2026
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	4,682.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	31/03/2026
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	2,313.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	31/03/2026
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	2,742.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	31/03/2026
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	2,297.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	31/03/2026
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	2,113.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	31/03/2026
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	2,383.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	31/03/2026
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	2,408.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	31/03/2026
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	1,810.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	31/03/2026
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,511.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	31/03/2026
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	2,106.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	31/03/2026
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,503.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	31/03/2026
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	2,038.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	31/03/2026
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	1,891.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	31/03/2026
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	2,010.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	31/03/2026
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,128.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	31/03/2026
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,230.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	31/03/2026
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,073.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	31/03/2026
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,998.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	31/03/2026
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,431.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	31/03/2026
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,502.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	31/03/2026
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,847.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,879.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	31/03/2026
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,236.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	31/03/2026
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,399.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	31/03/2026
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	2,224.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	31/03/2026
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,379.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	31/03/2026
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,399.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	31/03/2026
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,245.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	31/03/2026
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	1,959.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	31/03/2026
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,186.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	31/03/2026
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,083.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	31/03/2026
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,809.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	31/03/2026
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,137.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	31/03/2026
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,189.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	31/03/2026
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,195.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	31/03/2026
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,188.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	31/03/2026
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,401.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	31/03/2026
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,412.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	31/03/2026
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	3,932.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	31/03/2026
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,462.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	31/03/2026
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	2,466.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	31/03/2026
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,243.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	31/03/2026
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	4,644.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	31/03/2026
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	2,193.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	31/03/2026
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,460.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	31/03/2026
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,528.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	31/03/2026
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,219.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	31/03/2026
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	1,360.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	31/03/2026
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,495.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	31/03/2026
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,233.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	31/03/2026
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,868.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	31/03/2026
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,992.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,853.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	31/03/2026
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,349.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	31/03/2026
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,794.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	31/03/2026
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,389.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	31/03/2026
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,369.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	31/03/2026
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,244.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	31/03/2026
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,171.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	31/03/2026
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,249.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	31/03/2026
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,149.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	31/03/2026
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,122.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	31/03/2026
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	2,373.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	31/03/2026
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,545.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	31/03/2026
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	2,361.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	31/03/2026
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,215.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	31/03/2026
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	2,351.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	31/03/2026
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	4,675.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	31/03/2026
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	2,291.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	31/03/2026
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,227.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	31/03/2026
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	12,290.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	31/03/2026
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,548.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	31/03/2026
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	1,609.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	31/03/2026
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	2,090.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	31/03/2026
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,448.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	31/03/2026
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,579.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	31/03/2026
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,210.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	31/03/2026
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	28.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	31/03/2026
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	3,466.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	31/03/2026
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	4,372.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	31/03/2026
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	2,042.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	31/03/2026
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,974.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	31/03/2026
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	4,183.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	5,204.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	31/03/2026
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,289.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	31/03/2026
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,693.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	31/03/2026
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,464.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	31/03/2026
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,522.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	31/03/2026
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,313.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	31/03/2026
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,024.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	31/03/2026
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	2,072.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	31/03/2026
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,857.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	31/03/2026
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	2,090.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	31/03/2026
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,387.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	31/03/2026
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	2,283.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	31/03/2026
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	5,017.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	31/03/2026
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,796.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	31/03/2026
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	2,083.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	31/03/2026
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	2,085.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	31/03/2026
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	3,256.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	31/03/2026
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,738.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	31/03/2026
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	2,201.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	31/03/2026
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,257.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	31/03/2026
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	4,565.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	31/03/2026
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,390.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	31/03/2026
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	359.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	31/03/2026
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	1,423.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	31/03/2026
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,748.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	31/03/2026
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	1,351.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	31/03/2026
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	3,203.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	31/03/2026
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	1,438.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	31/03/2026
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	2,081.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	31/03/2026
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,730.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	31/03/2026
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,563.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	31/03/2026

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	2,081.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	31/03/2026
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,364.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	31/03/2026
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,471.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	31/03/2026
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,542.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	31/03/2026
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	3,909.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	31/03/2026
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	3,031.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	31/03/2026
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,677.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	31/03/2026
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,803.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	31/03/2026
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,270.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	31/03/2026
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,127.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	31/03/2026
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,167.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	31/03/2026
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,411.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	31/03/2026
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	1,515.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	31/03/2026
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,230.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	31/03/2026
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,376.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	31/03/2026
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,799.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	31/03/2026
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,217.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	31/03/2026
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,892.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	31/03/2026
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	1,762.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	31/03/2026
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,486.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	31/03/2026
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,575.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	31/03/2026
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	2,012.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	31/03/2026
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,204.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	31/03/2026
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	3,113.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	31/03/2026
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	2,747.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	31/03/2026
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,805.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	31/03/2026
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,189.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	31/03/2026
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,805.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	31/03/2026
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,199.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	31/03/2026
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	2,170.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	31/03/2026
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	2,294.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,124.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	31/03/2026
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,509.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	31/03/2026
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	3,048.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	31/03/2026
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,756.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	31/03/2026
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,218.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	31/03/2026
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,160.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	31/03/2026
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	4,547.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	31/03/2026
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,733.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	31/03/2026
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,807.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	31/03/2026
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	2,075.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	31/03/2026
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	2,549.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	31/03/2026
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,632.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	31/03/2026
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,817.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	31/03/2026
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,193.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	31/03/2026
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,353.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	31/03/2026
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	921.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	31/03/2026
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,541.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	31/03/2026
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,733.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	31/03/2026
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,981.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	31/03/2026
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,852.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	31/03/2026
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	1,746.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	31/03/2026
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	2,727.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	31/03/2026
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	1,842.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	31/03/2026
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,727.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	31/03/2026
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	2,353.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	31/03/2026
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,734.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	31/03/2026
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,179.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	31/03/2026
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,733.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	31/03/2026
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,863.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	31/03/2026
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,353.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	31/03/2026
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,473.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	3,231.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	31/03/2026
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	1,362.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	31/03/2026
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	2,461.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	31/03/2026
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,575.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	31/03/2026
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,722.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	31/03/2026
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,934.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	31/03/2026
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,795.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	31/03/2026
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,603.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	31/03/2026
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,272.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	31/03/2026
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,559.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	31/03/2026
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,165.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	31/03/2026
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,319.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	31/03/2026
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	955.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	31/03/2026
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,717.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	31/03/2026
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,487.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	31/03/2026
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,773.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	31/03/2026
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	2,909.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	31/03/2026
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,452.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	31/03/2026
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,539.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	31/03/2026
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,535.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	31/03/2026
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	1,832.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	31/03/2026
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,302.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	31/03/2026
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	3,943.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	31/03/2026
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,691.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	31/03/2026
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,234.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	31/03/2026
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	2,973.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	31/03/2026
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	2,219.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	31/03/2026
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	1,425.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	31/03/2026
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,195.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	31/03/2026
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,473.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	31/03/2026
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,649.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	2,985.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	31/03/2026
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	1,685.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	31/03/2026
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	3,860.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	31/03/2026
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,961.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	31/03/2026
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	595.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	31/03/2026
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,314.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	31/03/2026
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	2,583.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	31/03/2026
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,499.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	31/03/2026
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,282.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	31/03/2026
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,398.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	31/03/2026
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	2,449.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	31/03/2026
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	1,661.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	31/03/2026
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,479.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	31/03/2026
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	3,555.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	31/03/2026
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	1,357.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	31/03/2026
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,307.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	31/03/2026
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,218.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	31/03/2026
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	2,406.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	31/03/2026
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,246.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	31/03/2026
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,053.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	31/03/2026
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	2,557.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	31/03/2026
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,223.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	31/03/2026
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,762.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	31/03/2026
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,207.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	31/03/2026
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,490.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	31/03/2026
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,733.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	31/03/2026
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,326.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	31/03/2026
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,559.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	31/03/2026
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	4,666.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	31/03/2026
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,259.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	31/03/2026
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,213.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,850.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	31/03/2026
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	1,796.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	31/03/2026
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	4,880.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	31/03/2026
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	4,694.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	31/03/2026
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	4,727.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	31/03/2026
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,784.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	31/03/2026
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	5,112.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	31/03/2026
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,684.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	31/03/2026
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,842.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	31/03/2026
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	4,596.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	31/03/2026
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	1,987.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	31/03/2026
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	3,468.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	31/03/2026
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,795.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	31/03/2026
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	2,008.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	31/03/2026
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	1,812.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	31/03/2026
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,667.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	31/03/2026
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,503.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	31/03/2026
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	1,364.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	31/03/2026
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	3,250.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	31/03/2026
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	1,222.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	31/03/2026
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	1,321.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	31/03/2026
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	1,249.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	31/03/2026
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	1,380.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	31/03/2026
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	3,393.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	31/03/2026
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	3,199.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	31/03/2026
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	3,203.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	31/03/2026
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	1,291.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	31/03/2026
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	1,316.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	31/03/2026
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	3,187.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	31/03/2026
0000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	1,708.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	31/03/2026
0000987	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	1,576.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000988	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	1,745.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	31/03/2026
0000989	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	054.057.382-55	1,371.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834759	31/03/2026
0000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	022.072.352-46	1,764.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834848	31/03/2026
0000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	381.715.892-00	1,245.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834899	31/03/2026
0000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	2,021.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	31/03/2026
0000994	FELIPE NASCIMENTO GOMES	050.528.962-80	1,417.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951658	31/03/2026
0000995	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	1,688.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	31/03/2026
0000996	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	1,395.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	31/03/2026
0000997	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	2,042.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	31/03/2026
0000998	ROBERTO BARRETO BORGES	753.397.572-34	1,473.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049044	31/03/2026
0000999	RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	707.923.962-19	1,492.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049052	31/03/2026
0001000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-49	4,678.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111440	31/03/2026
0001002	MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	562.241.503-97	1,799.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111491	31/03/2026
0001004	ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	598.793.782-53	1,472.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111521	31/03/2026
0001005	WENDERSON DA SILVA SABATINGA	021.961.092-40	1,720.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111548	31/03/2026
0001008	FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	061.996.242-97	1,556.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150012	31/03/2026
0001009	FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	017.418.442-58	1,523.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150055	31/03/2026
0001010	RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	006.808.612-11	4,516.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150080	31/03/2026
0001011	GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	615.420.322-53	3,203.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150098	31/03/2026
0001012	GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	005.788.672-57	1,756.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150110	31/03/2026
0001013	DIEGO DOS ANJOS COSTA	884.563.152-49	1,998.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288405	31/03/2026
0001014	MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	006.234.362-99	1,845.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288421	31/03/2026
0001015	VICTORIA DA SILVA E SILVA	048.149.432-45	3,269.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0010764755	31/03/2026
0001017	MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	015.806.192-66	4,515.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288448	31/03/2026
0001018	MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	563.045.012-34	3,231.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288464	31/03/2026
0001019	ANTONIO EDSON COSTA LIMA	088.964.552-35	1,772.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288472	31/03/2026
0001020	MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	035.055.382-30	3,198.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288480	31/03/2026
0001021	KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	007.697.582-74	3,208.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288499	31/03/2026
0001022	MARIA VITORIA COSTA CORREIA	074.451.282-47	3,227.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288510	31/03/2026
0001023	KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	007.852.762-70	3,392.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288529	31/03/2026
0001024	MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA	084.089.932-75	1,680.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288545	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001025	DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	043.196.652-44	3,198.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288561	31/03/2026
0001026	ERICSON CASTRO DA CUNHA	020.788.952-02	1,989.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288570	31/03/2026
0001027	MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	003.741.622-71	1,951.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288588	31/03/2026
0001028	FRANK VIEIRA COELHO	582.236.732-15	1,905.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288600	31/03/2026
0001029	ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	007.647.062-84	1,754.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304532	31/03/2026
0001030	ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	019.330.553-40	1,590.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304540	31/03/2026
0001031	ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	318.151.622-87	1,486.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304559	31/03/2026
0001032	MARIA LORENA DOS SANTOS	555.125.182-91	2,486.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304575	31/03/2026
0001033	JARMONICA DIAS DA SILVA	063.746.492-30	3,225.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304591	31/03/2026
0001034	GABRIELLE VIANA DA SILVA	701.545.902-74	2,928.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376754	31/03/2026
0001035	MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	816.168.642-49	3,211.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376762	31/03/2026
0001036	ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	004.413.602-11	3,188.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376789	31/03/2026
0001037	DANIEL DOS SANTOS SILVA	704.292.872-59	3,267.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376800	31/03/2026
0001038	JACKSON FARIAS DA SILVA	546.708.022-91	3,218.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031408940	31/03/2026
0001041	ALEX ISAAC BENARROCH GOMES	043.399.842-30	4,530.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031462995	31/03/2026
0001042	CARMEM VITORIA DA SILVA SOUZA	006.907.612-01	4,442.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031463010	31/03/2026
0001043	ANTONIO ALDERIR DO NASCIMENTO SILVA	988.180.822-72	3,287.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031463029	31/03/2026
0001044	CLEIANE FERREIRA LIMA	633.960.092-15	4,697.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031463045	31/03/2026
0001045	JANDERSON CAMPOS DA SILVA	988.172.052-49	1,667.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031463061	31/03/2026
0001046	ADRIANE CELLY SOUSA SANTIAGO	084.263.492-42	1,833.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031541844	31/03/2026
0001047	ANA LIVIA SENA DA SILVA ARAUJO	042.970.132-23	3,258.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031541852	31/03/2026
0001049	VANDERSON FERREIRA DA COSTA	052.366.792-22	2,024.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640589	31/03/2026
0001050	JOAO LUCAS TAVARES DA SILVA	060.110.652-01	1,907.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031541879	31/03/2026
0001051	RAFAELA TAMIRES SOUSA DE LIMA	053.442.232-26	3,203.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031541968	31/03/2026
0001052	LORENA PINHEIRO DO NASCIMENTO	904.903.982-00	3,213.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031542018	31/03/2026
0001053	DENILSON JULIO SOUZA SANTOS	088.880.902-66	683.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031666094	31/03/2026
0001054	JOAO ALEXANDRE DA SILVA NETO	022.952.342-04	681.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031666191	31/03/2026
0001055	SARAH WENDDY SODRE RIBEIRO	045.410.042-67	695.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031666221	31/03/2026
0001056	PEDRO GABRIEL CAMPOS GALVAO PINHO	101.641.722-54	692.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031667481	31/03/2026
0001057	ANA BEATRIZ SILVA RIBEIRO	082.033.512-63	681.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031668542	31/03/2026
0001058	VITORIA CRISTINA MEIRELES DA SILVA	076.153.642-64	624.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031668780	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001059	LARA LETICIA DE LIMA TEIXEIRA	081.589.952-17	592.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031669441	31/03/2026
0001060	KAYCK EDUARDO DA COSTA COSTA	068.864.102-45	631.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031669468	31/03/2026
0001061	VALENA DE SOUZA MONTEIRO	072.088.722-44	631.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031669638	31/03/2026
0001062	CESAR GUSTAVO VALENTE DA SILVA	013.636.292-39	664.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031669654	31/03/2026
0001063	MIKAELA RIBEIRO XAVIER	089.469.342-55	556.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031669964	31/03/2026
0001064	JULIELY DE OLIVEIRA FARIAS	079.646.142-23	683.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031669980	31/03/2026
0001065	ANTONIO RICARDO FREITAS AMADOR	094.348.582-75	686.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670148	31/03/2026
0001066	JOSE GABRIEL MEDEIROS MENDES	053.656.422-10	684.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670334	31/03/2026
0001067	PIETRA VITORIA SOUSA RAMOS	051.857.962-00	1,483.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670431	31/03/2026
0001068	RAYSA JHULIE DA SILVA COSTA	039.815.232-29	1,623.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670458	31/03/2026
0001069	LUAN LIMA DE SOUSA	028.156.982-77	1,769.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670679	31/03/2026
0001070	MARIA SILVANA REIS SANTANA	813.337.302-68	1,772.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670792	31/03/2026
0001071	ANTONIO ADRIANO DA SILVA SOUSA	908.903.022-00	1,688.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670865	31/03/2026
0001072	RAFAELA RIBEIRO DA SILVA	086.225.182-64	1,831.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670911	31/03/2026
0001073	GISELLE ALVES DE SOUSA	835.669.882-00	1,951.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031670920	31/03/2026
0001074	FRANCISCO DOS SANTOS FONTELES	019.747.362-88	1,800.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031671489	31/03/2026
0001075	MATHEUS RAMOS DE SOUSA	023.347.332-70	2,973.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031671500	31/03/2026
0001076	MARGELINA BARRETO VIEIRA	616.677.902-00	2,943.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031671535	31/03/2026
0001077	MARIA ALICE ARAUJO MARTINS	589.044.332-15	1,815.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031671640	31/03/2026
0001078	KELIANE LARYSSA DA SILVA FERREIRA	036.396.042-29	1,816.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031671659	31/03/2026
0001079	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	2,144.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	31/03/2026
0001080	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	1,687.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	31/03/2026
0001081	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	1,724.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	31/03/2026
0001082	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	1,508.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	31/03/2026
0001083	MARIA MILENA DE LIMA OLIVEIRA	086.152.802-66	3,290.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031829732	31/03/2026
0001084	RAFAELA ALMEIDA DA SILVA	060.176.742-00	1,839.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031829740	31/03/2026
0001086	EDIVALDO GOMES ROSA JUNIOR	033.812.762-39	1,650.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031829759	31/03/2026
0001087	SHIRLIANNY REIS DA SILVA	053.922.422-78	1,547.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031829791	31/03/2026
0001088	DEISIANE FROES DE ARAUJO	036.119.692-06	838.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031829805	31/03/2026
0001089	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	494.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	31/03/2026
0001090	LETICIA VITORIA NASCIMENTO COSTA	050.369.042-22	370.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031829848	31/03/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	2,223.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	31/03/2026
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,331.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	31/03/2026

TOTAL DE REGISTROS : 590 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,539,323.34

Autorizado por: **Cpf:**

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

ANEXOS

2.3	**Relatório SEFIP/GFIP**

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	01190009542025022615 1952	074.775.052-16	101	20/04/2026	Mensal	1.969,67	157,57	0,00	0,00	0,00	157,57
03/2026		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	01190002652021093018 2736	815.873.252-68	101	20/04/2026	Mensal	1.987,24	158,97	0,00	0,00	0,00	158,97
03/2026		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	01190007372023082516 0729	868.006.472-68	101	20/04/2026	Mensal	1.966,93	157,35	0,00	0,00	0,00	157,35
03/2026		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	01042100022021042314 2915	013.842.702-05	101	20/04/2026	Mensal	3.811,62	304,92	0,00	0,00	0,00	304,92
03/2026		ADRIANA PEREIRA BRAGA	01042101092021042417 2010	812.763.542-15	101	20/04/2026	Mensal	210,37	16,82	0,00	0,00	0,00	16,82
03/2026		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	01190007482023091515 1231	675.220.332-68	101	20/04/2026	Mensal	3.427,20	274,17	0,00	0,00	0,00	274,17
03/2026		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	01190002392021082808 5649	006.996.022-46	101	20/04/2026	Mensal	3.804,32	304,34	0,00	0,00	0,00	304,34
03/2026		ADRIANE CELLY SOUSA SANTIAGO	01190010462025123108 5613	084.263.492-42	101	20/04/2026	Mensal	2.023,99	161,91	0,00	0,00	0,00	161,91
03/2026		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	01190003112022013114 3352	029.041.492-01	101	20/04/2026	Mensal	3.875,24	310,01	0,00	0,00	0,00	310,01
03/2026		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	01190008022024020913 4922	848.723.812-20	101	20/04/2026	Mensal	3.534,86	282,78	0,00	0,00	0,00	282,78
03/2026		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	01042100042021042408 4551	020.027.542-92	101	20/04/2026	Mensal	4.112,30	328,98	0,00	0,00	0,00	328,98
03/2026		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516 4056	033.219.942-83	101	20/04/2026	Mensal	4.414,04	353,12	0,00	0,00	0,00	353,12
03/2026		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	01042100012021042310 0500	749.264.702-68	101	20/04/2026	Mensal	6.002,68	480,21	0,00	0,00	0,00	480,21
03/2026		ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713 3600	987.220.422-53	101	20/04/2026	Mensal	3.760,93	300,87	0,00	0,00	0,00	300,87
03/2026		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	01190004392022070412 5012	949.194.102-04	101	20/04/2026	Mensal	5.834,41	466,75	0,00	0,00	0,00	466,75
03/2026		ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	01190010312025102910 2218	318.151.622-87	101	20/04/2026	Mensal	1.642,27	131,38	0,00	0,00	0,00	131,38
03/2026		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914 3349	097.119.522-62	101	20/04/2026	Mensal	2.299,87	183,98	0,00	0,00	0,00	183,98
03/2026		ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	01190010362025112515 3443	004.413.602-11	101	20/04/2026	Mensal	3.533,96	282,71	0,00	0,00	0,00	282,71
03/2026		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316 4657	836.929.912-15	101	20/04/2026	Mensal	2.208,36	176,66	0,00	0,00	0,00	176,66
03/2026		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	01190009052024103016 2040	015.519.942-08	101	20/04/2026	Mensal	1.656,39	132,51	0,00	0,00	0,00	132,51
03/2026		ALEX ISAAC BENARROCH GOMES	01190010412025121710 5026	043.399.842-30	101	20/04/2026	Mensal	5.037,02	402,96	0,00	0,00	0,00	402,96
03/2026		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	01110002512018100414 2644	552.060.932-20	101	20/04/2026	Mensal	7.159,19	572,73	0,00	0,00	0,00	572,73
03/2026		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	01190009312025012415 0932	803.178.802-25	101	20/04/2026	Mensal	5.121,91	409,75	0,00	0,00	0,00	409,75
03/2026		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316 1229	734.919.422-68	101	20/04/2026	Mensal	2.724,86	217,98	0,00	0,00	0,00	217,98
03/2026		ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	01190009672025032712 5431	001.467.712-14	101	20/04/2026	Mensal	2.179,92	174,39	0,00	0,00	0,00	174,39
03/2026		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	01190006002022102113 1602	552.806.682-49	101	20/04/2026	Mensal	3.528,72	282,29	0,00	0,00	0,00	282,29
03/2026		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	01190002222021080310 0314	031.582.752-10	101	20/04/2026	Mensal	3.581,45	286,51	0,00	0,00	0,00	286,51
03/2026		AMANDA BORGES GUIMARAES	01042100072021042320 3032	009.774.632-06	101	20/04/2026	Mensal	4.126,48	330,11	0,00	0,00	0,00	330,11
03/2026		AMANDA COSTA PEREIRA	01190007842024011914 5905	022.116.972-59	101	20/04/2026	Mensal	3.551,98	284,15	0,00	0,00	0,00	284,15
03/2026		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	01190009182024121215 2612	097.662.202-55	101	20/04/2026	Mensal	1.668,84	133,50	0,00	0,00	0,00	133,50
03/2026		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	01190003822022062212 1622	031.974.202-41	101	20/04/2026	Mensal	3.574,10	285,92	0,00	0,00	0,00	285,92
03/2026		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	01190009282024123111 2924	062.132.372-16	101	20/04/2026	Mensal	3.840,10	307,20	0,00	0,00	0,00	307,20
03/2026		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	01190008512024053008 1537	035.984.172-41	101	20/04/2026	Mensal	3.684,06	294,72	0,00	0,00	0,00	294,72
03/2026		ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118 2603	428.476.482-91	101	20/04/2026	Mensal	3.817,88	305,43	0,00	0,00	0,00	305,43
03/2026		ANA BEATRIZ SILVA RIBEIRO	01190010572026012611 2351	082.033.512-63	103	20/04/2026	Mensal	736,48	14,72	0,00	0,00	0,00	14,72
03/2026		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	01190006762023021610 4430	051.781.572-90	101	20/04/2026	Mensal	1.913,94	153,11	0,00	0,00	0,00	153,11
03/2026		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	01190009242024123109 0131	070.749.232-73	101	20/04/2026	Mensal	3.536,45	282,91	0,00	0,00	0,00	282,91
03/2026		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	01190010892026031917 2522	026.688.702-32	101	20/04/2026	Mensal	575,02	46,00	0,00	0,00	0,00	46,00

Processo: 20262586724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f93e4b67b8f7a914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	01190003192022021511 2346	040.354.552-88	101	20/04/2026	Mensal	3.622,82	289,82	0,00	0,00	0,00	289,82
03/2026		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	01190004192022070413 1308	020.857.242-21	101	20/04/2026	Mensal	3.593,16	287,45	0,00	0,00	0,00	287,45
03/2026		ANA LIVIA SENA DA SILVA ARAUJO	01190010472025123109 5803	042.970.132-23	101	20/04/2026	Mensal	3.613,60	289,08	0,00	0,00	0,00	289,08
03/2026		ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808 5926	002.236.222-30	101	20/04/2026	Mensal	1.971,12	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
03/2026		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	01190008052024022114 5741	868.264.332-49	101	20/04/2026	Mensal	1.882,76	150,62	0,00	0,00	0,00	150,62
03/2026		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	01190006802023021612 0930	960.026.892-49	101	20/04/2026	Mensal	2.262,86	181,02	0,00	0,00	0,00	181,02
03/2026		ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416 5714	863.128.392-49	101	20/04/2026	Mensal	969,84	77,58	0,00	0,00	0,00	77,58
03/2026		ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115 1214	045.394.092-71	101	20/04/2026	Mensal	4.012,19	320,97	0,00	0,00	0,00	320,97
03/2026		ANA SUELLEN DOS ANJOS	01190009192024121217 5749	017.514.052-90	101	20/04/2026	Mensal	3.567,18	285,37	0,00	0,00	0,00	285,37
03/2026		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	01190003452022060810 0855	680.491.022-20	101	20/04/2026	Mensal	3.687,95	295,03	0,00	0,00	0,00	295,03
03/2026		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	01042102062021060411 5003	629.475.162-49	101	20/04/2026	Mensal	5.898,01	471,84	0,00	0,00	0,00	471,84
03/2026		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	01190006362022120616 3107	029.433.692-33	101	20/04/2026	Mensal	5.371,20	429,69	0,00	0,00	0,00	429,69
03/2026		ANDRE PINHO UCHOA	01190004692022071409 3423	007.965.792-37	101	20/04/2026	Mensal	3.632,63	290,61	0,00	0,00	0,00	290,61
03/2026		ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317 1354	004.336.602-36	101	20/04/2026	Mensal	2.229,32	178,34	0,00	0,00	0,00	178,34
03/2026		ANDREA LISBOA CARNEIRO	01190006072022110110 3413	292.572.632-15	101	20/04/2026	Mensal	3.901,90	312,15	0,00	0,00	0,00	312,15
03/2026		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	01190003302022033118 1928	802.920.382-91	101	20/04/2026	Mensal	5.807,85	464,62	0,00	0,00	0,00	464,62
03/2026		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315 3904	024.188.012-25	101	20/04/2026	Mensal	3.829,97	306,39	0,00	0,00	0,00	306,39
03/2026		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	01190007632023111014 1708	050.393.212-44	101	20/04/2026	Mensal	2.251,71	180,13	0,00	0,00	0,00	180,13
03/2026		ANDREZA VIDAL DE LIMA	01190010792026022316 4811	088.223.932-52	101	20/04/2026	Mensal	2.378,99	190,31	0,00	0,00	0,00	190,31
03/2026		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	01042100122021042420 0706	428.477.612-68	101	20/04/2026	Mensal	1.873,16	149,85	0,00	0,00	0,00	149,85
03/2026		ANIEL COSME BRAGA COSTA	01042100132021042316 0605	747.833.512-87	101	20/04/2026	Mensal	3.865,44	309,23	0,00	0,00	0,00	309,23
03/2026		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	01190003672022061311 4258	052.904.782-99	101	20/04/2026	Mensal	3.603,45	288,27	0,00	0,00	0,00	288,27
03/2026		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	01042100142021042415 5922	845.013.672-53	101	20/04/2026	Mensal	6.426,97	514,15	0,00	0,00	0,00	514,15
03/2026		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	01190004292022070415 4250	940.426.082-72	101	20/04/2026	Mensal	3.718,29	297,46	0,00	0,00	0,00	297,46
03/2026		ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	01190010292025102909 2603	007.647.062-84	101	20/04/2026	Mensal	1.867,60	149,40	0,00	0,00	0,00	149,40
03/2026		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113 5117	036.738.672-02	101	20/04/2026	Mensal	3.556,91	284,55	0,00	0,00	0,00	284,55
03/2026		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213 5558	885.476.392-68	101	20/04/2026	Mensal	2.265,97	181,27	0,00	0,00	0,00	181,27
03/2026		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416 0658	822.169.832-68	101	20/04/2026	Mensal	3.678,20	294,25	0,00	0,00	0,00	294,25
03/2026		ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	01190010042025090815 4945	598.793.782-53	101	20/04/2026	Mensal	1.627,33	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
03/2026		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	01190004232022070414 2052	050.355.962-81	101	20/04/2026	Mensal	4.179,85	334,38	0,00	0,00	0,00	334,38
03/2026		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	01190002292021081709 5859	730.738.732-87	101	20/04/2026	Mensal	3.602,13	288,17	0,00	0,00	0,00	288,17
03/2026		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	01190008462024051715 0403	000.969.612-10	101	20/04/2026	Mensal	5.492,43	439,39	0,00	0,00	0,00	439,39
03/2026		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	01042101132021042417 4916	038.688.612-11	101	20/04/2026	Mensal	3.784,12	302,72	0,00	0,00	0,00	302,72
03/2026		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	01190005132022080515 4244	015.241.222-03	101	20/04/2026	Mensal	3.809,19	304,73	0,00	0,00	0,00	304,73
03/2026		ANTONIO ADRIANO DA SILVA SOUSA	01190010712026020612 5922	908.903.022-00	101	20/04/2026	Mensal	1.869,50	149,56	0,00	0,00	0,00	149,56
03/2026		ANTONIO ALDERIR DO NASCIMENTO SILVA	01190010432025121712 1013	988.180.822-72	101	20/04/2026	Mensal	3.646,53	291,72	0,00	0,00	0,00	291,72
03/2026		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	01190009132024112810 1813	038.732.282-54	101	20/04/2026	Mensal	4.977,75	398,22	0,00	0,00	0,00	398,22
03/2026		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	01190002672021093019 0043	891.400.102-44	101	20/04/2026	Mensal	2.221,61	177,72	0,00	0,00	0,00	177,72

Processo: 20262586724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486710bff2914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	01042101142021042418052 4	030.020.912-60	101	20/04/2026	Mensal	3.574,76	285,98	0,00	0,00	0,00	285,98
03/2026		ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	01190010302025102910044 0	019.330.553-40	101	20/04/2026	Mensal	2.180,98	174,47	0,00	0,00	0,00	174,47
03/2026		ANTONIO EDSON COSTA LIMA	01190010192025102017113 8	088.964.552-35	101	20/04/2026	Mensal	1.957,06	156,56	0,00	0,00	0,00	156,56
03/2026		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	01190003762022061409453 2	765.166.102-82	101	20/04/2026	Mensal	1.654,38	132,35	0,00	0,00	0,00	132,35
03/2026		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	01190005252022081813384 5	021.961.132-71	101	20/04/2026	Mensal	2.903,39	232,27	0,00	0,00	0,00	232,27
03/2026		ANTONIO LANO SILVA MELO	01042100172021042616194 1	890.806.022-72	101	20/04/2026	Mensal	2.558,77	204,70	0,00	0,00	0,00	204,70
03/2026		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	01042101152021042618503 5	042.890.292-80	101	20/04/2026	Mensal	2.268,79	181,50	0,00	0,00	0,00	181,50
03/2026		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610134 9	050.205.772-60	101	20/04/2026	Mensal	3.208,31	256,66	0,00	0,00	0,00	256,66
03/2026		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	01190007042023050409521 3	077.780.172-88	101	20/04/2026	Mensal	3.042,25	243,38	0,00	0,00	0,00	243,38
03/2026		ANTONIO RICARDO FREITAS AMADOR	01190010652026012618160 4	094.348.582-75	103	20/04/2026	Mensal	741,83	14,83	0,00	0,00	0,00	14,83
03/2026		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015083 0	032.392.802-13	101	20/04/2026	Mensal	2.257,48	180,59	0,00	0,00	0,00	180,59
03/2026		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809340 9	982.250.222-20	101	20/04/2026	Mensal	3.566,84	285,34	0,00	0,00	0,00	285,34
03/2026		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	01042102022021053111342 4	014.661.132-27	101	20/04/2026	Mensal	5.146,77	411,74	0,00	0,00	0,00	411,74
03/2026		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	01190009292024123111564 0	061.562.672-63	101	20/04/2026	Mensal	1.913,98	153,11	0,00	0,00	0,00	153,11
03/2026		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317001 0	038.630.332-05	101	20/04/2026	Mensal	3.791,10	303,28	0,00	0,00	0,00	303,28
03/2026		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	01190003532022061009090 8	020.652.092-16	101	20/04/2026	Mensal	3.763,58	301,08	0,00	0,00	0,00	301,08
03/2026		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	01190007262023062611124 9	016.090.902-33	101	20/04/2026	Mensal	5.484,23	438,73	0,00	0,00	0,00	438,73
03/2026		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	01190005022022080315505 3	010.122.042-19	101	20/04/2026	Mensal	2.337,59	187,00	0,00	0,00	0,00	187,00
03/2026		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	01190005152022081115541 8	702.394.042-11	101	20/04/2026	Mensal	1.895,75	151,66	0,00	0,00	0,00	151,66
03/2026		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	01190005852022101709165 7	990.550.312-91	101	20/04/2026	Mensal	1.971,12	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
03/2026		BIANCA GASPAR DA SILVA	01190009972025071516184 7	078.954.912-37	101	20/04/2026	Mensal	2.267,16	181,37	0,00	0,00	0,00	181,37
03/2026		BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422 2	049.204.872-07	101	20/04/2026	Mensal	3.510,51	280,84	0,00	0,00	0,00	280,84
03/2026		BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	01190009892025061311243 8	054.057.382-55	101	20/04/2026	Mensal	1.908,30	152,66	0,00	0,00	0,00	152,66
03/2026		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	01190008302024042410151 1	041.295.492-35	101	20/04/2026	Mensal	3.538,82	283,10	0,00	0,00	0,00	283,10
03/2026		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111201 4	037.869.762-52	101	20/04/2026	Mensal	3.532,42	282,59	0,00	0,00	0,00	282,59
03/2026		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810091 9	031.077.862-09	101	20/04/2026	Mensal	3.736,92	298,95	0,00	0,00	0,00	298,95
03/2026		CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615274 3	065.705.562-07	101	20/04/2026	Mensal	1.666,77	133,34	0,00	0,00	0,00	133,34
03/2026		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	01190007822024011715355 3	036.311.892-65	101	20/04/2026	Mensal	2.518,67	201,49	0,00	0,00	0,00	201,49
03/2026		CAMILA PAIXAO AGUIAR	01190004212022070413424 4	020.608.242-81	101	20/04/2026	Mensal	3.780,25	302,42	0,00	0,00	0,00	302,42
03/2026		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	01190004312022070416134 9	016.281.332-52	101	20/04/2026	Mensal	4.048,55	323,88	0,00	0,00	0,00	323,88
03/2026		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	01190006852023021615095 0	997.422.762-34	101	20/04/2026	Mensal	2.265,18	181,21	0,00	0,00	0,00	181,21
03/2026		CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	101	20/04/2026	Mensal	3.795,17	303,61	0,00	0,00	0,00	303,61
03/2026		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	01190008792024081209205 8	028.075.322-50	101	20/04/2026	Mensal	5.080,74	406,45	0,00	0,00	0,00	406,45
03/2026		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117485 1	547.842.472-20	101	20/04/2026	Mensal	2.165,49	173,23	0,00	0,00	0,00	173,23
03/2026		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	01190008552024060514175 7	026.501.782-30	101	20/04/2026	Mensal	3.850,95	308,07	0,00	0,00	0,00	308,07
03/2026		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	101	20/04/2026	Mensal	3.994,19	319,53	0,00	0,00	0,00	319,53
03/2026		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	01042101772021042615213 4	380.433.352-49	101	20/04/2026	Mensal	3.801,23	304,09	0,00	0,00	0,00	304,09
03/2026		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	01190002352021081810193 9	686.758.282-68	101	20/04/2026	Mensal	3.604,93	288,39	0,00	0,00	0,00	288,39

Processo: 20262586724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486710bff8914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 380/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	01190006662023021014080 7	471.591.892-72	101	20/04/2026	Mensal	2.014,32	161,14	0,00	0,00	0,00	161,14
03/2026		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	01190008002024020509164 5	005.462.352-98	101	20/04/2026	Mensal	1.882,62	150,60	0,00	0,00	0,00	150,60
03/2026		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	01190002702021093019580 1	924.199.842-34	101	20/04/2026	Mensal	1.999,32	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
03/2026		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	01042100202021042716071 8	888.042.322-34	101	20/04/2026	Mensal	7.467,18	597,37	0,00	0,00	0,00	597,37
03/2026		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914244 7	061.194.632-75	101	20/04/2026	Mensal	1.867,97	149,43	0,00	0,00	0,00	149,43
03/2026		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	01190004762022072114475 3	036.214.392-77	101	20/04/2026	Mensal	2.258,69	180,69	0,00	0,00	0,00	180,69
03/2026		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	01190008842024083015172 9	022.142.462-82	101	20/04/2026	Mensal	1.875,62	150,04	0,00	0,00	0,00	150,04
03/2026		CARMEM VITORIA DA SILVA SOUZA	01190010422025121711221 7	006.907.612-01	101	20/04/2026	Mensal	4.935,38	394,83	0,00	0,00	0,00	394,83
03/2026		CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS	01190009682025032715090 7	010.805.822-07	101	20/04/2026	Mensal	2.001,01	160,08	0,00	0,00	0,00	160,08
03/2026		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	01190007102023051710335 4	003.333.862-05	101	20/04/2026	Mensal	4.132,74	330,61	0,00	0,00	0,00	330,61
03/2026		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	01190008362024042912320 5	091.903.812-38	101	20/04/2026	Mensal	2.186,31	174,90	0,00	0,00	0,00	174,90
03/2026		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714334 7	050.450.732-06	101	20/04/2026	Mensal	2.255,40	180,43	0,00	0,00	0,00	180,43
03/2026		CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	01190009732025041612031 6	556.937.762-04	101	20/04/2026	Mensal	1.830,75	146,46	0,00	0,00	0,00	146,46
03/2026		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	01190005062022080317333 4	071.085.502-88	101	20/04/2026	Mensal	2.217,98	177,43	0,00	0,00	0,00	177,43
03/2026		CESAR GUSTAVO VALENTE DA SILVA	01190010622026012615475 8	013.636.292-39	103	20/04/2026	Mensal	718,37	14,36	0,00	0,00	0,00	14,36
03/2026		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	101	20/04/2026	Mensal	7.707,47	616,59	0,00	0,00	0,00	616,59
03/2026		CILENE RAMALHO FONSECA	01190002332021081809484 6	902.168.812-34	101	20/04/2026	Mensal	3.579,32	286,34	0,00	0,00	0,00	286,34
03/2026		CINTIA DA SILVA ANDRADE	01190009322025013110493 2	704.641.362-29	101	20/04/2026	Mensal	5.279,96	422,39	0,00	0,00	0,00	422,39
03/2026		CLEIANE FERREIRA LIMA RIBEIRO	01190010442025121712491 9	633.960.092-15	101	20/04/2026	Mensal	5.409,99	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
03/2026		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	01190006992023040615050 4	025.743.782-70	101	20/04/2026	Mensal	3.612,32	288,98	0,00	0,00	0,00	288,98
03/2026		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	101	20/04/2026	Mensal	3.775,46	302,03	0,00	0,00	0,00	302,03
03/2026		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01190006132022110114095 5	041.316.382-23	101	20/04/2026	Mensal	1.840,74	147,25	0,00	0,00	0,00	147,25
03/2026		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213585 2	883.681.142-68	101	20/04/2026	Mensal	2.747,57	219,80	0,00	0,00	0,00	219,80
03/2026		DAIANE PINHEIRO CORREA	01190009332025020515531 6	024.667.452-08	101	20/04/2026	Mensal	3.614,28	289,14	0,00	0,00	0,00	289,14
03/2026		DAIANY DE SOUSA FREITAS	01042101962021051418124 2	005.320.442-58	101	20/04/2026	Mensal	3.602,78	288,22	0,00	0,00	0,00	288,22
03/2026		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	01190006332022120610185 6	656.833.822-20	101	20/04/2026	Mensal	2.862,42	228,99	0,00	0,00	0,00	228,99
03/2026		DANIEL DOS SANTOS SILVA	01190010372025112609563 6	704.292.872-59	101	20/04/2026	Mensal	3.623,83	289,90	0,00	0,00	0,00	289,90
03/2026		DANIEL GONCALVES NUNES	01042100252021042709351 3	928.463.602-78	101	20/04/2026	Mensal	5.958,20	476,65	0,00	0,00	0,00	476,65
03/2026		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	01190008772024080215443 8	837.629.732-53	101	20/04/2026	Mensal	3.767,29	301,38	0,00	0,00	0,00	301,38
03/2026		DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911014 8	793.555.952-04	101	20/04/2026	Mensal	4.233,00	338,64	0,00	0,00	0,00	338,64
03/2026		DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	01190004462022070416325 5	029.549.632-04	101	20/04/2026	Mensal	1.861,57	148,92	0,00	0,00	0,00	148,92
03/2026		DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	01190009832025051510384 6	602.216.232-72	101	20/04/2026	Mensal	1.996,08	159,68	0,00	0,00	0,00	159,68
03/2026		DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617505 1	941.173.062-00	101	20/04/2026	Mensal	1.941,36	155,30	0,00	0,00	0,00	155,30
03/2026		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909220 7	902.305.152-15	101	20/04/2026	Mensal	3.551,20	284,09	0,00	0,00	0,00	284,09
03/2026		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114443 2	018.020.992-20	101	20/04/2026	Mensal	3.898,89	311,91	0,00	0,00	0,00	311,91
03/2026		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911173 4	062.156.073-12	101	20/04/2026	Mensal	1.743,60	139,48	0,00	0,00	0,00	139,48
03/2026		DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	01190010252025102313585 8	043.196.652-44	101	20/04/2026	Mensal	3.544,68	283,57	0,00	0,00	0,00	283,57
03/2026		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	01190003182022021511082 8	040.311.382-29	101	20/04/2026	Mensal	4.008,47	320,67	0,00	0,00	0,00	320,67

Processo: 2026225864714 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486710bff3914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 381/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		DEISIANE FROES DE ARAUJO	01190010882026031609255 8	036.119.692-06	101	20/04/2026	Mensal	907,76	72,62	0,00	0,00	0,00	72,62
03/2026		DEIVISON TOME DA SILVA	01190009962025071514444 7	101.891.752-73	101	20/04/2026	Mensal	1.979,17	158,33	0,00	0,00	0,00	158,33
03/2026		DENILSON JULIO SOUZA SANTOS	01190010532026012315315 0	088.880.902-66	103	20/04/2026	Mensal	738,80	14,77	0,00	0,00	0,00	14,77
03/2026		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	01190008272024041115255 9	951.635.302-91	101	20/04/2026	Mensal	3.672,60	293,80	0,00	0,00	0,00	293,80
03/2026		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	101	20/04/2026	Mensal	1.632,01	130,56	0,00	0,00	0,00	130,56
03/2026		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	01042100282021042708411 9	942.658.362-91	101	20/04/2026	Mensal	3.642,59	291,40	0,00	0,00	0,00	291,40
03/2026		DEYVID ALVES DE SOUZA	01042100292021042314452 1	744.027.732-53	101	20/04/2026	Mensal	1.877,05	150,16	0,00	0,00	0,00	150,16
03/2026		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017265 4	038.961.212-00	101	20/04/2026	Mensal	2.359,21	188,73	0,00	0,00	0,00	188,73
03/2026		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811393 0	886.617.172-72	101	20/04/2026	Mensal	3.783,62	302,68	0,00	0,00	0,00	302,68
03/2026		DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	101	20/04/2026	Mensal	5.086,87	406,94	0,00	0,00	0,00	406,94
03/2026		DIEGO DOS ANJOS COSTA	01190010132025092508400 8	884.563.152-49	101	20/04/2026	Mensal	2.204,59	176,36	0,00	0,00	0,00	176,36
03/2026		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115135 3	535.938.122-15	101	20/04/2026	Mensal	5.740,31	459,22	0,00	0,00	0,00	459,22
03/2026		DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	101	20/04/2026	Mensal	3.704,57	296,36	0,00	0,00	0,00	296,36
03/2026		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	01190004752022072114355 0	000.085.452-27	101	20/04/2026	Mensal	2.605,61	208,44	0,00	0,00	0,00	208,44
03/2026		DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	101	20/04/2026	Mensal	3.632,01	290,56	0,00	0,00	0,00	290,56
03/2026		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	101	20/04/2026	Mensal	1.922,76	153,82	0,00	0,00	0,00	153,82
03/2026		EDIELE BORGES FRUTUOSO	01042101242021042419392 0	555.216.572-15	101	20/04/2026	Mensal	3.802,20	304,17	0,00	0,00	0,00	304,17
03/2026		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	01190009122024112711142 4	064.194.462-44	101	20/04/2026	Mensal	2.084,71	166,77	0,00	0,00	0,00	166,77
03/2026		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	01190007732023121517493 1	954.832.842-91	101	20/04/2026	Mensal	1.978,93	158,31	0,00	0,00	0,00	158,31
03/2026		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	01190004992022080116551 6	036.805.662-71	101	20/04/2026	Mensal	1.937,20	154,97	0,00	0,00	0,00	154,97
03/2026		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524 5	301.931.252-34	101	20/04/2026	Mensal	3.603,63	288,29	0,00	0,00	0,00	288,29
03/2026		EDIVALDO GOMES ROSA JUNIOR	01190010862026030218201 1	033.812.762-39	101	20/04/2026	Mensal	1.822,79	145,82	0,00	0,00	0,00	145,82
03/2026		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	101	20/04/2026	Mensal	7.501,73	600,13	0,00	0,00	0,00	600,13
03/2026		EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	01190009912025061613505 2	381.715.892-00	101	20/04/2026	Mensal	1.622,71	129,81	0,00	0,00	0,00	129,81
03/2026		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012325 2	041.846.832-07	101	20/04/2026	Mensal	2.007,96	160,63	0,00	0,00	0,00	160,63
03/2026		EDUARDO DE JESUS DANTAS	01190008532024053013275 7	018.289.492-48	101	20/04/2026	Mensal	3.584,66	286,77	0,00	0,00	0,00	286,77
03/2026		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	01190006202022110917531 8	041.221.955-78	101	20/04/2026	Mensal	16.543,03	1.323,44	0,00	0,00	0,00	1.323,44
03/2026		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012332 0	019.355.802-56	101	20/04/2026	Mensal	5.033,03	402,64	0,00	0,00	0,00	402,64
03/2026		ELBA SANTOS DA SILVA	01190009752025050110282 2	796.538.392-68	101	20/04/2026	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2026		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	01042101272021042611155 7	708.973.442-00	101	20/04/2026	Mensal	1.918,50	153,48	0,00	0,00	0,00	153,48
03/2026		ELIANNY SOUSA SILVA	01190006312022120509392 7	019.293.182-27	101	20/04/2026	Mensal	5.094,54	407,56	0,00	0,00	0,00	407,56
03/2026		ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	01190009812025050917534 2	990.960.132-04	101	20/04/2026	Mensal	1.982,52	158,60	0,00	0,00	0,00	158,60
03/2026		ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815244 9	923.487.772-15	101	20/04/2026	Mensal	3.723,78	297,90	0,00	0,00	0,00	297,90
03/2026		ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416580 2	037.168.702-00	101	20/04/2026	Mensal	3.628,32	290,26	0,00	0,00	0,00	290,26
03/2026		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415081 7	049.456.442-33	101	20/04/2026	Mensal	3.765,36	301,22	0,00	0,00	0,00	301,22
03/2026		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	01190003992022062810590 2	048.147.952-03	101	20/04/2026	Mensal	4.552,18	364,17	0,00	0,00	0,00	364,17
03/2026		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216385 8	022.253.332-38	101	20/04/2026	Mensal	6.880,02	550,40	0,00	0,00	0,00	550,40
03/2026		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	01190003882022062214464 5	030.803.562-33	101	20/04/2026	Mensal	6.780,73	542,45	0,00	0,00	0,00	542,45

Processo: 2026225864714 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486c1bbf8914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	01190002962022011917022O	638.303.962-87	101	20/04/2026	Mensal	5.379,59	430,36	0,00	0,00	0,00	430,36
03/2026		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215593I	050.881.579-75	101	20/04/2026	Mensal	3.818,84	305,50	0,00	0,00	0,00	305,50
03/2026		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	01190003272022030216590I	053.959.312-52	101	20/04/2026	Mensal	3.586,33	286,90	0,00	0,00	0,00	286,90
03/2026		ELLEN MAIA DA SILVA	01060004612019040112062I	020.959.262-18	101	20/04/2026	Mensal	4.633,81	370,70	0,00	0,00	0,00	370,70
03/2026		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616262I	960.665.552-00	101	20/04/2026	Mensal	3.727,00	298,16	0,00	0,00	0,00	298,16
03/2026		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217134I	651.121.992-53	101	20/04/2026	Mensal	2.225,39	178,03	0,00	0,00	0,00	178,03
03/2026		ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318234I	818.429.102-72	101	20/04/2026	Mensal	3.600,27	288,02	0,00	0,00	0,00	288,02
03/2026		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	01190009642025032609575O	039.981.992-41	101	20/04/2026	Mensal	4.751,66	380,13	0,00	0,00	0,00	380,13
03/2026		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	01190010802026022317081O	088.682.272-66	101	20/04/2026	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2026		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521O	328.806.263-15	101	20/04/2026	Mensal	2.839,94	227,19	0,00	0,00	0,00	227,19
03/2026		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	01190007162023053110420I	040.071.502-30	101	20/04/2026	Mensal	3.550,36	284,02	0,00	0,00	0,00	284,02
03/2026		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052O	722.791.922-68	101	20/04/2026	Mensal	1.985,69	158,85	0,00	0,00	0,00	158,85
03/2026		ERICSON CASTRO DA CUNHA	01190010262025102311582I	020.788.952-02	101	20/04/2026	Mensal	2.195,55	175,64	0,00	0,00	0,00	175,64
03/2026		ERIKA RIBEIRO BORJA	01042100362021042318434I	010.439.412-90	101	20/04/2026	Mensal	3.109,46	248,75	0,00	0,00	0,00	248,75
03/2026		ERIVELTON SALES COSTA	01042100372021042419514I	625.588.542-91	101	20/04/2026	Mensal	2.007,82	160,62	0,00	0,00	0,00	160,62
03/2026		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	01190004332022070416441I	007.557.212-50	101	20/04/2026	Mensal	3.799,92	303,99	0,00	0,00	0,00	303,99
03/2026		ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313025I	865.610.902-25	101	20/04/2026	Mensal	4.300,16	344,01	0,00	0,00	0,00	344,01
03/2026		EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318442I	701.543.632-94	101	20/04/2026	Mensal	1.856,28	148,50	0,00	0,00	0,00	148,50
03/2026		EUZENE DE FREITAS MOURA	01190005702022100310042I	902.305.312-53	101	20/04/2026	Mensal	3.568,27	285,46	0,00	0,00	0,00	285,46
03/2026		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542I	056.873.992-24	101	20/04/2026	Mensal	2.110,42	168,83	0,00	0,00	0,00	168,83
03/2026		FABIANE COSTA DE SOUZA	01042100392021042618041O	056.460.272-84	101	20/04/2026	Mensal	3.681,99	294,55	0,00	0,00	0,00	294,55
03/2026		FABIANE FERNANDES MESQUITA	01190002942022011916405I	022.758.062-10	101	20/04/2026	Mensal	3.757,57	300,60	0,00	0,00	0,00	300,60
03/2026		FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384I	428.483.502-53	101	20/04/2026	Mensal	3.816,77	305,34	0,00	0,00	0,00	305,34
03/2026		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	01190007592023110611103I	811.833.992-00	101	20/04/2026	Mensal	5.566,71	445,33	0,00	0,00	0,00	445,33
03/2026		FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	01190009712025040411202I	978.994.962-68	101	20/04/2026	Mensal	1.853,58	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
03/2026		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713383O	015.455.303-43	101	20/04/2026	Mensal	2.078,81	166,30	0,00	0,00	0,00	166,30
03/2026		FABIOLA DA SILVA CARDOSO	01190009882025061310462I	025.989.702-76	101	20/04/2026	Mensal	1.891,69	151,33	0,00	0,00	0,00	151,33
03/2026		FABRICIO BORJA DA FONSECA	01042100402021042319123S	005.843.702-96	101	20/04/2026	Mensal	3.784,72	302,77	0,00	0,00	0,00	302,77
03/2026		FABRICIO FREITAS DA SILVA	01190005162022081116412I	053.915.362-19	101	20/04/2026	Mensal	2.074,07	165,92	0,00	0,00	0,00	165,92
03/2026		FELIPE MARTINS GONZAGA	01190005762022101109163O	078.738.212-42	101	20/04/2026	Mensal	2.026,83	162,14	0,00	0,00	0,00	162,14
03/2026		FELIPE NASCIMENTO GOMES	01190009942025062713470I	050.528.962-80	101	20/04/2026	Mensal	2.165,63	173,25	0,00	0,00	0,00	173,25
03/2026		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	01190007402023082809105I	539.717.952-34	101	20/04/2026	Mensal	3.393,31	271,46	0,00	0,00	0,00	271,46
03/2026		FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	01190010092025091814440I	017.418.442-58	101	20/04/2026	Mensal	1.683,07	134,64	0,00	0,00	0,00	134,64
03/2026		FERNANDA GUERREIRO MARTINS	01190010852026022517475I	003.581.612-07	101	20/04/2026	Mensal	351,22	28,09	0,00	0,00	0,00	28,09
03/2026		FERNANDA MONTEIRO SILVA	01042100412021042716125I	029.792.522-98	101	20/04/2026	Mensal	3.889,67	311,17	0,00	0,00	0,00	311,17
03/2026		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001I	993.388.822-68	101	20/04/2026	Mensal	4.451,38	356,11	0,00	0,00	0,00	356,11
03/2026		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395I	035.810.422-07	101	20/04/2026	Mensal	3.853,81	308,30	0,00	0,00	0,00	308,30
03/2026		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	01190003982022062810375I	046.240.162-62	101	20/04/2026	Mensal	3.538,10	283,04	0,00	0,00	0,00	283,04

Processo: 20262586724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486710bff3914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	101	20/04/2026	Mensal	1.862,08	148,96	0,00	0,00	0,00	148,96
03/2026		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	01190003122022013114574 6	022.825.333-05	101	20/04/2026	Mensal	3.820,90	305,67	0,00	0,00	0,00	305,67
03/2026		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	01190003552022061011380 4	903.354.062-20	101	20/04/2026	Mensal	3.637,76	291,02	0,00	0,00	0,00	291,02
03/2026		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	01190008972024093012091 4	011.799.332-81	101	20/04/2026	Mensal	6.112,13	488,97	0,00	0,00	0,00	488,97
03/2026		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	101	20/04/2026	Mensal	3.528,88	282,31	0,00	0,00	0,00	282,31
03/2026		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	101	20/04/2026	Mensal	2.016,27	161,30	0,00	0,00	0,00	161,30
03/2026		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	01190003062022013110354 7	918.257.842-72	101	20/04/2026	Mensal	3.821,01	305,68	0,00	0,00	0,00	305,68
03/2026		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	01190004572022071310152 2	737.432.162-72	101	20/04/2026	Mensal	3.562,51	285,00	0,00	0,00	0,00	285,00
03/2026		FRANCISCO ALVES DE SALES	01190005222022081216475 3	015.171.642-06	101	20/04/2026	Mensal	3.750,87	300,06	0,00	0,00	0,00	300,06
03/2026		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	01190007322023081509363 8	053.128.212-09	101	20/04/2026	Mensal	1.946,59	155,72	0,00	0,00	0,00	155,72
03/2026		FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	01190010082025091812555 5	061.996.242-97	101	20/04/2026	Mensal	1.644,57	131,56	0,00	0,00	0,00	131,56
03/2026		FRANCISCO DOS SANTOS FONTELES	01190010742026021116184 7	019.747.362-88	101	20/04/2026	Mensal	1.987,31	158,98	0,00	0,00	0,00	158,98
03/2026		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	01190005532022091215482 7	005.881.172-93	101	20/04/2026	Mensal	4.342,57	347,40	0,00	0,00	0,00	347,40
03/2026		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	101	20/04/2026	Mensal	3.584,95	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
03/2026		FRANK VIEIRA COELHO	01190010282025102710391 9	582.236.732-15	101	20/04/2026	Mensal	1.953,89	156,31	0,00	0,00	0,00	156,31
03/2026		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	01190002572021091415563 9	038.714.392-07	101	20/04/2026	Mensal	5.322,38	425,79	0,00	0,00	0,00	425,79
03/2026		GABRIELLE VIANA DA SILVA	01190010342025111314461 1	701.545.902-74	101	20/04/2026	Mensal	3.578,46	286,27	0,00	0,00	0,00	286,27
03/2026		GEANE NEVES DE SOUSA	01190004602022071311022 2	036.009.872-08	101	20/04/2026	Mensal	3.693,67	295,49	0,00	0,00	0,00	295,49
03/2026		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319512 9	547.470.072-53	101	20/04/2026	Mensal	3.636,43	290,91	0,00	0,00	0,00	290,91
03/2026		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	01042100472021042320044 0	025.089.012-70	101	20/04/2026	Mensal	3.537,51	283,00	0,00	0,00	0,00	283,00
03/2026		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	01190003002022012809542 2	035.984.122-82	101	20/04/2026	Mensal	3.618,27	289,46	0,00	0,00	0,00	289,46
03/2026		GENIFA MOREIRA DA SILVA	01190005612022092115174 5	060.727.072-11	101	20/04/2026	Mensal	5.293,32	423,46	0,00	0,00	0,00	423,46
03/2026		GEOVANE CUNHA DA SILVA	01190009772025050810550 3	001.091.742-08	101	20/04/2026	Mensal	2.131,16	170,49	0,00	0,00	0,00	170,49
03/2026		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709591 0	008.523.352-88	101	20/04/2026	Mensal	2.001,90	160,15	0,00	0,00	0,00	160,15
03/2026		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA LLANCO	01190009522025022612352 5	992.210.802-00	101	20/04/2026	Mensal	5.394,29	431,54	0,00	0,00	0,00	431,54
03/2026		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	01190002522021082811582 3	003.023.882-06	101	20/04/2026	Mensal	4.934,85	394,78	0,00	0,00	0,00	394,78
03/2026		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	01190007452023090615485 7	793.688.752-00	101	20/04/2026	Mensal	1.857,97	148,63	0,00	0,00	0,00	148,63
03/2026		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	01190002902022011911312 6	048.879.262-27	101	20/04/2026	Mensal	3.835,26	306,82	0,00	0,00	0,00	306,82
03/2026		GISELLE ALVES DE SOUSA	01190010732026021115172 6	835.669.882-00	101	20/04/2026	Mensal	2.153,14	172,25	0,00	0,00	0,00	172,25
03/2026		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	01190006052022102813344 5	034.999.632-64	101	20/04/2026	Mensal	2.355,18	188,41	0,00	0,00	0,00	188,41
03/2026		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	01190002822021120718475 3	676.457.712-91	101	20/04/2026	Mensal	5.440,15	435,21	0,00	0,00	0,00	435,21
03/2026		GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	101	20/04/2026	Mensal	3.469,61	277,56	0,00	0,00	0,00	277,56
03/2026		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	01190005862022101709455 5	041.340.652-08	101	20/04/2026	Mensal	4.884,69	390,77	0,00	0,00	0,00	390,77
03/2026		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019030 6	036.531.142-17	101	20/04/2026	Mensal	1.857,94	148,63	0,00	0,00	0,00	148,63
03/2026		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	01190008522024053010542 4	067.356.712-52	101	20/04/2026	Mensal	1.628,08	130,24	0,00	0,00	0,00	130,24
03/2026		GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	01190010122025092415482 1	005.788.672-57	101	20/04/2026	Mensal	1.953,26	156,26	0,00	0,00	0,00	156,26
03/2026		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	01190009512025022611472 1	970.249.962-34	101	20/04/2026	Mensal	5.402,93	432,23	0,00	0,00	0,00	432,23
03/2026		GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	01190010112025092414411 8	615.420.322-53	101	20/04/2026	Mensal	3.550,86	284,06	0,00	0,00	0,00	284,06

Processo: 20262586724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486710bff8914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 384/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	01190008252024041012091 3	039.597.622-75	101	20/04/2026	Mensal	1.926,66	154,13	0,00	0,00	0,00	154,13
03/2026		GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915343 5	048.138.092-27	101	20/04/2026	Mensal	2.017,56	161,40	0,00	0,00	0,00	161,40
03/2026		GUSTAVO DOS REIS NUNES	01050002102019032915482 4	046.314.191-13	101	20/04/2026	Mensal	6.117,26	489,38	0,00	0,00	0,00	489,38
03/2026		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	01190005592022092114023 2	030.878.801-08	101	20/04/2026	Mensal	2.283,89	182,71	0,00	0,00	0,00	182,71
03/2026		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	01190004002022062811141 7	054.140.312-58	101	20/04/2026	Mensal	3.578,47	286,27	0,00	0,00	0,00	286,27
03/2026		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	01190005712022100314111 1	031.145.822-06	101	20/04/2026	Mensal	4.315,75	345,26	0,00	0,00	0,00	345,26
03/2026		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309044 3	943.428.652-20	101	20/04/2026	Mensal	4.337,68	347,01	0,00	0,00	0,00	347,01
03/2026		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	01190004632022071314212 4	041.408.872-73	101	20/04/2026	Mensal	5.092,93	407,43	0,00	0,00	0,00	407,43
03/2026		IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	101	20/04/2026	Mensal	29.304,96	2.344,39	0,00	0,00	0,00	2.344,39
03/2026		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	01042100482021042416132 3	016.932.762-08	101	20/04/2026	Mensal	8.312,25	664,98	0,00	0,00	0,00	664,98
03/2026		ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320185 0	873.375.682-15	101	20/04/2026	Mensal	3.581,29	286,50	0,00	0,00	0,00	286,50
03/2026		INACIO SANTOS DAS NEVES	01190006962023033111075 1	042.859.512-07	101	20/04/2026	Mensal	7.344,69	587,57	0,00	0,00	0,00	587,57
03/2026		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	01190006302022120213142 6	675.305.322-00	101	20/04/2026	Mensal	3.829,18	306,33	0,00	0,00	0,00	306,33
03/2026		INARA COSTA DE SOUSA	01190008852024083018581 4	048.964.992-04	101	20/04/2026	Mensal	5.282,49	422,59	0,00	0,00	0,00	422,59
03/2026		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	01190006482023011114331 7	026.379.882-82	101	20/04/2026	Mensal	1.777,46	142,19	0,00	0,00	0,00	142,19
03/2026		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	01042100502021042416253 5	036.059.662-25	101	20/04/2026	Mensal	5.130,93	410,47	0,00	0,00	0,00	410,47
03/2026		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190002202021080215531 6	372.543.322-49	101	20/04/2026	Mensal	3.577,76	286,22	0,00	0,00	0,00	286,22
03/2026		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	01190004652022071315001 0	674.029.682-00	101	20/04/2026	Mensal	5.401,19	432,09	0,00	0,00	0,00	432,09
03/2026		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	01190008992024101709274 7	848.603.322-53	101	20/04/2026	Mensal	2.164,41	173,15	0,00	0,00	0,00	173,15
03/2026		ISAAC SILVA DOS SANTOS	01190006522023020114215 2	963.872.622-91	101	20/04/2026	Mensal	1.833,74	146,69	0,00	0,00	0,00	146,69
03/2026		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	01190008922024092711183 0	041.020.672-56	101	20/04/2026	Mensal	3.820,31	305,62	0,00	0,00	0,00	305,62
03/2026		ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253 8	014.597.252-63	101	20/04/2026	Mensal	3.586,68	286,93	0,00	0,00	0,00	286,93
03/2026		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	01190009212024121310185 6	047.472.132-95	101	20/04/2026	Mensal	3.599,21	287,93	0,00	0,00	0,00	287,93
03/2026		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	01190007802024011710203 7	030.630.772-32	101	20/04/2026	Mensal	5.108,31	408,66	0,00	0,00	0,00	408,66
03/2026		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	101	20/04/2026	Mensal	4.260,17	340,81	0,00	0,00	0,00	340,81
03/2026		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	01190008082024030814502 4	007.238.312-70	101	20/04/2026	Mensal	3.545,73	283,65	0,00	0,00	0,00	283,65
03/2026		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	01042102112021070215263 4	035.317.622-22	101	20/04/2026	Mensal	1.892,91	151,43	0,00	0,00	0,00	151,43
03/2026		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	01042100512021042320303 8	021.276.052-17	101	20/04/2026	Mensal	3.553,89	284,31	0,00	0,00	0,00	284,31
03/2026		IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409252 2	546.711.162-00	101	20/04/2026	Mensal	3.603,88	288,31	0,00	0,00	0,00	288,31
03/2026		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809543 7	036.492.802-64	101	20/04/2026	Mensal	3.653,93	292,31	0,00	0,00	0,00	292,31
03/2026		JACKELINE CARDOSO MATIAS	01190005412022090213392 4	021.291.852-40	101	20/04/2026	Mensal	3.438,60	275,08	0,00	0,00	0,00	275,08
03/2026		JACKSON FARIAS DA SILVA	01190010382025120514284 2	546.708.022-91	101	20/04/2026	Mensal	3.568,05	285,44	0,00	0,00	0,00	285,44
03/2026		JAIANE BORGES DE SOUZA	01042100542021042409432 8	016.101.742-83	101	20/04/2026	Mensal	3.549,23	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
03/2026		JAMESON DE MELO GOMES	01190003742022061319513 2	004.549.182-83	101	20/04/2026	Mensal	3.791,25	303,30	0,00	0,00	0,00	303,30
03/2026		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	01190002212021080216500 7	030.873.312-60	101	20/04/2026	Mensal	5.648,81	451,90	0,00	0,00	0,00	451,90
03/2026		JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	101	20/04/2026	Mensal	3.584,79	286,78	0,00	0,00	0,00	286,78
03/2026		JANDERSON CAMPOS DA SILVA	01190010452025122616045 6	988.172.052-49	101	20/04/2026	Mensal	1.841,56	147,32	0,00	0,00	0,00	147,32
03/2026		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	01190008732024073010563 6	041.353.042-65	101	20/04/2026	Mensal	1.860,27	148,82	0,00	0,00	0,00	148,82

Processo: 20262586724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486710bff3914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 385/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611 1033	041.077.592-45	101	20/04/2026	Mensal	1.961,13	156,89	0,00	0,00	0,00	156,89
03/2026		JARMONICA DIAS DA SILVA	01190010332025110715 4314	063.746.492-30	101	20/04/2026	Mensal	3.575,95	286,07	0,00	0,00	0,00	286,07
03/2026		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210 2722	000.734.842-88	101	20/04/2026	Mensal	2.425,70	194,05	0,00	0,00	0,00	194,05
03/2026		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	01190005792022101309 4948	030.092.272-80	101	20/04/2026	Mensal	2.198,90	175,91	0,00	0,00	0,00	175,91
03/2026		JEICE SANTOS BANDEIRA	01190009222024121815 3356	981.466.532-00	101	20/04/2026	Mensal	3.846,16	307,69	0,00	0,00	0,00	307,69
03/2026		JEMERES DIAS DOS SANTOS	01190004242022070414 3647	768.556.512-91	101	20/04/2026	Mensal	3.594,36	287,54	0,00	0,00	0,00	287,54
03/2026		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	01042100552021042410 1308	030.099.852-07	101	20/04/2026	Mensal	3.778,90	302,31	0,00	0,00	0,00	302,31
03/2026		JENNIFER NAZARETH CAMPINEIRO DE BRIT	01190004092022062815 1250	032.531.272-90	101	20/04/2026	Mensal	3.680,81	294,46	0,00	0,00	0,00	294,46
03/2026		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	01190005522022090815 5541	016.133.372-99	101	20/04/2026	Mensal	3.750,97	300,07	0,00	0,00	0,00	300,07
03/2026		JESSICA CAMPOS MESQUITA	01190008482024052915 3614	019.503.182-22	101	20/04/2026	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
03/2026		JESSICA GONCALVES SILVA	01190002512021082811 4942	031.169.772-08	101	20/04/2026	Mensal	5.495,64	439,65	0,00	0,00	0,00	439,65
03/2026		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	01190003462022060810 3321	009.070.962-47	101	20/04/2026	Mensal	3.828,41	306,27	0,00	0,00	0,00	306,27
03/2026		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	01190002412021082809 2014	017.806.802-01	101	20/04/2026	Mensal	3.815,82	305,26	0,00	0,00	0,00	305,26
03/2026		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211 2817	967.136.742-91	101	20/04/2026	Mensal	1.940,44	155,23	0,00	0,00	0,00	155,23
03/2026		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	01042101982021051418 3802	701.677.442-24	101	20/04/2026	Mensal	3.518,62	281,48	0,00	0,00	0,00	281,48
03/2026		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	01042101462021042618 0857	017.777.472-01	101	20/04/2026	Mensal	3.809,71	304,77	0,00	0,00	0,00	304,77
03/2026		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015 4738	053.966.002-76	101	20/04/2026	Mensal	2.752,13	220,17	0,00	0,00	0,00	220,17
03/2026		JOAO ALEXANDRE DA SILVA NETO	01190010542026012609 4328	022.952.342-04	103	20/04/2026	Mensal	736,64	14,73	0,00	0,00	0,00	14,73
03/2026		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	01190006462023010911 1456	090.322.082-25	101	20/04/2026	Mensal	1.890,60	151,24	0,00	0,00	0,00	151,24
03/2026		JOAO IAGO CRUZ SILVA	01190006552023020315 0714	035.929.892-35	101	20/04/2026	Mensal	5.048,16	403,85	0,00	0,00	0,00	403,85
03/2026		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	01190010822026022317 3358	088.100.302-65	101	20/04/2026	Mensal	1.667,13	133,37	0,00	0,00	0,00	133,37
03/2026		JOAO LUCAS TAVARES DA SILVA	01190010502026012115 0210	060.110.652-01	101	20/04/2026	Mensal	1.956,74	156,53	0,00	0,00	0,00	156,53
03/2026		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611 0028	069.245.022-02	101	20/04/2026	Mensal	2.279,97	182,39	0,00	0,00	0,00	182,39
03/2026		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	01190008372024050114 2756	032.195.602-88	101	20/04/2026	Mensal	5.646,12	451,68	0,00	0,00	0,00	451,68
03/2026		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	01190004042022062813 5853	490.417.542-53	101	20/04/2026	Mensal	3.802,36	304,18	0,00	0,00	0,00	304,18
03/2026		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	101	20/04/2026	Mensal	1.952,63	156,21	0,00	0,00	0,00	156,21
03/2026		JOISE FERREIRA DA COSTA	01042101482021042618 4524	545.630.622-00	101	20/04/2026	Mensal	3.842,01	307,36	0,00	0,00	0,00	307,36
03/2026		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	01190008862024090212 0307	063.862.462-25	101	20/04/2026	Mensal	1.867,73	149,41	0,00	0,00	0,00	149,41
03/2026		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	01190008602024061411 0916	013.444.092-70	101	20/04/2026	Mensal	2.134,34	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2026		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	01190008182024032216 4352	052.812.732-21	101	20/04/2026	Mensal	1.903,24	152,25	0,00	0,00	0,00	152,25
03/2026		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	01190002552021090310 4452	966.608.802-91	101	20/04/2026	Mensal	2.006,01	160,48	0,00	0,00	0,00	160,48
03/2026		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	01042102082021061817 0436	011.374.532-06	101	20/04/2026	Mensal	3.594,81	287,58	0,00	0,00	0,00	287,58
03/2026		JOSE GABRIEL MEDEIROS MENDES	01190010662026012617 4655	053.656.422-10	103	20/04/2026	Mensal	739,59	14,79	0,00	0,00	0,00	14,79
03/2026		JOSELENE COSTA MATOS	01190007172023061211 3242	767.781.002-06	101	20/04/2026	Mensal	4.230,60	338,44	0,00	0,00	0,00	338,44
03/2026		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	01190006932023032010 0554	701.720.482-49	101	20/04/2026	Mensal	3.610,51	288,84	0,00	0,00	0,00	288,84
03/2026		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	01190004452022070417 4105	029.393.742-79	101	20/04/2026	Mensal	8.560,22	684,81	0,00	0,00	0,00	684,81
03/2026		JOSILENE SOUSA DE LIMA	01190009802025050916 5951	002.885.582-51	101	20/04/2026	Mensal	3.550,07	284,00	0,00	0,00	0,00	284,00
03/2026		JOSSIANE SOUSA E SILVA	01190008342024042616 1702	010.928.792-42	101	20/04/2026	Mensal	1.873,52	149,88	0,00	0,00	0,00	149,88

Processo: 20262586724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486d1b8f 8914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 386/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		JOYCE CASTELO BATISTA	01190009742025041615270 4	037.830.052-05	101	20/04/2026	Mensal	1.953,91	156,31	0,00	0,00	0,00	156,31
03/2026		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	01190009552025022615074 6	004.189.163-57	101	20/04/2026	Mensal	6.284,17	502,73	0,00	0,00	0,00	502,73
03/2026		JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	101	20/04/2026	Mensal	3.826,12	306,08	0,00	0,00	0,00	306,08
03/2026		JULIANA OLIVEIRA SILVA	01190005602022092114434 6	037.594.382-02	101	20/04/2026	Mensal	3.595,62	287,64	0,00	0,00	0,00	287,64
03/2026		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410222 2	030.647.482-46	101	20/04/2026	Mensal	4.129,96	330,39	0,00	0,00	0,00	330,39
03/2026		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915085 1	018.351.842-00	101	20/04/2026	Mensal	3.991,51	319,32	0,00	0,00	0,00	319,32
03/2026		JULIELY DE OLIVEIRA FARIAS	01190010642026012616372 8	079.646.142-23	103	20/04/2026	Mensal	738,59	14,77	0,00	0,00	0,00	14,77
03/2026		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	01190002612021091619101 6	970.881.102-53	101	20/04/2026	Mensal	3.607,63	288,61	0,00	0,00	0,00	288,61
03/2026		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	01042101502021042412415 8	700.414.662-68	101	20/04/2026	Mensal	2.024,48	161,95	0,00	0,00	0,00	161,95
03/2026		KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610543 6	039.645.702-90	101	20/04/2026	Mensal	5.063,01	405,04	0,00	0,00	0,00	405,04
03/2026		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	01190004012022062811383 4	017.799.962-41	101	20/04/2026	Mensal	5.099,78	407,98	0,00	0,00	0,00	407,98
03/2026		KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	20/04/2026	Mensal	2.925,64	234,05	0,00	0,00	0,00	234,05
03/2026		KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	01190010212025102018122 5	007.697.582-74	101	20/04/2026	Mensal	3.556,66	284,53	0,00	0,00	0,00	284,53
03/2026		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	20/04/2026	Mensal	3.829,22	306,33	0,00	0,00	0,00	306,33
03/2026		KAYCK EDUARDO DA COSTA COSTA	01190010602026012612490 0	068.864.102-45	103	20/04/2026	Mensal	682,81	13,65	0,00	0,00	0,00	13,65
03/2026		KEITYANN DE LIMA PINTO	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	20/04/2026	Mensal	4.584,90	366,79	0,00	0,00	0,00	366,79
03/2026		KELIANE LARYSSA DA SILVA FERREIRA	01190010782026021915054 9	036.396.042-29	101	20/04/2026	Mensal	2.005,45	160,43	0,00	0,00	0,00	160,43
03/2026		KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	01190010232025102111294 3	007.852.762-70	101	20/04/2026	Mensal	3.765,09	301,20	0,00	0,00	0,00	301,20
03/2026		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	20/04/2026	Mensal	3.773,00	301,84	0,00	0,00	0,00	301,84
03/2026		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	20/04/2026	Mensal	3.828,79	306,30	0,00	0,00	0,00	306,30
03/2026		LAERCIO AZEVEDO CONDE	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	20/04/2026	Mensal	5.013,57	401,08	0,00	0,00	0,00	401,08
03/2026		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	01190009632025032609291 9	062.417.452-20	101	20/04/2026	Mensal	2.193,48	175,47	0,00	0,00	0,00	175,47
03/2026		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	20/04/2026	Mensal	3.833,45	306,67	0,00	0,00	0,00	306,67
03/2026		LARA LETICIA DE LIMA TEIXEIRA	01190010592026012612112 2	081.589.952-17	103	20/04/2026	Mensal	640,40	12,80	0,00	0,00	0,00	12,80
03/2026		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	20/04/2026	Mensal	3.790,15	303,21	0,00	0,00	0,00	303,21
03/2026		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	20/04/2026	Mensal	4.654,01	372,32	0,00	0,00	0,00	372,32
03/2026		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	20/04/2026	Mensal	6.004,15	480,33	0,00	0,00	0,00	480,33
03/2026		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	20/04/2026	Mensal	5.089,91	407,19	0,00	0,00	0,00	407,19
03/2026		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	20/04/2026	Mensal	1.645,59	131,64	0,00	0,00	0,00	131,64
03/2026		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313373 2	032.223.862-50	101	20/04/2026	Mensal	3.021,04	241,68	0,00	0,00	0,00	241,68
03/2026		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	20/04/2026	Mensal	2.267,99	181,43	0,00	0,00	0,00	181,43
03/2026		LEONARDO MARTINS SILVA	01190007762023122809575 1	023.409.152-52	101	20/04/2026	Mensal	4.985,53	398,84	0,00	0,00	0,00	398,84
03/2026		LETICIA VITORIA NASCIMENTO COSTA	01190010902026032009453 6	050.369.042-22	101	20/04/2026	Mensal	435,30	34,82	0,00	0,00	0,00	34,82
03/2026		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609060 7	645.275.652-49	101	20/04/2026	Mensal	3.828,70	306,29	0,00	0,00	0,00	306,29
03/2026		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	101	20/04/2026	Mensal	1.911,38	152,91	0,00	0,00	0,00	152,91
03/2026		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	101	20/04/2026	Mensal	2.246,15	179,69	0,00	0,00	0,00	179,69
03/2026		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415401 4	000.225.722-01	101	20/04/2026	Mensal	2.294,68	183,57	0,00	0,00	0,00	183,57
03/2026		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	01190005502022090810092 7	597.893.102-00	101	20/04/2026	Mensal	3.739,26	299,14	0,00	0,00	0,00	299,14

Processo: 20262386724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486c1b8f 8914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 387/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	01190007192023061215162 9	041.483.112-81	101	20/04/2026	Mensal	5.563,12	445,04	0,00	0,00	0,00	445,04
03/2026		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	01190008902024091817511 4	041.271.242-37	101	20/04/2026	Mensal	4.280,80	342,46	0,00	0,00	0,00	342,46
03/2026		LORENA PINHEIRO DO NASCIMENTO	01190010522026012817284 2	904.903.982-00	101	20/04/2026	Mensal	3.561,72	284,93	0,00	0,00	0,00	284,93
03/2026		LUAN LIMA DE SOUSA	01190010692026020414395 1	028.156.982-77	101	20/04/2026	Mensal	1.953,26	156,26	0,00	0,00	0,00	156,26
03/2026		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	01190007362023082515215 5	041.113.072-21	101	20/04/2026	Mensal	2.689,11	215,12	0,00	0,00	0,00	215,12
03/2026		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	01190002812021120314312 0	637.430.432-20	101	20/04/2026	Mensal	5.040,35	403,22	0,00	0,00	0,00	403,22
03/2026		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	01190006732023021516010 8	718.620.052-49	101	20/04/2026	Mensal	6.090,54	487,24	0,00	0,00	0,00	487,24
03/2026		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116171 0	868.999.612-53	101	20/04/2026	Mensal	1.976,89	158,15	0,00	0,00	0,00	158,15
03/2026		LUCIANE VITURINO DA SILVA	01042101782021042811372 1	025.960.451-84	101	20/04/2026	Mensal	3.630,96	290,47	0,00	0,00	0,00	290,47
03/2026		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	01042100692021042411581 6	005.540.422-74	101	20/04/2026	Mensal	4.198,88	335,91	0,00	0,00	0,00	335,91
03/2026		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511090 9	031.219.652-04	101	20/04/2026	Mensal	2.323,74	185,89	0,00	0,00	0,00	185,89
03/2026		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	01190008382024050317071 7	040.187.732-93	101	20/04/2026	Mensal	1.892,39	151,39	0,00	0,00	0,00	151,39
03/2026		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	101	20/04/2026	Mensal	2.911,33	232,90	0,00	0,00	0,00	232,90
03/2026		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	101	20/04/2026	Mensal	3.554,47	284,35	0,00	0,00	0,00	284,35
03/2026		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	01190005172022081213443 4	069.176.752-10	101	20/04/2026	Mensal	3.588,61	287,08	0,00	0,00	0,00	287,08
03/2026		MAIARA DE SOUSA SA	01190004862022080115250 4	907.486.382-53	101	20/04/2026	Mensal	5.376,93	430,15	0,00	0,00	0,00	430,15
03/2026		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	101	20/04/2026	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
03/2026		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	01042101562021042319321 1	673.622.492-68	101	20/04/2026	Mensal	2.274,01	181,92	0,00	0,00	0,00	181,92
03/2026		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	01190004162022070411162 8	045.823.722-10	101	20/04/2026	Mensal	3.576,16	286,09	0,00	0,00	0,00	286,09
03/2026		MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	101	20/04/2026	Mensal	4.656,00	372,48	0,00	0,00	0,00	372,48
03/2026		MARCELO PEREIRA FARIAS	01190005872022102009090 8	746.681.612-68	101	20/04/2026	Mensal	1.980,75	158,46	0,00	0,00	0,00	158,46
03/2026		MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	01190010142025092509035 5	006.234.362-99	101	20/04/2026	Mensal	2.037,03	162,96	0,00	0,00	0,00	162,96
03/2026		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	101	20/04/2026	Mensal	1.901,23	152,09	0,00	0,00	0,00	152,09
03/2026		MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	101	20/04/2026	Mensal	4.311,47	344,91	0,00	0,00	0,00	344,91
03/2026		MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	01190009662025032617580 6	143.614.558-99	101	20/04/2026	Mensal	1.982,04	158,56	0,00	0,00	0,00	158,56
03/2026		MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117244 1	080.672.402-13	101	20/04/2026	Mensal	1.845,34	147,62	0,00	0,00	0,00	147,62
03/2026		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	01190005112022080515010 3	508.641.652-34	101	20/04/2026	Mensal	6.051,10	484,08	0,00	0,00	0,00	484,08
03/2026		MARCIO MONTEIRO MAIA	01190009232024121815551 8	025.743.932-36	101	20/04/2026	Mensal	3.581,61	286,52	0,00	0,00	0,00	286,52
03/2026		MARCOS CUNHA DE SOUZA	01042100732021042711240 9	754.009.362-53	101	20/04/2026	Mensal	4.318,66	345,49	0,00	0,00	0,00	345,49
03/2026		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	01190005102022080513423 8	042.858.792-55	101	20/04/2026	Mensal	2.251,70	180,13	0,00	0,00	0,00	180,13
03/2026		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309491 3	028.963.652-30	101	20/04/2026	Mensal	2.634,75	210,78	0,00	0,00	0,00	210,78
03/2026		MARGELINA BARRETO VIEIRA	01190010762026021312301 7	616.677.902-00	101	20/04/2026	Mensal	3.218,57	257,48	0,00	0,00	0,00	257,48
03/2026		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	01042101572021042611522 8	921.928.312-34	101	20/04/2026	Mensal	3.803,53	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28
03/2026		MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113315 2	040.362.412-65	101	20/04/2026	Mensal	3.817,41	305,39	0,00	0,00	0,00	305,39
03/2026		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	01190002172021071910005 8	820.067.682-04	101	20/04/2026	Mensal	3.774,53	301,96	0,00	0,00	0,00	301,96
03/2026		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	01190009582025030717033 7	909.305.412-00	101	20/04/2026	Mensal	1.959,04	156,72	0,00	0,00	0,00	156,72
03/2026		MARIA ALICE ARAUJO MARTINS	01190010772026021311560 0	589.044.332-15	101	20/04/2026	Mensal	2.003,40	160,27	0,00	0,00	0,00	160,27
03/2026		MARIA ALICE DE QUIEROZ PEREIRA	01190010242025102310450 5	084.089.932-75	101	20/04/2026	Mensal	1.861,23	148,89	0,00	0,00	0,00	148,89

Processo: 20262386724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486710bff3914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 388/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	01190005642022092209545O	037.281.712-20	101	20/04/2026	Mensal	3.843,02	307,44	0,00	0,00	0,00	307,44
03/2026		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710263 2	568.538.902-72	101	20/04/2026	Mensal	2.622,69	209,81	0,00	0,00	0,00	209,81
03/2026		MARIA BRITO POMBO RAIOL	01190002872022011910433 6	016.476.902-18	101	20/04/2026	Mensal	3.575,49	286,03	0,00	0,00	0,00	286,03
03/2026		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	01190005422022090509251 8	965.093.332-87	101	20/04/2026	Mensal	2.794,24	223,53	0,00	0,00	0,00	223,53
03/2026		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510274 2	222.219.302-82	101	20/04/2026	Mensal	3.614,70	289,17	0,00	0,00	0,00	289,17
03/2026		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011031 3	935.222.902-91	101	20/04/2026	Mensal	3.421,60	273,72	0,00	0,00	0,00	273,72
03/2026		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	01190005622022092116094 7	008.692.732-99	101	20/04/2026	Mensal	2.930,09	234,40	0,00	0,00	0,00	234,40
03/2026		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	01190007652023111609365 1	011.567.232-05	101	20/04/2026	Mensal	3.581,61	286,52	0,00	0,00	0,00	286,52
03/2026		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	01190007092023051709525 9	029.080.572-47	101	20/04/2026	Mensal	4.234,21	338,73	0,00	0,00	0,00	338,73
03/2026		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	01190005912022102016050 7	035.332.622-43	101	20/04/2026	Mensal	3.702,60	296,20	0,00	0,00	0,00	296,20
03/2026		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	01190009262024123110233 5	822.187.222-91	101	20/04/2026	Mensal	1.909,94	152,79	0,00	0,00	0,00	152,79
03/2026		MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMEN	01190009782025050815425 0	930.928.902-30	101	20/04/2026	Mensal	3.766,27	301,30	0,00	0,00	0,00	301,30
03/2026		MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	01190010272025102310481 1	003.741.622-71	101	20/04/2026	Mensal	2.153,31	172,26	0,00	0,00	0,00	172,26
03/2026		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	01190003052022013110120 1	685.367.802-82	101	20/04/2026	Mensal	3.553,60	284,28	0,00	0,00	0,00	284,28
03/2026		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	01190009602025031008024 2	048.135.812-93	101	20/04/2026	Mensal	5.147,66	411,81	0,00	0,00	0,00	411,81
03/2026		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	01190002772021100809203 4	623.430.172-04	101	20/04/2026	Mensal	1.977,62	158,20	0,00	0,00	0,00	158,20
03/2026		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213174 5	028.060.132-83	101	20/04/2026	Mensal	2.257,10	180,56	0,00	0,00	0,00	180,56
03/2026		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	01042102002021051919434 0	740.982.922-20	101	20/04/2026	Mensal	3.844,21	307,53	0,00	0,00	0,00	307,53
03/2026		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	01190008192024032810494 1	722.879.502-49	101	20/04/2026	Mensal	3.567,89	285,43	0,00	0,00	0,00	285,43
03/2026		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	01190008352024042910013 5	221.661.572-20	101	20/04/2026	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
03/2026		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	01042100792021042317333 1	489.979.782-68	101	20/04/2026	Mensal	1.654,80	132,38	0,00	0,00	0,00	132,38
03/2026		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	01190008392024050714132 9	957.084.212-15	101	20/04/2026	Mensal	3.604,43	288,35	0,00	0,00	0,00	288,35
03/2026		MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	01190010182025101015162 9	563.045.012-34	101	20/04/2026	Mensal	3.582,67	286,61	0,00	0,00	0,00	286,61
03/2026		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	01190006102022110112031 5	007.643.432-03	101	20/04/2026	Mensal	3.563,69	285,09	0,00	0,00	0,00	285,09
03/2026		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	01190003032022012818302 7	669.946.672-00	101	20/04/2026	Mensal	3.794,39	303,55	0,00	0,00	0,00	303,55
03/2026		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	01190006692023021310243 6	718.658.102-15	101	20/04/2026	Mensal	1.884,16	150,73	0,00	0,00	0,00	150,73
03/2026		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	01190005552022091910351 9	027.512.582-39	101	20/04/2026	Mensal	3.707,14	296,57	0,00	0,00	0,00	296,57
03/2026		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	101	20/04/2026	Mensal	1.909,44	152,75	0,00	0,00	0,00	152,75
03/2026		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114251 8	041.396.812-09	101	20/04/2026	Mensal	3.760,94	300,87	0,00	0,00	0,00	300,87
03/2026		MARIA LORENA DOS SANTOS	01190010322025110712481 7	555.125.182-91	101	20/04/2026	Mensal	3.563,39	285,07	0,00	0,00	0,00	285,07
03/2026		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412421 6	930.606.292-34	101	20/04/2026	Mensal	2.320,72	185,65	0,00	0,00	0,00	185,65
03/2026		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	101	20/04/2026	Mensal	3.512,55	281,00	0,00	0,00	0,00	281,00
03/2026		MARIA MILENA DE LIMA OLIVEIRA	01190010832026022514273 8	086.152.802-66	101	20/04/2026	Mensal	3.689,10	295,12	0,00	0,00	0,00	295,12
03/2026		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	01190009152024121209463 1	030.791.272-85	101	20/04/2026	Mensal	4.400,02	352,00	0,00	0,00	0,00	352,00
03/2026		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	01190009352025020610461 1	086.742.623-33	101	20/04/2026	Mensal	3.561,96	284,95	0,00	0,00	0,00	284,95
03/2026		MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	01190010352025111315144 1	816.168.642-49	101	20/04/2026	Mensal	3.559,35	284,74	0,00	0,00	0,00	284,74
03/2026		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	01190005012022080313263 5	719.078.902-20	101	20/04/2026	Mensal	2.549,97	203,99	0,00	0,00	0,00	203,99
03/2026		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	01190008502024052917112 6	005.558.492-60	101	20/04/2026	Mensal	2.056,80	164,54	0,00	0,00	0,00	164,54

Processo: 20262386724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486c1b8f.e914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 389/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		MARIA SILVANA REIS SANTANA	01190010702026020415383 1	813.337.302-68	101	20/04/2026	Mensal	1.957,22	156,57	0,00	0,00	0,00	156,57
03/2026		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	01190004592022071310421 0	637.800.892-20	101	20/04/2026	Mensal	3.811,25	304,90	0,00	0,00	0,00	304,90
03/2026		MARIA VITORIA COSTA CORREIA	01190010222025102111032 3	074.451.282-47	101	20/04/2026	Mensal	3.578,01	286,24	0,00	0,00	0,00	286,24
03/2026		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162024032018005 0	064.444.922-54	101	20/04/2026	Mensal	3.780,65	302,45	0,00	0,00	0,00	302,45
03/2026		MARIA ZELIA DOS SANTOS	01042100802021042412423 6	593.073.902-15	101	20/04/2026	Mensal	3.909,56	312,76	0,00	0,00	0,00	312,76
03/2026		MARILDA FREITAS DE SOUSA	01190003232022021616181 2	024.237.462-02	101	20/04/2026	Mensal	3.607,71	288,61	0,00	0,00	0,00	288,61
03/2026		MARILENE ANDRADE FARIAS	01190009902025061314542 3	022.072.352-46	101	20/04/2026	Mensal	1.948,05	155,84	0,00	0,00	0,00	155,84
03/2026		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	01190005292022081914033 0	038.661.802-09	101	20/04/2026	Mensal	3.840,05	307,20	0,00	0,00	0,00	307,20
03/2026		MARILIA LUCAS DE SALES	01042100812021042618311 5	992.652.142-87	101	20/04/2026	Mensal	2.471,76	197,74	0,00	0,00	0,00	197,74
03/2026		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015533 3	019.504.302-27	101	20/04/2026	Mensal	1.876,75	150,14	0,00	0,00	0,00	150,14
03/2026		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	101	20/04/2026	Mensal	3.617,82	289,42	0,00	0,00	0,00	289,42
03/2026		MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	01190010202025102017451 1	035.055.382-30	101	20/04/2026	Mensal	3.544,45	283,55	0,00	0,00	0,00	283,55
03/2026		MARLICE RAMOS FERREIRA	01042101602021042613512 1	059.156.982-55	101	20/04/2026	Mensal	5.456,53	436,52	0,00	0,00	0,00	436,52
03/2026		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	01190005722022101014265 6	000.538.112-67	101	20/04/2026	Mensal	3.882,42	310,59	0,00	0,00	0,00	310,59
03/2026		MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	101	20/04/2026	Mensal	1.420,00	113,60	0,00	0,00	0,00	113,60
03/2026		MATHEUS RAMOS DE SOUSA	01190010752026021311325 9	023.347.332-70	101	20/04/2026	Mensal	3.252,39	260,19	0,00	0,00	0,00	260,19
03/2026		MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711215 5	007.945.642-16	101	20/04/2026	Mensal	1.922,98	153,83	0,00	0,00	0,00	153,83
03/2026		MAYNARA SOARES RAMOS	01190008632024070309512 9	036.814.202-70	101	20/04/2026	Mensal	2.003,64	160,29	0,00	0,00	0,00	160,29
03/2026		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	101	20/04/2026	Mensal	2.108,29	168,66	0,00	0,00	0,00	168,66
03/2026		MIKAELA RIBEIRO XAVIER	01190010632026012616104 6	089.469.342-55	103	20/04/2026	Mensal	602,10	12,04	0,00	0,00	0,00	12,04
03/2026		MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	01190010172025100916194 2	015.806.192-66	101	20/04/2026	Mensal	5.019,34	401,54	0,00	0,00	0,00	401,54
03/2026		MILENA DE SOUSA BRAGA	01190009722025040411521 9	034.251.662-04	101	20/04/2026	Mensal	3.603,83	288,30	0,00	0,00	0,00	288,30
03/2026		MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412283 4	890.805.992-04	101	20/04/2026	Mensal	2.337,05	186,96	0,00	0,00	0,00	186,96
03/2026		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	01190008562024060515472 2	692.748.602-00	101	20/04/2026	Mensal	1.788,15	143,05	0,00	0,00	0,00	143,05
03/2026		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	01190002582021091416183 3	038.314.532-50	101	20/04/2026	Mensal	3.606,87	288,54	0,00	0,00	0,00	288,54
03/2026		MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	01190010022025090510492 5	562.241.503-97	101	20/04/2026	Mensal	1.986,48	158,91	0,00	0,00	0,00	158,91
03/2026		MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	101	20/04/2026	Mensal	3.844,24	307,53	0,00	0,00	0,00	307,53
03/2026		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	20/04/2026	Mensal	1.653,55	132,28	0,00	0,00	0,00	132,28
03/2026		NATALIA BRITO DE CASTRO	01190008582024061210464 6	026.738.152-28	101	20/04/2026	Mensal	5.152,61	412,20	0,00	0,00	0,00	412,20
03/2026		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	01190008882024091312185 0	011.490.982-28	101	20/04/2026	Mensal	3.663,56	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
03/2026		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	01190009472025021117220 5	016.281.322-80	101	20/04/2026	Mensal	2.006,51	160,52	0,00	0,00	0,00	160,52
03/2026		NATANAEL CHAVES DA COSTA	01190003592022061309583 0	702.912.762-53	101	20/04/2026	Mensal	2.040,91	163,27	0,00	0,00	0,00	163,27
03/2026		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	01190005892022102015193 2	020.747.392-73	101	20/04/2026	Mensal	3.725,10	298,00	0,00	0,00	0,00	298,00
03/2026		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	101	20/04/2026	Mensal	3.617,13	289,37	0,00	0,00	0,00	289,37
03/2026		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	01190006152022110116071 0	040.802.522-00	101	20/04/2026	Mensal	5.361,20	428,89	0,00	0,00	0,00	428,89
03/2026		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	01190002532021090209130 2	003.835.402-08	101	20/04/2026	Mensal	3.533,95	282,71	0,00	0,00	0,00	282,71
03/2026		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	01190008292024041214545 7	753.470.912-15	101	20/04/2026	Mensal	1.970,02	157,60	0,00	0,00	0,00	157,60
03/2026		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	101	20/04/2026	Mensal	3.753,26	300,26	0,00	0,00	0,00	300,26

Processo: 20262386724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486e1b8f.e914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		OZIEL DOS REIS SILVA	01042102012021053112036	004.372.862-66	101	20/04/2026	Mensal	2.112,30	168,98	0,00	0,00	0,00	168,98
03/2026		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	101	20/04/2026	Mensal	3.598,84	287,90	0,00	0,00	0,00	287,90
03/2026		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414 3	041.208.132-66	101	20/04/2026	Mensal	3.801,11	304,08	0,00	0,00	0,00	304,08
03/2026		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	01190004142022070410503 9	028.967.832-37	101	20/04/2026	Mensal	3.794,47	303,55	0,00	0,00	0,00	303,55
03/2026		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	01042100872021042609474 7	657.463.252-87	101	20/04/2026	Mensal	3.012,72	241,01	0,00	0,00	0,00	241,01
03/2026		PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	01190009872025061310131 0	093.766.812-58	101	20/04/2026	Mensal	1.741,27	139,30	0,00	0,00	0,00	139,30
03/2026		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	01190009482025021117420 3	038.853.172-06	101	20/04/2026	Mensal	1.983,48	158,67	0,00	0,00	0,00	158,67
03/2026		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	101	20/04/2026	Mensal	1.867,86	149,42	0,00	0,00	0,00	149,42
03/2026		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	01190004272022070415195 2	031.369.792-22	101	20/04/2026	Mensal	3.572,60	285,80	0,00	0,00	0,00	285,80
03/2026		PEDRO CARDOSO DOS REIS	01190006542023020311415 7	000.195.012-69	101	20/04/2026	Mensal	2.736,46	218,91	0,00	0,00	0,00	218,91
03/2026		PEDRO GABRIEL CAMPOS GALVAO PINHO	01190010562026012610360 8	101.641.722-54	103	20/04/2026	Mensal	748,55	14,97	0,00	0,00	0,00	14,97
03/2026		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	01042100882021042317562 0	942.313.202-25	101	20/04/2026	Mensal	2.477,26	198,18	0,00	0,00	0,00	198,18
03/2026		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	01042101892021050317160 8	178.310.912-20	101	20/04/2026	Mensal	4.065,39	325,23	0,00	0,00	0,00	325,23
03/2026		PIETRA VITORIA SOUSA RAMOS	01190010672026020414360 7	051.857.962-00	101	20/04/2026	Mensal	1.639,16	131,13	0,00	0,00	0,00	131,13
03/2026		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	101	20/04/2026	Mensal	1.904,52	152,36	0,00	0,00	0,00	152,36
03/2026		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	01042101632021042416414 3	947.066.202-44	101	20/04/2026	Mensal	5.483,03	438,64	0,00	0,00	0,00	438,64
03/2026		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	01190008952024093009011 4	544.888.422-91	101	20/04/2026	Mensal	5.523,94	441,91	0,00	0,00	0,00	441,91
03/2026		RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	01190009992025080110325 4	707.923.962-19	101	20/04/2026	Mensal	1.649,07	131,92	0,00	0,00	0,00	131,92
03/2026		RAFAELA ALMEIDA DA SILVA	01190010842026022514563 5	060.176.742-00	101	20/04/2026	Mensal	2.030,75	162,46	0,00	0,00	0,00	162,46
03/2026		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	01190005042022080316521 7	929.426.792-04	101	20/04/2026	Mensal	2.262,86	181,02	0,00	0,00	0,00	181,02
03/2026		RAFAELA RIBEIRO DA SILVA	01190010722026021115244 0	086.225.182-64	101	20/04/2026	Mensal	2.021,21	161,69	0,00	0,00	0,00	161,69
03/2026		RAFAELA TAMIRES SOUSA DE LIMA	01190010512026012817551 5	053.442.232-26	101	20/04/2026	Mensal	3.550,35	284,02	0,00	0,00	0,00	284,02
03/2026		RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	01190010102025091911283 6	006.808.612-11	101	20/04/2026	Mensal	5.021,14	401,69	0,00	0,00	0,00	401,69
03/2026		RAIANE DA SILVA SOUSA	01190009702025040410542 4	051.243.492-12	101	20/04/2026	Mensal	1.661,46	132,91	0,00	0,00	0,00	132,91
03/2026		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	01190007022023041914382 8	036.498.692-17	101	20/04/2026	Mensal	5.134,35	410,74	0,00	0,00	0,00	410,74
03/2026		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	101	20/04/2026	Mensal	1.962,20	156,97	0,00	0,00	0,00	156,97
03/2026		RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	01190009792025050916004 3	743.418.632-15	101	20/04/2026	Mensal	3.545,76	283,66	0,00	0,00	0,00	283,66
03/2026		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	01042101642021042612041 4	624.842.302-49	101	20/04/2026	Mensal	2.013,95	161,11	0,00	0,00	0,00	161,11
03/2026		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	01190008222024040511382 6	029.735.982-73	101	20/04/2026	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
03/2026		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	101	20/04/2026	Mensal	3.544,10	283,52	0,00	0,00	0,00	283,52
03/2026		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	20/04/2026	Mensal	3.566,29	285,30	0,00	0,00	0,00	285,30
03/2026		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	101	20/04/2026	Mensal	2.330,97	186,47	0,00	0,00	0,00	186,47
03/2026		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	01042100932021042609283 8	032.416.812-89	101	20/04/2026	Mensal	2.005,58	160,44	0,00	0,00	0,00	160,44
03/2026		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	20/04/2026	Mensal	3.881,79	310,54	0,00	0,00	0,00	310,54
03/2026		RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	01190009862025061109261 7	076.860.462-14	101	20/04/2026	Mensal	1.891,80	151,34	0,00	0,00	0,00	151,34
03/2026		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	01190008872024091311332 7	702.403.082-80	101	20/04/2026	Mensal	3.585,36	286,82	0,00	0,00	0,00	286,82
03/2026		RAYSA JHULIE DA SILVA COSTA	01190010682026020411182 8	039.815.232-29	101	20/04/2026	Mensal	1.644,85	131,58	0,00	0,00	0,00	131,58
03/2026		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422022122916443 7	908.179.312-87	101	20/04/2026	Mensal	3.426,34	274,10	0,00	0,00	0,00	274,10

Processo: 20262386724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486e1b8f.e914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 391/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		RENATO BARRETO DE SALES	01190006682023021309 3138	980.119.602-53	101	20/04/2026	Mensal	2.270,99	181,67	0,00	0,00	0,00	181,67
03/2026		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	01190005392022083115 1423	046.323.252-60	101	20/04/2026	Mensal	2.268,00	181,44	0,00	0,00	0,00	181,44
03/2026		ROBERTO BARRETO BORGES	01190009982025073012 5955	753.397.572-34	101	20/04/2026	Mensal	1.628,64	130,29	0,00	0,00	0,00	130,29
03/2026		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	01190007832024011810 1701	007.970.392-52	101	20/04/2026	Mensal	2.220,69	177,65	0,00	0,00	0,00	177,65
03/2026		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	01042101662021042610 4918	040.883.122-79	101	20/04/2026	Mensal	3.202,80	256,22	0,00	0,00	0,00	256,22
03/2026		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	01190002662021093018 4134	989.958.552-15	101	20/04/2026	Mensal	3.251,99	260,15	0,00	0,00	0,00	260,15
03/2026		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	01060005642017081811 2919	594.651.072-04	101	20/04/2026	Mensal	4.390,40	351,23	0,00	0,00	0,00	351,23
03/2026		ROSANA DOS SANTOS COELHO	01190009092024112119 0821	973.872.072-91	101	20/04/2026	Mensal	3.541,42	283,31	0,00	0,00	0,00	283,31
03/2026		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	01190008592024061409 5624	848.602.602-44	101	20/04/2026	Mensal	1.866,44	149,31	0,00	0,00	0,00	149,31
03/2026		ROSILENE COSTA DA SILVA	01190004122022062815 5217	009.273.372-74	101	20/04/2026	Mensal	3.622,55	289,80	0,00	0,00	0,00	289,80
03/2026		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	01190003362022060317 0233	685.567.992-72	101	20/04/2026	Mensal	2.031,64	162,53	0,00	0,00	0,00	162,53
03/2026		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	01042101672021042617 0802	040.118.812-44	101	20/04/2026	Mensal	3.861,81	308,94	0,00	0,00	0,00	308,94
03/2026		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	01190005732022101014 5940	030.053.672-07	101	20/04/2026	Mensal	3.584,61	286,76	0,00	0,00	0,00	286,76
03/2026		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	01190009022024102315 5515	078.340.991-59	101	20/04/2026	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
03/2026		SAMARA SANTOS DA COSTA	01190006172022110413 1616	009.490.382-45	101	20/04/2026	Mensal	3.578,37	286,26	0,00	0,00	0,00	286,26
03/2026		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311 0433	030.973.702-85	101	20/04/2026	Mensal	3.781,43	302,51	0,00	0,00	0,00	302,51
03/2026		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111 4538	047.932.582-04	101	20/04/2026	Mensal	3.596,27	287,70	0,00	0,00	0,00	287,70
03/2026		SANDRA MARIA GOMES LOPES	01190003262022030216 4253	634.314.402-15	101	20/04/2026	Mensal	4.314,15	345,13	0,00	0,00	0,00	345,13
03/2026		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	01190009272024123110 5145	054.183.902-01	101	20/04/2026	Mensal	3.554,68	284,37	0,00	0,00	0,00	284,37
03/2026		SARAH DA SILVA CHAVES	01190009842025052111 2832	039.290.372-54	101	20/04/2026	Mensal	3.532,47	282,59	0,00	0,00	0,00	282,59
03/2026		SARAH WENDDY SODRE RIBEIRO	01190010552026012610 1128	045.410.042-67	103	20/04/2026	Mensal	752,37	15,04	0,00	0,00	0,00	15,04
03/2026		SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	01190009952025071414 4447	063.864.142-09	101	20/04/2026	Mensal	1.869,74	149,57	0,00	0,00	0,00	149,57
03/2026		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	01190003692022061319 0903	966.649.402-72	101	20/04/2026	Mensal	4.574,03	365,92	0,00	0,00	0,00	365,92
03/2026		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	01042101682021042318 1739	649.586.471-04	101	20/04/2026	Mensal	3.638,77	291,10	0,00	0,00	0,00	291,10
03/2026		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	01190003652022061311 3200	623.536.832-15	101	20/04/2026	Mensal	3.545,18	283,61	0,00	0,00	0,00	283,61
03/2026		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211 4258	791.433.772-20	101	20/04/2026	Mensal	2.137,54	171,00	0,00	0,00	0,00	171,00
03/2026		SHIRLIANNY REIS DA SILVA	01190010872026030411 2440	053.922.422-78	101	20/04/2026	Mensal	1.709,17	136,73	0,00	0,00	0,00	136,73
03/2026		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	01190003832022062212 2957	007.946.792-00	101	20/04/2026	Mensal	3.788,33	303,06	0,00	0,00	0,00	303,06
03/2026		SIDNEI ROCHA CARDOSO	01042101692021042319 4938	585.501.352-91	101	20/04/2026	Mensal	2.912,40	232,99	0,00	0,00	0,00	232,99
03/2026		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	01190009692025032811 3709	977.948.302-06	101	20/04/2026	Mensal	1.973,83	157,90	0,00	0,00	0,00	157,90
03/2026		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	01042100962021042411 0739	700.482.122-61	101	20/04/2026	Mensal	2.258,20	180,65	0,00	0,00	0,00	180,65
03/2026		SILVIA BARBOSA DA MOTA	01042101702021042615 4421	042.758.782-48	101	20/04/2026	Mensal	3.884,36	310,74	0,00	0,00	0,00	310,74
03/2026		SIMARA BATISTA DE BRITO	01190009202024121309 4802	026.677.902-60	101	20/04/2026	Mensal	3.832,99	306,63	0,00	0,00	0,00	306,63
03/2026		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417 3804	007.697.562-20	101	20/04/2026	Mensal	2.244,01	179,52	0,00	0,00	0,00	179,52
03/2026		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	01190008752024073016 3135	042.833.514-40	101	20/04/2026	Mensal	1.957,98	156,63	0,00	0,00	0,00	156,63
03/2026		SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210 1040	830.051.612-34	101	20/04/2026	Mensal	3.810,24	304,81	0,00	0,00	0,00	304,81
03/2026		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	01190010812026022514 0240	061.623.242-06	101	20/04/2026	Mensal	1.909,01	152,72	0,00	0,00	0,00	152,72
03/2026		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	01042100982021042416 0443	443.027.112-72	101	20/04/2026	Mensal	4.379,60	350,36	0,00	0,00	0,00	350,36

Processo: 20262386724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486c1b8f.e914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 392/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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
03/2026		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	01190009492025022008 2047	012.998.602-06	101	20/04/2026	Mensal	5.811,38	464,91	0,00	0,00	0,00	464,91
03/2026		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	01190007692023120109 0137	019.293.122-96	101	20/04/2026	Mensal	1.986,15	158,89	0,00	0,00	0,00	158,89
03/2026		TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	01190010002025082911 2906	859.236.992-49	101	20/04/2026	Mensal	5.368,18	429,45	0,00	0,00	0,00	429,45
03/2026		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	01190009572025022615 5559	041.603.442-08	101	20/04/2026	Mensal	1.966,18	157,29	0,00	0,00	0,00	157,29
03/2026		TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811 0622	718.353.852-49	101	20/04/2026	Mensal	3.710,39	296,83	0,00	0,00	0,00	296,83
03/2026		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	01190004522022070714 2817	047.838.052-61	101	20/04/2026	Mensal	1.896,48	151,71	0,00	0,00	0,00	151,71
03/2026		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609 3415	073.959.292-09	101	20/04/2026	Mensal	1.871,99	149,75	0,00	0,00	0,00	149,75
03/2026		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516 0552	021.973.122-51	101	20/04/2026	Mensal	5.004,78	400,38	0,00	0,00	0,00	400,38
03/2026		THALIA PINHEIRO DA SILVA	01190004062022062814 3354	035.205.372-06	101	20/04/2026	Mensal	3.554,44	284,35	0,00	0,00	0,00	284,35
03/2026		THARCISO SILVA SOUZA	01190006452023010909 4456	889.667.202-34	101	20/04/2026	Mensal	6.364,34	509,14	0,00	0,00	0,00	509,14
03/2026		VALENA DE SOUZA MONTEIRO	01190010612026012613 0824	072.088.722-44	103	20/04/2026	Mensal	682,81	13,65	0,00	0,00	0,00	13,65
03/2026		VANDERSON FERREIRA DA COSTA	01190010492026011917 5255	052.366.792-22	101	20/04/2026	Mensal	2.247,19	179,77	0,00	0,00	0,00	179,77
03/2026		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	01042101002021042410 0746	021.318.372-24	101	20/04/2026	Mensal	6.498,55	519,88	0,00	0,00	0,00	519,88
03/2026		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115 5621	661.959.422-00	101	20/04/2026	Mensal	4.604,89	368,39	0,00	0,00	0,00	368,39
03/2026		VERLITON SOARES SILVA	01190008212024040316 4556	784.064.802-97	101	20/04/2026	Mensal	5.057,18	404,57	0,00	0,00	0,00	404,57
03/2026		VERONICA MIRANDA DA SILVA	01190008892024091814 4645	836.856.852-87	101	20/04/2026	Mensal	3.551,37	284,10	0,00	0,00	0,00	284,10
03/2026		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	01190008412024051009 4448	046.824.662-24	101	20/04/2026	Mensal	1.871,39	149,71	0,00	0,00	0,00	149,71
03/2026		VICTORIA DA SILVA E SILVA	01190010152025100713 0342	048.149.432-45	101	20/04/2026	Mensal	3.589,29	287,14	0,00	0,00	0,00	287,14
03/2026		VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	01190009922025062009 5039	555.129.842-68	101	20/04/2026	Mensal	2.243,60	179,48	0,00	0,00	0,00	179,48
03/2026		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210 0933	093.752.852-86	101	20/04/2026	Mensal	1.957,11	156,56	0,00	0,00	0,00	156,56
03/2026		VITORIA CRISTINA MEIRELES DA SILVA	01190010582026012612 3116	076.153.642-64	103	20/04/2026	Mensal	675,44	13,50	0,00	0,00	0,00	13,50
03/2026		WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816 0728	012.424.222-77	101	20/04/2026	Mensal	3.764,58	301,16	0,00	0,00	0,00	301,16
03/2026		WALDEANE FREITAS MOREIRA	01190005182022081214 1045	686.981.602-63	101	20/04/2026	Mensal	3.773,64	301,89	0,00	0,00	0,00	301,89
03/2026		WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811 1616	573.378.372-91	101	20/04/2026	Mensal	3.577,01	286,16	0,00	0,00	0,00	286,16
03/2026		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	01190008542024053014 3649	615.229.882-20	101	20/04/2026	Mensal	4.256,63	340,53	0,00	0,00	0,00	340,53
03/2026		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	01190005312022081915 2838	036.360.142-26	101	20/04/2026	Mensal	3.726,78	298,14	0,00	0,00	0,00	298,14
03/2026		WENDERSON DA SILVA SABATINGA	01190010052025091009 5434	021.961.092-40	101	20/04/2026	Mensal	1.904,60	152,36	0,00	0,00	0,00	152,36
03/2026		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310 0524	041.385.522-86	101	20/04/2026	Mensal	5.153,51	412,28	0,00	0,00	0,00	412,28
03/2026		WILCILENE CASTRO DA SILVA	01190005542022091415 5252	574.029.812-15	101	20/04/2026	Mensal	3.844,90	307,59	0,00	0,00	0,00	307,59
03/2026		YARITSSA SOUSA DA SILVA	01190003702022061319 1648	051.141.162-66	101	20/04/2026	Mensal	3.565,02	285,20	0,00	0,00	0,00	285,20
03/2026		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	01042101052021042712 5138	577.458.542-53	101	20/04/2026	Mensal	2.717,39	217,39	0,00	0,00	0,00	217,39
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.985.163,80**	**158.214,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**158.214,14**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**1.985.163,80**	**158.214,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**158.214,14**
								Total FGTS	**1.985.163,80**	**158.214,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**158.214,14**

Processo: 20202386724 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f936486e1b8f 8914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 393/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (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	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2026	101	587	1.975.229,02	158.015,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158.015,52
03/2026	103	14	9.934,78	198,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,62
		Total FGTS	**1.985.163,80**	**158.214,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**158.214,14**

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

Processo: 20262386424 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 507c042cf93d4b67bdf7e914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2026	23.453.830/0023-85	601	1.985.163,80	158.214,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158.214,14
		Total FGTS	**1.985.163,80**	**158.214,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**158.214,14**

Processo: 202623864214 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5b7c0442f93d4b6f1bff7e914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 395/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2026	11 - FGTS mensal	585	1.971.073,22	157.683,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157.683,07
03/2026	12 - FGTS 13° salário	1	526,91	42,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,15
03/2026	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	3.628,89	290,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,30
03/2026	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	14	9.934,78	198,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,62
		Total FGTS	**1.985.163,80**	**158.214,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**158.214,14**

Processo: 20262386214 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5070442f936f4861bff7e914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 396/446

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 601 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/04/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 286.220,84

Número da Guia: 0126041532836955-2 **Data Emissão:** 15/04/2026 16:22:56 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2026	601	1.985.163,80	158.214,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158.214,14
	Total FGTS	**1.985.163,80**	**158.214,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**158.214,14**

Processo: 202623864214 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5070442f93e4b6f1bff2914e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

ANEXOS

2.4	**Relação Nominal**

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 03/2026 - FOLHA

RELAÇÃO DE VALORES REPASSADOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 34º REPASSE - Ref.02/2026 (VERBA 178)

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	36	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-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	1.420,00	113,60	1.533,60
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	109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	210,37	16,83	227,20
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 JUNI	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	564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-XX	26/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1.577,78	126,22	1.704,00
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	1043	ANTONIO ALDERIR DO NASCIMENTO SILVA	988.180.822-XX	22/12/25	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.577,78	126,22	1.704,00
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

					TOTAL	**473.774,48**	**437.154,88**	**34.972,39**	**472.127,27**

ANEXOS

3.	**Rescisões Março/2026**
3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho e Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS e da Contribuição Social
3.2	Comprovante de Pagamento
3.3	Relação Nominal

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

ANEXOS

3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12827460426	Antonio Carlos da Silva Oliveira			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Tv. Miguel Leite , 256	Fundos			Igrejinha
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68700255	2624251- 0030 /PA	67075240200
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/05/1980	Edmir da Silva Oliveira			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.755,91	20/04/2021	17/02/2026	17/02/2026	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	1 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
921.000.266.04569-0	34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf2	1.016,17
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	1.016,17

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	76,21	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	76,21
				VALOR LÍQUIDO	939,96

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12827460426	Antonio Carlos da Silva Oliveira		
17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
2624251- 0030 /PA	67075240200	05/05/1980	Edmir da Silva Oliveira

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
20/04/2021	17/02/2026	17/02/2026	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
921.000.266.04569-0	34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 939,96, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologaçao.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/___, ____ de _____ de _____

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

C A I X A
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

GRFC - Guia de Recolhimento Rescisorio do FGTS e da Contribuicao Social

00-Para Uso da CAIXA

01-Carimbo CIEF

Dados do Empregador

02-Razao Social / Nome
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

03-CNPJ/CEI	04- Pessoa para contato	DDD - Telefone
23453830002385	Priscila	

05- Endereco (Logradouro,No,andar,apartamento)
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191

06- Bairro / Distrito	07- Municipio	08- UF	09- CEP
CENTRO	CAPANEMA	PA	68700005

10- Tomador de servico(CNPJ/CEI)	11- Tomador de servico(Razao Social)

12- FPAS	13- SIMPLES	14- CNAE
639	1	8610101

Dados do Trabalhador

15- Nome do Trabalhador
ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA

16- No PIS/PASEP	17- Dt Admissao	18- Cat	19- Dt Movto	Codigo	20- Av.Previo
12827460426	20/04/2021	1	17/02/2026	I1	2

1-Trabalhado
2-Indenizado

21- Recolhimento dissidio/Acordo Dt Homologacao/Publicacao

22- Dt de Nascimento	23- Cart.Trabalho(No Serie)	24- Dt Opcao
05/05/1980	2624251/0030	/ /

Campo Obrigatorio para Admissao ant.05/10/1988

Informacao de remuneracao / saldo fins rescisorios

25- Mes Ant. Rescisao	26- Mes de Rescisao	27- Aviso prev.Indeniz.	28- Saldo p/fins Rescis.	29- Somatorio(Cpos 25 a 28)
0,00	1.016,17	0,00	81,29	1.097,46

Os valores lancados nos campos abaixo devem contemplar, alem daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuicao Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisao	31- Mes de Rescisao	32- Aviso prev.Indeniz.	33- Multa Rescisoria	34- Total a Recolher
0,00	81,29	0,00	32,51	113,80

CAPANEMA **27/03/2026**

Autenticacao Mecanica

Assinatura

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
26801117066	Ana Flavia Pereira Freitas				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Tv. Dr Roberto , 728					Centro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Braganca	PA	68600000	0091 - 2203 /PA		00918712203
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
10/08/1990	Ana Paula Pereira Freitas				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.755,91	14/07/2022	11/02/2026	11/02/2026	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	1 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
921.000.266.04569-0	34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf2	657,52
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	657,52

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	49,31	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	49,31
				VALOR LÍQUIDO	608,21

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
26801117066	Ana Flavia Pereira Freitas		
17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0091 - 2203 /PA	00918712203	10/08/1990	Ana Paula Pereira Freitas

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
14/07/2022	11/02/2026	11/02/2026	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
921.000.266.04569-0	34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 608,21, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologaçao.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/___, ____ de _____ de _____

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

C A I X A
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

GRFC - Guia de Recolhimento Rescisorio do FGTS e da Contribuicao Social

00-Para Uso da CAIXA

01-Carimbo CIEF

Dados do Empregador

02-Razao Social / Nome
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

03-CNPJ/CEI	04- Pessoa para contato	DDD - Telefone
23453830002385	Priscila	

05- Endereco (Logradouro,No,andar,apartamento)
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191

06- Bairro / Distrito	07- Municipio	08- UF	09- CEP
CENTRO	CAPANEMA	PA	68700005

10- Tomador de servico(CNPJ/CEI)	11- Tomador de servico(Razao Social)

12- FPAS	13- SIMPLES	14- CNAE
639	1	8610101

Dados do Trabalhador

15- Nome do Trabalhador
ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS

16- No PIS/PASEP	17- Dt Admissao	18- Cat	19- Dt Movto	Codigo	20- Av.Previo
26801117066	14/07/2022	1	11/02/2026	I1	2

1-Trabalhado
2-Indenizado

21- Recolhimento dissidio/Acordo Dt Homologacao/Publicacao

22- Dt de Nascimento	23- Cart.Trabalho(No Serie)	24- Dt Opcao
10/08/1990	0091 /2203	/ /

Campo Obrigatorio para Admissao ant.05/10/1988

Informacao de remuneracao / saldo fins rescisorios

25- Mes Ant. Rescisao	26- Mes de Rescisao	27- Aviso prev.Indeniz.	28- Saldo p/fins Rescis.	29- Somatorio(Cpos 25 a 28)
0,00	657,52	0,00	52,60	710,12

Os valores lancados nos campos abaixo devem contemplar, alem daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuicao Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisao	31- Mes de Rescisao	32- Aviso prev.Indeniz.	33- Multa Rescisoria	34- Total a Recolher
0,00	52,60	0,00	21,04	73,64

CAPANEMA **27/03/2026**

Autenticacao Mecanica

Assinatura

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
20628878081	Clezia de Araujo Nascimento			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R. Antonio Jeronimo , 125				Inussun
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68702170	97038 - 00077/PA	04131638223
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
22/08/1996	Lenidalva Silva de Araujo			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.621,00	03/11/2022	05/02/2026	05/02/2026	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	1 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf1	1.577,78
95.2 L1434adi722trans.uf2	262,96				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	1.840,74

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	141,34	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Desc.ins.saldo	767,86
				TOTAL DEDUÇÕES	909,20
				VALOR LÍQUIDO	931,54

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
20628878081	Clezia de Araujo Nascimento		
17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
97038 - 00077/PA	04131638223	22/08/1996	Lenidalva Silva de Araujo

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
03/11/2022	05/02/2026	05/02/2026	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 931,54, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologaçao.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/___, ____ de _____ de _____

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
20188524104	Roger Maia de Oliveira				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Tv. Magalhaes Barata , SN					Vl Tauarizinho
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Peixe-boi	PA	68734000	0104 - 7223 /PA		01045277223
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
01/04/1992	Rosilda Maia de Souza				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.621,00	17/10/2023	16/01/2026	16/01/2026	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf12	1.625,00
95.2 L1434adi722trans.uf1	817,27				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	2.442,27

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	195,48	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	195,48
				VALOR LÍQUIDO	2.246,79

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
20188524104	Roger Maia de Oliveira		
17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0104 - 7223 /PA	01045277223	01/04/1992	Rosilda Maia de Souza

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
17/10/2023	16/01/2026	16/01/2026	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.246,79, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologaçao.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/___, ____ de _____ de _____

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

C A I X A
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

GRFC - Guia de Recolhimento Rescisorio do FGTS e da Contribuicao Social

00-Para Uso da CAIXA

01-Carimbo CIEF

Dados do Empregador

02-Razao Social / Nome
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

03-CNPJ/CEI	04- Pessoa para contato	DDD - Telefone
23453830002385	Priscila	

05- Endereco (Logradouro,No,andar,apartamento)
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191

06- Bairro / Distrito	07- Municipio	08- UF	09- CEP
CENTRO	CAPANEMA	PA	68700005

10- Tomador de servico(CNPJ/CEI)	11- Tomador de servico(Razao Social)

12- FPAS	13- SIMPLES	14- CNAE
639	1	8610101

Dados do Trabalhador

15- Nome do Trabalhador
ROGER MAIA DE OLIVEIRA

16- No PIS/PASEP	17- Dt Admissao	18- Cat	19- Dt Movto	Codigo	20- Av.Previo
20188524104	17/10/2023	1	16/01/2026	I1	2

1-Trabalhado
2-Indenizado

21- Recolhimento dissidio/Acordo Dt Homologacao/Publicacao

22- Dt de Nascimento	23- Cart.Trabalho(No Serie)	24- Dt Opcao
01/04/1992	0104 /7223	/ /

Campo Obrigatorio para Admissao ant.05/10/1988

Informacao de remuneracao / saldo fins rescisorios

25- Mes Ant. Rescisao	26- Mes de Rescisao	27- Aviso prev.Indeniz.	28- Saldo p/fins Rescis.	29- Somatorio(Cpos 25 a 28)
0,00	2.442,27	0,00	195,38	2.637,65

Os valores lancados nos campos abaixo devem contemplar, alem daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuicao Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisao	31- Mes de Rescisao	32- Aviso prev.Indeniz.	33- Multa Rescisoria	34- Total a Recolher
0,00	195,38	0,00	78,15	273,53

CATANDUVA 27/05/2020

Autenticacao Mecanica

Assinatura

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
12605998039	Mirian de Jesus Pinheiro				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
R. Renata Ribeiro de Souza , 9	Prox Pastoral				Almir Gabriel
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Capanema	PA	68703330	6927 - 0200 /PA		69274860200
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
29/05/1983	Francisca da Anunciacao Pinheiro				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.621,00	07/06/2024	05/01/2026	04/02/2026	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf1	1.577,78
95.2 L1434adi722trans.uf2	210,37				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	1.788,15

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	136,61	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	136,61
				VALOR LÍQUIDO	1.651,54

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12605998039	Mirian de Jesus Pinheiro		
17 CTPS (nº,série,UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
6927 - 0200 /PA	69274860200	29/05/1983	Francisca da Anunciacao Pinheiro

CONTRATO

22 Causa do Afastamento: RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
07/06/2024	05/01/2026	04/02/2026	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador: 1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1.651,54, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologaçao.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/___, ____ de _____ de _____

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

_____ _____

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
20371069909	Millena Alves da Silva			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Av. Barao de Capanema , 1354				Centro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68700005	0461 - 2213 /PA	04617432213
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
12/12/1998	Iracilda Gaspar da Silva			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.621,00	06/08/2024	11/02/2026	11/02/2026	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf2	561,87
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	561,87

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	42,14	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	42,14
				VALOR LÍQUIDO	519,73

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
20371069909	Millena Alves da Silva		
17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0461 - 2213 /PA	04617432213	12/12/1998	Iracilda Gaspar da Silva

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
06/08/2024	11/02/2026	11/02/2026	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 519,73, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologaçao.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/___, ____ de _____ de _____

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

C A I X A
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

GRFC - Guia de Recolhimento Rescisorio do FGTS e da Contribuicao Social

00-Para Uso da CAIXA

01-Carimbo CIEF

Dados do Empregador

02-Razao Social / Nome
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

03-CNPJ/CEI	04- Pessoa para contato	DDD - Telefone
23453830002385	Priscila	

05- Endereco (Logradouro,No,andar,apartamento)
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191

06- Bairro / Distrito	07- Municipio	08- UF	09- CEP
CENTRO	CAPANEMA	PA	68700005

10- Tomador de servico(CNPJ/CEI)	11- Tomador de servico(Razao Social)

12- FPAS	13- SIMPLES	14- CNAE
639	1	8610101

Dados do Trabalhador

15- Nome do Trabalhador
MILLENA ALVES DA SILVA

16- No PIS/PASEP	17- Dt Admissao	18- Cat	19- Dt Movto	Codigo	20- Av.Previo
20371069909	06/08/2024	1	11/02/2026	I1	2

1-Trabalhado
2-Indenizado

21- Recolhimento dissidio/Acordo Dt Homologacao/Publicacao

22- Dt de Nascimento	23- Cart.Trabalho(No Serie)	24- Dt Opcao
12/12/1998	0461 /2213	/ /

Campo Obrigatorio para Admissao ant.05/10/1988

Informacao de remuneracao / saldo fins rescisorios

25- Mes Ant. Rescisao	26- Mes de Rescisao	27- Aviso prev.Indeniz.	28- Saldo p/fins Rescis.	29- Somatorio(Cpos 25 a 28)
0,00	561,87	0,00	44,94	606,81

Os valores lancados nos campos abaixo devem contemplar, alem daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuicao Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisao	31- Mes de Rescisao	32- Aviso prev.Indeniz.	33- Multa Rescisoria	34- Total a Recolher
0,00	44,94	0,00	17,97	62,91

CAPANEMA **27/03/2026**

Autenticacao Mecanica

Assinatura

ANEXOS

3.2	Comprovante de Pagamento

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

Reemissão de Comprovante

Nome	Alessandra Correa da Silva (Operador)
CPF	097.119.522-62
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agência	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390988090359800000
Data da Operação	23/03/2026 16:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	RECARGAPAY IP LTDA.
Titular	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA
CPF	***.752.402-**
Agência	0001
Conta	285020939-9
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202603231942CNDSGNQX5HB
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 939,96 (Novecentos E Trinta E Nove Reais E Noventa E Seis Centavos)
Descrição	FOPAG - RESCISOES - FOL 3637
Autenticação	639098809609170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 27 de março de 2026 às 12:37

Reemissão de Comprovante

Nome	Alessandra Correa da Silva (Operador)
CPF	097.119.522-62
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agência	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946391004596069100000
Data da Operação	25/03/2026 14:37

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202603251737CT34E00CGON
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 113,80 (Cento E Treze Reais E Oitenta Centavos)
Descrição	
Autenticação	639100462523370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 26 de março de 2026 às 14:21

Reemissão de Comprovante

Nome	Alessandra Correa da Silva (Operador)
CPF	097.119.522-62
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agência	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390988090359800000
Data da Operação	23/03/2026 16:44

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Titular	Ana Flávia Pereira Freitas
CPF	***.187.122-**
Agência	0001
Conta	055424210-4
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202603231944531X8M0HO37
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 608,21 (Seiscentos E Oito Reais E Vinte E Um Centavos)
Descrição	FOPAG - RESCISOES - FOL 3639
Autenticação	639098810784730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 27 de março de 2026 às 12:38

Reemissão de Comprovante

Nome	Alessandra Correa da Silva (Operador)
CPF	097.119.522-62
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agência	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946391004596069100000
Data da Operação	25/03/2026 14:34

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202603251734HYZE3J6T2EQ
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 73,64 (Setenta E Três Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Descrição	
Autenticação	639100460528100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 26 de março de 2026 às 14:22

Reemissão de Comprovante

Nome	Alessandra Correa da Silva (Operador)
CPF	097.119.522-62
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agência	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390988090359800000
Data da Operação	23/03/2026 16:48

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Titular	Clezia de Araújo Nascimento
CPF	***.316.382-**
Agência	0001
Conta	093234711-7
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202603231948L75HPAP6O5T
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 931,54 (Novecentos E Trinta E Um Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Descrição	FOPAG - RESCISOES - FOL 3640
Autenticação	639098813029130000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 27 de março de 2026 às 12:38

Reemissão de Comprovante

Nome	Alessandra Correa da Silva (Operador)
CPF	097.119.522-62
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agência	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946391014412865200000
Data da Operação	26/03/2026 17:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202603262049 9EOHZI80W0F
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 273,53 (Duzentos E Setenta E Três Reais E Cinquenta E Três Centavos)
Descrição	
Autenticação	639101441768930000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 27 de março de 2026 às 08:43

Reemissão de Comprovante

Nome	Alessandra Correa da Silva (Operador)
CPF	097.119.522-62
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agência	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946391014412865200000
Data da Operação	26/03/2026 17:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202603262049 9EOHZI80W0F
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 273,53 (Duzentos E Setenta E Três Reais E Cinquenta E Três Centavos)
Descrição	
Autenticação	639101441768930000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 27 de março de 2026 às 08:43

Reemissão de Comprovante

Nome	Alessandra Correa da Silva (Operador)
CPF	097.119.522-62
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agência	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390988090359800000
Data da Operação	23/03/2026 16:48

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO
CPF	***.748.602-**
Agência	3102
Conta	1288000000801591201-4
Tipo de Conta	Conta Poupança

Identificador da Transação	E04913711202603231948OHDFQOT4B48
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.651,54 (Um Mil E Seiscentos E Cinquenta E Um Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Descrição	FOPAG - RESCISOES - FOL 3642
Autenticação	639098813261970000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 27 de março de 2026 às 12:39

Reemissão de Comprovante

Nome	Alessandra Correa da Silva (Operador)
CPF	097.119.522-62
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agência	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390988090359800000
Data da Operação	23/03/2026 16:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	MILLENA ALVES DA SILVA
CPF	***.174.322-**
Agência	3192
Conta	1288000000860439233-3
Tipo de Conta	Conta Poupança

Identificador da Transação	E04913711202603231949 1HHR3EHR6QB
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 519,73 (Quinhentos E Dezenove Reais E Setenta E Três Centavos)
Descrição	FOPAG - RESCISOES - FOL 3643
Autenticação	639098813478130000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 27 de março de 2026 às 12:39

Reemissão de Comprovante

Nome	Alessandra Correa da Silva (Operador)
CPF	097.119.522-62
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agência	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946391004596069100000
Data da Operação	25/03/2026 14:33

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202603251733CRQ4IFW22B9
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 62,91 (Sessenta E Dois Reais E Noventa E Um Centavos)
Descrição	
Autenticação	639100460285470000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 26 de março de 2026 às 14:23

ANEXOS

3.3	Relação Nominal

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

RESCISÃO 32º e 33º e 34º REPASSE - PAGA (VERBA 174, 177 E 178)																	
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSADO 32º VERBA 174	VALOR BRUTO PAGO 32ª REPASSE 174	VALOR REPASSADO 33º VERBA 177	VALOR BRUTO PAGO 33ª REPASSE 177	VALOR REPASSADO 34º VERBA 178	VALOR BRUTO PAGO 34ª REPASSE 178	IR	INSS	VALOR LIQUIDO	FGTS	Competência Pagamento	TOTAL
19	16	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-XX	20/04/21	17/02/26		-			1.994,09	1.016,17	-	76,21	939,96	113,80	mar-26	1.129,97
19	466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-XX	14/07/22	11/02/26		-			1.994,09	657,52	-	49,31	608,21	73,64	mar-26	731,16
19	613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-XX	03/11/22	05/02/26		-	1.704,00	1.577,78	1.704,00	262,96	-	141,34	1.699,40	147,26	mar-26	1.988,00
19	856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-XX	07/06/24	04/02/26		-	1.704,00	1.577,78	1.704,00	210,37	-	136,61	1.651,54	143,05	mar-26	1.931,20
19	876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-XX	06/08/24	11/02/26		-			1.704,00	561,87	-	42,14	519,73	62,91	mar-26	624,78
19	753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-XX	17/10/23	16/01/26	1.704,00	1.625,00	1.704,00	817,27			-	195,48	2.246,79	273,53	mar-26	2.715,80
TOTAL						1.704,00	1.625,00	5.112,00	3.972,83	9.100,18	2.708,89	-	641,09	7.665,63	814,19		9.120,91

ANEXOS

4.	**Ofício Circular N° 25/2025 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° 25/2025 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém/PA, 01 de abril de 2025.

Aos Hospitais Metropolitano e Regionais Gerenciados pelas OSS,

Instituto Social Mais Saúde – ISMS
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
Associação Social, Esporte, Lazer e Cultura – ASELC
Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão de Saúde – INSAÚDE
Instituto Diretrizes – ID
Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental – ACQUA
Instituto de Saúde Social e Ambiental da Amazônia - ISSAA

ASSUNTO: Devolução de Recurso Piso Enfermagem.

Prezados,

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

Considerando a **Portaria GM/MS nº 1.135 de 16 de agosto de 2023,** que estabelece os critérios e procedimentos para o repasse da assistência financeira complementar da União aos entes federados, com o objetivo de garantir o cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras.

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

Em atenção aos repasses do Piso Salarial Nacional da Enfermagem realizados para as Organizações Sociais de Saúde (OSS), é imprescindível que qualquer saldo remanescente, ou

Identificador de autenticação: e584fb26-8d2f-4357-a4b8-e3ae9b3fb99
N° do Protocolo: 2025/2452896 **Anexo/Sequencial:** 1
Página: 1 de 2

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 440/446

seja, valores que não foram utilizados de acordo com a finalidade estabelecida (pagamento dos profissionais de enfermagem conforme informado no Sistema Investsus), **seja devolvido à esta SESPA, ao final da competência de cada repasse.**

O valor remanescente deverá ser transferido para a conta bancária indicada neste ofício, e o comprovante da transferência encaminhado juntamente com a prestação de contas do Piso da Enfermagem, do mês de referência da devolução.

Segue dados bancários para devolução dos valores não utilizados a seguir:

- **Banco do Brasil (Fundo Estadual de Saúde – Piso da Enfermagem)**
- **Agência: 01674**
- **Conta Corrente: 13260-8**
- **CNPJ: 83.369.835/0001-40**

Desde já, permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

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

Identificador de autenticação: e584fb26-8d2f-4357-a4b8-e3aa9b3ffb99
N° do Protocolo: 2025/2452896 **Anexo/Sequencial:** 1
Página: 2 de 2

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 441/446

ANEXOS

5.	**Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de fevereiro/2026**
5.1	Relação Nominal dos Valores a Devolver

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

RELAÇÃO DE VALORES A DEVOLVER REF. PISO DA ENFERMAGEM - 34º REPASSE Ref.Fevereiro/2026										
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEMISSÃO	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	DIFERENÇA	MOTIVO
19	856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	07/06/24	04/02/26	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	227,20	1.476,80	Data de desligamento
19	613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	03/11/22	05/02/26	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	284,00	1.420,00	Data de desligamento
19	466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	14/07/22	11/02/26	ENFERMEIRO	1.994,09	731,17	1.262,92	Data de desligamento
19	876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	06/08/24	11/02/26	TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	624,80	1.079,20	Data de desligamento
19	16	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	20/04/21	17/02/26	ENFERMEIRO	1.994,09	1.129,98	864,11	Data de desligamento
19	82	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	20/04/21		TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	1.533,60	170,40	Data de Afastamento
19	109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	21/04/21		TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	227,20	1.476,80	Data de Afastamento
19	344	VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	455.538.582-91	09/06/22		TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	-	1.704,00	Data de Afastamento
19	356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	13/06/22		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		TEC. ENFERMAGEM	1.704,00	-	1.704,00	Data de Afastamento
19	389	ANDRESSA PEDROSA GOMES	006.550.092-05	23/06/22		ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de Afastamento
19	566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	27/09/22		ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de Afastamento
									-	
									-	
						TOTAL	19.904,36	4.530,75	16.850,41	

VALOR REPASSADO E PAGOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 34ª REPASSE Ref. Fevereiro/2026						
Competência	REPASSE	VERBA	DATA DO REPASSE	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	Valor a Devolver
fev/26	34º	178	17/03/26	493.968,93	477.118,52	16.850,41
Valor total				493.968,93	477.118,52	16.850,41

ANEXOS

6.	**Extrato Bancário**
6.1	Ficha de Abertura da Conta bancária específica para Repasse
6.2	Extrato bancário 03/2026

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32

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: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 445/446

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	Alessandra Correa da Silva (Operador)
CPF	097.119.522-62
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agência	0032
Conta	001089191-9

PERIODO: 01/03/2026 A 17/04/2026 Emitido em: 17/04/2026 16:17:43

SALDO ANTERIOR 4,59

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/03	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA COBRANÇA PARCIAL MANUT CONTA ATIVA PJ	20326	-4,59	0,00
04/03	EST TAR MAN CC AT Caixa Presencial EST TARIFA MAN CONTA CORRENTE AT	40326	4,59	
04/03	EST TARIFA CADASTRO Caixa Presencial	40326	69,00	73,59
13/03	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	110313	-481.654,07	
13/03	RESGATE CDB/RDB	510844	482.094,75	
13/03	TRANSF.RECURSO(E/I)	130326	-4,00	510,27
17/03	CRED TED CREDITO TED 83369835000140 PA FES ENFERMAGEM	5	493.968,93	
17/03	APLIC. CDB/RDB	511180	-494.400,00	79,20
16/04	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	160433	-477.118,52	
16/04	RESGATE CDB/RDB	514267	95.657,74	
16/04	RESGATE CDB/RDB	514268	381.525,94	144,36

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 17/04/2026:

Saldo Conta Corrente	144,36
SALDO PARA SAQUE	144,36

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 sexta-feira, 17 de abril de 2026 às 16:18

Processo: 2026/2596414 | **Sequencial:** 02 | **Autenticação:** 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Acessado por: Fabiane Costa de Souza (CPF: ***.460.272-**) **em** 28/07/2026 **às** 09:32
Página: 446/446

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2596414

Anexo/Sequencial: 2

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias,
CPF: ***.506.442-**
Em: 20/04/2026 16:25:58
Aut. Assinatura: a25533a5840b343b6cb82f318999fb06a7cd8e0c7eb507e27689d5ab7a69e450

Identificador de autenticação: 5d7c04a2-f936-4667-beff-9314e9827897
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo