GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	19/11/2024	2024/64	19/11/2024	2024/2461347

Procedência	SESPA - HPRC

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

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFÍCIO Nº 350-2024 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM - OUTUBRO 2024

Anexo/Sequencial	1,2

OFÍCIO Nº 350/2024 - GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 19 de novembro de 2024.

A/c: EXMA. SRª. DRª. IVETE GADELHA VAZ
MD – Secretário de Estado de Saúde Pública do Pará/SESPA

Ref.: PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM.

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

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

O **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH,** vem por meio deste, encaminhar o relatório de prestação de contas dos valores repassados aos técnicos de Enfermagem e Enfermeiros, referente ao complemento do Piso Salarial Nacional dos Profissionais de Enfermagem. Valores esses, pagos no mês de OUTUBRO/2024.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Iago da Silva Tobias
Gerente administrativo e financeiro / 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

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2461347

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: 19/11/2024 11:18:55

Aut. Assinatura: 480fad945669c54b0180346adb4d69cc15741b1548b10b0ff0462eb692b970c1

Identificador de autenticação: 24f24c38-a2fa-4973-86a4-df58fcd8b79d

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
PISO DA ENFERMAGEM
10/2024

Sumário

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

2. Pagamento Outubro/2024 007

2.1 Folha de Pagamento Analítica e Sintética 008

2.2 Comprovante e Remessa Bancária 372

2.3 Relatório SEFIP/GFIP 392

2.4 Relação Nominal 413

3. Rescisões Complementares outubro/2024 417

3.1 Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho 418

3.2 Comprovante de Pagamento 427

3.3 Relação Nominal 432

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

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: 1002363-574a-4495-b1b7-8842c8f0f7d6
N° do Protocolo: 2024/2469457 **Anexo/Sequencial:** 1 **Página** 5 de 432

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2149453

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

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

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

Aut. Assinatura: 2616712a736ffd7b48c3849db4a716b60ac6780116ef3f586abb3b016a2f04d3

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

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

Aut. Assinatura: d25f968cb0e767fd31ec685cd23cadf6463e2cbf4c71fcb7268ff202df7f769b

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO – DOS CAETÉS

HRPC E ANEXOS

2.	**Pagamento Outubro/2024**
2.1	Folha de Pagamento Analítica e Sintética
2.2	Comprovante e Remessa Bancária
2.3	Relatório SEFIP/GFIP
2.4	Relação Nominal

ANEXOS

2.1	**Folha de Pagamento Analítica e Sintética**

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000001 NOME: AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL FUNCAO: 00184 COORD. DEPTO PESSOAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.469,14 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	5.469,14 00	401 INSS	0,00	615,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.689,37
029 DSR HE./OUT.AD	1,78	44,96 00	420 IMP.RENDA	27,50	395,08 00	725 BASE IR SALARI	5.074,05
040 ANUENIO	30,00	82,04 00	441 ATRASOS	3,73	94,12 00	729 BASE IR MES AN	5.104,83
110 HORA EXTRA 50%	4,95	187,35 00				736 DESC.IR MES AN	403,55
						741 ATS MES	82,04
						745 BASE FGTS	5.689,37
						755 FGTS	455,14
						777 BASE PIS EMPRE	5.689,37
						815 INSS EMPRESA	1.137,87
						817 ACID.TRABALHO	113,79
						826 PIS EMPRESA	56,89
						930 DED.INSS SALAR	615,32
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	5.551,18
						999 LIQUIDO A RECE	4.678,97
						B12 BASE IR.FOLHA	5.689,37
						B13 R FOLHA CALCUL	513,25
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	66,73	5.783,49		31,23	1.104,52	SALARIO LIQ.	4.678,97

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.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401 INSS	0,00	350,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.765,51
029 DSR HE./OUT.AD	6,91	54,33 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,90 00	725 BASE IR SALARI	3.414,84
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,43	3,38 00	729 BASE IR MES AN	4.937,88
040 ANUENIO	30,00	21,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	362,93
074 ADIC.NOTURNO 2	119,85	188,52 00				741 ATS MES	21,40
110 HORA EXTRA 50%	3,21	37,87 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.765,51
						755 FGTS	301,24
						777 BASE PIS EMPRE	3.765,51
						815 INSS EMPRESA	753,10
						817 ACID.TRABALHO	75,31
						826 PIS EMPRESA	37,66
						930 DED.INSS SALAR	350,67
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.312,41
						B12 BASE IR.FOLHA	3.765,51
						B13 R FOLHA CALCUL	98,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	409,97	3.768,89		17,43	456,48		SALARIO LIQ.	3.312,41

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000004 NOME: ADRIENNE BRANDAO DA SILVA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S			D E S 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	3.587,88 00	402 INSS FERIAS	0,00	617,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.706,56
201 1/3 FERIAS	0,00	1.426,64 00	422 IR FERIAS	27,50	451,29 00	727 BASE IR FERIAS	5.088,83
204 MED.FER.VALOR	30,00	98,00 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.637,54 00	729 BASE IR MES AN	3.920,42
205 MED.FER.HORAS	30,00	257,82 00				732 BASE IRRF FER	5.706,56
242 ATS FERIAS MES	30,00	53,82 00				736 DESC.IR MES AN	121,90
250 INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00				741 ATS MES	53,82
						742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	5.706,56
						755 FGTS	456,52
						777 BASE PIS EMPRE	5.706,56
						790 INFORMATIVO DE	451,29
						815 INSS EMPRESA	1.141,31
						817 ACID.TRABALHO	114,13
						826 PIS EMPRESA	57,07
						896 BASE DED INSS	617,73
						931 DED.INSS FERIA	617,73
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.924,10
TOTAIS ->	120,00	5.706,56		27,50	5.706,56	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000007 NOME: AMANDA BORGES GUIMARAES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.587,88 00	401	INSS	0,00	398,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.143,13
029	DSR HE./OUT.AD	6,09	100,83 00	420	IMP.RENDA	15,00	155,30 00	725	BASE IR SALARI	4.143,13
040	ANUENIO	30,00	53,82 00	441	ATRASOS	1,18	19,53 00	729	BASE IR MES AN	3.730,30
074	ADIC.NOTURNO 2	6,83	22,61 00					736	DESC.IR MES AN	93,38
110	HORA EXTRA 50%	16,01	397,52 00					741	ATS MES	53,82
								745	BASE FGTS	4.143,13
								755	FGTS	331,45
								777	BASE PIS EMPRE	4.143,13
								815	INSS EMPRESA	828,63
								817	ACID.TRABALHO	82,86
								826	PIS EMPRESA	41,43
								930	DED.INSS SALAR	398,85
								990	BASE SALARIO M	3.641,70
								999	LIQUIDO A RECE	3.588,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.744,28
								B13	R FOLHA CALCUL	180,20
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		88,93	4.162,66			16,18	573,68		SALARIO LIQ.	3.588,98

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.: 000008 NOME: AMANDA DE NAZARE N MONTEIRO FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.381,84 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	3.269,11 00	401	INSS	0,00	302,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.493,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	5,67 00	402	INSS FERIAS	0,00	15,87 00	725	BASE IR SALARI	3.337,16
040	ANUENIO	29,00	49,04 00	420	IMP.RENDA	7,50	38,48 00	729	BASE IR MES AN	114,42
110	HORA EXTRA 50%	1,01	23,64 00	441	ATRASOS	0,65	10,14 00	732	BASE IRRF FER	156,49
200	FERIAS	1,00	112,73 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	140,62 00	741	ATS MES	50,73
201	1/3 FERIAS	0,00	39,12 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,01	0,16 00	745	BASE FGTS	3.493,65
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,52 00					755	FGTS	279,49
205	MED.FER.HORAS	1,00	2,43 00					777	BASE PIS EMPRE	3.493,65
242	ATS FERIAS MES	1,00	1,69 00					815	INSS EMPRESA	698,73
								817	ACID.TRABALHO	69,87
								826	PIS EMPRESA	34,94
								896	BASE DED INSS	15,87
								930	DED.INSS SALAR	302,18
								990	BASE SALARIO M	3.432,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.996,50
								B12	BASE IR.FOLHA	3.034,98
								B13	R FOLHA CALCUL	73,80
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	63,37	3.503,95		9,16	507,45	SALARIO LIQ.	2.996,50

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000011 NOME: ANDRESA ANDRADE BEZERRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.331,38	00	401 INSS	0,00	340,68	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.801,99
029 DSR HE./OUT.AD	6,41	50,43	00	402 INSS FERIAS	0,00	14,37	00	725 BASE IR SALARI	3.626,59
038 INSALUB MEDIA	28,00	263,57	00	420 IMP.RENDA	15,00	77,82	00	729 BASE IR MES AN	3.649,89
040 ANUENIO	28,00	19,97	00	441 ATRASOS	0,86	6,76	00	732 BASE IRRF FER	175,40
074 ADIC.NOTURNO 2	118,50	186,40	00	471 FER.PAGAS MES	2,00	161,03	00	736 DESC.IR MES AN	81,32
110 HORA EXTRA 50%	2,01	23,71	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53	00	741 ATS MES	21,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89	00					742 ADIC DE INSAL	282,40
200 FERIAS	2,00	95,10	00					745 BASE FGTS	3.801,99
201 1/3 FERIAS	0,00	43,85	00					755 FGTS	304,15
204 MED.FER.VALOR	2,00	14,34	00					777 BASE PIS EMPRE	3.801,99
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,85	00					815 INSS EMPRESA	760,40
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,43	00					817 ACID.TRABALHO	76,04
250 INSAL.FERIAS M	0,00	18,83	00					826 PIS EMPRESA	38,02
								896 BASE DED INSS	14,37
								930 DED.INSS SALAR	340,68
								990 BASE SALARIO M	1.730,28
								999 LIQUIDO A RECE	3.179,56
								B12 BASE IR.FOLHA	3.285,91
								B13 R FOLHA CALCUL	111,44
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	218,92	3.808,75		19,86	629,19	SALARIO LIQ.	3.179,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000012 NOME: ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/10/2024 a 14/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.433,18 00	401	INSS	0,00	140,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.792,98
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.792,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.794,04
040	ANUENIO	30,00	22,24 00					741	ATS MES	22,24
051	AUX.DOENCA	1,00	49,42 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	0,38	4,63 00					745	BASE FGTS	1.792,98
								755	FGTS	143,43
								777	BASE PIS EMPRE	1.792,98
								815	INSS EMPRESA	358,60
								817	ACID.TRABALHO	35,86
								826	PIS EMPRESA	17,93
								930	DED.INSS SALAR	140,18
								990	BASE SALARIO M	1.787,24
								999	LIQUIDO A RECE	1.623,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.652,80
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		280,52	1.792,98			2,00	169,83		SALARIO LIQ.	1.623,15

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000013 NOME: ANIEL COSME BRAGA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	354,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.800,97
029	DSR HE./OUT.AD	7,70	60,54 00	420	IMP.RENDA	15,00	78,58 00	725	BASE IR SALARI	3.446,04
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.938,94
040	ANUENIO	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	363,17
074	ADIC.NOTURNO 2	127,90	201,18 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	4,33	51,08 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.800,97
								755	FGTS	304,07
								777	BASE PIS EMPRE	3.800,97
								815	INSS EMPRESA	760,19
								817	ACID.TRABALHO	76,02
								826	PIS EMPRESA	38,01
								930	DED.INSS SALAR	354,93
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.338,93
								B12	BASE IR.FOLHA	3.800,97
								B13	R FOLHA CALCUL	103,98
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	419,93	3.800,97	17,00	462,04	SALARIO LIQ. 3.338,93

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000014 NOME: ANTONIA ENILCE B DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 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	536,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.122,83
029 DSR HE./OUT.AD	2,37	39,84 00	420 IMP.RENDA	22,50	326,60 00	725 BASE IR SALARI	4.586,82
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	3,78	63,59 00	729 BASE IR MES AN	5.611,39
040 ANUENIO	30,00	50,52 00				736 DESC.IR MES AN	594,99
074 ADIC.NOTURNO 2	0,51	1,72 00				741 ATS MES	50,52
110 HORA EXTRA 50%	6,51	164,29 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				745 BASE FGTS	5.122,83
						755 FGTS	409,82
						777 BASE PIS EMPRE	5.122,83
						815 INSS EMPRESA	1.024,57
						817 ACID.TRABALHO	102,46
						826 PIS EMPRESA	51,23
						930 DED.INSS SALAR	536,01
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.701,25
						999 LIQUIDO A RECE	4.260,22
						B12 BASE IR.FOLHA	5.122,83
						B13 R FOLHA CALCUL	362,78
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	289,39	5.186,42	26,28	926,20	SALARIO LIQ. 4.260,22

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR 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: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	0,38	5,38 00	401	INSS	0,00	262,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.683,76
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	22,40 00	402	INSS FERIAS	0,00	492,15 00	725	BASE IR SALARI	1.874,16
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	422	IR FERIAS	15,00	134,86 00	727	BASE IR FERIAS	3.442,01
200	FERIAS	30,00	2.755,91 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.307,15 00	729	BASE IR MES AN	5.402,74
201	1/3 FERIAS	0,00	1.202,40 00	532	PENS.ALIM.FERI	62,00	875,44 00	732	BASE IRRF FER	4.809,60
204	MED.FER.VALOR	30,00	408,21 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736	DESC.IR MES AN	589,75
205	MED.FER.HORAS	30,00	119,34 00					741	ATS MES	41,34
242	ATS FERIAS MES	30,00	41,34 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					745	BASE FGTS	6.683,76
								755	FGTS	534,70
								777	BASE PIS EMPRE	6.683,76
								790	INFORMATIVO DE	134,86
								815	INSS EMPRESA	1.336,75
								817	ACID.TRABALHO	133,68
								826	PIS EMPRESA	66,84
								896	BASE DED INSS	492,15
								930	DED.INSS SALAR	262,39
								931	DED.INSS FERIA	492,15
								990	BASE SALARIO M	3.079,65
								999	LIQUIDO A RECE	1.561,77
								B12	BASE IR.FOLHA	1.611,77
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	128,38	6.683,76	77,00	5.121,99	SALARIO LIQ.	1.561,77

C.CUSTO:PATRIMONIO MAT.: 000017 NOME: ANTONIO LANO SILVA MELO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.127,92 00	401	INSS	0,00	170,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.131,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	7,99 00	441	ATRASOS	7,13	70,00 00	725	BASE IR SALARI	2.131,11
040	ANUENIO	30,00	31,92 00					729	BASE IR MES AN	2.148,09
110	HORA EXTRA 50%	2,26	33,28 00					741	ATS MES	31,92
								745	BASE FGTS	2.131,11
								755	FGTS	170,48
								777	BASE PIS EMPRE	2.131,11
								815	INSS EMPRESA	426,22
								817	ACID.TRABALHO	42,62
								826	PIS EMPRESA	21,31
								930	DED.INSS SALAR	170,61
								990	BASE SALARIO M	2.159,84
								999	LIQUIDO A RECE	1.960,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.960,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

									B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	63,07	2.201,11			7,13	240,61		SALARIO LIQ.			1.960,50

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000018 NOME: ARYLANA SILVA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	336,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.643,86
029	DSR HE./OUT.AD	6,00	47,23 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,41 00	725	BASE IR SALARI	3.643,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,23	1,81 00	729	BASE IR MES AN	4.920,87
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	443	FALTAS	11,00	86,51 00	736	DESC.IR MES AN	457,23
074	ADIC.NOTURNO 2	119,85	188,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	0,70	8,26 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.643,86
								755	FGTS	291,50
								777	BASE PIS EMPRE	3.730,37
								815	INSS EMPRESA	728,77
								817	ACID.TRABALHO	72,88
								826	PIS EMPRESA	37,30
								930	DED.INSS SALAR	336,08
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.198,84
								B12	BASE IR.FOLHA	3.307,78
								B13	R FOLHA CALCUL	114,72
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	406,55	3.732,18			28,23	533,34		SALARIO LIQ.		3.198,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000020 NOME: CARLOS JUNIOR P DOS SANTOS FUNCAO: 00373 COORD. UTI
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.273,50 00	401 INSS	0,00	601,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.593,02
029 DSR HE./OUT.AD	2,05	49,92 00	420 IMP.RENDA	27,50	424,44 00	725 BASE IR SALARI	4.991,19
040 ANUENIO	30,00	79,10 00	441 ATRASOS	0,66	16,06 00	729 BASE IR MES AN	4.869,06
110 HORA EXTRA 50%	5,70	208,02 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,06	1,46 00	736 DESC.IR MES AN	390,85
						741 ATS MES	79,10
						745 BASE FGTS	5.593,02
						755 FGTS	447,44
						777 BASE PIS EMPRE	5.593,02
						815 INSS EMPRESA	1.118,60
						817 ACID.TRABALHO	111,86
						826 PIS EMPRESA	55,93
						930 DED.INSS SALAR	601,83
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.352,60
						999 LIQUIDO A RECE	4.566,75
						B12 BASE IR.FOLHA	5.593,02
						B13 R FOLHA CALCUL	486,76
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	67,75	5.610,54		28,22	1.043,79	SALARIO LIQ.	4.566,75

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000025 NOME: DANIEL GONCALVES NUNES FUNCAO: 00045 COORD. FINANCEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.469,14 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	5.469,14 00	401 INSS	0,00	620,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.723,26
029 DSR HE./OUT.AD	1,80	45,42 00	420 IMP.RENDA	27,50	403,10 00	725 BASE IR SALARI	5.103,19
040 ANUENIO	30,00	82,04 00	441 ATRASOS	2,48	62,58 00	729 BASE IR MES AN	5.087,45
110 HORA EXTRA 50%	5,00	189,24 00				736 DESC.IR MES AN	398,77
						741 ATS MES	82,04
						745 BASE FGTS	5.723,26
						755 FGTS	457,86
						777 BASE PIS EMPRE	5.723,26
						815 INSS EMPRESA	1.144,65
						817 ACID.TRABALHO	114,47
						826 PIS EMPRESA	57,23
						930 DED.INSS SALAR	620,07
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	5.551,18
						999 LIQUIDO A RECE	4.700,09
						B12 BASE IR.FOLHA	5.723,26
						B13 R FOLHA CALCUL	522,57
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	66,80	5.785,84		29,98	1.085,75	SALARIO LIQ.	4.700,09

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000027 NOME: DARLENE DOS SANTOS LANOA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/10/2024 a 21/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.645,18 00	401 INSS	0,00	140,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.794,12
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,45 00	441 ATRASOS	0,58	4,72 00	725 BASE IR SALARI	1.794,12
040 ANUENIO	30,00	26,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.796,56
051 AUX.DOENCA	2,00	117,51 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,00	8,13 00	741 ATS MES	26,44
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				745 BASE FGTS	1.794,12
110 HORA EXTRA 50%	1,18	14,39 00				755 FGTS	143,52
						777 BASE PIS EMPRE	1.802,25
						815 INSS EMPRESA	358,82
						817 ACID.TRABALHO	35,88
						826 PIS EMPRESA	18,02
						930 DED.INSS SALAR	140,29
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.789,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.680,62
						B12 BASE IR.FOLHA	1.653,83
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	62,60	1.869,01		3,58	188,39	SALARIO LIQ.	1.680,62

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000028 NOME: DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA FUNCAO: 00013 ASSISTENTE SOCIAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.206,72 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	1,12 00	401	INSS	0,00	0,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.539,21
110	HORA EXTRA 50%	0,21	4,66 00	402	INSS FERIAS	0,00	453,49 00	725	BASE IR SALARI	5,78
200	FERIAS	30,00	3.206,72 00	422	IR FERIAS	22,50	230,17 00	727	BASE IR FERIAS	4.533,43
201	1/3 FERIAS	0,00	1.133,36 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.849,77 00	729	BASE IR MES AN	3.385,20
204	MED.FER.VALOR	30,00	25,63 00					732	BASE IRRF FER	4.533,43
205	MED.FER.HORAS	30,00	119,62 00					736	DESC.IR MES AN	42,09
242	ATS FERIAS MES	30,00	48,10 00					741	ATS MES	48,10
								745	BASE FGTS	4.539,21
								755	FGTS	363,13
								777	BASE PIS EMPRE	4.539,21
								790	INFORMATIVO DE	230,17
								815	INSS EMPRESA	907,84
								817	ACID.TRABALHO	90,78
								826	PIS EMPRESA	45,39
								896	BASE DED INSS	453,49
								930	DED.INSS SALAR	0,81
								931	DED.INSS FERIA	453,49
								990	BASE SALARIO M	3.254,82
								999	LIQUIDO A RECE	4,97
								B12	BASE IR.FOLHA	4,97
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	120,29	4.539,21	22,50	4.534,24	SALARIO LIQ.	4,97

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000029 NOME: DEYVID ALVES DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	117,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.541,73
029	DSR HE./OUT.AD	1,04	7,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.541,73
040	ANUENIO	30,00	22,24 00					729	BASE IR MES AN	1.549,73
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					741	ATS MES	22,24
110	HORA EXTRA 50%	2,90	29,75 00					745	BASE FGTS	1.541,73
								755	FGTS	123,33
								777	BASE PIS EMPRE	1.541,73
								815	INSS EMPRESA	308,35
								817	ACID.TRABALHO	30,83
								826	PIS EMPRESA	15,42
								930	DED.INSS SALAR	117,57
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.504,84
								999	LIQUIDO A RECE	1.456,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.424,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

| | | |

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000034 NOME: EMERSON CORREA MOURA FUNCAO: 00001 ALMOXARIFE
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.734,57 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	2.734,57 00	401 INSS	0,00	239,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.842,45
029 DSR HE./OUT.AD	1,39	17,53 00	441 ATRASOS	1,88	23,72 00	725 BASE IR SALARI	2.602,54
040 ANUENIO	30,00	41,02 00				729 BASE IR MES AN	2.611,31
110 HORA EXTRA 50%	3,86	73,05 00				741 ATS MES	41,02
						745 BASE FGTS	2.842,45
						755 FGTS	227,39
						777 BASE PIS EMPRE	2.842,45
						815 INSS EMPRESA	568,49
						817 ACID.TRABALHO	56,85
						826 PIS EMPRESA	28,42
						930 DED.INSS SALAR	239,91
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	2.775,59
						999 LIQUIDO A RECE	2.602,54
						B12 BASE IR.FOLHA	2.842,45
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	65,25	2.866,17		1,88	263,63	SALARIO LIQ.	2.602,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000036 NOME: ERIKA RIBEIRO BORJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401	INSS	0,00	218,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.407,13
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	217,25 00	725	BASE IR SALARI	1.757,89
201	1/3 FERIAS	0,00	662,31 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.431,99 00	727	BASE IR FERIAS	2.649,24
204	MED.FER.VALOR	30,00	219,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.946,04
205	MED.FER.HORAS	30,00	37,45 00					732	BASE IRRF FER	2.649,24
242	ATS FERIAS MES	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	412,02
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	21,40
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.407,13
								755	FGTS	352,57
								777	BASE PIS EMPRE	4.407,13
								815	INSS EMPRESA	881,43
								817	ACID.TRABALHO	88,14
								826	PIS EMPRESA	44,07
								896	BASE DED INSS	217,25
								930	DED.INSS SALAR	218,56
								931	DED.INSS FERIA	217,25
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	1.510,80
								B12	BASE IR.FOLHA	1.539,33
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.407,13			2,00	2.896,33		SALARIO LIQ.	1.510,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	29,65 00	402	INSS FERIAS	0,00	198,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.436,40
200	FERIAS	30,00	1.482,60 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.238,31 00	727	BASE IR FERIAS	2.436,40
201	1/3 FERIAS	0,00	609,10 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.945,07
204	MED.FER.VALOR	30,00	11,45 00					732	BASE IRRF FER	2.436,40
205	MED.FER.HORAS	30,00	28,61 00					741	ATS MES	22,24
242	ATS FERIAS MES	30,00	22,24 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					745	BASE FGTS	2.436,40
								755	FGTS	194,91
								777	BASE PIS EMPRE	2.436,40
								815	INSS EMPRESA	487,28
								817	ACID.TRABALHO	48,73
								826	PIS EMPRESA	24,36
								896	BASE DED INSS	198,09
								931	DED.INSS FERIA	198,09
								990	BASE SALARIO M	1.787,24

TOTAIS ->	120,00	2.466,05	2,00	2.466,05	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000038 NOME: ESTER SOARES DA SILVA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 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	3.587,88 00	401	INSS	0,00	354,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.796,56
029	DSR HE./OUT.AD	1,89	31,29 00	420	IMP.RENDA	15,00	78,00 00	725	BASE IR SALARI	3.442,16
040	ANUENIO	30,00	53,82 00	441	ATRASOS	0,41	6,79 00	729	BASE IR MES AN	2.923,33
110	HORA EXTRA 50%	5,25	130,36 00					736	DESC.IR MES AN	21,37
								741	ATS MES	53,82
								745	BASE FGTS	3.796,56
								755	FGTS	303,72
								777	BASE PIS EMPRE	3.796,56
								815	INSS EMPRESA	759,31
								817	ACID.TRABALHO	75,93
								826	PIS EMPRESA	37,97
								930	DED.INSS SALAR	354,40
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.641,70
								999	LIQUIDO A RECE	3.364,16
								B12	BASE IR.FOLHA	3.796,56
								B13	R FOLHA CALCUL	103,32
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	67,14	3.803,35	15,41	439,19	SALARIO LIQ.	3.364,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000039 NOME: FABIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00008 ASSIST. ADMINIST I
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.172,10 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.172,10 00	401	INSS	0,00	292,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.278,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,78	11,38 00	420	IMP.RENDA	7,50	34,08 00	725	BASE IR SALARI	3.278,48
040	ANUENIO	30,00	47,58 00					729	BASE IR MES AN	3.323,96
110	HORA EXTRA 50%	2,16	47,42 00					736	DESC.IR MES AN	37,49
								741	ATS MES	47,58
								745	BASE FGTS	3.278,48
								755	FGTS	262,27
								777	BASE PIS EMPRE	3.278,48
								815	INSS EMPRESA	655,70
								817	ACID.TRABALHO	65,57
								826	PIS EMPRESA	32,78
								930	DED.INSS SALAR	292,23
								990	BASE SALARIO M	3.219,68
								999	LIQUIDO A RECE	2.952,17
								B12	BASE IR.FOLHA	2.986,25
								B13	R FOLHA CALCUL	66,49
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		62,94	3.278,48			7,50	326,31		SALARIO LIQ.	2.952,17

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000040 NOME: FABRICIO BORJA DA FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	345,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.722,23
029	DSR HE./OUT.AD	5,76	45,30 00	420	IMP.RENDA	7,50	41,15 00	725	BASE IR SALARI	3.376,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.908,78
040	ANUENIO	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	313,73
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	188,76 00					741	ATS MES	21,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.722,23
								755	FGTS	297,77
								777	BASE PIS EMPRE	3.722,23
								815	INSS EMPRESA	744,45
								817	ACID.TRABALHO	74,44
								826	PIS EMPRESA	37,22
								930	DED.INSS SALAR	345,48
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.307,07
								B12	BASE IR.FOLHA	3.722,23
								B13	R FOLHA CALCUL	92,17
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	405,76	3.722,23	9,50	415,16	SALARIO LIQ.	3.307,07

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000041 NOME: FERNANDA MONTEIRO SILVA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.206,72 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.206,72 00	401	INSS	0,00	331,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.604,92
029	DSR HE./OUT.AD	1,03	16,50 00	420	IMP.RENDA	15,00	74,57 00	725	BASE IR SALARI	3.604,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,13	2,09 00	729	BASE IR MES AN	3.641,23
040	ANUENIO	30,00	48,10 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,96	15,44 00	736	DESC.IR MES AN	80,02
110	HORA EXTRA 50%	2,85	68,73 00					741	ATS MES	48,10
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.604,92
								755	FGTS	288,39
								777	BASE PIS EMPRE	3.604,92
								815	INSS EMPRESA	720,98
								817	ACID.TRABALHO	72,10
								826	PIS EMPRESA	36,05
								930	DED.INSS SALAR	331,40
								990	BASE SALARIO M	3.537,22
								999	LIQUIDO A RECE	3.198,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.273,52
								B13	R FOLHA CALCUL	109,58
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	283,88	3.622,45	16,09	423,50	SALARIO LIQ.	3.198,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000042 NOME: FERNANDA SUELI REIS NAVARRO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.587,88 00	401	INSS	0,00	373,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.955,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	8,86 00	420	IMP.RENDA	15,00	127,18 00	725	BASE IR SALARI	3.955,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,80	14,27 00	729	BASE IR MES AN	4.356,35
040	ANUENIO	30,00	53,82 00					736	DESC.IR MES AN	190,32
110	HORA EXTRA 50%	1,38	36,92 00					741	ATS MES	53,82
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.955,61
								755	FGTS	316,44
								777	BASE PIS EMPRE	3.955,61
								815	INSS EMPRESA	791,12
								817	ACID.TRABALHO	79,11
								826	PIS EMPRESA	39,56
								930	DED.INSS SALAR	373,49
								990	BASE SALARIO M	3.924,10
								999	LIQUIDO A RECE	3.454,94
								B12	BASE IR.FOLHA	3.582,12
								B13	R FOLHA CALCUL	155,87
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		281,88	3.969,88			15,80	514,94		SALARIO LIQ.	3.454,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000046 NOME: GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401	INSS	0,00	217,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.391,98
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	215,88 00	725	BASE IR SALARI	1.757,89
201	1/3 FERIAS	0,00	658,52 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.418,21 00	727	BASE IR FERIAS	2.634,09
204	MED.FER.VALOR	30,00	140,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.914,96
205	MED.FER.HORAS	30,00	104,52 00					732	BASE IRRF FER	2.634,09
242	ATS FERIAS MES	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	455,61
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	21,40
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.391,98
								755	FGTS	351,35
								777	BASE PIS EMPRE	4.391,98
								815	INSS EMPRESA	878,40
								817	ACID.TRABALHO	87,84
								826	PIS EMPRESA	43,92
								896	BASE DED INSS	215,88
								930	DED.INSS SALAR	217,81
								931	DED.INSS FERIA	215,88
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	1.511,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.540,08
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.391,98			2,00	2.880,43		SALARIO LIQ.	1.511,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000047 NOME: GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	317,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.486,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	420	IMP.RENDA	15,00	56,79 00	725	BASE IR SALARI	3.486,36
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	441	ATRASOS	0,23	1,81 00	729	BASE IR MES AN	3.167,76
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					736	DESC.IR MES AN	65,28
								741	ATS MES	21,40
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.486,36
								755	FGTS	278,90
								777	BASE PIS EMPRE	3.486,36
								815	INSS EMPRESA	697,27
								817	ACID.TRABALHO	69,73
								826	PIS EMPRESA	34,86
								930	DED.INSS SALAR	317,18
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.112,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.169,18
								B13	R FOLHA CALCUL	65,49
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		280,00	3.488,17			15,23	375,78		SALARIO LIQ.	3.112,39

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000048 NOME: IARA DO NASCIMENTO PANTOJA FUNCAO: 00266 COORD. CLINICA CIRUR
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.273,50 00	401	INSS	0,00	593,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.534,00
029	DSR HE./OUT.AD	1,84	44,67 00	420	IMP.RENDA	27,50	462,61 00	725	BASE IR SALARI	4.940,43
040	ANUENIO	30,00	79,10 00	441	ATRASOS	2,03	49,39 00	729	BASE IR MES AN	2.019,02
110	HORA EXTRA 50%	5,10	186,12 00	474	ABONOS PAGOS M	8,00	1.996,12 00	741	ATS MES	79,10
202	AB.PECUNIARIO	8,00	1.406,27 00					745	BASE FGTS	5.534,00
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	499,03 00					755	FGTS	442,72
258	ATS ABONO MES	8,00	21,09 00					777	BASE PIS EMPRE	5.534,00
276	MEDIA HRS S/AB	8,00	56,72 00					815	INSS EMPRESA	1.106,80
277	MEDIA VR S/ABO	8,00	13,01 00					817	ACID.TRABALHO	110,68
								826	PIS EMPRESA	55,34
								895	BASE DED ABONO	1.996,12
								930	DED.INSS SALAR	593,57
								990	BASE SALARIO M	5.352,60
								999	LIQUIDO A RECE	4.477,82
								B12	BASE IR.FOLHA	5.534,00
								B13	R FOLHA CALCUL	470,53
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	98,94	7.579,51		37,53	3.101,69	SALARIO LIQ.	4.477,82

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000049 NOME: ILIETE CASTELO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401 INSS	0,00	203,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.109,00
200 FERIAS	30,00	1.426,48 00	402 INSS FERIAS	0,00	190,41 00	725 BASE IR SALARI	1.757,89
201 1/3 FERIAS	0,00	587,78 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.160,70 00	727 BASE IR FERIAS	2.351,11
204 MED.FER.VALOR	30,00	5,76 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.729,57
205 MED.FER.HORAS	30,00	27,29 00				732 BASE IRRF FER	2.351,11
242 ATS FERIAS MES	30,00	21,40 00				736 DESC.IR MES AN	358,72
250 INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00				741 ATS MES	21,40
						742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	4.109,00
						755 FGTS	328,72
						777 BASE PIS EMPRE	4.109,00
						815 INSS EMPRESA	821,80
						817 ACID.TRABALHO	82,18
						826 PIS EMPRESA	41,09
						896 BASE DED INSS	190,41
						930 DED.INSS SALAR	203,66
						931 DED.INSS FERIA	190,41
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	1.525,70
						B12 BASE IR.FOLHA	1.554,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	120,00	4.109,00		2,00	2.583,30	SALARIO LIQ.	1.525,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000050 NOME: INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES 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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	534,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.109,13
029	DSR HE./OUT.AD	2,60	36,33 00	420	IMP.RENDA	22,50	359,70 00	725	BASE IR SALARI	5.109,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,33	4,62 00	729	BASE IR MES AN	6.201,84
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					736	DESC.IR MES AN	809,50
110	HORA EXTRA 50%	7,21	151,39 00					741	ATS MES	41,34
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	5.109,13
								755	FGTS	408,73
								777	BASE PIS EMPRE	5.109,13
								815	INSS EMPRESA	1.021,83
								817	ACID.TRABALHO	102,18
								826	PIS EMPRESA	51,09
								930	DED.INSS SALAR	534,09
								990	BASE SALARIO M	3.079,65
								999	LIQUIDO A RECE	4.215,34
								B12	BASE IR.FOLHA	4.575,04
								B13	R FOLHA CALCUL	366,61
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		289,81	5.113,75			22,83	898,41		SALARIO LIQ.	4.215,34

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.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	317,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.492,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,36 00	420	IMP.RENDA	15,00	57,67 00	725	BASE IR SALARI	3.492,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,38	2,99 00	729	BASE IR MES AN	5.248,27
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	391,95
110	HORA EXTRA 50%	0,48	5,66 00					741	ATS MES	21,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.492,20
								755	FGTS	279,37
								777	BASE PIS EMPRE	3.492,20
								815	INSS EMPRESA	698,44
								817	ACID.TRABALHO	69,84
								826	PIS EMPRESA	34,92
								930	DED.INSS SALAR	317,88
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.088,12
								B12	BASE IR.FOLHA	3.174,32
								B13	R FOLHA CALCUL	94,70
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	280,65	3.495,19	17,38	407,07	SALARIO LIQ.	3.088,12	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000052 NOME: IZAMARA FARIAS CARDOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.331,38 00	401 INSS	0,00	314,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.569,31
029 DSR HE./OUT.AD	1,03	8,07 00	402 INSS FERIAS	0,00	12,59 00	725 BASE IR SALARI	3.413,71
038 INSALUB MEDIA	28,00	263,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,89 00	729 BASE IR MES AN	3.634,83
040 ANUENIO	28,00	19,97 00	441 ATRASOS	0,10	0,79 00	732 BASE IRRF FER	155,60
110 HORA EXTRA 50%	2,85	33,62 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	143,01 00	736 DESC.IR MES AN	79,06
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741 ATS MES	21,40
200 FERIAS	2,00	95,10 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
201 1/3 FERIAS	0,00	38,90 00				745 BASE FGTS	3.569,31
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,24 00				755 FGTS	285,54
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,10 00				777 BASE PIS EMPRE	3.569,31
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,43 00				815 INSS EMPRESA	713,86
250 INSAL.FERIAS M	0,00	18,83 00				817 ACID.TRABALHO	71,39
						826 PIS EMPRESA	35,69
						896 BASE DED INSS	12,59
						930 DED.INSS SALAR	314,54
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.024,75
						B12 BASE IR.FOLHA	3.099,17
						B13 R FOLHA CALCUL	83,43
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	95,88	3.570,10	19,10	545,35	SALARIO LIQ.	3.024,75	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000053 NOME: JACIANE DA SILVA ABREU FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/10/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.433,18 00	401	INSS	0,00	140,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.796,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	1,99 00	441	ATRASOS	0,10	0,81 00	725	BASE IR SALARI	1.796,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.784,52
040	ANUENIO	30,00	22,24 00					741	ATS MES	22,24
051	AUX.DOENCA	1,00	49,42 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	0,68	8,29 00					745	BASE FGTS	1.796,71
								755	FGTS	143,73
								777	BASE PIS EMPRE	1.796,71
								815	INSS EMPRESA	359,34
								817	ACID.TRABALHO	35,93
								826	PIS EMPRESA	17,97
								930	DED.INSS SALAR	140,52
								990	BASE SALARIO M	1.787,24
								999	LIQUIDO A RECE	1.626,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.656,19
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		280,92	1.797,52			2,10	170,98		SALARIO LIQ.	1.626,54

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000054 NOME: JAIANE BORGES DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	349,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.755,35
029	DSR HE./OUT.AD	6,58	51,71 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,14 00	725	BASE IR SALARI	3.755,35
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.659,31
040	ANUENIO	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	385,57
074	ADIC.NOTURNO 2	127,76	200,96 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	1,23	14,51 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.755,35
								755	FGTS	300,42
								777	BASE PIS EMPRE	3.755,35
								815	INSS EMPRESA	751,07
								817	ACID.TRABALHO	75,11
								826	PIS EMPRESA	37,55
								930	DED.INSS SALAR	349,46
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.280,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.405,89
								B13	R FOLHA CALCUL	129,44
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		415,57	3.755,35			17,00	475,13		SALARIO LIQ.	3.280,22

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000055 NOME: JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	350,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.766,35
029	DSR HE./OUT.AD	6,87	54,07 00	420	IMP.RENDA	15,00	98,79 00	725	BASE IR SALARI	3.766,35
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,15	1,18 00	729	BASE IR MES AN	4.929,30
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	407,42
074	ADIC.NOTURNO 2	119,90	188,60 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	3,11	36,69 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.766,35
								755	FGTS	301,30
								777	BASE PIS EMPRE	3.766,35
								815	INSS EMPRESA	753,27
								817	ACID.TRABALHO	75,33
								826	PIS EMPRESA	37,66
								930	DED.INSS SALAR	350,78
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.288,25
								B12	BASE IR.FOLHA	3.415,57
								B13	R FOLHA CALCUL	102,45
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		409,88	3.767,53			17,15	479,28		SALARIO LIQ.	3.288,25

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000056 NOME: JOFFSON DOS SANTOS SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	137,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.768,30
029	DSR HE./OUT.AD	7,45	50,99 00	530	PENS.ALIMENTIC	23,00	324,76 00	725	BASE IR SALARI	1.305,58
040	ANUENIO	30,00	22,24 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.252,52
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					741	ATS MES	22,24
074	ADIC.NOTURNO 2	126,81	173,48 00					745	BASE FGTS	1.768,30
110	HORA EXTRA 50%	1,60	16,42 00					755	FGTS	141,46
140	H.E INTERJ 50%	2,20	22,57 00					777	BASE PIS EMPRE	1.768,30
								815	INSS EMPRESA	353,66
								817	ACID.TRABALHO	35,37
								826	PIS EMPRESA	17,68
								930	DED.INSS SALAR	137,96
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.504,84
								999	LIQUIDO A RECE	1.337,97
								B12	BASE IR.FOLHA	1.768,30
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	199,06	1.830,34	25,00	492,37	SALARIO LIQ.	1.337,97

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000058 NOME: JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60 00	401 INSS	0,00	132,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.705,91
029 DSR HE./OUT.AD	5,75	39,33 00	441 ATRASOS	0,31	2,12 00	725 BASE IR SALARI	1.705,91
040 ANUENIO	30,00	22,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729 BASE IR MES AN	1.727,80
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				741 ATS MES	22,24
074 ADIC.NOTURNO 2	118,28	161,81 00				745 BASE FGTS	1.705,91
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,05 00				755 FGTS	136,47
						777 BASE PIS EMPRE	1.705,91
						815 INSS EMPRESA	341,18
						817 ACID.TRABALHO	34,12
						826 PIS EMPRESA	17,06
						930 DED.INSS SALAR	132,35
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.504,84
						999 LIQUIDO A RECE	1.605,95
						B12 BASE IR.FOLHA	1.573,56
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	185,23	1.770,07	2,31	164,12	SALARIO LIQ.	1.605,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000063 NOME: KEILA DO SOCORRO DOS S PEREIRA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.830,64 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 19/09/2024 a 18/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	12,00	732,26 00	401	INSS	0,00	49,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.401,75
038	INSALUB MEDIA	12,00	112,96 00	402	INSS FERIAS	0,00	145,67 00	725	BASE IR SALARI	681,84
040	ANUENIO	12,00	10,98 00	441	ATRASOS	1,23	11,97 00	729	BASE IR MES AN	1.289,39
200	FERIAS	18,00	1.098,38 00	443	FALTAS	8,00	77,84 00	732	BASE IRRF FER	1.719,91
201	1/3 FERIAS	0,00	429,98 00	445	DESCONTO DSR	7,33	71,32 00	741	ATS MES	27,46
204	MED.FER.VALOR	18,00	0,97 00	471	FER.PAGAS MES	18,00	1.574,24 00	742	ADIC DE INSAL	282,40
205	MED.FER.HORAS	18,00	4,66 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,36	13,23 00	745	BASE FGTS	2.401,75
242	ATS FERIAS MES	18,00	16,48 00					755	FGTS	192,14
250	INSAL.FERIAS M	0,00	169,44 00					777	BASE PIS EMPRE	2.550,91
								815	INSS EMPRESA	480,35
								817	ACID.TRABALHO	48,04
								826	PIS EMPRESA	25,51
								896	BASE DED INSS	145,67
								930	DED.INSS SALAR	49,30
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.140,50
								999	LIQUIDO A RECE	632,54
								B12	BASE IR.FOLHA	632,54
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	108,00	2.576,11	35,92	1.943,57	SALARIO LIQ.	632,54

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000066 NOME: LEONARDO DE LIMA DA S DE ABREU FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 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	2.127,92 00	401	INSS	0,00	172,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.150,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	8,34 00	441	ATRASOS	5,35	52,52 00	725	BASE IR SALARI	2.150,41
040	ANUENIO	30,00	31,92 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	729	BASE IR MES AN	2.183,92
110	HORA EXTRA 50%	2,36	34,75 00					741	ATS MES	31,92
								745	BASE FGTS	2.150,41
								755	FGTS	172,03
								777	BASE PIS EMPRE	2.150,41
								815	INSS EMPRESA	430,08
								817	ACID.TRABALHO	43,01
								826	PIS EMPRESA	21,50
								930	DED.INSS SALAR	172,35
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.159,84
								999	LIQUIDO A RECE	1.935,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.978,06
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS -> 63,21 2.202,93 7,35 267,43 SALARIO LIQ. 1.935,50

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.: 3.587,88 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	3.587,88 00	401 INSS	0,00	402,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.172,45
029 DSR HE./OUT.AD	6,46	106,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	127,10 00	725 BASE IR SALARI	3.769,50
040 ANUENIO	30,00	53,82 00	441 ATRASOS	1,30	21,52 00	729 BASE IR MES AN	3.462,05
074 ADIC.NOTURNO 2	20,08	66,48 00				736 DESC.IR MES AN	80,99
110 HORA EXTRA 50%	4,41	109,50 00				741 ATS MES	53,82
140 H.E INTERJ 50%	10,85	269,40 00				745 BASE FGTS	4.172,45
						755 FGTS	333,79
						777 BASE PIS EMPRE	4.172,45
						815 INSS EMPRESA	834,49
						817 ACID.TRABALHO	83,45
						826 PIS EMPRESA	41,72
						930 DED.INSS SALAR	402,95
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	3.641,70
						999 LIQUIDO A RECE	3.642,40
						B12 BASE IR.FOLHA	4.172,45
						B13 R FOLHA CALCUL	159,70
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 101,80 4.193,97 16,30 551,57 SALARIO LIQ. 3.642,40

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000072 NOME: MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 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	1.762,69 00	401 INSS	0,00	142,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.813,92
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,52 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.813,92
040 ANUENIO	30,00	26,44 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,46	3,74 00	729 BASE IR MES AN	1.789,89
074 ADIC.NOTURNO 2	13,70	22,28 00				741 ATS MES	26,44
110 HORA EXTRA 50%	0,06	0,73 00				745 BASE FGTS	1.813,92
						755 FGTS	145,11
						777 BASE PIS EMPRE	1.813,92
						815 INSS EMPRESA	362,78
						817 ACID.TRABALHO	36,28
						826 PIS EMPRESA	18,14
						930 DED.INSS SALAR	142,07
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.789,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.636,60
						B12 BASE IR.FOLHA	1.671,85
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	74,44	1.817,66	2,46	181,06	SALARIO LIQ. 1.636,60

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.: 4.009,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.009,48 00	401	INSS	0,00	388,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.072,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	5,33 00	420	IMP.RENDA	15,00	144,66 00	725 BASE IR SALARI	4.072,18
040	ANUENIO	30,00	60,14 00	441	ATRASOS	1,35	24,97 00	729 BASE IR MES AN	4.261,02
110	HORA EXTRA 50%	0,80	22,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	80,19 00	736 DESC.IR MES AN	172,99
								741 ATS MES	60,14
								745 BASE FGTS	4.072,18
								755 FGTS	325,77
								777 BASE PIS EMPRE	4.072,18
								815 INSS EMPRESA	814,44
								817 ACID.TRABALHO	81,44
								826 PIS EMPRESA	40,72
								930 DED.INSS SALAR	388,92
								990 BASE SALARIO M	4.069,62
								999 LIQUIDO A RECE	3.458,41
								B12 BASE IR.FOLHA	3.683,26
								B13 R FOLHA CALCUL	171,04
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	61,09	4.097,15	18,35	638,74	SALARIO LIQ. 3.458,41

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000079 NOME: MARIA EDILEIDE A DE OLIVEIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	139,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.783,05
029	DSR HE./OUT.AD	7,87	53,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	1.783,05
040	ANUENIO	30,00	22,24 00					729 BASE IR MES AN	1.730,21
074	ADIC.NOTURNO 2	127,93	175,01 00					741 ATS MES	22,24
110	HORA EXTRA 50%	2,88	29,55 00					745 BASE FGTS	1.783,05
140	H.E INTERJ 50%	1,93	19,80 00					755 FGTS	142,64
								777 BASE PIS EMPRE	1.783,05
								815 INSS EMPRESA	356,61
								817 ACID.TRABALHO	35,66
								826 PIS EMPRESA	17,83
								930 DED.INSS SALAR	139,29
								990 BASE SALARIO M	1.504,84
								999 LIQUIDO A RECE	1.614,11
								B12 BASE IR.FOLHA	1.643,76
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS -> 200,61 1.783,05 2,00 168,94 SALARIO LIQ. 1.614,11

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000080 NOME: MARIA ZELIA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	354,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.796,27
029 DSR HE./OUT.AD	7,58	59,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	103,28 00	725 BASE IR SALARI	3.796,27
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.926,42
040 ANUENIO	30,00	21,40 00				736 DESC.IR MES AN	458,76
074 ADIC.NOTURNO 2	127,96	201,28 00				741 ATS MES	21,40
110 HORA EXTRA 50%	4,00	47,19 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.796,27
						755 FGTS	303,70
						777 BASE PIS EMPRE	3.796,27
						815 INSS EMPRESA	759,25
						817 ACID.TRABALHO	75,93
						826 PIS EMPRESA	37,96
						930 DED.INSS SALAR	354,37
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.310,09
						B12 BASE IR.FOLHA	3.441,90
						B13 R FOLHA CALCUL	134,84
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 419,54 3.796,27 17,00 486,18 SALARIO LIQ. 3.310,09

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000081 NOME: MARILIA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.127,92 00	401 INSS	0,00	174,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.174,24
029 DSR HE./OUT.AD	0,86	8,41 00	441 ATRASOS	2,96	29,06 00	725 BASE IR SALARI	2.174,24
040 ANUENIO	30,00	31,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	729 BASE IR MES AN	2.199,17
110 HORA EXTRA 50%	2,38	35,05 00				741 ATS MES	31,92
						745 BASE FGTS	2.174,24
						755 FGTS	173,93
						777 BASE PIS EMPRE	2.174,24
						815 INSS EMPRESA	434,85
						817 ACID.TRABALHO	43,48
						826 PIS EMPRESA	21,74
						930 DED.INSS SALAR	174,50
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.159,84
						999 LIQUIDO A RECE	1.957,18
						B12 BASE IR.FOLHA	1.999,74
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	63,24	2.203,30	4,96	246,12	SALARIO LIQ.	1.957,18	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000082 NOME: MARTA RAMOS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	347,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.740,65
029	DSR HE./OUT.AD	6,25	49,14 00	420	IMP.RENDA	15,00	94,93 00	725	BASE IR SALARI	3.740,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,18	1,42 00	729	BASE IR MES AN	4.925,20
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	458,43
074	ADIC.NOTURNO 2	119,60	188,13 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	1,41	16,63 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.740,65
								755	FGTS	299,25
								777	BASE PIS EMPRE	3.740,65
								815	INSS EMPRESA	748,13
								817	ACID.TRABALHO	74,81
								826	PIS EMPRESA	37,41
								930	DED.INSS SALAR	347,69
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.269,50
								B12	BASE IR.FOLHA	3.392,96
								B13	R FOLHA CALCUL	127,50
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	407,26	3.742,07	17,18	472,57	SALARIO LIQ.	3.269,50	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000083 NOME: MILENA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	114,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.509,04
029	DSR HE./OUT.AD	0,12	0,81 00					725	BASE IR SALARI	1.509,04
040	ANUENIO	30,00	22,24 00					729	BASE IR MES AN	1.614,88
110	HORA EXTRA 50%	0,33	3,39 00					741	ATS MES	22,24
								745	BASE FGTS	1.509,04
								755	FGTS	120,72
								777	BASE PIS EMPRE	1.509,04
								815	INSS EMPRESA	301,81
								817	ACID.TRABALHO	30,18
								826	PIS EMPRESA	15,09
								930	DED.INSS SALAR	114,63
								990	BASE SALARIO M	1.504,84
								999	LIQUIDO A RECE	1.394,41
								B12	BASE IR.FOLHA	1.394,41
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	60,45	1.509,04	0,00	114,63	SALARIO LIQ.	1.394,41	

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.: 1.497,80 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	22,47
						820 VL AFAST DOEN	1.497,80
						990 BASE SALARIO M	1.520,27

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

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000087 NOME: PAULO ELIAS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.187,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.187,65 00	401 INSS	0,00	206,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.529,54
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	6,55 00	441 ATRASOS	0,63	7,17 00	725 BASE IR SALARI	2.529,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	43,75 00	729 BASE IR MES AN	2.532,66
040 ANUENIO	30,00	32,81 00				741 ATS MES	32,81
110 HORA EXTRA 50%	1,60	27,30 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	2.529,54
						755 FGTS	202,36
						777 BASE PIS EMPRE	2.529,54
						815 INSS EMPRESA	505,91
						817 ACID.TRABALHO	50,59
						826 PIS EMPRESA	25,30
						930 DED.INSS SALAR	206,47
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.502,86
						999 LIQUIDO A RECE	2.279,32
						B12 BASE IR.FOLHA	2.323,07
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	282,18	2.536,71	2,63	257,39	SALARIO LIQ.	2.279,32	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000088 NOME: PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	134,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.729,11
029	DSR HE./OUT.AD	6,35	43,41 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.729,11
040	ANUENIO	30,00	22,24 00					729	BASE IR MES AN	1.729,67
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	175,11 00					741	ATS MES	22,24
110	HORA EXTRA 50%	0,56	5,75 00					745	BASE FGTS	1.729,11
								755	FGTS	138,32
								777	BASE PIS EMPRE	1.729,11
								815	INSS EMPRESA	345,82
								817	ACID.TRABALHO	34,58
								826	PIS EMPRESA	17,29
								930	DED.INSS SALAR	134,43
								990	BASE SALARIO M	1.504,84
								999	LIQUIDO A RECE	1.565,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.594,68
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		194,91	1.729,11			2,00	164,08		SALARIO LIQ.	1.565,03

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000089 NOME: PRISCILA ALVES DA SILVA ROCHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/10/2024 a 06/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 14/10/2024 a 14/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 16/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.283,83 00	401	INSS	0,00	319,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.504,42
029	DSR HE./OUT.AD	0,55	4,33 00	420	IMP.RENDA	7,50	41,00 00	725	BASE IR SALARI	3.185,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,78	6,13 00	729	BASE IR MES AN	4.700,08
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	309,43
051	AUX.DOENCA	3,00	142,65 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	1,53	18,05 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.504,42
								755	FGTS	280,35
								777	BASE PIS EMPRE	3.504,42
								815	INSS EMPRESA	700,88
								817	ACID.TRABALHO	70,09
								826	PIS EMPRESA	35,04
								930	DED.INSS SALAR	319,34
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.115,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.504,42
								B13	R FOLHA CALCUL	59,50
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		282,08	3.510,55			10,28	395,00		SALARIO LIQ.	3.115,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	322,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.534,53
029	DSR HE./OUT.AD	0,66	6,14 00	420	IMP.RENDA	15,00	64,01 00	725	BASE IR SALARI	3.534,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	1,45	13,52 00	729	BASE IR MES AN	4.472,20
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	300,81
110	HORA EXTRA 50%	1,83	25,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,01	0,09 00	741	ATS MES	26,15
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.534,53
								755	FGTS	282,76
								777	BASE PIS EMPRE	3.534,53
								815	INSS EMPRESA	706,91
								817	ACID.TRABALHO	70,69
								826	PIS EMPRESA	35,35
								930	DED.INSS SALAR	322,96
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.052,02
								999	LIQUIDO A RECE	3.112,69
								B12	BASE IR.FOLHA	3.211,57
								B13	R FOLHA CALCUL	71,85
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		282,49	3.548,14			18,46	435,45		SALARIO LIQ.	3.112,69

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000093 NOME: RAIMUNDO WENITON DA S RIBEIRO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 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	1.482,60 00	401	INSS	0,00	154,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.949,91
029	DSR HE./OUT.AD	4,14	33,61 00	441	ATRASOS	1,35	10,97 00	725	BASE IR SALARI	1.949,91
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.820,72
040	ANUENIO	30,00	22,24 00					741	ATS MES	22,24
074	ADIC.NOTURNO 2	7,06	11,47 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	10,55	128,56 00					745	BASE FGTS	1.949,91
								755	FGTS	155,99
								777	BASE PIS EMPRE	1.949,91
								815	INSS EMPRESA	389,98
								817	ACID.TRABALHO	39,00
								826	PIS EMPRESA	19,50
								930	DED.INSS SALAR	154,31
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.787,24
								999	LIQUIDO A RECE	1.765,95
								B12	BASE IR.FOLHA	1.795,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	301,75	1.960,88		3,35	194,93		SALARIO LIQ.	1.765,95

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000096 NOME: SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401 INSS	0,00	142,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.813,38
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,39 00	441 ATRASOS	0,20	1,64 00	725 BASE IR SALARI	1.813,38
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	1.819,84
040 ANUENIO	30,00	22,47 00				741 ATS MES	22,47
110 HORA EXTRA 50%	0,81	9,96 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	1.813,38
						755 FGTS	145,07
						777 BASE PIS EMPRE	1.813,38
						815 INSS EMPRESA	362,68
						817 ACID.TRABALHO	36,27
						826 PIS EMPRESA	18,13
						930 DED.INSS SALAR	142,02
						990 BASE SALARIO M	1.802,67
						999 LIQUIDO A RECE	1.671,36
						B12 BASE IR.FOLHA	1.671,36
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	281,10	1.815,02		0,20	143,66	SALARIO LIQ.	1.671,36

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000098 NOME: SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	323,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.535,13
029	DSR HE./OUT.AD	1,16	9,09 00	420	IMP.RENDA	15,00	64,10 00	725	BASE IR SALARI	3.535,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.267,45
040	ANUENIO	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	397,22
110	HORA EXTRA 50%	3,21	37,87 00					741	ATS MES	21,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.535,13
								755	FGTS	282,81
								777	BASE PIS EMPRE	3.535,13
								815	INSS EMPRESA	707,03
								817	ACID.TRABALHO	70,70
								826	PIS EMPRESA	35,35
								930	DED.INSS SALAR	323,03
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.119,47
								B12	BASE IR.FOLHA	3.212,10
								B13	R FOLHA CALCUL	100,37
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		284,37	3.535,13			17,00	415,66		SALARIO LIQ.	3.119,47

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.: 5.469,14 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.469,14 00	401	INSS	0,00	764,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.751,87
029	DSR HE./OUT.AD	9,21	232,39 00	420	IMP.RENDA	27,50	698,50 00	725	BASE IR SALARI	5.987,80
040	ANUENIO	30,00	82,04 00					729	BASE IR MES AN	5.100,08
074	ADIC.NOTURNO 2	0,25	1,26 00					736	DESC.IR MES AN	454,38
110	HORA EXTRA 50%	25,55	967,04 00					741	ATS MES	82,04
								745	BASE FGTS	6.751,87
								755	FGTS	540,14
								777	BASE PIS EMPRE	6.751,87
								815	INSS EMPRESA	1.350,37
								817	ACID.TRABALHO	135,04
								826	PIS EMPRESA	67,52
								930	DED.INSS SALAR	764,07
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.551,18
								999	LIQUIDO A RECE	5.289,30
								B12	BASE IR.FOLHA	6.751,87
								B13	R FOLHA CALCUL	805,44
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	95,01	6.751,87		27,50	1.462,57	SALARIO LIQ.	5.289,30

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.: 2.515,80 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	2.515,80 00	401 INSS	0,00	215,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.628,16
029 DSR HE./OUT.AD	1,44	16,76 00	441 ATRASOS	1,03	11,96 00	725 BASE IR SALARI	2.628,16
040 ANUENIO	30,00	37,74 00				729 BASE IR MES AN	2.585,22
110 HORA EXTRA 50%	4,01	69,82 00				741 ATS MES	37,74
						745 BASE FGTS	2.628,16
						755 FGTS	210,25
						777 BASE PIS EMPRE	2.628,16
						815 INSS EMPRESA	525,63
						817 ACID.TRABALHO	52,56
						826 PIS EMPRESA	26,28
						930 DED.INSS SALAR	215,35
						990 BASE SALARIO M	2.553,54
						999 LIQUIDO A RECE	2.412,81
						B12 BASE IR.FOLHA	2.412,81
						B13 R FOLHA CALCUL	11,52
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	65,45	2.640,12		1,03	227,31	SALARIO LIQ.	2.412,81

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000109 NOME: ADRIANA PEREIRA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	348,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.746,71
029 DSR HE./OUT.AD	6,36	50,04 00	420 IMP.RENDA	15,00	95,84 00	725 BASE IR SALARI	3.746,71
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.918,80
040 ANUENIO	30,00	21,40 00				736 DESC.IR MES AN	456,67
074 ADIC.NOTURNO 2	111,85	175,94 00				741 ATS MES	21,40
110 HORA EXTRA 50%	2,76	32,56 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.746,71
						755 FGTS	299,73
						777 BASE PIS EMPRE	3.746,71
						815 INSS EMPRESA	749,34
						817 ACID.TRABALHO	74,93
						826 PIS EMPRESA	37,47
						930 DED.INSS SALAR	348,42
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.273,92
						B12 BASE IR.FOLHA	3.398,29
						B13 R FOLHA CALCUL	128,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	400,97	3.746,71		17,00	472,79		SALARIO LIQ.	3.273,92

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000111 NOME: ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 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	2.127,92 00	401 INSS	0,00	172,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.150,99
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	3,57 00	441 ATRASOS	2,78	27,29 00	725 BASE IR SALARI	2.150,99
040 ANUENIO	30,00	31,92 00				729 BASE IR MES AN	2.138,25
110 HORA EXTRA 50%	1,01	14,87 00				741 ATS MES	31,92
						745 BASE FGTS	2.150,99
						755 FGTS	172,07
						777 BASE PIS EMPRE	2.150,99
						815 INSS EMPRESA	430,20
						817 ACID.TRABALHO	43,02
						826 PIS EMPRESA	21,51
						930 DED.INSS SALAR	172,40
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.159,84
						999 LIQUIDO A RECE	1.978,59
						B12 BASE IR.FOLHA	1.978,59
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	61,37	2.178,28		2,78	199,69	SALARIO LIQ.	1.978,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000113 NOME: ANTONIA SANDRA DO N SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	349,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.757,20
029	DSR HE./OUT.AD	6,67	52,50 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,42 00	725	BASE IR SALARI	3.757,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,28	2,20 00	729	BASE IR MES AN	4.653,16
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	384,19
074	ADIC.NOTURNO 2	124,06	195,14 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	2,00	23,59 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.757,20
								755	FGTS	300,57
								777	BASE PIS EMPRE	3.757,20
								815	INSS EMPRESA	751,44
								817	ACID.TRABALHO	75,14
								826	PIS EMPRESA	37,57
								930	DED.INSS SALAR	349,68
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.281,57
								B12	BASE IR.FOLHA	3.407,52
								B13	R FOLHA CALCUL	129,68
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		412,73	3.759,40			17,28	477,83		SALARIO LIQ.	3.281,57

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000114 NOME: ANTONIO CARLOS T PEDRADO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	349,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.758,45
029	DSR HE./OUT.AD	6,78	53,30 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,60 00	725	BASE IR SALARI	3.758,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,65	5,11 00	729	BASE IR MES AN	4.937,08
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	461,69
074	ADIC.NOTURNO 2	118,46	186,34 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	3,03	35,75 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.758,45
								755	FGTS	300,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.758,45
								815	INSS EMPRESA	751,69
								817	ACID.TRABALHO	75,17
								826	PIS EMPRESA	37,58
								930	DED.INSS SALAR	349,83
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.282,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.408,62
								B13	R FOLHA CALCUL	129,85
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	408,27	3.763,56		17,65	481,07	SALARIO LIQ.	3.282,49

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000115 NOME: ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.127,92 00	401 INSS	0,00	174,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.173,02
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,75 00	441 ATRASOS	0,63	6,18 00	725 BASE IR SALARI	2.173,02
040 ANUENIO	30,00	31,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	729 BASE IR MES AN	2.157,58
110 HORA EXTRA 50%	1,06	15,61 00				741 ATS MES	31,92
						745 BASE FGTS	2.173,02
						755 FGTS	173,84
						777 BASE PIS EMPRE	2.173,02
						815 INSS EMPRESA	434,60
						817 ACID.TRABALHO	43,46
						826 PIS EMPRESA	21,73
						930 DED.INSS SALAR	174,39
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.159,84
						999 LIQUIDO A RECE	1.956,07
						B12 BASE IR.FOLHA	1.998,63
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	61,44	2.179,20		2,63	223,13	SALARIO LIQ.	1.956,07

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000123 NOME: DYONE FREIRE DOS SANTOS FUNCAO: 00282 COORD P.A
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.273,50 00	401 INSS	0,00	587,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.487,88
029 DSR HE./OUT.AD	1,88	45,63 00	420 IMP.RENDA	27,50	399,57 00	725 BASE IR SALARI	4.900,77
040 ANUENIO	30,00	79,10 00	441 ATRASOS	4,05	98,54 00	729 BASE IR MES AN	4.909,86
110 HORA EXTRA 50%	5,21	190,14 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,08	1,95 00	736 DESC.IR MES AN	402,07
						741 ATS MES	79,10
						745 BASE FGTS	5.487,88
						755 FGTS	439,03
						777 BASE PIS EMPRE	5.487,88
						815 INSS EMPRESA	1.097,58
						817 ACID.TRABALHO	109,76
						826 PIS EMPRESA	54,88
						930 DED.INSS SALAR	587,11
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.352,60
						999 LIQUIDO A RECE	4.501,20
						B12 BASE IR.FOLHA	5.487,88
						B13 R FOLHA CALCUL	457,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	67,09	5.588,37		31,63	1.087,17		SALARIO LIQ.	4.501,20

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000124 NOME: EDIELE BORGES FRUTUOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	348,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.750,86
029	DSR HE./OUT.AD	6,51	51,19 00	420	IMP.RENDA	15,00	96,46 00	725	BASE IR SALARI	3.750,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,23	1,81 00	729	BASE IR MES AN	4.920,09
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	457,02
074	ADIC.NOTURNO 2	119,86	188,54 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	2,10	24,77 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.750,86
								755	FGTS	300,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.750,86
								815	INSS EMPRESA	750,17
								817	ACID.TRABALHO	75,02
								826	PIS EMPRESA	37,51
								930	DED.INSS SALAR	348,92
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.276,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.401,94
								B13	R FOLHA CALCUL	128,85
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	408,47	3.752,67		17,23	475,72				SALARIO LIQ.	3.276,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000126 NOME: EDILZA CHAVES DE CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	319,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.508,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	3,85 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,04 00	725	BASE IR SALARI	3.508,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.282,64
040	ANUENIO	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	401,40
110	HORA EXTRA 50%	1,36	16,04 00					741	ATS MES	21,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.508,06
								755	FGTS	280,64
								777	BASE PIS EMPRE	3.508,06
								815	INSS EMPRESA	701,61
								817	ACID.TRABALHO	70,16
								826	PIS EMPRESA	35,08
								930	DED.INSS SALAR	319,78
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.099,71
								B12	BASE IR.FOLHA	3.188,28
								B13	R FOLHA CALCUL	96,80
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		281,85	3.508,06			17,00	408,35		SALARIO LIQ.	3.099,71

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000127 NOME: ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.762,69 00	401	INSS	0,00	143,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.830,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,99	8,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725	BASE IR SALARI	1.830,88
040	ANUENIO	30,00	26,44 00					729	BASE IR MES AN	1.573,45
110	HORA EXTRA 50%	2,76	33,67 00					741	ATS MES	26,44
								745	BASE FGTS	1.830,88
								755	FGTS	146,47
								777	BASE PIS EMPRE	1.830,88
								815	INSS EMPRESA	366,18
								817	ACID.TRABALHO	36,62
								826	PIS EMPRESA	18,31
								930	DED.INSS SALAR	143,59
								990	BASE SALARIO M	1.789,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.652,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.687,29
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		63,75	1.830,88			2,00	178,84		SALARIO LIQ.	1.652,04

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000128 NOME: ELISANGELA SALGADO FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/08/2024 a 30/11/2024

P R O V E N T O S			D E S 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	21,40
						742 ADIC DE INSAL	282,40
						820 VL AFAST DOEN	1.426,48
						990 BASE SALARIO M	1.447,88
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000130 NOME: ERIVANE ARAUJO DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/10/2024 a 17/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.383,76 00	401 INSS	0,00	139,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.787,24
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	1.787,24
040 ANUENIO	30,00	22,24 00				729 BASE IR MES AN	1.787,24
051 AUX.DOENCA	2,00	98,84 00				741 ATS MES	22,24
						742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	1.787,24
						755 FGTS	142,97
						777 BASE PIS EMPRE	1.787,24
						815 INSS EMPRESA	357,45
						817 ACID.TRABALHO	35,74
						826 PIS EMPRESA	17,87
						930 DED.INSS SALAR	139,67
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.787,24
						999 LIQUIDO A RECE	1.617,92
						B12 BASE IR.FOLHA	1.647,57
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	280,00	1.787,24		2,00	169,32	SALARIO LIQ.	1.617,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000131 NOME: ESLISSON TIAGO SILVA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/10/2024 a 28/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.378,93 00	401 INSS	0,00	338,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.663,44
029 DSR HE./OUT.AD	4,88	38,38 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,35 00	725 BASE IR SALARI	3.663,44
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	2,93	23,04 00	729 BASE IR MES AN	5.250,38
040 ANUENIO	30,00	21,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	392,53
051 AUX.DOENCA	1,00	47,55 00				741 ATS MES	21,40
074 ADIC.NOTURNO 2	86,30	135,75 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	2,05	24,18 00				745 BASE FGTS	3.663,44
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				755 FGTS	293,07
						777 BASE PIS EMPRE	3.663,44
						815 INSS EMPRESA	732,69
						817 ACID.TRABALHO	73,27
						826 PIS EMPRESA	36,63
						930 DED.INSS SALAR	338,43
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.213,13
						B12 BASE IR.FOLHA	3.325,01
						B13 R FOLHA CALCUL	117,31
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	373,23	3.686,48		19,93	473,35	SALARIO LIQ.	3.213,13

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000132 NOME: EULLER MATEUS COSTA SOARES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 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	1.482,60 00	401 INSS	0,00	134,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.732,37
029 DSR HE./OUT.AD	6,49	44,38 00	441 ATRASOS	0,26	1,78 00	725 BASE IR SALARI	1.732,37
040 ANUENIO	30,00	22,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729 BASE IR MES AN	1.719,58
054 SALARIO FAMILI	2,00	124,08 00				741 ATS MES	22,24
074 ADIC.NOTURNO 2	119,95	164,10 00				745 BASE FGTS	1.732,37
110 HORA EXTRA 50%	2,03	20,83 00				755 FGTS	138,58
						777 BASE PIS EMPRE	1.732,37
						815 INSS EMPRESA	346,47
						817 ACID.TRABALHO	34,65
						826 PIS EMPRESA	17,32
						930 DED.INSS SALAR	134,73
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.504,84
						999 LIQUIDO A RECE	1.692,07
						B12 BASE IR.FOLHA	1.597,64
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	190,47	1.858,23		2,26	166,16	SALARIO LIQ.	1.692,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000133 NOME: FABIO BARBOSA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	348,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.750,80
029	DSR HE./OUT.AD	6,53	51,38 00	420	IMP.RENDA	15,00	96,46 00	725	BASE IR SALARI	3.750,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,36	2,83 00	729	BASE IR MES AN	4.926,45
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	458,77
074	ADIC.NOTURNO 2	95,98	150,97 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	3,30	38,93 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
140	H.E INTERJ 50%	2,05	24,18 00					745	BASE FGTS	3.750,80
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	300,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.750,80
								815	INSS EMPRESA	750,16
								817	ACID.TRABALHO	75,02
								826	PIS EMPRESA	37,51
								930	DED.INSS SALAR	348,91
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.276,90
								B12	BASE IR.FOLHA	3.401,89
								B13	R FOLHA CALCUL	128,84
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		387,86	3.753,63			17,36	476,73		SALARIO LIQ.	3.276,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000135 NOME: FRANCIANI DE JESUS B BANDEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.383,76 00	401	INSS	0,00	133,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.881,83
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	6,79 00	402	INSS FERIAS	0,00	14,69 00	725	BASE IR SALARI	1.703,19
038	INSALUB MEDIA	28,00	263,57 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	163,95 00	729	BASE IR MES AN	135,36
040	ANUENIO	28,00	20,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	732	BASE IRRF FER	178,64
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,13 00					741	ATS MES	22,24
110	HORA EXTRA 50%	1,41	17,18 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
200	FERIAS	2,00	98,84 00					745	BASE FGTS	1.881,83
201	1/3 FERIAS	0,00	44,66 00					755	FGTS	150,54
204	MED.FER.VALOR	2,00	14,43 00					777	BASE PIS EMPRE	1.881,83
205	MED.FER.HORAS	2,00	0,40 00					815	INSS EMPRESA	376,37
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,48 00					817	ACID.TRABALHO	37,64
250	INSAL.FERIAS M	0,00	18,83 00					826	PIS EMPRESA	18,82
								896	BASE DED INSS	14,69
								930	DED.INSS SALAR	133,49
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.787,24
								999	LIQUIDO A RECE	1.540,05
								B12	BASE IR.FOLHA	1.569,70
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		101,10	1.881,83			4,00	341,78		SALARIO LIQ.	1.540,05

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.: 1.497,80 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/09/2024 a 01/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 12/10/2024 a 12/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.397,95 00	401	INSS	0,00	128,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.664,72
029	DSR HE./OUT.AD	5,55	38,34 00	441	ATRASOS	0,43	2,97 00	725	BASE IR SALARI	1.664,72
040	ANUENIO	29,00	21,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729	BASE IR MES AN	1.591,16
051	AUX.DOENCA	1,00	49,93 00					741	ATS MES	22,47
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					745	BASE FGTS	1.664,72
074	ADIC.NOTURNO 2	110,86	153,22 00					755	FGTS	133,17
110	HORA EXTRA 50%	0,63	6,53 00					777	BASE PIS EMPRE	1.664,72
								815	INSS EMPRESA	332,94
								817	ACID.TRABALHO	33,29
								820	VL AFAST DOEN	49,93
								826	PIS EMPRESA	16,65
								930	DED.INSS SALAR	128,64
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.520,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.568,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.536,08
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	176,04	1.729,73	2,43	161,57	SALARIO LIQ. 1.568,16

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S			D E S 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	0,32 00	401 INSS	0,00	0,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.396,49
100 INSUF.SALDO	0,00	28,14 00	402 INSS FERIAS	0,00	194,35 00	725 BASE IR SALARI	1,66
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,34 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.200,48 00	727 BASE IR FERIAS	2.394,83
200 FERIAS	30,00	1.482,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729 BASE IR MES AN	1.796,84
201 1/3 FERIAS	0,00	598,71 00				732 BASE IRRF FER	2.394,83
204 MED.FER.VALOR	30,00	1,54 00				741 ATS MES	22,24
205 MED.FER.HORAS	30,00	7,34 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
242 ATS FERIAS MES	30,00	22,24 00				745 BASE FGTS	2.396,49
250 INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00				755 FGTS	191,71
						777 BASE PIS EMPRE	2.396,49
						815 INSS EMPRESA	479,30
						817 ACID.TRABALHO	47,93
						826 PIS EMPRESA	23,96
						896 BASE DED INSS	194,35
						930 DED.INSS SALAR	0,15
						931 DED.INSS FERIA	194,35
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.787,24
						B12 BASE IR.FOLHA	1,51
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	120,15	2.424,63	2,00	2.424,63	SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000139 NOME: GESSICA LORRANI ALVES MARINHO FUNCAO: 00115 SUPERVISOR DE SAU
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.047,16 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.047,16 00	401	INSS	0,00	397,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.134,83
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	5,58 00	420	IMP.RENDA	15,00	150,69 00	725	BASE IR SALARI	3.737,14
040	ANUENIO	30,00	60,71 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	80,94 00	729	BASE IR MES AN	3.763,93
110	HORA EXTRA 50%	0,83	23,25 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,10	1,87 00	736	DESC.IR MES AN	154,71
								741	ATS MES	60,71
								745	BASE FGTS	4.134,83
								755	FGTS	330,78
								777	BASE PIS EMPRE	4.134,83
								815	INSS EMPRESA	826,97
								817	ACID.TRABALHO	82,70
								826	PIS EMPRESA	41,35
								930	DED.INSS SALAR	397,69
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.107,87
								999	LIQUIDO A RECE	3.505,51
								B12	BASE IR.FOLHA	4.134,83
								B13	R FOLHA CALCUL	154,06
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		61,13	4.136,70			17,10	631,19		SALARIO LIQ.	3.505,51

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000143 NOME: IVANE DO SOCORRO S DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.331,38 00	401	INSS	0,00	322,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.527,22
029	DSR HE./OUT.AD	1,35	10,62 00	420	IMP.RENDA	15,00	62,92 00	725	BASE IR SALARI	3.527,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	2,01	15,81 00	729	BASE IR MES AN	5.300,64
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	406,35
051	AUX.DOENCA	2,00	95,10 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	3,75	44,24 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.527,22
								755	FGTS	282,17
								777	BASE PIS EMPRE	3.527,22
								815	INSS EMPRESA	705,44
								817	ACID.TRABALHO	70,54
								826	PIS EMPRESA	35,27
								930	DED.INSS SALAR	322,08
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.113,69
								B12	BASE IR.FOLHA	3.205,14
								B13	R FOLHA CALCUL	99,33
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	285,10	3.543,03		19,01	429,34	SALARIO LIQ.	3.113,69

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000145 NOME: JEFFERSON PEREIRA L PENAFORT FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.187,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.187,65 00	401 INSS	0,00	209,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.562,14
029 DSR HE./OUT.AD	2,06	23,39 00	441 ATRASOS	5,41	61,55 00	725 BASE IR SALARI	2.562,14
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	43,75 00	729 BASE IR MES AN	2.482,55
040 ANUENIO	30,00	32,81 00				741 ATS MES	32,81
110 HORA EXTRA 50%	5,71	97,44 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	2.562,14
						755 FGTS	204,97
						777 BASE PIS EMPRE	2.562,14
						815 INSS EMPRESA	512,43
						817 ACID.TRABALHO	51,24
						826 PIS EMPRESA	25,62
						930 DED.INSS SALAR	209,41
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.502,86
						999 LIQUIDO A RECE	2.308,98
						B12 BASE IR.FOLHA	2.352,73
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	287,77	2.623,69		7,41	314,71	SALARIO LIQ.	2.308,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000146 NOME: JHONATAN DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	350,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.763,50
029	DSR HE./OUT.AD	6,84	53,76 00	420	IMP.RENDA	15,00	98,36 00	725	BASE IR SALARI	3.763,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,18	1,42 00	729	BASE IR MES AN	4.934,30
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	460,93
074	ADIC.NOTURNO 2	119,91	188,62 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,13	1,02 00	741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	3,00	35,39 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.763,50
								755	FGTS	301,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.763,50
								815	INSS EMPRESA	752,70
								817	ACID.TRABALHO	75,27
								826	PIS EMPRESA	37,64
								930	DED.INSS SALAR	350,43
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.286,18
								B12	BASE IR.FOLHA	3.413,07
								B13	R FOLHA CALCUL	130,52
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		409,75	3.765,94			17,31	479,76		SALARIO LIQ.	3.286,18

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000148 NOME: JOISE FERREIRA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	346,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.733,79
029	DSR HE./OUT.AD	6,04	47,54 00	420	IMP.RENDA	15,00	93,90 00	725	BASE IR SALARI	3.733,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.684,52
040	ANUENIO	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	392,24
074	ADIC.NOTURNO 2	111,98	176,14 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	1,86	21,94 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.733,79
								755	FGTS	298,70
								777	BASE PIS EMPRE	3.733,79
								815	INSS EMPRESA	746,76
								817	ACID.TRABALHO	74,68
								826	PIS EMPRESA	37,34
								930	DED.INSS SALAR	346,87
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.264,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.386,92
								B13	R FOLHA CALCUL	126,59
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	399,88	3.733,79		17,00	469,30	SALARIO LIQ.	3.264,49

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000149 NOME: JULIANE NAYRA DE O BARROS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	3.468,28	00	401 INSS	0,00	361,11	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.026,04
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	10,92	00	402 INSS FERIAS	0,00	21,35	00	725 BASE IR SALARI	3.830,43
038 INSALUB MEDIA	29,00	272,99	00	420 IMP.RENDA	15,00	108,40	00	729 BASE IR MES AN	130,80
040 ANUENIO	29,00	52,02	00	441 ATRASOS	1,08	19,26	00	732 BASE IRRF FER	195,61
110 HORA EXTRA 50%	1,70	45,48	00	471 FER.PAGAS MES	1,00	174,26	00	741 ATS MES	53,82
200 FERIAS	1,00	119,60	00					742 ADIC DE INSAL	282,40
201 1/3 FERIAS	0,00	48,90	00					745 BASE FGTS	4.026,04
204 MED.FER.VALOR	1,00	3,72	00					755 FGTS	322,08
205 MED.FER.HORAS	1,00	12,19	00					777 BASE PIS EMPRE	4.026,04
242 ATS FERIAS MES	1,00	1,79	00					815 INSS EMPRESA	805,21
250 INSAL.FERIAS M	0,00	9,41	00					817 ACID.TRABALHO	80,52
								826 PIS EMPRESA	40,26
								896 BASE DED INSS	21,35
								930 DED.INSS SALAR	361,11
								990 BASE SALARIO M	3.924,10
								999 LIQUIDO A RECE	3.360,92
								B12 BASE IR.FOLHA	3.469,32
								B13 R FOLHA CALCUL	138,95
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	93,31	4.045,30		17,08	684,38	SALARIO LIQ.	3.360,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.497,80 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	1.497,80 00	402	INSS FERIAS	0,00	196,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.423,63
201	1/3 FERIAS	0,00	605,91 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.226,69 00	727	BASE IR FERIAS	2.423,63
204	MED.FER.VALOR	30,00	2,75 00					729	BASE IR MES AN	1.809,96
205	MED.FER.HORAS	30,00	12,30 00					732	BASE IRRF FER	2.423,63
242	ATS FERIAS MES	30,00	22,47 00					741	ATS MES	22,47
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	2.423,63
								755	FGTS	193,89
								777	BASE PIS EMPRE	2.423,63
								815	INSS EMPRESA	484,73
								817	ACID.TRABALHO	48,47
								826	PIS EMPRESA	24,24
								896	BASE DED INSS	196,94
								931	DED.INSS FERIA	196,94
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.802,67

TOTAIS ->	120,00	2.423,63	0,00	2.423,63	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000151 NOME: KAIO HENRIQUE C DO NASCIMENTO FUNCAO: 00067 FATURISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.172,10 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 14/10/2024 a 02/11/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	12,00	1.268,84 00	401	INSS	0,00	145,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.073,04
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	3,85 00	402	INSS FERIAS	0,00	243,42 00	725	BASE IR SALARI	1.285,65
040	ANUENIO	12,00	19,03 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	27,05 00	727	BASE IR FERIAS	3.097,10
110	HORA EXTRA 50%	0,73	16,03 00	422	IR FERIAS	7,50	20,48 00	729	BASE IR MES AN	3.154,83
200	FERIAS	18,00	1.903,26 00	441	ATRASOS	1,51	22,10 00	732	BASE IRRF FER	3.097,10
201	1/3 FERIAS	0,00	696,85 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.354,70 00	736	DESC.IR MES AN	24,81
204	MED.FER.VALOR	18,00	55,07 00					741	ATS MES	47,58
205	MED.FER.HORAS	18,00	103,66 00					745	BASE FGTS	4.073,04
211	FERIAS M.SEG.	2,00	211,47 00					755	FGTS	325,84
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	77,43 00					777	BASE PIS EMPRE	4.073,04
213	ABON.M.SEG.	10,00	1.057,37 00					790	INFORMATIVO DE	20,48
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	387,14 00					815	INSS EMPRESA	814,61
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	6,12 00					817	ACID.TRABALHO	81,46
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	11,52 00					826	PIS EMPRESA	40,73
242	ATS FERIAS MES	18,00	28,55 00					895	BASE DED ABONO	1.548,55
243	ATS FERIAS MES	2,00	3,17 00					896	BASE DED INSS	243,42
259	ATS ABONO MES	10,00	15,86 00					930	DED.INSS SALAR	145,62
278	MEDIA HR S/ABO	10,00	57,59 00					931	DED.INSS FERIA	270,47
279	MEDIA VR S/ABO	10,00	30,59 00					990	BASE SALARIO M	3.219,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.140,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.140,03
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		144,99	5.953,40			9,01	4.813,37		SALARIO LIQ.	1.140,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000152 NOME: KESIA MAIA SOUSA SALES FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	166,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.081,16
029	DSR HE./OUT.AD	6,73	55,11 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,76	6,23 00	725	BASE IR SALARI	2.081,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	2.069,21
040	ANUENIO	30,00	22,47 00					741	ATS MES	22,47
074	ADIC.NOTURNO 2	127,66	209,21 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	1,66	20,40 00					745	BASE FGTS	2.081,16
								755	FGTS	166,49
								777	BASE PIS EMPRE	2.081,16
								815	INSS EMPRESA	416,23
								817	ACID.TRABALHO	41,62
								826	PIS EMPRESA	20,81
								930	DED.INSS SALAR	166,12
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.802,67
								999	LIQUIDO A RECE	1.915,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.915,04
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	416,05	2.087,39	0,76	172,35	SALARIO LIQ.	1.915,04

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000153 NOME: LARISSA RIBEIRO DE FREITAS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.587,88 00	401	INSS	0,00	449,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.507,22
029	DSR HE./OUT.AD	6,54	116,66 00	420	IMP.RENDA	22,50	224,27 00	725	BASE IR SALARI	4.507,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	1,10	19,62 00	729	BASE IR MES AN	4.527,54
040	ANUENIO	30,00	53,82 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	71,76 00	736	DESC.IR MES AN	228,84
074	ADIC.NOTURNO 2	118,03	421,06 00					741	ATS MES	53,82
110	HORA EXTRA 50%	2,43	65,02 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.507,22
								755	FGTS	360,57
								777	BASE PIS EMPRE	4.507,22
								815	INSS EMPRESA	901,44
								817	ACID.TRABALHO	90,14
								826	PIS EMPRESA	45,07
								930	DED.INSS SALAR	449,82
								990	BASE SALARIO M	3.924,10
								999	LIQUIDO A RECE	3.761,37
								B12	BASE IR.FOLHA	4.057,40
								B13	R FOLHA CALCUL	250,14
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	407,00	4.526,84	25,60	765,47	SALARIO LIQ.	3.761,37

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000156 NOME: MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/07/2024 a 02/11/2024

P R O V E N T O S			D E S 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	31,92
						820 VL AFAST DOEN	2.127,92
						990 BASE SALARIO M	2.159,84

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

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000157 NOME: MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401 INSS	0,00	348,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.748,82
029 DSR HE./OUT.AD	6,41	50,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	96,16 00	725 BASE IR SALARI	3.748,82
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.910,00
040 ANUENIO	30,00	21,40 00				736 DESC.IR MES AN	402,11
074 ADIC.NOTURNO 2	118,78	186,84 00				741 ATS MES	21,40
110 HORA EXTRA 50%	1,98	23,36 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.748,82
						755 FGTS	299,90
						777 BASE PIS EMPRE	3.748,82
						815 INSS EMPRESA	749,76
						817 ACID.TRABALHO	74,98
						826 PIS EMPRESA	37,49
						930 DED.INSS SALAR	348,67
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.275,46
						B12 BASE IR.FOLHA	3.400,15
						B13 R FOLHA CALCUL	100,14
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	407,17	3.748,82	17,00	473,36	SALARIO LIQ.	3.275,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000158 NOME: MARIA SUELI DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:21/04/2021 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
170 L1434ADI722TRA	0,00	1.784,83 00	401 INSS	0,00	139,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.784,83
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.645,38 00	725 BASE IR SALARI	1.784,83
						745 BASE FGTS	1.784,83
						755 FGTS	142,78
						777 BASE PIS EMPRE	1.784,83
						815 INSS EMPRESA	356,97
						817 ACID.TRABALHO	35,70
						826 PIS EMPRESA	17,85
						930 DED.INSS SALAR	139,45
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.079,65
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	0,00	1.784,83		0,00	1.784,83	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000159 NOME: MARLENE DE NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401 INSS	0,00	323,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.537,73
029 DSR HE./OUT.AD	1,39	10,90 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,84 00	725 BASE IR SALARI	3.214,39
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,86	6,76 00	729 BASE IR MES AN	4.747,97
040 ANUENIO	30,00	21,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	320,20
110 HORA EXTRA 50%	3,85	45,42 00				741 ATS MES	21,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	3.537,73
						755 FGTS	283,01
						777 BASE PIS EMPRE	3.537,73
						815 INSS EMPRESA	707,55
						817 ACID.TRABALHO	70,75
						826 PIS EMPRESA	35,38
						930 DED.INSS SALAR	323,34
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,02
						B12 BASE IR.FOLHA	3.537,73
						B13 R FOLHA CALCUL	64,49
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	285,24	3.544,49		17,86	402,47	SALARIO LIQ.	3.142,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000160 NOME: MARLICE RAMOS FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	322,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.529,13
029	DSR HE./OUT.AD	1,01	7,93 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,20 00	725	BASE IR SALARI	3.529,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	5.296,35
040	ANUENIO	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	405,17
110	HORA EXTRA 50%	2,80	33,03 00					741	ATS MES	21,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.529,13
								755	FGTS	282,33
								777	BASE PIS EMPRE	3.529,13
								815	INSS EMPRESA	705,83
								817	ACID.TRABALHO	70,58
								826	PIS EMPRESA	35,29
								930	DED.INSS SALAR	322,31
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.143,62
								B12	BASE IR.FOLHA	3.206,82
								B13	R FOLHA CALCUL	99,58
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		283,81	3.529,13			15,00	385,51		SALARIO LIQ.	3.143,62

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000163 NOME: PRISCILLA PAULA R MACEDO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/08/2024 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
								729	BASE IR MES AN	3.692,76
								736	DESC.IR MES AN	87,75
								741	ATS MES	41,34
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								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: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000164 NOME: RAIMUNDA CRISTINA DA S PONTES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60	00	401 INSS	0,00	140,84	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.800,24
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,52	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65	00	725 BASE IR SALARI	1.800,24
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40	00					729 BASE IR MES AN	1.804,45
040 ANUENIO	30,00	22,24	00					741 ATS MES	22,24
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04	00					742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	0,86	10,48	00					745 BASE FGTS	1.800,24
								755 FGTS	144,01
								777 BASE PIS EMPRE	1.800,24
								815 INSS EMPRESA	360,05
								817 ACID.TRABALHO	36,00
								826 PIS EMPRESA	18,00
								930 DED.INSS SALAR	140,84
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.787,24
								999 LIQUIDO A RECE	1.691,79
								B12 BASE IR.FOLHA	1.659,40
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	282,17	1.862,28			2,00	170,49		SALARIO LIQ.	1.691,79

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000166 NOME: RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.383,76	00	401 INSS	0,00	180,69	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.387,13
029 DSR HE./OUT.AD	13,32	108,24	00	402 INSS FERIAS	0,00	12,97	00	725 BASE IR SALARI	2.227,32
038 INSALUB MEDIA	28,00	263,57	00	471 FER.PAGAS MES	2,00	146,84	00	729 BASE IR MES AN	119,15
040 ANUENIO	28,00	20,76	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65	00	732 BASE IRRF FER	159,81
110 HORA EXTRA 50%	37,01	450,99	00					741 ATS MES	22,24
200 FERIAS	2,00	98,84	00					742 ADIC DE INSAL	282,40
201 1/3 FERIAS	0,00	39,95	00					745 BASE FGTS	2.387,13
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,19	00					755 FGTS	190,97
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,52	00					777 BASE PIS EMPRE	2.387,13
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,48	00					815 INSS EMPRESA	477,43
250 INSAL.FERIAS M	0,00	18,83	00					817 ACID.TRABALHO	47,74
								826 PIS EMPRESA	23,87
								896 BASE DED INSS	12,97
								930 DED.INSS SALAR	180,69
								990 BASE SALARIO M	1.787,24
								999 LIQUIDO A RECE	2.016,98
								B12 BASE IR.FOLHA	2.046,63
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS -> 142,33 2.387,13 4,00 370,15 SALARIO LIQ. 2.016,98

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000167 NOME: SABRINA MICAELLA I DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	352,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.779,33
029 DSR HE./OUT.AD	7,17	56,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	100,73 00	725 BASE IR SALARI	3.779,33
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.942,44
040 ANUENIO	30,00	21,40 00				736 DESC.IR MES AN	463,17
074 ADIC.NOTURNO 2	127,83	201,07 00				741 ATS MES	21,40
110 HORA EXTRA 50%	2,86	33,74 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.779,33
						755 FGTS	302,34
						777 BASE PIS EMPRE	3.779,33
						815 INSS EMPRESA	755,87
						817 ACID.TRABALHO	75,59
						826 PIS EMPRESA	37,79
						930 DED.INSS SALAR	352,33
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.297,74
						B12 BASE IR.FOLHA	3.427,00
						B13 R FOLHA CALCUL	132,61
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 417,86 3.779,33 17,00 481,59 SALARIO LIQ. 3.297,74

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000168 NOME: SEJAYNE GABRIEL P MARTINS FUNCAO: 00013 ASSISTENTE SOCIAL
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.206,72 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	3.206,72 00	401 INSS	0,00	308,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.411,74
029 DSR HE./OUT.AD	1,51	32,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,60 00	725 BASE IR SALARI	3.411,74
040 ANUENIO	30,00	48,10 00	441 ATRASOS	0,58	12,59 00	729 BASE IR MES AN	3.430,31
110 HORA EXTRA 50%	4,20	136,70 00				736 DESC.IR MES AN	48,38
						741 ATS MES	48,10
						745 BASE FGTS	3.411,74
						755 FGTS	272,93
						777 BASE PIS EMPRE	3.411,74
						815 INSS EMPRESA	682,35
						817 ACID.TRABALHO	68,23
						826 PIS EMPRESA	34,12
						930 DED.INSS SALAR	308,22
						990 BASE SALARIO M	3.254,82
						999 LIQUIDO A RECE	3.057,92
						B12 BASE IR.FOLHA	3.103,52
						B13 R FOLHA CALCUL	84,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	65,71	3.424,33		15,58	366,41		SALARIO LIQ.	3.057,92

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000169 NOME: SIDNEI ROCHA CARDOSO FUNCAO: 00376 LIDER DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.187,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.187,65 00	401 INSS	0,00	207,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.536,09
029 DSR HE./OUT.AD	6,09	61,44 00	441 ATRASOS	0,18	1,82 00	725 BASE IR SALARI	2.536,09
040 ANUENIO	30,00	32,81 00				729 BASE IR MES AN	2.351,22
110 HORA EXTRA 50%	16,91	256,01 00				741 ATS MES	32,81
						745 BASE FGTS	2.536,09
						755 FGTS	202,88
						777 BASE PIS EMPRE	2.536,09
						815 INSS EMPRESA	507,22
						817 ACID.TRABALHO	50,72
						826 PIS EMPRESA	25,36
						930 DED.INSS SALAR	207,06
						990 BASE SALARIO M	2.220,46
						999 LIQUIDO A RECE	2.329,03
						B12 BASE IR.FOLHA	2.329,03
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	83,00	2.537,91		0,18	208,88	SALARIO LIQ.	2.329,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000170 NOME: SILVIA BARBOSA DA MOTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	343,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.761,66
029	DSR HE./OUT.AD	6,02	47,31 00	402	INSS FERIAS	0,00	7,10 00	725	BASE IR SALARI	3.674,94
038	INSALUB MEDIA	29,00	272,99 00	420	IMP.RENDA	15,00	85,08 00	729	BASE IR MES AN	3.573,45
040	ANUENIO	29,00	20,68 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	79,62 00	732	BASE IRRF FER	86,72
074	ADIC.NOTURNO 2	118,95	187,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	69,85
110	HORA EXTRA 50%	0,85	10,03 00					741	ATS MES	21,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
200	FERIAS	1,00	47,55 00					745	BASE FGTS	3.761,66
201	1/3 FERIAS	0,00	21,68 00					755	FGTS	300,93
204	MED.FER.VALOR	1,00	7,12 00					777	BASE PIS EMPRE	3.761,66
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,25 00					815	INSS EMPRESA	752,33
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,71 00					817	ACID.TRABALHO	75,23
250	INSAL.FERIAS M	0,00	9,41 00					826	PIS EMPRESA	37,62
								896	BASE DED INSS	7,10
								930	DED.INSS SALAR	343,11
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.218,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.331,83
								B13	R FOLHA CALCUL	118,33
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		216,82	3.761,66			18,00	543,44		SALARIO LIQ.	3.218,22

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000177 NOME: CARLOS ALBERTO DE O SOARES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	354,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.793,28
029	DSR HE./OUT.AD	7,55	59,37 00	420	IMP.RENDA	15,00	102,83 00	725	BASE IR SALARI	3.793,28
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,21	1,65 00	729	BASE IR MES AN	4.905,39
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	452,98
074	ADIC.NOTURNO 2	127,35	200,32 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	1,81	21,35 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
140	H.E INTERJ 50%	2,18	25,72 00					745	BASE FGTS	3.793,28
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	303,46
								777	BASE PIS EMPRE	3.793,28
								815	INSS EMPRESA	758,66
								817	ACID.TRABALHO	75,87
								826	PIS EMPRESA	37,93
								930	DED.INSS SALAR	354,01
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.307,91
								B12	BASE IR.FOLHA	3.439,27
								B13	R FOLHA CALCUL	134,45
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		418,89	3.794,93			17,21	487,02		SALARIO LIQ.	3.307,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000178 NOME: LUCIANE VITURINO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401	INSS	0,00	203,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.105,49
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	190,10 00	725	BASE IR SALARI	1.757,89
201	1/3 FERIAS	0,00	586,90 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.157,50 00	727	BASE IR FERIAS	2.347,60
204	MED.FER.VALOR	30,00	5,33 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.715,00
205	MED.FER.HORAS	30,00	25,09 00					732	BASE IRRF FER	2.347,60
242	ATS FERIAS MES	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	355,44
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	21,40
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.105,49
								755	FGTS	328,43
								777	BASE PIS EMPRE	4.105,49
								815	INSS EMPRESA	821,10
								817	ACID.TRABALHO	82,11
								826	PIS EMPRESA	41,05
								896	BASE DED INSS	190,10
								930	DED.INSS SALAR	203,48
								931	DED.INSS FERIA	190,10
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	1.525,88
								B12	BASE IR.FOLHA	1.554,41
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.105,49			2,00	2.579,61		SALARIO LIQ.	1.525,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000181 NOME: PAULA JANAINA DE FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	349,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.753,36
029	DSR HE./OUT.AD	6,53	51,33 00	420	IMP.RENDA	15,00	96,84 00	725	BASE IR SALARI	3.753,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.927,10
040	ANUENIO	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	458,95
074	ADIC.NOTURNO 2	127,86	201,12 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	1,08	12,74 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.753,36
								755	FGTS	300,26
								777	BASE PIS EMPRE	3.753,36
								815	INSS EMPRESA	750,67
								817	ACID.TRABALHO	75,07
								826	PIS EMPRESA	37,53
								930	DED.INSS SALAR	349,22
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.278,77
								B12	BASE IR.FOLHA	3.404,14
								B13	R FOLHA CALCUL	129,18
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		415,47	3.753,36			17,00	474,59		SALARIO LIQ.	3.278,77

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000183 NOME: JULIANO CESAR BOTERO FUNCAO: 00058 DIRETOR EXECUTIVO
DT.ADM.:26/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 25.000,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	25.000,00 00	401	INSS	0,00	908,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.786,02
040	ANUENIO	30,00	375,00 00	420	IMP.RENDA	27,50	5.832,19 00	702	BAS.INSS ACIMA	17.588,98
								725	BASE IR SALARI	24.466,15
								729	BASE IR MES AN	24.466,15
								736	DESC.IR MES AN	5.832,19
								741	ATS MES	375,00
								745	BASE FGTS	25.375,00
								755	FGTS	2.030,00
								777	BASE PIS EMPRE	25.375,00
								815	INSS EMPRESA	5.075,00
								817	ACID.TRABALHO	507,50
								826	PIS EMPRESA	253,75
								930	DED.INSS SALAR	908,85
								990	BASE SALARIO M	25.375,00
								999	LIQUIDO A RECE	18.633,96
								B12	BASE IR.FOLHA	25.375,00
								B13	R FOLHA CALCUL	5.926,80
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	60,00	25.375,00		27,50	6.741,04	SALARIO LIQ.	18.633,96

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000185 NOME: JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/10/2024 a 06/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 12/10/2024 a 14/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 16/10/2024

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	17,00	808,34 00	401 INSS	0,00	309,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.419,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	3,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,83 00	725 BASE IR SALARI	3.419,95
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	443 FALTAS	11,00	86,51 00	729 BASE IR MES AN	5.288,38
040 ANUENIO	30,00	21,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	402,98
051 AUX.DOENCA	13,00	618,14 00				741 ATS MES	21,40
110 HORA EXTRA 50%	1,25	14,75 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.419,95
						755 FGTS	273,59
						777 BASE PIS EMPRE	3.506,46
						815 INSS EMPRESA	683,99
						817 ACID.TRABALHO	68,40
						826 PIS EMPRESA	35,06
						930 DED.INSS SALAR	309,21
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.035,38
						B12 BASE IR.FOLHA	3.110,74
						B13 R FOLHA CALCUL	85,17
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	281,70	3.506,46		28,00	471,08	SALARIO LIQ.	3.035,38

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000188 NOME: RAIMUNDO CARLOS A DA FONSECA FUNCAO: 00136 ELETRICISTA
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.406,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/03/2023 a 06/01/2297

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	36,10
						743 ADIC PERICUL	721,93
						820 VL AFAST DOEN	2.406,42
						990 BASE SALARIO M	2.442,52

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: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000189 NOME: PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.281,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/10/2024 a 26/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	3.062,71 00	401	INSS	0,00	338,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.666,08
029	DSR HE./OUT.AD	4,16	62,95 00	420	IMP.RENDA	15,00	83,75 00	725	BASE IR SALARI	3.666,08
040	ANUENIO	30,00	49,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	65,63 00	729	BASE IR MES AN	3.589,39
051	AUX.DOENCA	2,00	218,77 00					736	DESC.IR MES AN	72,24
110	HORA EXTRA 50%	11,55	262,29 00					741	ATS MES	49,22
A29	SOBREAVISO	2,01	10,14 00					745	BASE FGTS	3.666,08
								755	FGTS	293,28
								777	BASE PIS EMPRE	3.666,08
								815	INSS EMPRESA	733,22
								817	ACID.TRABALHO	73,32
								826	PIS EMPRESA	36,66
								930	DED.INSS SALAR	338,74
								990	BASE SALARIO M	3.330,70
								999	LIQUIDO A RECE	3.177,96
								B12	BASE IR.FOLHA	3.327,34
								B13	R FOLHA CALCUL	117,66
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		77,72	3.666,08			17,00	488,12		SALARIO LIQ.	3.177,96

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000190 NOME: FRANKLIN FERNANDES DA SILVA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.956,51 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.956,51 00	401	INSS	0,00	180,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.243,74
029	DSR HE./OUT.AD	5,54	50,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,13 00	725	BASE IR SALARI	2.243,74
040	ANUENIO	30,00	29,35 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,05	0,45 00	729	BASE IR MES AN	1.927,18
074	ADIC.NOTURNO 2	109,55	197,77 00					741	ATS MES	29,35
110	HORA EXTRA 50%	0,78	10,56 00					745	BASE FGTS	2.243,74
								755	FGTS	179,49
								777	BASE PIS EMPRE	2.243,74
								815	INSS EMPRESA	448,75
								817	ACID.TRABALHO	44,87
								826	PIS EMPRESA	22,44
								930	DED.INSS SALAR	180,75
								990	BASE SALARIO M	1.985,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.023,86
								B12	BASE IR.FOLHA	2.062,99
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		175,87	2.244,19			2,05	220,33		SALARIO LIQ.	2.023,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000195 NOME: LAERCIO AZEVEDO CONDE FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.127,92 00	401	INSS	0,00	175,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.181,52
029	DSR HE./OUT.AD	0,93	9,12 00	441	ATRASOS	2,46	24,15 00	725	BASE IR SALARI	2.181,52
040	ANUENIO	30,00	31,92 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	729	BASE IR MES AN	2.178,92
110	HORA EXTRA 50%	2,58	37,99 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,13	1,28 00	741	ATS MES	31,92
								745	BASE FGTS	2.181,52
								755	FGTS	174,52
								777	BASE PIS EMPRE	2.181,52
								815	INSS EMPRESA	436,30
								817	ACID.TRABALHO	43,63
								826	PIS EMPRESA	21,82
								930	DED.INSS SALAR	175,15
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.159,84
								999	LIQUIDO A RECE	1.963,81
								B12	BASE IR.FOLHA	2.006,37
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		63,51	2.206,95			4,59	243,14		SALARIO LIQ.	1.963,81

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000196 NOME: DAIANY DE SOUSA FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401	INSS	0,00	203,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.114,41
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	190,90 00	725	BASE IR SALARI	1.757,89
201	1/3 FERIAS	0,00	589,13 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.165,62 00	727	BASE IR FERIAS	2.356,52
204	MED.FER.VALOR	30,00	6,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.301,46
205	MED.FER.HORAS	30,00	30,77 00					732	BASE IRRF FER	2.356,52
242	ATS FERIAS MES	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	406,58
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	21,40
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.114,41
								755	FGTS	329,15
								777	BASE PIS EMPRE	4.114,41
								815	INSS EMPRESA	822,88
								817	ACID.TRABALHO	82,29
								826	PIS EMPRESA	41,14
								896	BASE DED INSS	190,90
								930	DED.INSS SALAR	203,93
								931	DED.INSS FERIA	190,90
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	1.525,43
								B12	BASE IR.FOLHA	1.553,96

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	120,00	4.114,41		2,00	2.588,98		SALARIO LIQ.	1.525,43

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000198 NOME: JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	305,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.388,99
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,23 00	420	IMP.RENDA	7,50	42,37 00	725	BASE IR SALARI	3.388,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	1,76	13,84 00	729	BASE IR MES AN	5.236,33
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	443	FALTAS	11,00	86,51 00	736	DESC.IR MES AN	388,67
110	HORA EXTRA 50%	0,08	0,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	21,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.388,99
								755	FGTS	271,11
								777	BASE PIS EMPRE	3.475,50
								815	INSS EMPRESA	677,80
								817	ACID.TRABALHO	67,78
								826	PIS EMPRESA	34,76
								930	DED.INSS SALAR	305,49
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.012,60
								B12	BASE IR.FOLHA	3.083,50
								B13	R FOLHA CALCUL	81,08
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	280,11	3.489,34		22,26	476,74			SALARIO LIQ.		3.012,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000200 NOME: MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/10/2024 a 20/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	349,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.756,51
029	DSR HE./OUT.AD	6,60	51,94 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,31 00	725	BASE IR SALARI	3.756,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.921,08
040	ANUENIO	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	457,29
051	AUX.DOENCA	1,00	47,55 00					741	ATS MES	21,40
074	ADIC.NOTURNO 2	111,85	175,94 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	3,43	40,46 00					745	BASE FGTS	3.756,51
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	300,52
								777	BASE PIS EMPRE	3.756,51
								815	INSS EMPRESA	751,30
								817	ACID.TRABALHO	75,13
								826	PIS EMPRESA	37,57
								930	DED.INSS SALAR	349,59
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.281,08
								B12	BASE IR.FOLHA	3.406,92
								B13	R FOLHA CALCUL	129,59
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		401,88	3.756,51			17,00	475,43		SALARIO LIQ.	3.281,08

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000201 NOME: OZIEL DOS REIS SILVA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.497,80 00	401	INSS	0,00	141,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.812,94
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,10 00	441	ATRASOS	0,70	5,74 00	725	BASE IR SALARI	1.812,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729	BASE IR MES AN	1.809,29
040	ANUENIO	30,00	22,47 00					741	ATS MES	22,47
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	1,05	12,91 00					745	BASE FGTS	1.812,94
								755	FGTS	145,03
								777	BASE PIS EMPRE	1.812,94
								815	INSS EMPRESA	362,59
								817	ACID.TRABALHO	36,26
								826	PIS EMPRESA	18,13
								930	DED.INSS SALAR	141,98
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.802,67
								999	LIQUIDO A RECE	1.703,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.670,96
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS -> 282,43 1.880,72 2,70 177,68 SALARIO LIQ. 1.703,04

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000202 NOME: ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.497,80 00	401 INSS	0,00	142,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.815,55
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,13 00	441 ATRASOS	0,40	3,28 00	725 BASE IR SALARI	1.815,55
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729 BASE IR MES AN	1.821,88
040 ANUENIO	30,00	22,47 00				741 ATS MES	22,47
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	1,06	13,03 00				745 BASE FGTS	1.815,55
						755 FGTS	145,24
						777 BASE PIS EMPRE	1.815,55
						815 INSS EMPRESA	363,11
						817 ACID.TRABALHO	36,31
						826 PIS EMPRESA	18,16
						930 DED.INSS SALAR	142,21
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.802,67
						999 LIQUIDO A RECE	1.705,42
						B12 BASE IR.FOLHA	1.673,34
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 282,44 1.880,87 2,40 175,45 SALARIO LIQ. 1.705,42

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.: 3.919,32 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.919,32 00	401 INSS	0,00	644,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.899,16
029 DSR HE./OUT.AD	1,37	26,56 00	420 IMP.RENDA	27,50	548,97 00	725 BASE IR SALARI	5.254,47
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	2,50	48,41 00	729 BASE IR MES AN	5.333,29
040 ANUENIO	30,00	58,79 00				736 DESC.IR MES AN	570,65
110 HORA EXTRA 50%	3,81	110,68 00				741 ATS MES	58,79
A30 GRATIFICACAO	0,00	1.549,82 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	5.899,16
						755 FGTS	471,93
						777 BASE PIS EMPRE	5.899,16
						815 INSS EMPRESA	1.179,83
						817 ACID.TRABALHO	117,98
						826 PIS EMPRESA	58,99
						930 DED.INSS SALAR	644,69
						990 BASE SALARIO M	4.260,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.705,50
						B12 BASE IR.FOLHA	5.899,16
						B13 R FOLHA CALCUL	570,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS ->	285,18	5.947,57		30,00	1.242,07		SALARIO LIQ.		4.705,50

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000204 NOME: IAGO DA SILVA TOBIAS FUNCAO: 00160 GERENTE ADM/FINANCEI
DT.ADM.:21/05/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 10.000,00 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	10.000,00 00	401	INSS	0,00	908,85 00	701	BAS.INSS LIMIT 7.786,02
040	ANUENIO	30,00	300,00 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.686,56 00	702	BAS.INSS ACIMA 2.513,98
								725	BASE IR SALARI 9.391,15
								729	BASE IR MES AN 9.473,44
								736	DESC.IR MES AN 1.709,19
								741	ATS MES 300,00
								745	BASE FGTS 10.300,00
								755	FGTS 824,00
								777	BASE PIS EMPRE 10.300,00
								815	INSS EMPRESA 2.060,00
								817	ACID.TRABALHO 206,00
								826	PIS EMPRESA 103,00
								930	DED.INSS SALAR 908,85
								990	BASE SALARIO M 10.300,00
								999	LIQUIDO A RECE 7.704,59
								B12	BASE IR.FOLHA 10.300,00
								B13	R FOLHA CALCUL 1.781,18
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS ->	60,00	10.300,00		27,50	2.595,41		SALARIO LIQ.		7.704,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000205 NOME: ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO FUNCAO: 00039 COORD. DE LOGISTICA
DT.ADM.:14/04/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.562,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	6.562,97	00	401 INSS	0,00	800,72	00	701 BAS.INSS LIMIT	7.013,61
029 DSR HE./OUT.AD	1,17	36,41	00	420 IMP.RENDA	27,50	812,54	00	725 BASE IR SALARI	6.212,89
040 ANUENIO	30,00	262,52	00	474 ABONOS PAGOS M	8,00	2.560,63	00	729 BASE IR MES AN	2.516,46
110 HORA EXTRA 50%	3,26	151,71	00					741 ATS MES	262,52
202 AB.PECUNIARIO	8,00	1.750,13	00					745 BASE FGTS	7.013,61
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	640,16	00					755 FGTS	561,08
258 ATS ABONO MES	8,00	70,01	00					777 BASE PIS EMPRE	7.013,61
276 MEDIA HRS S/AB	8,00	82,43	00					815 INSS EMPRESA	1.402,72
277 MEDIA VR S/ABO	8,00	17,90	00					817 ACID.TRABALHO	140,27
								826 PIS EMPRESA	70,14
								895 BASE DED ABONO	2.560,63
								930 DED.INSS SALAR	800,72
								990 BASE SALARIO M	6.825,49
								999 LIQUIDO A RECE	5.400,35
								B12 BASE IR.FOLHA	7.013,61
								B13 R FOLHA CALCUL	877,42
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	96,43	9.574,24			35,50	4.173,89		SALARIO LIQ.	5.400,35

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.: 5.469,14 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.469,14	00	401 INSS	0,00	651,45	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.947,43
029 DSR HE./OUT.AD	3,69	93,20	00	420 IMP.RENDA	27,50	560,39	00	725 BASE IR SALARI	5.295,98
040 ANUENIO	30,00	82,04	00	441 ATRASOS	3,23	81,50	00	729 BASE IR MES AN	5.029,59
110 HORA EXTRA 50%	10,26	388,33	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,15	3,78	00	736 DESC.IR MES AN	487,13
								741 ATS MES	82,04
								745 BASE FGTS	5.947,43
								755 FGTS	475,79
								777 BASE PIS EMPRE	5.947,43
								815 INSS EMPRESA	1.189,49
								817 ACID.TRABALHO	118,95
								826 PIS EMPRESA	59,47
								930 DED.INSS SALAR	651,45
								990 BASE SALARIO M	5.551,18
								999 LIQUIDO A RECE	4.735,59
								B12 BASE IR.FOLHA	5.947,43
								B13 R FOLHA CALCUL	584,22
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	73,95	6.032,71			30,88	1.297,12		SALARIO LIQ.	4.735,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000210 NOME: MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:05/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.956,51 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.956,51 00	401 INSS	0,00	182,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.267,38
029 DSR HE./OUT.AD	6,04	54,49 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	39,13 00	725 BASE IR SALARI	2.267,38
040 ANUENIO	30,00	29,35 00				729 BASE IR MES AN	2.272,32
074 ADIC.NOTURNO 2	118,63	214,17 00				741 ATS MES	29,35
110 HORA EXTRA 50%	0,95	12,86 00				745 BASE FGTS	2.267,38
						755 FGTS	181,39
						777 BASE PIS EMPRE	2.267,38
						815 INSS EMPRESA	453,48
						817 ACID.TRABALHO	45,35
						826 PIS EMPRESA	22,67
						930 DED.INSS SALAR	182,88
						990 BASE SALARIO M	1.985,86
						999 LIQUIDO A RECE	2.045,37
						B12 BASE IR.FOLHA	2.084,50
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	185,62	2.267,38		2,00	222,01	SALARIO LIQ.	2.045,37

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S			D E S 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	35,25 00	402 INSS FERIAS	0,00	216,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.639,56
200 FERIAS	30,00	1.762,69 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.423,18 00	727 BASE IR FERIAS	2.639,56
201 1/3 FERIAS	0,00	659,89 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.744,85
204 MED.FER.VALOR	30,00	148,27 00				732 BASE IRRF FER	2.639,56
205 MED.FER.HORAS	30,00	42,27 00				741 ATS MES	26,44
242 ATS FERIAS MES	30,00	26,44 00				745 BASE FGTS	2.639,56
						755 FGTS	211,16
						777 BASE PIS EMPRE	2.639,56
						815 INSS EMPRESA	527,91
						817 ACID.TRABALHO	52,79
						826 PIS EMPRESA	26,40
						896 BASE DED INSS	216,38
						931 DED.INSS FERIA	216,38
						990 BASE SALARIO M	1.789,13
TOTAIS ->	120,00	2.674,81		2,00	2.674,81	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000217 NOME: MARIA ALCIONE O DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	332,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.610,94
029	DSR HE./OUT.AD	5,67	44,63 00	420	IMP.RENDA	15,00	53,50 00	725	BASE IR SALARI	3.278,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	2,71	21,31 00	729	BASE IR MES AN	4.733,99
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	443	FALTAS	11,00	86,51 00	736	DESC.IR MES AN	317,06
074	ADIC.NOTURNO 2	108,40	170,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	1,31	15,45 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.610,94
								755	FGTS	288,87
								777	BASE PIS EMPRE	3.697,45
								815	INSS EMPRESA	722,19
								817	ACID.TRABALHO	72,22
								826	PIS EMPRESA	36,97
								930	DED.INSS SALAR	332,13
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.196,78
								B12	BASE IR.FOLHA	3.610,94
								B13	R FOLHA CALCUL	75,48
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		395,38	3.718,76			30,71	521,98		SALARIO LIQ.	3.196,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000218 NOME: LARISSA PANTOJA DE S GIRARD FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	311,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.439,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	420	IMP.RENDA	15,00	49,83 00	725	BASE IR SALARI	3.439,96
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	441	ATRASOS	6,13	48,21 00	729	BASE IR MES AN	4.659,46
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	342,95
								741	ATS MES	21,40
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.439,96
								755	FGTS	275,19
								777	BASE PIS EMPRE	3.439,96
								815	INSS EMPRESA	687,99
								817	ACID.TRABALHO	68,80
								826	PIS EMPRESA	34,40
								930	DED.INSS SALAR	311,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.049,99
								B12	BASE IR.FOLHA	3.128,35
								B13	R FOLHA CALCUL	59,37
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		280,00	3.488,17			23,13	438,18		SALARIO LIQ.	3.049,99

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000220 NOME: IRACILDA M DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	321,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.521,32
029	DSR HE./OUT.AD	0,89	6,96 00	420	IMP.RENDA	15,00	62,03 00	725	BASE IR SALARI	3.521,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,36	2,83 00	729	BASE IR MES AN	5.269,13
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	397,69
110	HORA EXTRA 50%	2,46	29,02 00					741	ATS MES	21,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.521,32
								755	FGTS	281,70
								777	BASE PIS EMPRE	3.521,32
								815	INSS EMPRESA	704,26
								817	ACID.TRABALHO	70,43
								826	PIS EMPRESA	35,21
								930	DED.INSS SALAR	321,37
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.109,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.199,95
								B13	R FOLHA CALCUL	98,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	283,35	3.524,15		17,36	414,76		SALARIO LIQ.	3.109,39

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	658,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.995,72
029 DSR HE./OUT.AD	14,79	207,04 00	420 IMP.RENDA	27,50	571,81 00	725 BASE IR SALARI	5.337,51
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	6.433,79
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	873,29
074 ADIC.NOTURNO 2	117,55	329,10 00				741 ATS MES	41,34
110 HORA EXTRA 50%	15,20	319,16 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
140 H.E INTERJ 50%	10,21	214,39 00				745 BASE FGTS	5.995,72
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	479,65
						777 BASE PIS EMPRE	5.995,72
						815 INSS EMPRESA	1.199,14
						817 ACID.TRABALHO	119,91
						826 PIS EMPRESA	59,96
						930 DED.INSS SALAR	658,21
						990 BASE SALARIO M	3.079,65
						999 LIQUIDO A RECE	4.765,70
						B12 BASE IR.FOLHA	5.995,72
						B13 R FOLHA CALCUL	597,50
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	437,75	5.995,72		27,50	1.230,02	SALARIO LIQ.	4.765,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000222 NOME: ALINY MAIA CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/10/2024 a 19/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.283,83 00	401 INSS	0,00	319,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.507,72
029 DSR HE./OUT.AD	0,99	7,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,99 00	725 BASE IR SALARI	3.507,72
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	2,63	20,68 00	729 BASE IR MES AN	4.625,26
040 ANUENIO	30,00	21,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	335,25
051 AUX.DOENCA	3,00	142,65 00				741 ATS MES	21,40
110 HORA EXTRA 50%	2,75	32,44 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.507,72
						755 FGTS	280,61
						777 BASE PIS EMPRE	3.507,72
						815 INSS EMPRESA	701,54
						817 ACID.TRABALHO	70,15
						826 PIS EMPRESA	35,08
						930 DED.INSS SALAR	319,74
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.099,46
						B12 BASE IR.FOLHA	3.187,98
						B13 R FOLHA CALCUL	68,31
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	283,74	3.528,40		19,63	428,94	SALARIO LIQ.	3.099,46

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000223 NOME: HERIKA DAS NEVES SILVA FUNCAO: 00088 SUPERVISOR ATEND/SAD
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.047,16 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	4.047,16 00	401 INSS	0,00	391,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.091,03
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	1,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	116,60 00	725 BASE IR SALARI	3.699,47
040 ANUENIO	30,00	60,71 00	441 ATRASOS	1,33	24,83 00	729 BASE IR MES AN	3.708,07
110 HORA EXTRA 50%	0,23	6,44 00				736 DESC.IR MES AN	117,89
						741 ATS MES	60,71
						745 BASE FGTS	4.091,03
						755 FGTS	327,28
						777 BASE PIS EMPRE	4.091,03
						815 INSS EMPRESA	818,21
						817 ACID.TRABALHO	81,82
						826 PIS EMPRESA	40,91
						930 DED.INSS SALAR	391,56
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	4.107,87
						999 LIQUIDO A RECE	3.582,87
						B12 BASE IR.FOLHA	4.091,03
						B13 R FOLHA CALCUL	147,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

| | | |

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	406,06	1.978,34	0,00	156,87	SALARIO LIQ.	1.821,47

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000228 NOME: ADRIELLE CRISTINE B P DA ROSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/10/2024 a 06/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 26/10/2024 a 26/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	560,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.298,98
029 DSR HE./OUT.AD	5,16	72,18 00	420 IMP.RENDA	27,50	405,89 00	725 BASE IR SALARI	5.298,98
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	6.434,39
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	873,45
051 AUX.DOENCA	6,00	551,18 00				741 ATS MES	41,34
074 ADIC.NOTURNO 2	86,73	242,82 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	2,76	57,95 00				745 BASE FGTS	5.298,98
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	423,91
						777 BASE PIS EMPRE	5.298,98
						815 INSS EMPRESA	1.059,80
						817 ACID.TRABALHO	105,98
						826 PIS EMPRESA	52,99
						930 DED.INSS SALAR	560,67
						990 BASE SALARIO M	3.079,65
						999 LIQUIDO A RECE	4.332,42
						B12 BASE IR.FOLHA	4.738,31
						B13 R FOLHA CALCUL	407,03
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	374,65	5.298,98	27,50	966,56	SALARIO LIQ.	4.332,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	325,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.556,82
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	7,82 00	420	IMP.RENDA	15,00	67,36 00	725	BASE IR SALARI	3.556,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	5.005,44
040	ANUENIO	30,00	26,15 00					736	DESC.IR MES AN	336,37
110	HORA EXTRA 50%	2,33	32,60 00					741	ATS MES	26,15
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.556,82
								755	FGTS	284,54
								777	BASE PIS EMPRE	3.556,82
								815	INSS EMPRESA	711,36
								817	ACID.TRABALHO	71,14
								826	PIS EMPRESA	35,57
								930	DED.INSS SALAR	325,63
								990	BASE SALARIO M	2.052,02
								999	LIQUIDO A RECE	3.128,96
								B12	BASE IR.FOLHA	3.231,19
								B13	R FOLHA CALCUL	103,23
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		283,17	3.556,82			17,00	427,86		SALARIO LIQ.	3.128,96

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000230 NOME: MARCIEL DA SILVA MELO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	322,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.532,78
029	DSR HE./OUT.AD	1,25	9,85 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,75 00	725	BASE IR SALARI	3.532,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,80	6,29 00	729	BASE IR MES AN	4.877,03
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	445,18
110	HORA EXTRA 50%	3,48	41,05 00					741	ATS MES	21,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.532,78
								755	FGTS	282,62
								777	BASE PIS EMPRE	3.532,78
								815	INSS EMPRESA	706,56
								817	ACID.TRABALHO	70,66
								826	PIS EMPRESA	35,33
								930	DED.INSS SALAR	322,75
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.117,75
								B12	BASE IR.FOLHA	3.210,03
								B13	R FOLHA CALCUL	100,06
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	284,73	3.539,07		17,80	421,32	SALARIO LIQ.	3.117,75

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000231 NOME: GABRIELA FARIAS DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S			D E S 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	0,55	7,77 00	401 INSS	0,00	264,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.727,83
074 ADIC.NOTURNO 2	7,96	22,29 00	402 INSS FERIAS	0,00	496,59 00	725 BASE IR SALARI	1.886,52
110 HORA EXTRA 50%	0,48	10,08 00	422 IR FERIAS	22,50	299,44 00	727 BASE IR FERIAS	4.841,31
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.045,28 00	729 BASE IR MES AN	6.548,90
200 FERIAS	30,00	2.755,91 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	732 BASE IRRF FER	4.841,31
201 1/3 FERIAS	0,00	1.210,33 00				736 DESC.IR MES AN	904,94
204 MED.FER.VALOR	30,00	403,42 00				741 ATS MES	41,34
205 MED.FER.HORAS	30,00	147,91 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
242 ATS FERIAS MES	30,00	41,34 00				745 BASE FGTS	6.727,83
250 INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00				755 FGTS	538,22
						777 BASE PIS EMPRE	6.727,83
						790 INFORMATIVO DE	299,44
						815 INSS EMPRESA	1.345,57
						817 ACID.TRABALHO	134,56
						826 PIS EMPRESA	67,28
						896 BASE DED INSS	496,59
						930 DED.INSS SALAR	264,12
						931 DED.INSS FERIA	496,59
						990 BASE SALARIO M	3.079,65
						999 LIQUIDO A RECE	1.572,40
						B12 BASE IR.FOLHA	1.622,40
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	128,99	6.727,83		22,50	5.155,43	SALARIO LIQ.	1.572,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	321,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.523,57
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	1,95 00	420	IMP.RENDA	15,00	62,37 00	725	BASE IR SALARI	3.523,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,31	2,89 00	729	BASE IR MES AN	5.013,43
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	338,17
110	HORA EXTRA 50%	0,58	8,11 00					741	ATS MES	26,15
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.523,57
								755	FGTS	281,88
								777	BASE PIS EMPRE	3.523,57
								815	INSS EMPRESA	704,71
								817	ACID.TRABALHO	70,47
								826	PIS EMPRESA	35,24
								930	DED.INSS SALAR	321,64
								990	BASE SALARIO M	2.052,02
								999	LIQUIDO A RECE	3.104,69
								B12	BASE IR.FOLHA	3.201,93
								B13	R FOLHA CALCUL	98,84
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		280,79	3.526,46			17,31	421,77		SALARIO LIQ.	3.104,69

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000234 NOME: BRUNO FARIAS DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	339,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.672,93
029	DSR HE./OUT.AD	6,75	53,05 00	420	IMP.RENDA	15,00	61,68 00	725	BASE IR SALARI	3.333,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,36	2,83 00	729	BASE IR MES AN	4.916,01
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	443	FALTAS	11,00	86,51 00	736	DESC.IR MES AN	358,01
074	ADIC.NOTURNO 2	118,78	186,84 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	2,90	34,21 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.672,93
								755	FGTS	293,83
								777	BASE PIS EMPRE	3.759,44
								815	INSS EMPRESA	734,59
								817	ACID.TRABALHO	73,46
								826	PIS EMPRESA	37,59
								930	DED.INSS SALAR	339,57
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.243,15
								B12	BASE IR.FOLHA	3.672,93
								B13	R FOLHA CALCUL	84,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	408,43	3.762,27		28,36	519,12		SALARIO LIQ.	3.243,15

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000235 NOME: CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	309,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.419,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	3,54 00	420	IMP.RENDA	7,50	35,42 00	725	BASE IR SALARI	3.110,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	443	FALTAS	11,00	86,51 00	729	BASE IR MES AN	4.719,19
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	313,73
110	HORA EXTRA 50%	1,25	14,75 00					741	ATS MES	21,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.419,95
								755	FGTS	273,59
								777	BASE PIS EMPRE	3.506,46
								815	INSS EMPRESA	683,99
								817	ACID.TRABALHO	68,40
								826	PIS EMPRESA	35,06
								930	DED.INSS SALAR	309,21
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.046,79
								B12	BASE IR.FOLHA	3.419,95
								B13	R FOLHA CALCUL	46,83
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	281,70	3.506,46		20,50	459,67		SALARIO LIQ.	3.046,79	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000237 NOME: SOFIA KELEM CAVALCANTE MORAIS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:23/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.497,80 00	401	INSS	0,00	126,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.638,83
029	DSR HE./OUT.AD	5,45	37,66 00	443	FALTAS	11,00	76,01 00	725	BASE IR SALARI	1.638,83
040	ANUENIO	30,00	22,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729	BASE IR MES AN	1.762,35
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					741	ATS MES	22,47
074	ADIC.NOTURNO 2	110,91	153,28 00					745	BASE FGTS	1.638,83
110	HORA EXTRA 50%	0,35	3,63 00					755	FGTS	131,10
								777	BASE PIS EMPRE	1.714,84
								815	INSS EMPRESA	327,77
								817	ACID.TRABALHO	32,78
								826	PIS EMPRESA	17,15
								930	DED.INSS SALAR	126,31
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.520,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.544,60
								B12	BASE IR.FOLHA	1.512,52
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		177,71	1.776,88			13,00	232,28		SALARIO LIQ.	1.544,60

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000239 NOME: ADRIANA PEREIRA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	322,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.529,86
029	DSR HE./OUT.AD	1,03	8,07 00	420	IMP.RENDA	15,00	42,80 00	725	BASE IR SALARI	3.207,46
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.723,37
040	ANUENIO	30,00	21,40 00					736	DESC.IR MES AN	314,67
110	HORA EXTRA 50%	2,85	33,62 00					741	ATS MES	21,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.529,86
								755	FGTS	282,38
								777	BASE PIS EMPRE	3.529,86
								815	INSS EMPRESA	705,97
								817	ACID.TRABALHO	70,60
								826	PIS EMPRESA	35,30
								930	DED.INSS SALAR	322,40
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.136,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.529,86
								B13	R FOLHA CALCUL	63,31
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	283,88	3.529,86		17,00	393,73	SALARIO LIQ.	3.136,13

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000241 NOME: JESSICA SUELEN DA S QUEIROZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401 INSS	0,00	322,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.531,32
029 DSR HE./OUT.AD	1,06	8,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,99 00	725 BASE IR SALARI	3.208,75
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.727,67
040 ANUENIO	30,00	21,40 00				736 DESC.IR MES AN	315,64
110 HORA EXTRA 50%	2,95	34,80 00				741 ATS MES	21,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	3.531,32
						755 FGTS	282,50
						777 BASE PIS EMPRE	3.531,32
						815 INSS EMPRESA	706,26
						817 ACID.TRABALHO	70,63
						826 PIS EMPRESA	35,31
						930 DED.INSS SALAR	322,57
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.137,23
						B12 BASE IR.FOLHA	3.531,32
						B13 R FOLHA CALCUL	63,53
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	284,01	3.531,32		17,00	394,09	SALARIO LIQ.	3.137,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000243 NOME: JAQUELINE DE BRITO COSTA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.056,99 00	401	INSS	0,00	170,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.218,53
029	DSR HE./OUT.AD	0,83	8,16 00	402	INSS FERIAS	0,00	8,37 00	725	BASE IR SALARI	2.120,69
040	ANUENIO	29,00	30,85 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	89,47 00	729	BASE IR MES AN	71,99
110	HORA EXTRA 50%	2,31	34,02 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	732	BASE IRRF FER	97,84
200	FERIAS	1,00	70,93 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,95	9,33 00	741	ATS MES	31,92
201	1/3 FERIAS	0,00	24,46 00					745	BASE FGTS	2.218,53
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,23 00					755	FGTS	177,48
205	MED.FER.HORAS	1,00	1,16 00					777	BASE PIS EMPRE	2.218,53
242	ATS FERIAS MES	1,00	1,06 00					815	INSS EMPRESA	443,71
								817	ACID.TRABALHO	44,37
								826	PIS EMPRESA	22,19
								896	BASE DED INSS	8,37
								930	DED.INSS SALAR	170,11
								990	BASE SALARIO M	2.159,84
								999	LIQUIDO A RECE	1.908,02
								B12	BASE IR.FOLHA	1.950,58
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		65,14	2.227,86			3,95	319,84		SALARIO LIQ.	1.908,02

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000247 NOME: TATIANA NUNES DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/10/2024 a 08/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.283,83 00	401	INSS	0,00	319,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.506,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	4,37 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,88 00	725	BASE IR SALARI	3.506,97
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,48	3,78 00	729	BASE IR MES AN	5.232,61
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	387,64
051	AUX.DOENCA	3,00	142,65 00					741	ATS MES	21,40
074	ADIC.NOTURNO 2	0,85	1,34 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	1,43	16,87 00					745	BASE FGTS	3.506,97
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	280,55
								777	BASE PIS EMPRE	3.506,97
								815	INSS EMPRESA	701,39
								817	ACID.TRABALHO	70,14
								826	PIS EMPRESA	35,07
								930	DED.INSS SALAR	319,65
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.098,91
								B12	BASE IR.FOLHA	3.187,32
								B13	R FOLHA CALCUL	96,65
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	282,84	3.510,75		17,48	411,84	SALARIO LIQ.	3.098,91

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000248 NOME: WALDILENE ARAUJO LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	318,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.495,05
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	58,09 00	725 BASE IR SALARI	3.495,05
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,11	0,87 00	729 BASE IR MES AN	4.403,18
040 ANUENIO	30,00	21,40 00				736 DESC.IR MES AN	200,86
110 HORA EXTRA 50%	0,53	6,25 00				741 ATS MES	21,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	3.495,05
						755 FGTS	279,60
						777 BASE PIS EMPRE	3.495,05
						815 INSS EMPRESA	699,01
						817 ACID.TRABALHO	69,90
						826 PIS EMPRESA	34,95
						930 DED.INSS SALAR	318,22
						990 BASE SALARIO M	1.730,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.118,74
						B12 BASE IR.FOLHA	3.176,83
						B13 R FOLHA CALCUL	95,08
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	280,72	3.495,92		15,11	377,18	SALARIO LIQ.	3.118,74

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000249 NOME: KELLY SINTIA M NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	349,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.753,27
029	DSR HE./OUT.AD	6,85	53,84 00	420	IMP.RENDA	15,00	96,83 00	725	BASE IR SALARI	3.753,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	1,66	13,06 00	729	BASE IR MES AN	4.931,34
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	407,98
074	ADIC.NOTURNO 2	119,66	188,22 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	3,06	36,10 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.753,27
								755	FGTS	300,26
								777	BASE PIS EMPRE	3.753,27
								815	INSS EMPRESA	750,65
								817	ACID.TRABALHO	75,07
								826	PIS EMPRESA	37,53
								930	DED.INSS SALAR	349,21
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.278,70
								B12	BASE IR.FOLHA	3.404,06
								B13	R FOLHA CALCUL	100,73
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		409,57	3.766,33			18,66	487,63		SALARIO LIQ.	3.278,70

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000250 NOME: DIANA REIS DE ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	319,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.509,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,60	4,76 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,28 00	725	BASE IR SALARI	3.509,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,40	3,15 00	729	BASE IR MES AN	5.278,18
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	400,17
110	HORA EXTRA 50%	1,68	19,82 00					741	ATS MES	21,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.509,60
								755	FGTS	280,76
								777	BASE PIS EMPRE	3.509,60
								815	INSS EMPRESA	701,92
								817	ACID.TRABALHO	70,19
								826	PIS EMPRESA	35,10
								930	DED.INSS SALAR	319,97
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.100,82
								B12	BASE IR.FOLHA	3.189,63
								B13	R FOLHA CALCUL	97,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	282,28	3.512,75			17,40	411,93		SALARIO LIQ.	3.100,82

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

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	654,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.971,04
029	DSR HE./OUT.AD	14,57	203,97 00	420	IMP.RENDA	27,50	513,83 00	725 BASE IR SALARI	5.316,28
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,63	8,82 00	729 BASE IR MES AN	6.897,99
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					736 DESC.IR MES AN	948,81
074	ADIC.NOTURNO 2	133,53	373,84 00					741 ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	21,26	446,41 00					742 ADIC DE INSAL	282,40
140	H.E INTERJ 50%	1,41	29,61 00					745 BASE FGTS	5.971,04
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755 FGTS	477,68
								777 BASE PIS EMPRE	5.971,04
								815 INSS EMPRESA	1.194,21
								817 ACID.TRABALHO	119,42
								826 PIS EMPRESA	59,71
								930 DED.INSS SALAR	654,76
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	3.079,65
								999 LIQUIDO A RECE	4.802,45
								B12 BASE IR.FOLHA	5.971,04
								B13 R FOLHA CALCUL	590,71
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	450,77	5.979,86			28,13	1.177,41		SALARIO LIQ.	4.802,45

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD 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: 08/08/2024 a 05/12/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	509,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.931,31
057	MEDIA AUX MATE	30,00	5,28 00	420	IMP.RENDA	22,50	319,69 00	725	BASE IR SALARI	4.931,31
058	ATS MATERNIDAD	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	6.010,00
094	INSAL MATERN	30,00	282,40 00					736	DESC.IR MES AN	756,75
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	41,34
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.931,31
								755	FGTS	394,50
								777	BASE PIS EMPRE	4.931,31
								815	INSS EMPRESA	369,28
								817	ACID.TRABALHO	36,93
								826	PIS EMPRESA	49,31
								930	DED.INSS SALAR	509,19
								988	BASE INSS SEM	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.079,65
								999	LIQUIDO A RECE	4.102,43
								B12	BASE IR.FOLHA	4.422,12
								B13	R FOLHA CALCUL	332,20
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.931,31			22,50	828,88		SALARIO LIQ.	4.102,43

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000253 NOME: NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO FUNCAO: 00136 ELETRICISTA
DT.ADM.:06/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.406,42 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	2.406,42 00	401	INSS	0,00	294,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.295,67
029	DSR HE./OUT.AD	1,01	14,57 00	420	IMP.RENDA	7,50	35,37 00	725	BASE IR SALARI	3.295,67
040	ANUENIO	30,00	36,10 00	441	ATRASOS	0,11	1,58 00	729	BASE IR MES AN	3.307,82
073	PERICULOSIDADE	220,00	721,93 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	48,13 00	736	DESC.IR MES AN	36,28
115	HORA EXTRA 100	2,11	60,70 00					741	ATS MES	36,10
A29	SOBREAVISO	12,00	57,53 00					743	ADIC PERICUL	721,93
								745	BASE FGTS	3.295,67
								755	FGTS	263,65
								777	BASE PIS EMPRE	3.295,67
								815	INSS EMPRESA	659,13
								817	ACID.TRABALHO	65,91
								826	PIS EMPRESA	32,96
								930	DED.INSS SALAR	294,29
								990	BASE SALARIO M	3.164,44
								999	LIQUIDO A RECE	2.917,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.001,38
								B13	R FOLHA CALCUL	68,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	295,12	3.297,25		9,61	379,37		SALARIO LIQ.	2.917,88

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000255 NOME: JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:08/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	29,65 00	402	INSS FERIAS	0,00	184,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.280,25
200	FERIAS	30,00	1.482,60 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.096,21 00	727	BASE IR FERIAS	2.280,25
201	1/3 FERIAS	0,00	570,06 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.731,18
204	MED.FER.VALOR	30,00	186,72 00					732	BASE IRRF FER	2.280,25
205	MED.FER.HORAS	30,00	18,63 00					741	ATS MES	22,24
242	ATS FERIAS MES	30,00	22,24 00					745	BASE FGTS	2.280,25
								755	FGTS	182,42
								777	BASE PIS EMPRE	2.280,25
								815	INSS EMPRESA	456,05
								817	ACID.TRABALHO	45,61
								826	PIS EMPRESA	22,80
								896	BASE DED INSS	184,04
								931	DED.INSS FERIA	184,04
								990	BASE SALARIO M	1.504,84
TOTAIS ->		120,00	2.309,90			2,00	2.309,90		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS 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	645,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.907,31
029	DSR HE./OUT.AD	13,68	191,55 00	420	IMP.RENDA	27,50	550,90 00	725	BASE IR SALARI	5.261,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,60	8,40 00	729	BASE IR MES AN	6.539,38
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					736	DESC.IR MES AN	902,32
074	ADIC.NOTURNO 2	126,23	353,40 00					741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	21,18	444,73 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.907,31
								755	FGTS	472,58
								777	BASE PIS EMPRE	5.907,31
								815	INSS EMPRESA	1.181,46
								817	ACID.TRABALHO	118,15
								826	PIS EMPRESA	59,07
								930	DED.INSS SALAR	645,83
								990	BASE SALARIO M	3.079,65
								999	LIQUIDO A RECE	4.710,58
								B12	BASE IR.FOLHA	5.907,31
								B13	R FOLHA CALCUL	573,19
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	441,09	5.915,71		28,10	1.205,13	SALARIO LIQ.	4.710,58

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000258 NOME: MIRIAN PANTOJA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	340,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.679,47
029	DSR HE./OUT.AD	3,38	31,56 00	420	IMP.RENDA	15,00	85,76 00	725 BASE IR SALARI	3.679,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	5.031,90
040	ANUENIO	30,00	26,15 00					736 DESC.IR MES AN	342,32
110	HORA EXTRA 50%	5,16	72,19 00					741 ATS MES	26,15
115	HORA EXTRA 100	3,18	59,32 00					742 ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745 BASE FGTS	3.679,47
								755 FGTS	294,35
								777 BASE PIS EMPRE	3.679,47
								815 INSS EMPRESA	735,89
								817 ACID.TRABALHO	73,59
								826 PIS EMPRESA	36,79
								930 DED.INSS SALAR	340,35
								990 BASE SALARIO M	2.052,02
								999 LIQUIDO A RECE	3.218,49
								B12 BASE IR.FOLHA	3.339,12
								B13 R FOLHA CALCUL	119,42
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	291,72	3.679,47		17,00	460,98	SALARIO LIQ.	3.218,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS 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	321,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.520,98
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,35 00	420	IMP.RENDA	15,00	61,98 00	725	BASE IR SALARI	3.520,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,81	7,56 00	729	BASE IR MES AN	4.976,49
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	329,86
110	HORA EXTRA 50%	0,70	9,79 00					741	ATS MES	26,15
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.520,98
								755	FGTS	281,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.520,98
								815	INSS EMPRESA	704,20
								817	ACID.TRABALHO	70,42
								826	PIS EMPRESA	35,21
								930	DED.INSS SALAR	321,33
								990	BASE SALARIO M	2.052,02
								999	LIQUIDO A RECE	3.102,80
								B12	BASE IR.FOLHA	3.199,65
								B13	R FOLHA CALCUL	98,50
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		280,95	3.528,54			17,81	425,74		SALARIO LIQ.	3.102,80

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000264 NOME: RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/10/2024 a 05/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 25/10/2024 a 25/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 29/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.334,34 00	401	INSS	0,00	145,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.853,88
029	DSR HE./OUT.AD	1,59	12,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.853,88
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.787,47
040	ANUENIO	30,00	22,24 00					741	ATS MES	22,24
051	AUX.DOENCA	3,00	148,26 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	4,41	53,74 00					745	BASE FGTS	1.853,88
								755	FGTS	148,31
								777	BASE PIS EMPRE	1.853,88
								815	INSS EMPRESA	370,78
								817	ACID.TRABALHO	37,08
								826	PIS EMPRESA	18,54
								930	DED.INSS SALAR	145,66
								990	BASE SALARIO M	1.787,24
								999	LIQUIDO A RECE	1.678,57
								B12	BASE IR.FOLHA	1.708,22
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		286,00	1.853,88			2,00	175,31		SALARIO LIQ.	1.678,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	141,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.805,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,43	3,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.805,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.794,41
040	ANUENIO	30,00	22,24 00					741	ATS MES	22,24
110	HORA EXTRA 50%	1,20	14,62 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.805,37
								755	FGTS	144,42
								777	BASE PIS EMPRE	1.805,37
								815	INSS EMPRESA	361,07
								817	ACID.TRABALHO	36,11
								826	PIS EMPRESA	18,05
								930	DED.INSS SALAR	141,30
								990	BASE SALARIO M	1.787,24
								999	LIQUIDO A RECE	1.634,42
								B12	BASE IR.FOLHA	1.664,07
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		281,63	1.805,37			2,00	170,95		SALARIO LIQ.	1.634,42

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000266 NOME: RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	29,65 00	402	INSS FERIAS	0,00	214,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.617,76
200	FERIAS	30,00	1.482,60 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.403,35 00	727	BASE IR FERIAS	2.617,76
201	1/3 FERIAS	0,00	654,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	2.029,37
204	MED.FER.VALOR	30,00	159,60 00					732	BASE IRRF FER	2.617,76
205	MED.FER.HORAS	30,00	16,48 00					741	ATS MES	22,24
242	ATS FERIAS MES	30,00	22,24 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					745	BASE FGTS	2.617,76
								755	FGTS	209,42
								777	BASE PIS EMPRE	2.617,76
								815	INSS EMPRESA	523,55
								817	ACID.TRABALHO	52,36
								826	PIS EMPRESA	26,18
								896	BASE DED INSS	214,41
								931	DED.INSS FERIA	214,41
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.787,24
TOTAIS ->		120,00	2.647,41			2,00	2.647,41		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000267 NOME: ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 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	1.482,60 00	401	INSS	0,00	140,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.798,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.798,28
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.789,84
040	ANUENIO	30,00	22,24 00					741	ATS MES	22,24
054	SALARIO FAMILI	2,00	124,08 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	0,73	8,90 00					745	BASE FGTS	1.798,28
								755	FGTS	143,86
								777	BASE PIS EMPRE	1.798,28
								815	INSS EMPRESA	359,66
								817	ACID.TRABALHO	35,97
								826	PIS EMPRESA	17,98
								930	DED.INSS SALAR	140,66
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.787,24
								999	LIQUIDO A RECE	1.752,05
								B12	BASE IR.FOLHA	1.657,62
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	282,99	1.922,36	2,00	170,31	SALARIO LIQ.	1.752,05

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000269 NOME: JOSE ELIAS GUIMARAES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 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	1.482,60 00	401	INSS	0,00	162,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.043,66
029	DSR HE./OUT.AD	6,15	49,94 00	441	ATRASOS	0,20	1,62 00	725	BASE IR SALARI	2.043,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.857,34
040	ANUENIO	30,00	22,24 00					741	ATS MES	22,24
074	ADIC.NOTURNO 2	118,33	192,26 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	1,30	15,84 00					745	BASE FGTS	2.043,66
								755	FGTS	163,49
								777	BASE PIS EMPRE	2.043,66
								815	INSS EMPRESA	408,73
								817	ACID.TRABALHO	40,87
								826	PIS EMPRESA	20,44
								930	DED.INSS SALAR	162,74
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.787,24
								999	LIQUIDO A RECE	1.851,27
								B12	BASE IR.FOLHA	1.880,92
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	405,78	2.045,28	2,20	194,01	SALARIO LIQ.	1.851,27

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60	00	401 INSS	0,00	145,80	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.855,39
029 DSR HE./OUT.AD	1,62	13,19	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65	00	725 BASE IR SALARI	1.855,39
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40	00					729 BASE IR MES AN	1.801,72
040 ANUENIO	30,00	22,24	00					741 ATS MES	22,24
110 HORA EXTRA 50%	4,51	54,96	00					742 ADIC DE INSAL	282,40
								745 BASE FGTS	1.855,39
								755 FGTS	148,43
								777 BASE PIS EMPRE	1.855,39
								815 INSS EMPRESA	371,08
								817 ACID.TRABALHO	37,11
								826 PIS EMPRESA	18,55
								930 DED.INSS SALAR	145,80
								990 BASE SALARIO M	1.787,24
								999 LIQUIDO A RECE	1.679,94
								B12 BASE IR.FOLHA	1.709,59
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	286,13	1.855,39			2,00	175,45		SALARIO LIQ.	1.679,94

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000271 NOME: RAIMUNDA LETICIA DE O SOUZA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:04/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/10/2024 a 16/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.383,76	00	401 INSS	0,00	140,48	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.796,30
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,75	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65	00	725 BASE IR SALARI	1.796,30
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40	00					729 BASE IR MES AN	1.772,06
040 ANUENIO	30,00	22,24	00					741 ATS MES	22,24
051 AUX.DOENCA	2,00	98,84	00					742 ADIC DE INSAL	282,40
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04	00					745 BASE FGTS	1.796,30
110 HORA EXTRA 50%	0,60	7,31	00					755 FGTS	143,70
								777 BASE PIS EMPRE	1.796,30
								815 INSS EMPRESA	359,26
								817 ACID.TRABALHO	35,93
								826 PIS EMPRESA	17,96
								930 DED.INSS SALAR	140,48
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.787,24
								999 LIQUIDO A RECE	1.688,21
								B12 BASE IR.FOLHA	1.655,82
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	281,82	1.858,34			2,00	170,13		SALARIO LIQ.	1.688,21

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000273 NOME: ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/10/2024 a 16/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.331,38 00	401	INSS	0,00	354,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.800,36
029	DSR HE./OUT.AD	7,95	62,52 00	420	IMP.RENDA	15,00	103,89 00	725	BASE IR SALARI	3.800,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	1,38	10,85 00	729	BASE IR MES AN	4.684,32
040	ANUENIO	30,00	21,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	392,18
051	AUX.DOENCA	2,00	95,10 00					741	ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	0,73	8,61 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
115	HORA EXTRA 100	14,38	226,19 00					745	BASE FGTS	3.800,36
140	H.E INTERJ 50%	2,18	25,72 00					755	FGTS	304,02
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					777	BASE PIS EMPRE	3.800,36
								815	INSS EMPRESA	760,07
								817	ACID.TRABALHO	76,01
								826	PIS EMPRESA	38,00
								930	DED.INSS SALAR	354,86
								990	BASE SALARIO M	1.730,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.313,08
								B12	BASE IR.FOLHA	3.445,50
								B13	R FOLHA CALCUL	135,38
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		305,24	3.811,21			18,38	498,13		SALARIO LIQ.	3.313,08

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000274 NOME: RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	155,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.964,72
029	DSR HE./OUT.AD	4,38	35,85 00	441	ATRASOS	2,83	23,19 00	725	BASE IR SALARI	1.964,72
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729	BASE IR MES AN	1.854,63
040	ANUENIO	30,00	22,47 00					741	ATS MES	22,47
074	ADIC.NOTURNO 2	7,91	12,96 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	11,10	136,43 00					745	BASE FGTS	1.964,72
								755	FGTS	157,17
								777	BASE PIS EMPRE	1.964,72
								815	INSS EMPRESA	392,94
								817	ACID.TRABALHO	39,29
								826	PIS EMPRESA	19,65
								930	DED.INSS SALAR	155,64
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.802,67
								999	LIQUIDO A RECE	1.779,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.809,08
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	303,39	1.987,91		4,83	208,79	SALARIO LIQ.	1.779,12

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000276 NOME: SIRLENE SILVA DOS REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	350,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.763,78
029	DSR HE./OUT.AD	6,78	53,34 00	420	IMP.RENDA	15,00	98,40 00	725 BASE IR SALARI	3.763,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.913,96
040	ANUENIO	30,00	21,40 00					736 DESC.IR MES AN	455,33
074	ADIC.NOTURNO 2	125,33	197,14 00					741 ATS MES	21,40
110	HORA EXTRA 50%	2,13	25,13 00					742 ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745 BASE FGTS	3.763,78
								755 FGTS	301,10
								777 BASE PIS EMPRE	3.763,78
								815 INSS EMPRESA	752,76
								817 ACID.TRABALHO	75,28
								826 PIS EMPRESA	37,64
								930 DED.INSS SALAR	350,47
								990 BASE SALARIO M	1.730,28
								999 LIQUIDO A RECE	3.286,38
								B12 BASE IR.FOLHA	3.413,31
								B13 R FOLHA CALCUL	130,55
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	414,24	3.763,78		17,00	477,40	SALARIO LIQ.	3.286,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000277 NOME: MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:13/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 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	1.482,60 00	401	INSS	0,00	140,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.793,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.793,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.781,49
040	ANUENIO	30,00	22,24 00					741	ATS MES	22,24
110	HORA EXTRA 50%	0,41	5,00 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.793,44
								755	FGTS	143,47
								777	BASE PIS EMPRE	1.793,44
								815	INSS EMPRESA	358,69
								817	ACID.TRABALHO	35,87
								826	PIS EMPRESA	17,93
								930	DED.INSS SALAR	140,22
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.787,24
								999	LIQUIDO A RECE	1.623,57
								B12	BASE IR.FOLHA	1.653,22
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	280,56	1.793,44	2,00	169,87	SALARIO LIQ.	1.623,57

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000279 NOME: ANTONIO ALAN DA SILVA TEIXEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:16/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/10/2024 a 03/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 08/10/2024 a 09/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.348,02 00	401	INSS	0,00	134,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.729,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,51	4,16 00	441	ATRASOS	0,58	4,75 00	725	BASE IR SALARI	1.729,28
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	443	FALTAS	11,00	90,13 00	729	BASE IR MES AN	1.794,67
040	ANUENIO	30,00	22,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	741	ATS MES	22,47
051	AUX.DOENCA	3,00	149,78 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	1,41	17,33 00					745	BASE FGTS	1.729,28
								755	FGTS	138,34
								777	BASE PIS EMPRE	1.819,41
								815	INSS EMPRESA	345,86
								817	ACID.TRABALHO	34,59
								826	PIS EMPRESA	18,19
								930	DED.INSS SALAR	134,45
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.802,67
								999	LIQUIDO A RECE	1.564,87
								B12	BASE IR.FOLHA	1.594,83
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	281,92	1.824,16	13,58	259,29	SALARIO LIQ.	1.564,87

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000281 NOME: LUCELIA ALEIXO RODRIGUES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:07/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	3.587,88 00	402	INSS FERIAS	0,00	645,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.904,92
201	1/3 FERIAS	0,00	1.476,23 00	422	IR FERIAS	27,50	550,34 00	727	BASE IR FERIAS	5.259,42
204	MED.FER.VALOR	30,00	525,67 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.709,08 00	729	BASE IR MES AN	4.500,53
205	MED.FER.HORAS	30,00	279,26 00					732	BASE IRRF FER	5.904,92
242	ATS FERIAS MES	30,00	35,88 00					736	DESC.IR MES AN	222,76
								741	ATS MES	35,88
								745	BASE FGTS	5.904,92
								755	FGTS	472,39
								777	BASE PIS EMPRE	5.904,92
								790	INFORMATIVO DE	550,34
								815	INSS EMPRESA	1.180,98
								817	ACID.TRABALHO	118,10
								826	PIS EMPRESA	59,05
								896	BASE DED INSS	645,50
								931	DED.INSS FERIA	645,50
								990	BASE SALARIO M	3.623,76

TOTAIS ->	120,00	5.904,92	27,50	5.904,92	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000282 NOME: GLEICIANE MOTA DOS S GERALDO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:09/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/10/2024 a 27/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.703,93 00	401	INSS	0,00	141,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.805,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	5,13 00	441	ATRASOS	0,21	1,70 00	725	BASE IR SALARI	1.805,11
040	ANUENIO	30,00	17,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729	BASE IR MES AN	1.813,70
051	AUX.DOENCA	1,00	58,76 00					741	ATS MES	17,63
110	HORA EXTRA 50%	1,76	21,36 00					745	BASE FGTS	1.805,11
								755	FGTS	144,40
								777	BASE PIS EMPRE	1.805,11
								815	INSS EMPRESA	361,02
								817	ACID.TRABALHO	36,10
								826	PIS EMPRESA	18,05
								930	DED.INSS SALAR	141,27
								990	BASE SALARIO M	1.780,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.628,59
								B12	BASE IR.FOLHA	1.663,84
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	62,39	1.806,81	2,21	178,22	SALARIO LIQ.	1.628,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	0,35 00	401	INSS	0,00	0,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.066,91
100	INSUF.SALDO	0,00	40,96 00	402	INSS FERIAS	0,00	266,62 00	725	BASE IR SALARI	1,82
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,47 00	422	IR FERIAS	7,50	18,08 00	727	BASE IR FERIAS	3.065,09
200	FERIAS	30,00	2.127,92 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.780,39 00	729	BASE IR MES AN	2.197,38
201	1/3 FERIAS	0,00	766,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	732	BASE IRRF FER	3.065,09
204	MED.FER.VALOR	30,00	25,20 00					741	ATS MES	21,28
205	MED.FER.HORAS	30,00	124,42 00					745	BASE FGTS	3.066,91
242	ATS FERIAS MES	30,00	21,28 00					755	FGTS	245,35
								777	BASE PIS EMPRE	3.066,91
								790	INFORMATIVO DE	18,08
								815	INSS EMPRESA	613,38
								817	ACID.TRABALHO	61,34
								826	PIS EMPRESA	30,67
								896	BASE DED INSS	266,62
								930	DED.INSS SALAR	0,22
								931	DED.INSS FERIA	266,62
								990	BASE SALARIO M	2.149,20
								B12	BASE IR.FOLHA	1,60
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	120,14	3.107,87	9,50	3.107,87	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000287 NOME: MARIA BRITO POMBO RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	320,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.513,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	6,57 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,93 00	725	BASE IR SALARI	3.513,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.983,58
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,13	1,02 00	736	DESC.IR MES AN	474,48
110	HORA EXTRA 50%	2,33	27,37 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.513,95
								755	FGTS	281,11
								777	BASE PIS EMPRE	3.513,95
								815	INSS EMPRESA	702,79
								817	ACID.TRABALHO	70,28
								826	PIS EMPRESA	35,14
								930	DED.INSS SALAR	320,49
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.104,00
								B12	BASE IR.FOLHA	3.193,46
								B13	R FOLHA CALCUL	97,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	283,17	3.514,97		17,13	410,97		SALARIO LIQ.		3.104,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000290 NOME: GISELE GOMES LIMA BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	350,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.760,08
029	DSR HE./OUT.AD	6,90	54,01 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,85 00	725	BASE IR SALARI	3.760,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.918,31
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	456,53
074	ADIC.NOTURNO 2	127,83	200,25 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	2,11	24,79 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.760,08
								755	FGTS	300,80
								777	BASE PIS EMPRE	3.760,08
								815	INSS EMPRESA	752,02
								817	ACID.TRABALHO	75,20
								826	PIS EMPRESA	37,60
								930	DED.INSS SALAR	350,02
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.283,68
								B12	BASE IR.FOLHA	3.410,06
								B13	R FOLHA CALCUL	130,06
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	416,84	3.760,08		17,00	476,40		SALARIO LIQ.		3.283,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000294 NOME: FABIANE FERNANDES MESQUITA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	318,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.494,87
029	DSR HE./OUT.AD	0,34	2,68 00	420	IMP.RENDA	7,50	40,37 00	725	BASE IR SALARI	3.176,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.713,56
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	312,46
110	HORA EXTRA 50%	0,95	11,16 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.494,87
								755	FGTS	279,58
								777	BASE PIS EMPRE	3.494,87
								815	INSS EMPRESA	698,97
								817	ACID.TRABALHO	69,90
								826	PIS EMPRESA	34,95
								930	DED.INSS SALAR	318,20
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.107,77
								B12	BASE IR.FOLHA	3.494,87
								B13	R FOLHA CALCUL	58,07
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		281,29	3.494,87			9,50	387,10		SALARIO LIQ.	3.107,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000296 NOME: ELIZANGELA F F DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/10/2024 a 02/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 14/10/2024 a 14/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 16/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	565,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.331,20
029	DSR HE./OUT.AD	5,87	81,76 00	420	IMP.RENDA	22,50	366,92 00	725	BASE IR SALARI	4.766,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,25	3,48 00	729	BASE IR MES AN	6.496,95
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736	DESC.IR MES AN	838,52
051	AUX.DOENCA	5,00	459,32 00					741	ATS MES	27,56
074	ADIC.NOTURNO 2	86,38	240,75 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	4,78	99,92 00					745	BASE FGTS	5.331,20
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	426,49
								777	BASE PIS EMPRE	5.331,20
								815	INSS EMPRESA	1.066,24
								817	ACID.TRABALHO	106,62
								826	PIS EMPRESA	53,31
								930	DED.INSS SALAR	565,18
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.065,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.349,10
								B12	BASE IR.FOLHA	5.331,20
								B13	R FOLHA CALCUL	414,76
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		377,03	5.334,68			22,75	985,58		SALARIO LIQ.	4.349,10

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	317,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.552,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	4,51 00	402	INSS FERIAS	0,00	7,74 00	725	BASE IR SALARI	3.460,01
038	INSALUB MEDIA	29,00	272,99 00	420	IMP.RENDA	15,00	52,84 00	729	BASE IR MES AN	2.996,87
040	ANUENIO	29,00	16,85 00	441	ATRASOS	0,31	2,88 00	732	BASE IRRF FER	92,57
110	HORA EXTRA 50%	1,35	18,81 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	84,83 00	736	DESC.IR MES AN	12,96
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	17,43
200	FERIAS	1,00	58,12 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
201	1/3 FERIAS	0,00	23,14 00					745	BASE FGTS	3.552,58
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,29 00					755	FGTS	284,20
205	MED.FER.HORAS	1,00	1,03 00					777	BASE PIS EMPRE	3.552,58
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,58 00					815	INSS EMPRESA	710,52
250	INSAL.FERIAS M	0,00	9,41 00					817	ACID.TRABALHO	71,05
								826	PIS EMPRESA	35,53
								896	BASE DED INSS	7,74
								930	DED.INSS SALAR	317,38
								990	BASE SALARIO M	2.043,30
								999	LIQUIDO A RECE	3.054,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.142,63
								B13	R FOLHA CALCUL	89,95
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		92,84	3.555,46			18,31	500,54		SALARIO LIQ.	3.054,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000303 NOME: MARIA JOSE DA SILVA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	368,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.916,59
029	DSR HE./OUT.AD	10,76	84,30 00	420	IMP.RENDA	15,00	121,32 00	725	BASE IR SALARI	3.916,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.056,89
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	442,50
074	ADIC.NOTURNO 2	125,38	196,41 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	13,18	154,85 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.916,59
								755	FGTS	313,32
								777	BASE PIS EMPRE	3.916,59
								815	INSS EMPRESA	783,32
								817	ACID.TRABALHO	78,33
								826	PIS EMPRESA	39,17
								930	DED.INSS SALAR	368,80
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.397,94
								B12	BASE IR.FOLHA	3.547,79
								B13	R FOLHA CALCUL	122,29
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		429,32	3.916,59			17,00	518,65		SALARIO LIQ.	3.397,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000305 NOME: MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	317,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.491,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,00 00	420	IMP.RENDA	7,50	40,14 00	725	BASE IR SALARI	3.173,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.686,60
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	306,39
110	HORA EXTRA 50%	0,71	8,34 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.491,37
								755	FGTS	279,30
								777	BASE PIS EMPRE	3.491,37
								815	INSS EMPRESA	698,27
								817	ACID.TRABALHO	69,83
								826	PIS EMPRESA	34,91
								930	DED.INSS SALAR	317,78
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.104,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.491,37
								B13	R FOLHA CALCUL	57,54
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		280,97	3.491,37			9,50	386,45		SALARIO LIQ.	3.104,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000306 NOME: FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	350,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.760,09
029	DSR HE./OUT.AD	6,99	54,78 00	420	IMP.RENDA	15,00	73,19 00	725	BASE IR SALARI	3.410,07
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,51	3,99 00	729	BASE IR MES AN	4.932,50
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	361,72
074	ADIC.NOTURNO 2	119,85	187,74 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	3,45	40,53 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.760,09
								755	FGTS	300,80
								777	BASE PIS EMPRE	3.760,09
								815	INSS EMPRESA	752,02
								817	ACID.TRABALHO	75,20
								826	PIS EMPRESA	37,60
								930	DED.INSS SALAR	350,02
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.308,35
								B12	BASE IR.FOLHA	3.760,09
								B13	R FOLHA CALCUL	97,85
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		410,29	3.764,08			17,51	455,73		SALARIO LIQ.	3.308,35

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000311 NOME: ADRIANE DOS SANTOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	349,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.754,31
029	DSR HE./OUT.AD	6,78	53,09 00	420	IMP.RENDA	15,00	96,98 00	725	BASE IR SALARI	3.754,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,13	1,02 00	729	BASE IR MES AN	4.878,73
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	445,65
074	ADIC.NOTURNO 2	127,71	200,06 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	1,80	21,15 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.754,31
								755	FGTS	300,34
								777	BASE PIS EMPRE	3.754,31
								815	INSS EMPRESA	750,86
								817	ACID.TRABALHO	75,09
								826	PIS EMPRESA	37,54
								930	DED.INSS SALAR	349,33
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.279,47
								B12	BASE IR.FOLHA	3.404,98
								B13	R FOLHA CALCUL	129,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	416,29	3.755,33			17,13	475,86		SALARIO LIQ.	3.279,47

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000312 NOME: FRANCISCA CAMILA DO N LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	349,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.756,14
029	DSR HE./OUT.AD	6,80	53,25 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,26 00	725	BASE IR SALARI	3.756,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.894,63
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	450,02
074	ADIC.NOTURNO 2	119,50	187,20 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	2,95	34,66 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.756,14
								755	FGTS	300,49
								777	BASE PIS EMPRE	3.756,14
								815	INSS EMPRESA	751,23
								817	ACID.TRABALHO	75,12
								826	PIS EMPRESA	37,56
								930	DED.INSS SALAR	349,55
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.280,80
								B12	BASE IR.FOLHA	3.406,59
								B13	R FOLHA CALCUL	129,54
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	409,25	3.756,14			17,00	475,34		SALARIO LIQ.		3.280,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000314 NOME: TASSILENE DA COSTA GONCALVES FUNCAO: 00033 COORD. /RT ENFERMAG
DT.ADM.:18/03/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 8.000,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	8.000,00 00	401	INSS	0,00	908,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.786,02
029	DSR HE./OUT.AD	1,35	50,45 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.164,55 00	702	BAS.INSS ACIMA	615,76
040	ANUENIO	30,00	200,00 00	441	ATRASOS	1,58	58,89 00	725	BASE IR SALARI	7.492,93
110	HORA EXTRA 50%	3,76	210,22 00					729	BASE IR MES AN	7.519,26
								736	DESC.IR MES AN	1.171,79
								741	ATS MES	200,00
								745	BASE FGTS	8.401,78
								755	FGTS	672,14
								777	BASE PIS EMPRE	8.401,78
								815	INSS EMPRESA	1.680,36
								817	ACID.TRABALHO	168,04
								826	PIS EMPRESA	84,02
								930	DED.INSS SALAR	908,85
								990	BASE SALARIO M	8.200,00
								999	LIQUIDO A RECE	6.328,38
								B12	BASE IR.FOLHA	8.401,78
								B13	R FOLHA CALCUL	1.259,16
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		65,11	8.460,67			29,08	2.132,29		SALARIO LIQ.	6.328,38

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000317 NOME: GLEICIANE SILVA SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	321,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.521,83
029	DSR HE./OUT.AD	1,01	7,90 00	420	IMP.RENDA	15,00	62,11 00	725	BASE IR SALARI	3.521,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.011,18
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	482,07
110	HORA EXTRA 50%	2,80	32,90 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.521,83
								755	FGTS	281,74
								777	BASE PIS EMPRE	3.521,83
								815	INSS EMPRESA	704,37
								817	ACID.TRABALHO	70,44
								826	PIS EMPRESA	35,22
								930	DED.INSS SALAR	321,43
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.109,76
								B12	BASE IR.FOLHA	3.200,40
								B13	R FOLHA CALCUL	98,62
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	283,81	3.521,83		17,00	412,07	SALARIO LIQ.	3.109,76

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000318 NOME: DEBORA VITORIA F DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	351,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.768,24
029	DSR HE./OUT.AD	7,10	55,59 00	420	IMP.RENDA	15,00	99,07 00	725	BASE IR SALARI	3.768,24
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.077,18
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	500,22
074	ADIC.NOTURNO 2	127,91	200,37 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	2,66	31,25 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.768,24
								755	FGTS	301,45
								777	BASE PIS EMPRE	3.768,24
								815	INSS EMPRESA	753,65
								817	ACID.TRABALHO	75,36
								826	PIS EMPRESA	37,68
								930	DED.INSS SALAR	351,00
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.289,64
								B12	BASE IR.FOLHA	3.417,24
								B13	R FOLHA CALCUL	131,14
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	417,67	3.768,24		17,00	478,60	SALARIO LIQ.	3.289,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000319 NOME: ANA DEYSE C PINHEIRO SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.331,38 00	401	INSS	0,00	313,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.559,11
029	DSR HE./OUT.AD	1,13	8,88 00	402	INSS FERIAS	0,00	12,76 00	725	BASE IR SALARI	3.401,62
038	INSALUB MEDIA	28,00	263,57 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,08 00	729	BASE IR MES AN	3.632,52
040	ANUENIO	28,00	13,31 00	441	ATRASOS	1,33	10,42 00	732	BASE IRRF FER	157,49
110	HORA EXTRA 50%	3,15	37,01 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	144,73 00	736	DESC.IR MES AN	78,71
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	14,26
200	FERIAS	2,00	95,10 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
201	1/3 FERIAS	0,00	39,37 00					745	BASE FGTS	3.559,11
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,60 00					755	FGTS	284,72
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,64 00					777	BASE PIS EMPRE	3.559,11
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,95 00					815	INSS EMPRESA	711,82
250	INSAL.FERIAS M	0,00	18,83 00					817	ACID.TRABALHO	71,18
								826	PIS EMPRESA	35,59
								896	BASE DED INSS	12,76
								930	DED.INSS SALAR	313,15
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.015,86
								B12	BASE IR.FOLHA	3.088,47
								B13	R FOLHA CALCUL	81,83
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		96,28	3.569,53			20,33	553,67		SALARIO LIQ.	3.015,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000320 NOME: JUCILEIA SOUZA BORGES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/06/2024 a 25/10/2024 / FERIAS - Periodo: 28/10/2024 a 26/11/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	47,55 00	401	INSS	0,00	301,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.564,23
038	INSALUB MEDIA	1,00	9,41 00	402	INSS FERIAS	0,00	25,24 00	725	BASE IR SALARI	3.252,38
040	ANUENIO	1,00	0,48 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	164,08 00	727	BASE IR FERIAS	2.338,94
050	AUX.MATERNIDAD	25,00	1.188,73 00	420	IMP.RENDA	7,50	32,12 00	729	BASE IR MES AN	5.240,24
057	MEDIA AUX MATE	25,00	1,10 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.149,62 00	732	BASE IRRF FER	2.338,94
058	ATS MATERNIDAD	25,00	11,89 00					736	DESC.IR MES AN	389,74
094	INSAL MATERN	25,00	235,33 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
200	FERIAS	4,00	190,20 00					745	BASE FGTS	3.564,23
201	1/3 FERIAS	0,00	77,96 00					755	FGTS	285,13
204	MED.FER.VALOR	4,00	0,69 00					777	BASE PIS EMPRE	3.564,23
205	MED.FER.HORAS	4,00	3,45 00					815	INSS EMPRESA	425,44
211	FERIAS M.SEG.	26,00	1.236,28 00					817	ACID.TRABALHO	42,54
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	506,77 00					826	PIS EMPRESA	35,64
215	MED.VAL.M.SEG.	26,00	4,49 00					896	BASE DED INSS	25,24
216	MED.HOR.M.SEG.	26,00	22,44 00					930	DED.INSS SALAR	301,28
242	ATS FERIAS MES	4,00	1,90 00					931	DED.INSS FERIA	189,32
243	ATS FERIAS MES	26,00	12,36 00					988	BASE INSS SEM	2.127,18
250	INSAL.FERIAS M	0,00	37,65 00					990	BASE SALARIO M	1.709,36
251	INSAL.FERIAS M	0,00	244,75 00					999	LIQUIDO A RECE	2.918,98
								B12	BASE IR.FOLHA	2.951,10
								B13	R FOLHA CALCUL	61,22
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		223,00	5.591,32			7,50	2.672,34		SALARIO LIQ.	2.918,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	161,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.031,02
029	DSR HE./OUT.AD	6,07	49,09 00	441	ATRASOS	0,30	2,43 00	725	BASE IR SALARI	2.031,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.812,14
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
074	ADIC.NOTURNO 2	126,41	204,53 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	2.031,02
								755	FGTS	162,48
								777	BASE PIS EMPRE	2.031,02
								815	INSS EMPRESA	406,20
								817	ACID.TRABALHO	40,62
								826	PIS EMPRESA	20,31
								930	DED.INSS SALAR	161,61
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.839,76
								B12	BASE IR.FOLHA	1.869,41
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		412,48	2.033,45			2,30	193,69		SALARIO LIQ.	1.839,76

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000323 NOME: MARILDA FREITAS DE SOUSA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:22/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/10/2024 a 21/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.383,76 00	401	INSS	0,00	168,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.109,54
029	DSR HE./OUT.AD	8,29	67,07 00	441	ATRASOS	2,08	16,83 00	725	BASE IR SALARI	2.109,54
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.949,54
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
051	AUX.DOENCA	2,00	98,84 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	23,03	279,47 00					745	BASE FGTS	2.109,54
								755	FGTS	168,76
								777	BASE PIS EMPRE	2.109,54
								815	INSS EMPRESA	421,91
								817	ACID.TRABALHO	42,19
								826	PIS EMPRESA	21,10
								930	DED.INSS SALAR	168,67
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.911,22
								B12	BASE IR.FOLHA	1.940,87
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		311,32	2.126,37			4,08	215,15		SALARIO LIQ.	1.911,22

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000324 NOME: TAIZA CAVALCANTE ALEIXO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:23/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/08/2024 a 02/12/2024

P R O V E N T O S			D E S 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	1.482,60 00	401 INSS	0,00	141,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.812,77
054 SALARIO FAMILI	2,00	124,08 00				725 BASE IR SALARI	1.812,77
057 MEDIA AUX MATE	30,00	32,94 00				729 BASE IR MES AN	1.812,77
058 ATS MATERNIDAD	30,00	14,83 00				741 ATS MES	14,83
094 INSAL MATERN	30,00	282,40 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	1.812,77
						755 FGTS	145,02
						777 BASE PIS EMPRE	1.812,77
						826 PIS EMPRESA	18,13
						930 DED.INSS SALAR	141,96
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.779,83
						999 LIQUIDO A RECE	1.794,89
						B12 BASE IR.FOLHA	1.670,81
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	122,00	1.936,85		0,00	141,96	SALARIO LIQ.	1.794,89

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.: 4.009,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.009,48 00	401 INSS	0,00	404,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.186,86
029 DSR HE./OUT.AD	1,44	26,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	161,86 00	725 BASE IR SALARI	4.186,86
040 ANUENIO	30,00	40,09 00				729 BASE IR MES AN	4.311,18
110 HORA EXTRA 50%	4,01	110,72 00				736 DESC.IR MES AN	180,51
						741 ATS MES	40,09
						745 BASE FGTS	4.186,86
						755 FGTS	334,94
						777 BASE PIS EMPRE	4.186,86
						815 INSS EMPRESA	837,37
						817 ACID.TRABALHO	83,74
						826 PIS EMPRESA	41,87
						930 DED.INSS SALAR	404,97
						990 BASE SALARIO M	4.049,57
						999 LIQUIDO A RECE	3.620,03
						B12 BASE IR.FOLHA	3.781,89
						B13 R FOLHA CALCUL	188,15
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	65,45	4.186,86		15,00	566,83	SALARIO LIQ.	3.620,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000327 NOME: ELIZIANNE MARIA A DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	340,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.684,70
029	DSR HE./OUT.AD	5,03	39,42 00	420	IMP.RENDA	15,00	86,54 00	725	BASE IR SALARI	3.684,70
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.266,89
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	397,07
110	HORA EXTRA 50%	13,98	164,25 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.684,70
								755	FGTS	294,77
								777	BASE PIS EMPRE	3.684,70
								815	INSS EMPRESA	736,94
								817	ACID.TRABALHO	73,69
								826	PIS EMPRESA	36,85
								930	DED.INSS SALAR	340,98
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.228,65
								B12	BASE IR.FOLHA	3.343,72
								B13	R FOLHA CALCUL	120,11
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		299,01	3.684,70			17,00	456,05		SALARIO LIQ.	3.228,65

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000329 NOME: GUILHERME SILVA XAVIER FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:14/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.811,41 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.811,41 00	401	INSS	0,00	147,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.875,93
029	DSR HE./OUT.AD	1,26	10,48 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,23 00	725	BASE IR SALARI	1.875,93
040	ANUENIO	30,00	18,11 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,93	7,73 00	729	BASE IR MES AN	1.874,12
110	HORA EXTRA 50%	3,50	43,66 00					741	ATS MES	18,11
								745	BASE FGTS	1.875,93
								755	FGTS	150,07
								777	BASE PIS EMPRE	1.875,93
								815	INSS EMPRESA	375,19
								817	ACID.TRABALHO	37,52
								826	PIS EMPRESA	18,76
								930	DED.INSS SALAR	147,65
								990	BASE SALARIO M	1.829,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.692,05
								B12	BASE IR.FOLHA	1.728,28
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		64,76	1.883,66			2,93	191,61		SALARIO LIQ.	1.692,05

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 5.469,14 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/06/2024 a 19/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	2.005,35 00	401	INSS	0,00	603,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.606,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,90 00	420	IMP.RENDA	22,50	377,56 00	725	BASE IR SALARI	5.002,87
040	ANUENIO	11,00	20,05 00	441	ATRASOS	0,93	23,20 00	729	BASE IR MES AN	5.070,15
050	AUX.MATERNIDAD	19,00	3.463,79 00					736	DESC.IR MES AN	394,01
057	MEDIA AUX MATE	19,00	101,33 00					741	ATS MES	54,69
058	ATS MATERNIDAD	19,00	34,64 00					745	BASE FGTS	5.606,60
110	HORA EXTRA 50%	0,10	3,74 00					755	FGTS	448,52
								777	BASE PIS EMPRE	5.606,60
								815	INSS EMPRESA	401,37
								817	ACID.TRABALHO	40,14
								826	PIS EMPRESA	56,07
								930	DED.INSS SALAR	603,73
								933	DED.DEP.IR	379,18
								988	BASE INSS SEM	2.006,84
								990	BASE SALARIO M	5.489,19
								999	LIQUIDO A RECE	4.625,31
								B12	BASE IR.FOLHA	5.606,60
								B13	R FOLHA CALCUL	490,49
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		79,14	5.629,80			23,43	1.004,49		SALARIO LIQ.	4.625,31

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	139,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.790,52
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.790,52
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.797,73
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
110	HORA EXTRA 50%	0,71	8,62 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.790,52
								755	FGTS	143,24
								777	BASE PIS EMPRE	1.790,52
								815	INSS EMPRESA	358,10
								817	ACID.TRABALHO	35,81
								826	PIS EMPRESA	17,91
								930	DED.INSS SALAR	139,96
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.620,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.650,56
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	280,97	1.790,52	2,00	169,61	SALARIO LIQ.	1.620,91	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	529,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.076,11
029 DSR HE./OUT.AD	2,34	32,66 00	420 IMP.RENDA	22,50	317,56 00	725 BASE IR SALARI	4.546,64
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,35	4,88 00	729 BASE IR MES AN	6.139,32
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	740,17
110 HORA EXTRA 50%	6,51	136,08 00				741 ATS MES	27,56
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	5.076,11
						755 FGTS	406,08
						777 BASE PIS EMPRE	5.076,11
						815 INSS EMPRESA	1.015,22
						817 ACID.TRABALHO	101,52
						826 PIS EMPRESA	50,76
						930 DED.INSS SALAR	529,47
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.065,87
						999 LIQUIDO A RECE	4.229,08
						B12 BASE IR.FOLHA	5.076,11
						B13 R FOLHA CALCUL	352,27
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	288,85	5.080,99	22,85	851,91	SALARIO LIQ.	4.229,08	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000339 NOME: PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	322,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.530,27
029	DSR HE./OUT.AD	1,22	9,53 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,38 00	725	BASE IR SALARI	3.530,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.290,03
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	403,43
110	HORA EXTRA 50%	3,38	39,71 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.530,27
								755	FGTS	282,42
								777	BASE PIS EMPRE	3.530,27
								815	INSS EMPRESA	706,05
								817	ACID.TRABALHO	70,61
								826	PIS EMPRESA	35,30
								930	DED.INSS SALAR	322,45
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.115,91
								B12	BASE IR.FOLHA	3.207,82
								B13	R FOLHA CALCUL	99,73
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		284,60	3.530,27			17,00	414,36		SALARIO LIQ.	3.115,91

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.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/10/2024 a 28/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	310,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.433,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,98	7,69 00	420	IMP.RENDA	15,00	48,90 00	725	BASE IR SALARI	3.433,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,11	0,86 00	729	BASE IR MES AN	5.272,85
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	443	FALTAS	11,00	86,16 00	736	DESC.IR MES AN	398,71
051	AUX.DOENCA	1,00	47,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	14,26
074	ADIC.NOTURNO 2	0,36	0,56 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	2,68	31,49 00					745	BASE FGTS	3.433,75
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	274,70
								777	BASE PIS EMPRE	3.519,91
								815	INSS EMPRESA	686,75
								817	ACID.TRABALHO	68,68
								826	PIS EMPRESA	35,20
								930	DED.INSS SALAR	310,86
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.045,46
								B12	BASE IR.FOLHA	3.122,89
								B13	R FOLHA CALCUL	86,99
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	284,02	3.520,77		28,11	475,31	SALARIO LIQ.	3.045,46

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000342 NOME: OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	345,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.720,65
029	DSR HE./OUT.AD	5,92	46,38 00	420	IMP.RENDA	15,00	91,93 00	725 BASE IR SALARI	3.720,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.907,21
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736 DESC.IR MES AN	453,48
074	ADIC.NOTURNO 2	117,51	184,08 00					741 ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	0,78	9,16 00					742 ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745 BASE FGTS	3.720,65
								755 FGTS	297,65
								777 BASE PIS EMPRE	3.720,65
								815 INSS EMPRESA	744,13
								817 ACID.TRABALHO	74,41
								826 PIS EMPRESA	37,21
								930 DED.INSS SALAR	345,29
								990 BASE SALARIO M	1.723,14
								999 LIQUIDO A RECE	3.254,90
								B12 BASE IR.FOLHA	3.375,36
								B13 R FOLHA CALCUL	124,86
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	404,21	3.720,65		17,00	465,75	SALARIO LIQ.	3.254,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000343 NOME: JACIENE XAVIER OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	323,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.541,77
029	DSR HE./OUT.AD	1,53	11,98 00	420	IMP.RENDA	15,00	65,10 00	725	BASE IR SALARI	3.541,77
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,15	1,17 00	729	BASE IR MES AN	4.735,34
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	360,02
110	HORA EXTRA 50%	4,25	49,93 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.541,77
								755	FGTS	283,34
								777	BASE PIS EMPRE	3.541,77
								815	INSS EMPRESA	708,35
								817	ACID.TRABALHO	70,84
								826	PIS EMPRESA	35,42
								930	DED.INSS SALAR	323,83
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.124,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.217,94
								B13	R FOLHA CALCUL	72,81
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		285,78	3.542,94			17,15	418,63		SALARIO LIQ.	3.124,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000344 NOME: VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401	INSS	0,00	203,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.106,97
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	190,23 00	725	BASE IR SALARI	1.757,89
201	1/3 FERIAS	0,00	587,27 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.158,85 00	727	BASE IR FERIAS	2.349,08
204	MED.FER.VALOR	30,00	6,19 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.251,40
205	MED.FER.HORAS	30,00	32,48 00					732	BASE IRRF FER	2.349,08
242	ATS FERIAS MES	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	392,81
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	14,26
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.106,97
								755	FGTS	328,55
								777	BASE PIS EMPRE	4.106,97
								815	INSS EMPRESA	821,39
								817	ACID.TRABALHO	82,14
								826	PIS EMPRESA	41,07
								896	BASE DED INSS	190,23
								930	DED.INSS SALAR	203,56
								931	DED.INSS FERIA	190,23
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	1.525,80
								B12	BASE IR.FOLHA	1.554,33
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.106,97			2,00	2.581,17		SALARIO LIQ.	1.525,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000345 NOME: ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/10/2024 a 20/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.331,38 00	401	INSS	0,00	322,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.531,10
029	DSR HE./OUT.AD	1,43	11,22 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,50 00	725	BASE IR SALARI	3.531,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	1,01	7,91 00	729	BASE IR MES AN	4.745,73
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	362,36
051	AUX.DOENCA	2,00	95,10 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	3,98	46,76 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.531,10
								755	FGTS	282,48
								777	BASE PIS EMPRE	3.531,10
								815	INSS EMPRESA	706,22
								817	ACID.TRABALHO	70,62
								826	PIS EMPRESA	35,31
								930	DED.INSS SALAR	322,55
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.116,52
								B12	BASE IR.FOLHA	3.208,55
								B13	R FOLHA CALCUL	71,40
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		285,41	3.539,01			18,01	422,49		SALARIO LIQ.	3.116,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000346 NOME: JESSICA NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/10/2024 a 09/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	351,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.775,84
029	DSR HE./OUT.AD	7,29	57,06 00	420	IMP.RENDA	15,00	75,27 00	725	BASE IR SALARI	3.423,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.944,19
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	364,35
051	AUX.DOENCA	1,00	47,55 00					741	ATS MES	14,26
074	ADIC.NOTURNO 2	119,90	187,82 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	4,25	49,93 00					745	BASE FGTS	3.775,84
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	302,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.775,84
								815	INSS EMPRESA	755,17
								817	ACID.TRABALHO	75,52
								826	PIS EMPRESA	37,76
								930	DED.INSS SALAR	351,91
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.320,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.775,84
								B13	R FOLHA CALCUL	100,21
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		411,44	3.775,84			17,00	455,71		SALARIO LIQ.	3.320,13

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000347 NOME: ANA PAULA DA SILVA LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/10/2024 a 06/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	335,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.641,36
029	DSR HE./OUT.AD	6,19	48,47 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,04 00	725	BASE IR SALARI	3.641,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,50	3,92 00	729	BASE IR MES AN	4.810,90
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	443	FALTAS	11,00	86,16 00	736	DESC.IR MES AN	426,99
051	AUX.DOENCA	1,00	47,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	14,26
074	ADIC.NOTURNO 2	103,56	162,23 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	3,38	39,71 00					745	BASE FGTS	3.641,36
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	291,30
								777	BASE PIS EMPRE	3.727,52
								815	INSS EMPRESA	728,27
								817	ACID.TRABALHO	72,83
								826	PIS EMPRESA	37,28
								930	DED.INSS SALAR	335,78
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.197,01
								B12	BASE IR.FOLHA	3.305,58
								B13	R FOLHA CALCUL	114,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS ->	393,13	3.731,44		28,50	534,43		SALARIO LIQ.	3.197,01

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000349 NOME: KASSANDRA SANTOS MARINHO FUNCAO: 00099 ASSIST. DP
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.505,43 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	2.505,43 00	401 INSS	0,00	215,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.629,67
029 DSR HE./OUT.AD	1,79	20,56 00	441 ATRASOS	0,61	7,02 00	725 BASE IR SALARI	2.629,67
040 ANUENIO	30,00	25,05 00				729 BASE IR MES AN	2.310,20
074 ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,25 00				741 ATS MES	25,05
110 HORA EXTRA 50%	4,95	85,40 00				745 BASE FGTS	2.629,67
						755 FGTS	210,37
						777 BASE PIS EMPRE	2.629,67
						815 INSS EMPRESA	525,93
						817 ACID.TRABALHO	52,59
						826 PIS EMPRESA	26,30
						930 DED.INSS SALAR	215,49
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.530,48
						999 LIQUIDO A RECE	2.414,18
						B12 BASE IR.FOLHA	2.414,18
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	66,85	2.636,69		0,61	222,51	SALARIO LIQ.	2.414,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000351 NOME: LUINE GLINS CUNHA FUNCAO: 00041 COORD. DO CENTRO CIR
DT.ADM.:10/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 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	5.273,50 00	401	INSS	0,00	603,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.606,78
029	DSR HE./OUT.AD	2,24	54,30 00	420	IMP.RENDA	22,50	377,59 00	725	BASE IR SALARI	5.003,02
040	ANUENIO	30,00	52,74 00					729	BASE IR MES AN	5.250,79
110	HORA EXTRA 50%	6,23	226,24 00					736	DESC.IR MES AN	443,69
								741	ATS MES	52,74
								745	BASE FGTS	5.606,78
								755	FGTS	448,54
								777	BASE PIS EMPRE	5.606,78
								815	INSS EMPRESA	1.121,36
								817	ACID.TRABALHO	112,14
								826	PIS EMPRESA	56,07
								930	DED.INSS SALAR	603,76
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	5.326,24
								999	LIQUIDO A RECE	4.625,43
								B12	BASE IR.FOLHA	5.606,78
								B13	R FOLHA CALCUL	490,54
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		68,47	5.606,78			22,50	981,35		SALARIO LIQ.	4.625,43

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000353 NOME: AURICELIA S R DA S DAMASCENO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	353,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.788,71
029	DSR HE./OUT.AD	7,64	59,82 00	420	IMP.RENDA	15,00	102,14 00	725	BASE IR SALARI	3.788,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,18	1,41 00	729	BASE IR MES AN	4.580,66
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	325,22
074	ADIC.NOTURNO 2	127,63	199,93 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	4,20	49,34 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.788,71
								755	FGTS	303,09
								777	BASE PIS EMPRE	3.788,71
								815	INSS EMPRESA	757,74
								817	ACID.TRABALHO	75,77
								826	PIS EMPRESA	37,89
								930	DED.INSS SALAR	353,46
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.304,58
								B12	BASE IR.FOLHA	3.435,25
								B13	R FOLHA CALCUL	105,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	419,47	3.790,12		17,18	485,54		SALARIO LIQ.		3.304,58

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.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 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	1.426,48 00	401 INSS	0,00	321,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.519,28
029 DSR HE./OUT.AD	0,99	7,78 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,73 00	725 BASE IR SALARI	3.519,28
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,25	1,96 00	729 BASE IR MES AN	4.704,34
040 ANUENIO	30,00	14,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	353,04
110 HORA EXTRA 50%	2,76	32,43 00				741 ATS MES	14,26
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	3.519,28
						755 FGTS	281,54
						777 BASE PIS EMPRE	3.519,28
						815 INSS EMPRESA	703,86
						817 ACID.TRABALHO	70,39
						826 PIS EMPRESA	35,19
						930 DED.INSS SALAR	321,13
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.107,89
						B12 BASE IR.FOLHA	3.198,15
						B13 R FOLHA CALCUL	69,84
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	283,75	3.521,24		17,25	413,35	SALARIO LIQ.	3.107,89

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000356 NOME: ERIVANDA SILVA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/03/2024 a / /

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	14,26
						742 ADIC DE INSAL	282,40
						820 VL AFAST DOEN	1.426,48
						990 BASE SALARIO M	1.440,74
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: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/09/2024 a 03/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.334,34 00	401	INSS	0,00	148,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.886,22
029	DSR HE./OUT.AD	2,57	20,76 00	441	ATRASOS	0,11	0,89 00	725	BASE IR SALARI	1.886,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.879,34
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
051	AUX.DOENCA	3,00	148,26 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	7,13	86,52 00					745	BASE FGTS	1.886,22
								755	FGTS	150,89
								777	BASE PIS EMPRE	1.886,22
								815	INSS EMPRESA	377,24
								817	ACID.TRABALHO	37,72
								826	PIS EMPRESA	18,86
								930	DED.INSS SALAR	148,57
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.708,00
								B12	BASE IR.FOLHA	1.737,65
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		289,70	1.887,11			2,11	179,11		SALARIO LIQ.	1.708,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000360 NOME: WALLASSE PEREIRA R JUNIOR FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	161,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.028,73
029	DSR HE./OUT.AD	6,14	49,68 00	441	ATRASOS	0,96	7,77 00	725	BASE IR SALARI	2.028,73
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	2.026,10
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
074	ADIC.NOTURNO 2	111,80	180,90 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	2,15	26,09 00					745	BASE FGTS	2.028,73
								755	FGTS	162,29
								777	BASE PIS EMPRE	2.028,73
								815	INSS EMPRESA	405,75
								817	ACID.TRABALHO	40,57
								826	PIS EMPRESA	20,29
								930	DED.INSS SALAR	161,40
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.837,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.867,33
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		400,09	2.036,50			2,96	198,82		SALARIO LIQ.	1.837,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000362 NOME: WENDY RAYANE DOS REIS MORAES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	623,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.746,35
029	DSR HE./OUT.AD	11,73	163,41 00	420	IMP.RENDA	27,50	512,83 00	725	BASE IR SALARI	5.123,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,73	10,17 00	729	BASE IR MES AN	6.128,67
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	789,38
074	ADIC.NOTURNO 2	13,66	38,07 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	30,75	642,79 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.746,35
								755	FGTS	459,70
								777	BASE PIS EMPRE	5.746,35
								815	INSS EMPRESA	1.149,27
								817	ACID.TRABALHO	114,93
								826	PIS EMPRESA	57,46
								930	DED.INSS SALAR	623,30
								990	BASE SALARIO M	3.065,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.610,22
								B12	BASE IR.FOLHA	5.746,35
								B13	R FOLHA CALCUL	528,92
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		336,14	5.756,52			28,23	1.146,30		SALARIO LIQ.	4.610,22

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.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	346,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.734,67
029	DSR HE./OUT.AD	6,27	49,09 00	420	IMP.RENDA	15,00	94,04 00	725	BASE IR SALARI	3.734,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.914,86
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	455,58
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	187,98 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	1,41	16,57 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.734,67
								755	FGTS	298,77
								777	BASE PIS EMPRE	3.734,67
								815	INSS EMPRESA	746,93
								817	ACID.TRABALHO	74,69
								826	PIS EMPRESA	37,35
								930	DED.INSS SALAR	346,97
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.265,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.387,70
								B13	R FOLHA CALCUL	126,71
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	407,68	3.734,67	17,00	469,54	SALARIO LIQ.	3.265,13

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.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	318,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.499,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	4,96 00	420	IMP.RENDA	15,00	58,78 00	725	BASE IR SALARI	3.499,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,90	7,05 00	729	BASE IR MES AN	4.648,45
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	340,47
110	HORA EXTRA 50%	1,76	20,68 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.499,62
								755	FGTS	279,96
								777	BASE PIS EMPRE	3.499,62
								815	INSS EMPRESA	699,92
								817	ACID.TRABALHO	69,99
								826	PIS EMPRESA	35,00
								930	DED.INSS SALAR	318,77
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.093,54
								B12	BASE IR.FOLHA	3.180,85
								B13	R FOLHA CALCUL	67,24
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	282,39	3.506,67	17,90	413,13	SALARIO LIQ.	3.093,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000366 NOME: FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401	INSS	0,00	202,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.083,38
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	188,11 00	725	BASE IR SALARI	1.555,52
201	1/3 FERIAS	0,00	581,37 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.137,38 00	727	BASE IR FERIAS	2.137,38
204	MED.FER.VALOR	30,00	3,56 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.690,26
205	MED.FER.HORAS	30,00	17,42 00					732	BASE IRRF FER	2.325,49
242	ATS FERIAS MES	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	307,22
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	14,26
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.083,38
								755	FGTS	326,67
								777	BASE PIS EMPRE	4.083,38
								815	INSS EMPRESA	816,68
								817	ACID.TRABALHO	81,67
								826	PIS EMPRESA	40,83
								896	BASE DED INSS	188,11
								930	DED.INSS SALAR	202,37
								931	DED.INSS FERIA	188,11
								933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	1.526,99
								B12	BASE IR.FOLHA	1.757,89
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.083,38			2,00	2.556,39		SALARIO LIQ.	1.526,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000367 NOME: ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 18/10/2024 a 20/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.236,28 00	401	INSS	0,00	318,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.550,73
029	DSR HE./OUT.AD	1,21	9,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	6,33 00	725	BASE IR SALARI	3.472,56
038	INSALUB MEDIA	29,00	272,99 00	420	IMP.RENDA	15,00	54,72 00	729	BASE IR MES AN	3.573,22
040	ANUENIO	29,00	13,79 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	71,84 00	732	BASE IRRF FER	78,17
051	AUX.DOENCA	3,00	142,65 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	69,82
110	HORA EXTRA 50%	3,36	39,48 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
200	FERIAS	1,00	47,55 00					745	BASE FGTS	3.550,73
201	1/3 FERIAS	0,00	19,54 00					755	FGTS	284,05
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,21 00					777	BASE PIS EMPRE	3.550,73
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,98 00					815	INSS EMPRESA	710,15
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,48 00					817	ACID.TRABALHO	71,01
250	INSAL.FERIAS M	0,00	9,41 00					826	PIS EMPRESA	35,51
								896	BASE DED INSS	6,33
								930	DED.INSS SALAR	318,57
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.070,74
								B12	BASE IR.FOLHA	3.153,99
								B13	R FOLHA CALCUL	91,65
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		95,57	3.550,73			18,00	479,99		SALARIO LIQ.	3.070,74

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000369 NOME: SEBASTIAO HUMBERTO S CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	351,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.775,32
029	DSR HE./OUT.AD	7,33	57,38 00	420	IMP.RENDA	15,00	75,20 00	725	BASE IR SALARI	3.423,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,28	2,19 00	729	BASE IR MES AN	4.913,00
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	357,33
074	ADIC.NOTURNO 2	127,66	199,98 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	3,33	39,12 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.775,32
								755	FGTS	302,02
								777	BASE PIS EMPRE	3.775,32
								815	INSS EMPRESA	755,06
								817	ACID.TRABALHO	75,51
								826	PIS EMPRESA	37,75
								930	DED.INSS SALAR	351,85
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.319,74
								B12	BASE IR.FOLHA	3.775,32
								B13	R FOLHA CALCUL	100,13
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		418,32	3.777,51			17,28	457,77		SALARIO LIQ.	3.319,74

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000370 NOME: YARITSSA SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/10/2024 a 07/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	317,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.492,56
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	2,76 00	420	IMP.RENDA	15,00	57,72 00	725	BASE IR SALARI	3.492,56
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,35	2,74 00	729	BASE IR MES AN	5.080,72
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	353,31
051	AUX.DOENCA	1,00	47,55 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	0,98	11,51 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.492,56
								755	FGTS	279,40
								777	BASE PIS EMPRE	3.492,56
								815	INSS EMPRESA	698,51
								817	ACID.TRABALHO	69,85
								826	PIS EMPRESA	34,93
								930	DED.INSS SALAR	317,92
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.088,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.174,64
								B13	R FOLHA CALCUL	94,75

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	281,33	3.495,30		17,35	406,91		SALARIO LIQ.		3.088,39

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000373 NOME: ALEF CLEY SANTIAGO DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	342,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.700,26
029	DSR HE./OUT.AD	5,79	45,33 00	420	IMP.RENDA	15,00	88,87 00	725	BASE IR SALARI	3.700,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	1,91	14,96 00	729	BASE IR MES AN	4.692,40
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	394,41
074	ADIC.NOTURNO 2	119,06	186,51 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	0,20	2,35 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.700,26
								755	FGTS	296,02
								777	BASE PIS EMPRE	3.700,26
								815	INSS EMPRESA	740,05
								817	ACID.TRABALHO	74,01
								826	PIS EMPRESA	37,00
								930	DED.INSS SALAR	342,84
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.240,02
								B12	BASE IR.FOLHA	3.357,42
								B13	R FOLHA CALCUL	122,17
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	405,05	3.715,22		18,91	475,20		SALARIO LIQ.		3.240,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000374 NOME: JAMESON DE MELO GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	346,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.793,26
029	DSR HE./OUT.AD	7,40	57,96 00	402	INSS FERIAS	0,00	7,21 00	725	BASE IR SALARI	3.705,35
038	INSALUB MEDIA	29,00	272,99 00	420	IMP.RENDA	15,00	89,64 00	729	BASE IR MES AN	3.573,22
040	ANUENIO	29,00	13,79 00	441	ATRASOS	2,26	17,70 00	732	BASE IRRF FER	87,91
074	ADIC.NOTURNO 2	119,81	187,68 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	80,70 00	736	DESC.IR MES AN	69,82
110	HORA EXTRA 50%	4,58	53,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
200	FERIAS	1,00	47,55 00					745	BASE FGTS	3.793,26
201	1/3 FERIAS	0,00	21,98 00					755	FGTS	303,46
204	MED.FER.VALOR	1,00	7,25 00					777	BASE PIS EMPRE	3.793,26
205	MED.FER.HORAS	1,00	1,24 00					815	INSS EMPRESA	758,65
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,48 00					817	ACID.TRABALHO	75,87
250	INSAL.FERIAS M	0,00	9,41 00					826	PIS EMPRESA	37,93
								896	BASE DED INSS	7,21
								930	DED.INSS SALAR	346,79
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.240,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.358,56
								B13	R FOLHA CALCUL	122,34
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		222,79	3.810,96			20,26	570,57		SALARIO LIQ.	3.240,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000376 NOME: ANTONIO E DA C ALBUQUERQUE FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:16/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	0,27 00	401	INSS	0,00	0,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.029,36
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	161,33 00	725	BASE IR SALARI	1,39
200	FERIAS	30,00	1.482,60 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.866,64 00	727	BASE IR FERIAS	2.027,97
201	1/3 FERIAS	0,00	506,99 00					729	BASE IR MES AN	1.520,78
204	MED.FER.VALOR	30,00	4,17 00					732	BASE IRRF FER	2.027,97
205	MED.FER.HORAS	30,00	19,38 00					741	ATS MES	14,83
242	ATS FERIAS MES	30,00	14,83 00					745	BASE FGTS	2.029,36
								755	FGTS	162,34
								777	BASE PIS EMPRE	2.029,36
								815	INSS EMPRESA	405,87
								817	ACID.TRABALHO	40,59
								826	PIS EMPRESA	20,29
								896	BASE DED INSS	161,33
								930	DED.INSS SALAR	0,13
								931	DED.INSS FERIA	161,33
								933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.497,43
								999	LIQUIDO A RECE	1,26
								B12	BASE IR.FOLHA	1,26
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	120,15	2.029,36		0,00	2.028,10	SALARIO LIQ.	1,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000379 NOME: CLEMEA CAMILA S E SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401	INSS	0,00	216,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.360,61
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	213,06 00	725	BASE IR SALARI	1.757,89
201	1/3 FERIAS	0,00	650,68 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.389,66 00	727	BASE IR FERIAS	2.602,72
204	MED.FER.VALOR	30,00	209,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.906,70
205	MED.FER.HORAS	30,00	19,85 00					732	BASE IRRF FER	2.602,72
242	ATS FERIAS MES	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	453,34
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	14,26
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.360,61
								755	FGTS	348,84
								777	BASE PIS EMPRE	4.360,61
								815	INSS EMPRESA	872,12
								817	ACID.TRABALHO	87,21
								826	PIS EMPRESA	43,61
								896	BASE DED INSS	213,06
								930	DED.INSS SALAR	216,24
								931	DED.INSS FERIA	213,06
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	1.513,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.541,65
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.360,61			2,00	2.847,49		SALARIO LIQ.	1.513,12

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.: 1.426,48 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	14,26
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								820	VL AFAST DOEN	1.426,48
								990	BASE SALARIO M	1.440,74
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: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000382 NOME: AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	320,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.509,87
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	5,58 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,32 00	725	BASE IR SALARI	3.509,87
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.090,99
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	355,62
110	HORA EXTRA 50%	1,98	23,26 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.509,87
								755	FGTS	280,78
								777	BASE PIS EMPRE	3.509,87
								815	INSS EMPRESA	701,97
								817	ACID.TRABALHO	70,20
								826	PIS EMPRESA	35,10
								930	DED.INSS SALAR	320,00
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.101,02
								B12	BASE IR.FOLHA	3.189,87
								B13	R FOLHA CALCUL	97,04
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		282,69	3.509,87			17,00	408,85		SALARIO LIQ.	3.101,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000383 NOME: SIBELLE DE FATIMA DA S CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	344,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.771,86
029	DSR HE./OUT.AD	6,49	50,82 00	402	INSS FERIAS	0,00	7,17 00	725	BASE IR SALARI	3.340,11
038	INSALUB MEDIA	29,00	272,99 00	420	IMP.RENDA	15,00	62,69 00	729	BASE IR MES AN	3.106,82
040	ANUENIO	29,00	13,79 00	441	ATRASOS	0,23	1,80 00	732	BASE IRRF FER	87,48
074	ADIC.NOTURNO 2	119,81	187,68 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	80,31 00	736	DESC.IR MES AN	35,13
110	HORA EXTRA 50%	2,05	24,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
200	FERIAS	1,00	47,55 00					745	BASE FGTS	3.771,86
201	1/3 FERIAS	0,00	21,87 00					755	FGTS	301,74
204	MED.FER.VALOR	1,00	7,14 00					777	BASE PIS EMPRE	3.771,86
205	MED.FER.HORAS	1,00	1,03 00					815	INSS EMPRESA	754,37
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,48 00					817	ACID.TRABALHO	75,44
250	INSAL.FERIAS M	0,00	9,41 00					826	PIS EMPRESA	37,72
								896	BASE DED INSS	7,17
								930	DED.INSS SALAR	344,27
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.248,89
								B12	BASE IR.FOLHA	3.684,38
								B13	R FOLHA CALCUL	86,49
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		219,35	3.773,66			18,23	524,77		SALARIO LIQ.	3.248,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000385 NOME: MARIA DO SOCORRO S DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.447,87 00	401	INSS	0,00	136,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.820,22
029	DSR HE./OUT.AD	7,83	53,83 00	402	INSS FERIAS	0,00	6,47 00	725	BASE IR SALARI	1.740,49
040	ANUENIO	29,00	14,48 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	73,26 00	729	BASE IR MES AN	50,43
074	ADIC.NOTURNO 2	118,85	163,45 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	732	BASE IRRF FER	79,73
110	HORA EXTRA 50%	5,30	54,67 00					741	ATS MES	14,98
140	H.E INTERJ 50%	0,60	6,19 00					745	BASE FGTS	1.820,22
200	FERIAS	1,00	49,93 00					755	FGTS	145,61
201	1/3 FERIAS	0,00	19,93 00					777	BASE PIS EMPRE	1.820,22
204	MED.FER.VALOR	1,00	6,90 00					815	INSS EMPRESA	364,04
205	MED.FER.HORAS	1,00	2,47 00					817	ACID.TRABALHO	36,40
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,50 00					826	PIS EMPRESA	18,20
								896	BASE DED INSS	6,47
								930	DED.INSS SALAR	136,16
								990	BASE SALARIO M	1.512,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.574,37
								B12	BASE IR.FOLHA	1.604,33
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		194,58	1.820,22			3,00	245,85		SALARIO LIQ.	1.574,37

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000386 NOME: LARYCE DA SILVA QUEIROZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	119,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.563,23
029	DSR HE./OUT.AD	1,45	9,98 00	441	ATRASOS	0,16	1,10 00	725	BASE IR SALARI	1.563,23
040	ANUENIO	30,00	14,98 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729	BASE IR MES AN	1.774,26
110	HORA EXTRA 50%	4,03	41,57 00					741	ATS MES	14,98
								745	BASE FGTS	1.563,23
								755	FGTS	125,05
								777	BASE PIS EMPRE	1.563,23
								815	INSS EMPRESA	312,65
								817	ACID.TRABALHO	31,26
								826	PIS EMPRESA	15,63
								930	DED.INSS SALAR	119,51
								990	BASE SALARIO M	1.512,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.413,76
								B12	BASE IR.FOLHA	1.443,72
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		65,48	1.564,33			2,16	150,57		SALARIO LIQ.	1.413,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000388 NOME: ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR 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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	574,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.397,75
029	DSR HE./OUT.AD	6,74	93,97 00	420	IMP.RENDA	27,50	430,39 00	725	BASE IR SALARI	4.823,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	6.408,43
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	866,31
110	HORA EXTRA 50%	18,73	391,53 00					741	ATS MES	27,56
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	5.397,75
								755	FGTS	431,82
								777	BASE PIS EMPRE	5.397,75
								815	INSS EMPRESA	1.079,55
								817	ACID.TRABALHO	107,96
								826	PIS EMPRESA	53,98
								930	DED.INSS SALAR	574,50
								990	BASE SALARIO M	3.065,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.392,86
								B12	BASE IR.FOLHA	5.397,75
								B13	R FOLHA CALCUL	433,06
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		305,47	5.397,75			27,50	1.004,89		SALARIO LIQ.	4.392,86

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000389 NOME: ANDRESSA PEDROSA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - 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	27,56
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								820	VL AFAST DOEN	2.755,91
								990	BASE SALARIO M	2.783,47
TOTAIS ->		0,00	0,00			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000394 NOME: ELISABETE DE CASTRO PEREIRA 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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	533,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.105,89
029	DSR HE./OUT.AD	3,62	50,45 00	420	IMP.RENDA	22,50	358,97 00	725	BASE IR SALARI	5.105,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	4,81	67,03 00	729	BASE IR MES AN	6.058,84
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	770,18
074	ADIC.NOTURNO 2	1,85	5,16 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	3,10	64,80 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
140	H.E INTERJ 50%	6,71	140,26 00					745	BASE FGTS	5.105,89
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	408,47
								777	BASE PIS EMPRE	5.105,89
								815	INSS EMPRESA	1.021,18
								817	ACID.TRABALHO	102,12
								826	PIS EMPRESA	51,06
								930	DED.INSS SALAR	533,64
								990	BASE SALARIO M	3.065,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.213,28
								B12	BASE IR.FOLHA	4.572,25
								B13	R FOLHA CALCUL	365,98
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		295,28	5.172,92			27,31	959,64		SALARIO LIQ.	4.213,28

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000396 NOME: ANA LUCIA GOMES DOS REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	329,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.592,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	5,22 00	420	IMP.RENDA	15,00	72,75 00	725	BASE IR SALARI	3.592,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,18	1,41 00	729	BASE IR MES AN	5.179,35
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	375,50
106	REEMB.FALTAS	0,00	86,16 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	1,85	21,74 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.592,74
								755	FGTS	287,41
								777	BASE PIS EMPRE	3.592,74
								815	INSS EMPRESA	718,55
								817	ACID.TRABALHO	71,85
								826	PIS EMPRESA	35,93
								930	DED.INSS SALAR	329,94
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.161,52
								B12	BASE IR.FOLHA	3.262,80
								B13	R FOLHA CALCUL	107,98
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	282,52	3.594,15		17,18	432,63	SALARIO LIQ.	3.161,52

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000397 NOME: JAMILLE GUALDEZ SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00		401 INSS	0,00	320,89 00		701 BAS.INSS LIMIT	3.517,32
029 DSR HE./OUT.AD	1,05	8,21 00		420 IMP.RENDA	15,00	61,43 00		725 BASE IR SALARI	3.517,32
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00		441 ATRASOS	0,78	6,11 00		729 BASE IR MES AN	4.713,58
040 ANUENIO	30,00	14,26 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00		736 DESC.IR MES AN	355,12
110 HORA EXTRA 50%	2,91	34,19 00						741 ATS MES	14,26
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00						742 ADIC DE INSAL	282,40
								745 BASE FGTS	3.517,32
								755 FGTS	281,38
								777 BASE PIS EMPRE	3.517,32
								815 INSS EMPRESA	703,46
								817 ACID.TRABALHO	70,35
								826 PIS EMPRESA	35,17
								930 DED.INSS SALAR	320,89
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.723,14
								999 LIQUIDO A RECE	3.106,47
								B12 BASE IR.FOLHA	3.196,43
								B13 R FOLHA CALCUL	69,58
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	283,96	3.523,43		17,78	416,96	SALARIO LIQ.	3.106,47

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000398 NOME: FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	316,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.484,00
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	2,85 00	420	IMP.RENDA	15,00	56,44 00	725	BASE IR SALARI	3.484,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	1,50	11,75 00	729	BASE IR MES AN	5.253,70
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	393,44
110	HORA EXTRA 50%	1,01	11,87 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.484,00
								755	FGTS	278,72
								777	BASE PIS EMPRE	3.484,00
								815	INSS EMPRESA	696,80
								817	ACID.TRABALHO	69,68
								826	PIS EMPRESA	34,84
								930	DED.INSS SALAR	316,89
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.082,14
								B12	BASE IR.FOLHA	3.167,11
								B13	R FOLHA CALCUL	93,62
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		281,37	3.495,75			18,50	413,61		SALARIO LIQ.	3.082,14

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000399 NOME: ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	347,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.740,49
029	DSR HE./OUT.AD	6,48	50,72 00	420	IMP.RENDA	15,00	94,91 00	725	BASE IR SALARI	3.740,49
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,33	2,58 00	729	BASE IR MES AN	4.899,90
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	451,47
074	ADIC.NOTURNO 2	118,40	185,47 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	2,20	25,85 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.740,49
								755	FGTS	299,23
								777	BASE PIS EMPRE	3.740,49
								815	INSS EMPRESA	748,10
								817	ACID.TRABALHO	74,81
								826	PIS EMPRESA	37,40
								930	DED.INSS SALAR	347,67
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.269,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.392,82
								B13	R FOLHA CALCUL	127,48
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	407,08	3.743,07		17,33	473,69	SALARIO LIQ.	3.269,38

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000400 NOME: HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	322,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.532,51
029	DSR HE./OUT.AD	1,31	10,24 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,71 00	725 BASE IR SALARI	3.532,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,18	1,41 00	729 BASE IR MES AN	4.725,57
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	357,82
110	HORA EXTRA 50%	3,63	42,65 00					741 ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742 ADIC DE INSAL	282,40
								745 BASE FGTS	3.532,51
								755 FGTS	282,60
								777 BASE PIS EMPRE	3.532,51
								815 INSS EMPRESA	706,50
								817 ACID.TRABALHO	70,65
								826 PIS EMPRESA	35,33
								930 DED.INSS SALAR	322,71
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.723,14
								999 LIQUIDO A RECE	3.117,56
								B12 BASE IR.FOLHA	3.209,80
								B13 R FOLHA CALCUL	71,59
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	284,94	3.533,92		17,18	416,36	SALARIO LIQ.	3.117,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000401 NOME: KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	317,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.492,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	2,14 00	420	IMP.RENDA	15,00	57,65 00	725	BASE IR SALARI	3.492,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.616,75
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	333,34
110	HORA EXTRA 50%	0,76	8,93 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.492,10
								755	FGTS	279,36
								777	BASE PIS EMPRE	3.492,10
								815	INSS EMPRESA	698,42
								817	ACID.TRABALHO	69,84
								826	PIS EMPRESA	34,92
								930	DED.INSS SALAR	317,87
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.088,05
								B12	BASE IR.FOLHA	3.174,23
								B13	R FOLHA CALCUL	66,25
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		281,03	3.492,10			17,00	404,05		SALARIO LIQ.	3.088,05

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000402 NOME: MURILO DA SILVA FERNANDES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	319,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.507,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	5,36 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,91 00	725	BASE IR SALARI	3.507,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.271,00
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,20	1,57 00	736	DESC.IR MES AN	398,20
110	HORA EXTRA 50%	1,90	22,32 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.507,14
								755	FGTS	280,57
								777	BASE PIS EMPRE	3.507,14
								815	INSS EMPRESA	701,43
								817	ACID.TRABALHO	70,14
								826	PIS EMPRESA	35,07
								930	DED.INSS SALAR	319,67
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.099,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.187,47
								B13	R FOLHA CALCUL	96,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	282,58	3.508,71		17,20	409,68				SALARIO LIQ. 3.099,03

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000403 NOME: FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	307,42 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.405,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	1,97 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,59 00	725	BASE IR SALARI 3.405,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	443	FALTAS	11,00	86,16 00	729	BASE IR MES AN 4.736,00
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN 406,40
110	HORA EXTRA 50%	0,70	8,22 00					741	ATS MES 14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL 282,40
								745	BASE FGTS 3.405,06
								755	FGTS 272,40
								777	BASE PIS EMPRE 3.491,22
								815	INSS EMPRESA 681,01
								817	ACID.TRABALHO 68,10
								826	PIS EMPRESA 34,91
								930	DED.INSS SALAR 307,42
								990	BASE SALARIO M 1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE 3.024,52
								B12	BASE IR.FOLHA 3.097,64
								B13	R FOLHA CALCUL 83,20
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS ->	280,95	3.491,22		28,00	466,70				SALARIO LIQ. 3.024,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000404 NOME: JOCILENE RABELO G CAMARA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	347,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.742,21
029	DSR HE./OUT.AD	6,45	50,55 00	420	IMP.RENDA	15,00	95,17 00	725	BASE IR SALARI	3.742,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.906,26
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	453,22
074	ADIC.NOTURNO 2	125,61	196,77 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	1,18	13,86 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.742,21
								755	FGTS	299,37
								777	BASE PIS EMPRE	3.742,21
								815	INSS EMPRESA	748,44
								817	ACID.TRABALHO	74,84
								826	PIS EMPRESA	37,42
								930	DED.INSS SALAR	347,88
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.270,63
								B12	BASE IR.FOLHA	3.394,33
								B13	R FOLHA CALCUL	127,70
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		413,24	3.742,21			17,00	471,58		SALARIO LIQ.	3.270,63

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000405 NOME: ALIOMARA DOS SANTOS DE SA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	349,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.752,90
029	DSR HE./OUT.AD	7,12	55,77 00	420	IMP.RENDA	15,00	72,24 00	725	BASE IR SALARI	3.403,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	2,08	16,29 00	729	BASE IR MES AN	4.822,76
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	337,03
110	HORA EXTRA 50%	0,50	5,87 00					741	ATS MES	14,26
115	HORA EXTRA 100	14,46	226,52 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.752,90
								755	FGTS	300,23
								777	BASE PIS EMPRE	3.752,90
								815	INSS EMPRESA	750,58
								817	ACID.TRABALHO	75,06
								826	PIS EMPRESA	37,53
								930	DED.INSS SALAR	349,16
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.302,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.752,90
								B13	R FOLHA CALCUL	96,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	302,08	3.769,19		19,08	466,22		SALARIO LIQ.	3.302,97

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000406 NOME: THALIA PINHEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/10/2024 a 25/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	318,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.500,99
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	5,08 00	420	IMP.RENDA	15,00	58,98 00	725	BASE IR SALARI	3.500,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,80	6,27 00	729	BASE IR MES AN	5.258,13
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	394,66
051	AUX.DOENCA	1,00	47,55 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	1,80	21,15 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.500,99
								755	FGTS	280,07
								777	BASE PIS EMPRE	3.500,99
								815	INSS EMPRESA	700,20
								817	ACID.TRABALHO	70,02
								826	PIS EMPRESA	35,01
								930	DED.INSS SALAR	318,93
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.094,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.182,06
								B13	R FOLHA CALCUL	95,86
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	282,45	3.507,26		17,80	412,71			SALARIO LIQ.		3.094,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000408 NOME: CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	320,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.509,85
029	DSR HE./OUT.AD	1,01	7,90 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,31 00	725	BASE IR SALARI	3.509,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	1,53	11,98 00	729	BASE IR MES AN	4.738,63
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	360,76
110	HORA EXTRA 50%	2,80	32,90 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.509,85
								755	FGTS	280,78
								777	BASE PIS EMPRE	3.509,85
								815	INSS EMPRESA	701,97
								817	ACID.TRABALHO	70,20
								826	PIS EMPRESA	35,10
								930	DED.INSS SALAR	320,00
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.101,01
								B12	BASE IR.FOLHA	3.189,85
								B13	R FOLHA CALCUL	68,59
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		283,81	3.521,83			18,53	420,82		SALARIO LIQ.	3.101,01

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000409 NOME: JENNIFER NAZARETH O DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	348,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.747,64
029	DSR HE./OUT.AD	6,61	51,75 00	420	IMP.RENDA	15,00	95,98 00	725	BASE IR SALARI	3.747,64
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,10	0,78 00	729	BASE IR MES AN	4.901,02
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	451,78
074	ADIC.NOTURNO 2	127,83	200,25 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	1,31	15,39 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.747,64
								755	FGTS	299,81
								777	BASE PIS EMPRE	3.747,64
								815	INSS EMPRESA	749,53
								817	ACID.TRABALHO	74,95
								826	PIS EMPRESA	37,48
								930	DED.INSS SALAR	348,53
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.274,60
								B12	BASE IR.FOLHA	3.399,11
								B13	R FOLHA CALCUL	128,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	415,75	3.748,42		17,10	473,82		SALARIO LIQ.	3.274,60

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000412 NOME: ROSILENE COSTA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.378,93 00	401 INSS	0,00	315,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.526,38
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	4,93 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,25 00	725 BASE IR SALARI	3.449,09
038 INSALUB MEDIA	29,00	272,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,20 00	729 BASE IR MES AN	3.121,59
040 ANUENIO	29,00	13,79 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	71,04 00	732 BASE IRRF FER	77,29
110 HORA EXTRA 50%	1,75	20,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	58,36
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				741 ATS MES	14,26
200 FERIAS	1,00	47,55 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
201 1/3 FERIAS	0,00	19,32 00				745 BASE FGTS	3.526,38
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,09 00				755 FGTS	282,11
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,44 00				777 BASE PIS EMPRE	3.526,38
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,48 00				815 INSS EMPRESA	705,28
250 INSAL.FERIAS M	0,00	9,41 00				817 ACID.TRABALHO	70,53
						826 PIS EMPRESA	35,26
						896 BASE DED INSS	6,25
						930 DED.INSS SALAR	315,73
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.053,63
						B12 BASE IR.FOLHA	3.133,36
						B13 R FOLHA CALCUL	60,12
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	93,38	3.526,38		18,00	472,75	SALARIO LIQ.	3.053,63

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000414 NOME: PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401	INSS	0,00	216,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.357,12
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	212,75 00	725	BASE IR SALARI	1.757,89
201	1/3 FERIAS	0,00	649,81 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.386,48 00	727	BASE IR FERIAS	2.599,23
204	MED.FER.VALOR	30,00	187,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.895,86
205	MED.FER.HORAS	30,00	38,69 00					732	BASE IRRF FER	2.599,23
242	ATS FERIAS MES	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	450,36
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	14,26
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.357,12
								755	FGTS	348,56
								777	BASE PIS EMPRE	4.357,12
								815	INSS EMPRESA	871,42
								817	ACID.TRABALHO	87,14
								826	PIS EMPRESA	43,57
								896	BASE DED INSS	212,75
								930	DED.INSS SALAR	216,06
								931	DED.INSS FERIA	212,75
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	1.513,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.541,83
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.357,12			2,00	2.843,82		SALARIO LIQ.	1.513,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000416 NOME: MARCELLE DE NAZARE F SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	320,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.514,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	6,57 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,96 00	725	BASE IR SALARI	3.514,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,10	0,78 00	729	BASE IR MES AN	5.269,52
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	397,79
110	HORA EXTRA 50%	2,33	27,37 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.514,19
								755	FGTS	281,13
								777	BASE PIS EMPRE	3.514,19
								815	INSS EMPRESA	702,84
								817	ACID.TRABALHO	70,28
								826	PIS EMPRESA	35,14
								930	DED.INSS SALAR	320,52
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.104,18
								B12	BASE IR.FOLHA	3.193,67
								B13	R FOLHA CALCUL	97,61
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		283,17	3.514,97			17,10	410,79		SALARIO LIQ.	3.104,18

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000419 NOME: ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	324,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.548,17
029	DSR HE./OUT.AD	1,75	13,68 00	420	IMP.RENDA	15,00	66,06 00	725	BASE IR SALARI	3.548,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,45	3,52 00	729	BASE IR MES AN	2.789,48
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	4,85	56,98 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.548,17
								755	FGTS	283,85
								777	BASE PIS EMPRE	3.548,17
								815	INSS EMPRESA	709,63
								817	ACID.TRABALHO	70,96
								826	PIS EMPRESA	35,48
								930	DED.INSS SALAR	324,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.128,99
								B12	BASE IR.FOLHA	3.223,58
								B13	R FOLHA CALCUL	102,09
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	286,60	3.551,69	17,45	422,70	SALARIO LIQ. 3.128,99

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000420 NOME: DINA DAVID DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401 INSS	0,00	349,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.757,61
029 DSR HE./OUT.AD	6,83	53,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	97,48 00	725 BASE IR SALARI	3.757,61
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.913,21
040 ANUENIO	30,00	14,26 00				736 DESC.IR MES AN	402,99
074 ADIC.NOTURNO 2	127,91	200,37 00				741 ATS MES	14,26
110 HORA EXTRA 50%	1,93	22,68 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.757,61
						755 FGTS	300,60
						777 BASE PIS EMPRE	3.757,61
						815 INSS EMPRESA	751,52
						817 ACID.TRABALHO	75,15
						826 PIS EMPRESA	37,58
						930 DED.INSS SALAR	349,73
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.281,87
						B12 BASE IR.FOLHA	3.407,88
						B13 R FOLHA CALCUL	101,30
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	416,67	3.757,61	17,00	475,74	SALARIO LIQ. 3.281,87

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000421 NOME: CAMILA PAIXAO AGUIAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	0,44	3,43 00	401	INSS	0,00	217,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.357,09
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	12,53 00	402	INSS FERIAS	0,00	211,15 00	725	BASE IR SALARI	1.775,61
110	HORA EXTRA 50%	0,15	1,76 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.370,33 00	727	BASE IR FERIAS	2.581,48
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.906,11
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00					732	BASE IRRF FER	2.581,48
201	1/3 FERIAS	0,00	645,37 00					736	DESC.IR MES AN	401,04
204	MED.FER.VALOR	30,00	203,22 00					741	ATS MES	14,26
205	MED.FER.HORAS	30,00	9,75 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
242	ATS FERIAS MES	30,00	14,26 00					745	BASE FGTS	4.357,09
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					755	FGTS	348,56
								777	BASE PIS EMPRE	4.357,09
								815	INSS EMPRESA	871,42
								817	ACID.TRABALHO	87,14
								826	PIS EMPRESA	43,57
								896	BASE DED INSS	211,15
								930	DED.INSS SALAR	217,65
								931	DED.INSS FERIA	211,15
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	1.529,43
								B12	BASE IR.FOLHA	1.557,96
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		128,59	4.357,09			2,00	2.827,66		SALARIO LIQ.	1.529,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000422 NOME: CHEILA DA SILVA GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/09/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S			D E S 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	0,37	2,45 00	401 INSS	0,00	0,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	12,65
074 ADIC.NOTURNO 2	6,81	8,92 00				725 BASE IR SALARI	12,65
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,28 00				729 BASE IR MES AN	3.453,71
						736 DESC.IR MES AN	51,89
						741 ATS MES	14,26
						742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	12,65
						755 FGTS	1,01
						777 BASE PIS EMPRE	12,65
						815 INSS EMPRESA	2,53
						817 ACID.TRABALHO	0,25
						820 VL AFAST DOEN	1.426,48
						826 PIS EMPRESA	0,13
						930 DED.INSS SALAR	0,94
						990 BASE SALARIO M	1.440,74
						999 LIQUIDO A RECE	11,71
						B12 BASE IR.FOLHA	11,71
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	7,31	12,65		0,00	0,94	SALARIO LIQ.	11,71

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000423 NOME: ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	314,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.464,11
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,45 00	725 BASE IR SALARI	3.464,11
040 ANUENIO	30,00	14,26 00	441 ATRASOS	2,16	16,92 00	729 BASE IR MES AN	5.220,13
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				736 DESC.IR MES AN	384,67
						741 ATS MES	14,26
						742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	3.464,11
						755 FGTS	277,12
						777 BASE PIS EMPRE	3.464,11
						815 INSS EMPRESA	692,82
						817 ACID.TRABALHO	69,28
						826 PIS EMPRESA	34,64
						930 DED.INSS SALAR	314,51
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.096,15
						B12 BASE IR.FOLHA	3.149,60
						B13 R FOLHA CALCUL	91,00
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	280,00	3.481,03		17,16	384,88	SALARIO LIQ.	3.096,15

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000424 NOME: JEMERES DIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/10/2024 a 21/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.378,93 00	401 INSS	0,00	322,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.529,84
029 DSR HE./OUT.AD	1,21	9,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,31 00	725 BASE IR SALARI	3.529,84
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	5.289,73
040 ANUENIO	30,00	14,26 00				736 DESC.IR MES AN	403,35
051 AUX.DOENCA	1,00	47,55 00				741 ATS MES	14,26
110 HORA EXTRA 50%	3,35	39,36 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.529,84
						755 FGTS	282,38
						777 BASE PIS EMPRE	3.529,84
						815 INSS EMPRESA	705,97
						817 ACID.TRABALHO	70,60
						826 PIS EMPRESA	35,30
						930 DED.INSS SALAR	322,39
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.115,61
						B12 BASE IR.FOLHA	3.207,45
						B13 R FOLHA CALCUL	99,67
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	284,56	3.529,84		17,00	414,23	SALARIO LIQ.	3.115,61

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000425 NOME: IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	344,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.713,37
029	DSR HE./OUT.AD	5,78	45,27 00	420	IMP.RENDA	15,00	67,02 00	725	BASE IR SALARI	3.368,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,20	1,57 00	729	BASE IR MES AN	4.863,83
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	346,27
074	ADIC.NOTURNO 2	102,35	160,33 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	2,41	28,31 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.713,37
								755	FGTS	297,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.713,37
								815	INSS EMPRESA	742,67
								817	ACID.TRABALHO	74,27
								826	PIS EMPRESA	37,13
								930	DED.INSS SALAR	344,42
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.273,40
								B12	BASE IR.FOLHA	3.713,37
								B13	R FOLHA CALCUL	90,84
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		390,54	3.714,94			17,20	441,54		SALARIO LIQ.	3.273,40

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000426 NOME: ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	319,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.505,94
029	DSR HE./OUT.AD	0,62	4,82 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,73 00	725	BASE IR SALARI	3.505,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.267,71
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	397,30
110	HORA EXTRA 50%	1,71	20,09 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.505,94
								755	FGTS	280,47
								777	BASE PIS EMPRE	3.505,94
								815	INSS EMPRESA	701,19
								817	ACID.TRABALHO	70,12
								826	PIS EMPRESA	35,06
								930	DED.INSS SALAR	319,53
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.098,15
								B12	BASE IR.FOLHA	3.186,41
								B13	R FOLHA CALCUL	96,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	282,33	3.505,94			17,00	407,79		SALARIO LIQ.	3.098,15

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000427 NOME: PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	321,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.526,19
029	DSR HE./OUT.AD	1,12	8,74 00	420	IMP.RENDA	15,00	62,76 00	725	BASE IR SALARI	3.526,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.107,14
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	359,25
110	HORA EXTRA 50%	3,10	36,42 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.526,19
								755	FGTS	282,09
								777	BASE PIS EMPRE	3.526,19
								815	INSS EMPRESA	705,24
								817	ACID.TRABALHO	70,52
								826	PIS EMPRESA	35,26
								930	DED.INSS SALAR	321,96
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.112,94
								B12	BASE IR.FOLHA	3.204,23
								B13	R FOLHA CALCUL	99,19
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	284,22	3.526,19			17,00	413,25			SALARIO LIQ.	3.112,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000429 NOME: ANTONIA GLAYSE DA C SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	349,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.754,83
029	DSR HE./OUT.AD	6,77	52,99 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,06 00	725	BASE IR SALARI	3.754,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.102,63
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	455,08
074	ADIC.NOTURNO 2	109,46	171,47 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	4,20	49,34 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.754,83
								755	FGTS	300,38
								777	BASE PIS EMPRE	3.754,83
								815	INSS EMPRESA	750,97
								817	ACID.TRABALHO	75,10
								826	PIS EMPRESA	37,55
								930	DED.INSS SALAR	349,39
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.279,85
								B12	BASE IR.FOLHA	3.405,44
								B13	R FOLHA CALCUL	100,93
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		400,43	3.754,83			17,00	474,98		SALARIO LIQ.	3.279,85

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000430 NOME: NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/10/2024 a 15/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.331,38 00	401 INSS	0,00	348,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.747,57
029 DSR HE./OUT.AD	7,12	55,80 00	420 IMP.RENDA	15,00	95,97 00	725 BASE IR SALARI	3.747,57
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	2,78	21,77 00	729 BASE IR MES AN	4.800,22
040 ANUENIO	30,00	14,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	374,62
051 AUX.DOENCA	2,00	95,10 00				741 ATS MES	14,26
110 HORA EXTRA 50%	0,35	4,11 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
115 HORA EXTRA 100	14,58	228,40 00				745 BASE FGTS	3.747,57
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				755 FGTS	299,80
						777 BASE PIS EMPRE	3.747,57
						815 INSS EMPRESA	749,51
						817 ACID.TRABALHO	74,95
						826 PIS EMPRESA	37,48
						930 DED.INSS SALAR	348,52
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.274,55
						B12 BASE IR.FOLHA	3.399,05
						B13 R FOLHA CALCUL	99,97
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	302,05	3.769,34		19,78	494,79	SALARIO LIQ.	3.274,55

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000431 NOME: CAMILA SANTANA TEIXEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	318,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.501,43
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	3,95 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,05 00	725 BASE IR SALARI	3.501,43
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	5.293,10
040 ANUENIO	30,00	14,26 00				736 DESC.IR MES AN	559,60
110 HORA EXTRA 50%	1,40	16,45 00				741 ATS MES	14,26
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	3.501,43
						755 FGTS	280,11
						777 BASE PIS EMPRE	3.501,43
						815 INSS EMPRESA	700,29
						817 ACID.TRABALHO	70,03
						826 PIS EMPRESA	35,01
						930 DED.INSS SALAR	318,99
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.094,86
						B12 BASE IR.FOLHA	3.182,44
						B13 R FOLHA CALCUL	95,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	281,90	3.501,43			17,00	406,57			SALARIO LIQ. 3.094,86

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000433 NOME: ERLANE DO SOCORRO M BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	350,00 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.759,92
029	DSR HE./OUT.AD	6,89	53,98 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,82 00	725	BASE IR SALARI 3.759,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN 4.899,97
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN 399,35
074	ADIC.NOTURNO 2	109,45	171,45 00					741	ATS MES 14,26
110	HORA EXTRA 50%	4,55	53,46 00					742	ADIC DE INSAL 282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS 3.759,92
								755	FGTS 300,79
								777	BASE PIS EMPRE 3.759,92
								815	INSS EMPRESA 751,98
								817	ACID.TRABALHO 75,20
								826	PIS EMPRESA 37,60
								930	DED.INSS SALAR 350,00
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE 3.283,57
								B12	BASE IR.FOLHA 3.409,92
								B13	R FOLHA CALCUL 101,60
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS ->	400,89	3.759,92			17,00	476,35			SALARIO LIQ. 3.283,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000434 NOME: ELIENE SOARES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	319,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.508,00
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	5,22 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,04 00	725	BASE IR SALARI	3.508,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.911,85
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	315,31
074	ADIC.NOTURNO 2	6,31	9,88 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	1,01	11,87 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.508,00
								755	FGTS	280,64
								777	BASE PIS EMPRE	3.508,00
								815	INSS EMPRESA	701,60
								817	ACID.TRABALHO	70,16
								826	PIS EMPRESA	35,08
								930	DED.INSS SALAR	319,77
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.099,66
								B12	BASE IR.FOLHA	3.188,23
								B13	R FOLHA CALCUL	96,79
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		287,99	3.508,00			17,00	408,34		SALARIO LIQ.	3.099,66

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	586,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.485,45
029	DSR HE./OUT.AD	7,96	110,94 00	420	IMP.RENDA	27,50	451,13 00	725	BASE IR SALARI	4.898,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	6.465,64
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	882,05
074	ADIC.NOTURNO 2	109,38	304,86 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	7,53	157,40 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.485,45
								755	FGTS	438,83
								777	BASE PIS EMPRE	5.485,45
								815	INSS EMPRESA	1.097,09
								817	ACID.TRABALHO	109,71
								826	PIS EMPRESA	54,85
								930	DED.INSS SALAR	586,77
								990	BASE SALARIO M	3.065,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.447,55
								B12	BASE IR.FOLHA	5.485,45
								B13	R FOLHA CALCUL	457,17
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	404,87	5.485,45		27,50	1.037,90	SALARIO LIQ.	4.447,55

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000440 NOME: JOAO PAULO O DE S COSTA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	618,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.714,05
029 DSR HE./OUT.AD	11,28	157,26 00	420 IMP.RENDA	27,50	505,19 00	725 BASE IR SALARI	5.095,27
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,56	7,80 00	729 BASE IR MES AN	6.390,50
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,21	2,93 00	736 DESC.IR MES AN	861,38
074 ADIC.NOTURNO 2	13,63	37,99 00				741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	29,53	617,28 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.714,05
						755 FGTS	457,12
						777 BASE PIS EMPRE	5.714,05
						815 INSS EMPRESA	1.142,81
						817 ACID.TRABALHO	114,28
						826 PIS EMPRESA	57,14
						930 DED.INSS SALAR	618,78
						990 BASE SALARIO M	3.065,87
						999 LIQUIDO A RECE	4.590,08
						B12 BASE IR.FOLHA	5.714,05
						B13 R FOLHA CALCUL	520,04
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	334,44	5.724,78		28,27	1.134,70	SALARIO LIQ.	4.590,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000441 NOME: BRUNA MACIEL RIBEIRO DA SILVA FUNCAO: 00062 ENFERMEIRO/SCIH
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 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	2,55	41,37 00	401	INSS	0,00	302,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.365,02
038	INSALUB MEDIA	16,00	145,75 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	272,64 00	703	BAS.INSS 13LIM	3.115,23
040	ANUENIO	16,00	17,38 00	420	IMP.RENDA	27,50	842,16 00	725	BASE IR SALARI	8.612,97
067	INSAL FERIAS I	12,12	282,40 00	423	IR 13o SALARIO	7,50	21,84 00	728	BASE IR 13o	3.115,23
068	INSAL FERIAS P	3,12	70,60 00	441	ATRASOS	1,83	29,66 00	729	BASE IR MES AN	5.550,57
109	INSAL 13. RESC	10,12	235,33 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	8.172,48 00	736	DESC.IR MES AN	630,40
110	HORA EXTRA 50%	6,58	159,97 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	3.368,33 00	741	ATS MES	33,68
110	HORA EXTRA 50%	0,51	12,40 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
137	ATS FERIAS IND	12,12	33,68 00					745	BASE FGTS	3.365,02
138	ATS FERIAS PRO	3,12	8,42 00					746	BASE FGTS 13o	3.115,23
144	ATS 13º RESCIS	10,12	28,07 00					755	FGTS	269,20
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					756	FGTS 13o SALAR	249,21
300	SALDO SALARIO	16,00	1.738,49 00					777	BASE PIS EMPRE	6.480,25
306	13o SAL.RESCIS	10,12	2.806,94 00					815	INSS EMPRESA	1.296,05
308	MED.13o.RESCIS	10,12	44,89 00					817	ACID.TRABALHO	129,61
320	FERIAS INDENIZ	12,12	3.368,33 00					826	PIS EMPRESA	64,80
321	FERIAS PROPORC	3,12	842,08 00					930	DED.INSS SALAR	302,62
323	MED.FER.VENCID	12,12	255,77 00					932	DED.INSS 13o	272,64
324	MED.FER.PROPOR	3,12	13,59 00					990	BASE SALARIO M	3.684,41
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.313,39 00					B18	DED IR SIMPLIF	564,80
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	311,56 00					B20	DED IR SIMPL 1	564,80
TOTAIS ->		159,08	13.009,73			66,83	13.009,73		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000443 NOME: CESAR NILVANDO SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 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	14,83
								820	VL AFAST DOEN	1.482,60
								990	BASE SALARIO M	1.497,43
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: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 2.127,92 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	2.127,92 00	401	INSS	0,00	190,61 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.353,25
029	DSR HE./OUT.AD	4,04	39,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	725	BASE IR SALARI 2.162,64
040	ANUENIO	30,00	21,28 00					729	BASE IR MES AN 2.239,14
110	HORA EXTRA 50%	11,23	164,56 00					741	ATS MES 21,28
								745	BASE FGTS 2.353,25
								755	FGTS 188,26
								777	BASE PIS EMPRE 2.353,25
								815	INSS EMPRESA 470,65
								817	ACID.TRABALHO 47,07
								826	PIS EMPRESA 23,53
								930	DED.INSS SALAR 190,61
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 2.149,20
								999	LIQUIDO A RECE 2.120,08
								B12	BASE IR.FOLHA 2.353,25
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS ->		75,27	2.353,25			2,00	233,17		SALARIO LIQ. 2.120,08

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.: 6.562,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	6.562,97 00	401	INSS	0,00	767,18 00	701	BAS.INSS LIMIT 6.774,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	28,74 00	420	IMP.RENDA	27,50	755,90 00	725	BASE IR SALARI 6.006,92
040	ANUENIO	30,00	65,63 00	441	ATRASOS	0,10	3,01 00	729	BASE IR MES AN 6.100,61
110	HORA EXTRA 50%	2,65	119,77 00					736	DESC.IR MES AN 781,66
								741	ATS MES 65,63
								745	BASE FGTS 6.774,10
								755	FGTS 541,92
								777	BASE PIS EMPRE 6.774,10
								815	INSS EMPRESA 1.354,82
								817	ACID.TRABALHO 135,48
								826	PIS EMPRESA 67,74
								930	DED.INSS SALAR 767,18
								990	BASE SALARIO M 6.628,60
								999	LIQUIDO A RECE 5.251,02
								B12	BASE IR.FOLHA 6.774,10
								B13	R FOLHA CALCUL 811,55
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS ->		63,60	6.777,11			27,60	1.526,09		SALARIO LIQ. 5.251,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.497,80 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.497,80 00	401	INSS	0,00	134,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.734,01
029	DSR HE./OUT.AD	6,42	44,12 00	441	ATRASOS	0,45	3,09 00	725	BASE IR SALARI	1.734,01
040	ANUENIO	30,00	14,98 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729	BASE IR MES AN	1.761,23
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,53	3,64 00	741	ATS MES	14,98
074	ADIC.NOTURNO 2	121,30	166,82 00					745	BASE FGTS	1.734,01
110	HORA EXTRA 50%	1,65	17,02 00					755	FGTS	138,72
								777	BASE PIS EMPRE	1.734,01
								815	INSS EMPRESA	346,80
								817	ACID.TRABALHO	34,68
								826	PIS EMPRESA	17,34
								930	DED.INSS SALAR	134,88
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.512,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.631,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.599,13
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		190,37	1.802,78			2,98	171,57		SALARIO LIQ.	1.631,21

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.: 1.497,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.397,95 00	401	INSS	0,00	147,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.018,66
029	DSR HE./OUT.AD	13,00	89,39 00	402	INSS FERIAS	0,00	12,57 00	725	BASE IR SALARI	1.863,27
040	ANUENIO	28,00	13,98 00	441	ATRASOS	1,53	10,52 00	729	BASE IR MES AN	117,18
074	ADIC.NOTURNO 2	115,51	158,86 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	142,82 00	732	BASE IRRF FER	155,39
110	HORA EXTRA 50%	12,18	125,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	741	ATS MES	14,98
140	H.E INTERJ 50%	8,53	87,98 00					745	BASE FGTS	2.018,66
200	FERIAS	2,00	99,85 00					755	FGTS	161,49
201	1/3 FERIAS	0,00	38,85 00					777	BASE PIS EMPRE	2.018,66
204	MED.FER.VALOR	2,00	13,23 00					815	INSS EMPRESA	403,73
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,46 00					817	ACID.TRABALHO	40,37
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,00 00					826	PIS EMPRESA	20,19
								896	BASE DED INSS	12,57
								930	DED.INSS SALAR	147,92
								990	BASE SALARIO M	1.512,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.685,39
								B12	BASE IR.FOLHA	1.715,35
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		213,22	2.029,18			5,53	343,79		SALARIO LIQ.	1.685,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000448 NOME: TALITA SERRA DE SOUZA FUNCAO: 00146 COORD. QUALIDADE
DT.ADM.:07/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.273,50 00	401	INSS	0,00	614,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.684,24
029	DSR HE./OUT.AD	2,86	69,29 00	420	IMP.RENDA	27,50	498,15 00	725	BASE IR SALARI	5.069,64
040	ANUENIO	30,00	52,74 00					729	BASE IR MES AN	4.765,41
110	HORA EXTRA 50%	7,95	288,71 00					736	DESC.IR MES AN	414,48
								741	ATS MES	52,74
								745	BASE FGTS	5.684,24
								755	FGTS	454,73
								777	BASE PIS EMPRE	5.684,24
								815	INSS EMPRESA	1.136,85
								817	ACID.TRABALHO	113,68
								826	PIS EMPRESA	56,84
								930	DED.INSS SALAR	614,60
								990	BASE SALARIO M	5.326,24
								999	LIQUIDO A RECE	4.571,49
								B12	BASE IR.FOLHA	5.684,24
								B13	R FOLHA CALCUL	511,84
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		70,81	5.684,24			27,50	1.112,75		SALARIO LIQ.	4.571,49

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000449 NOME: JOSE ROSINALDO DE A TEIXEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/10/2024 a 23/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.433,18 00	401	INSS	0,00	140,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.791,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,44 00	441	ATRASOS	0,78	6,31 00	725	BASE IR SALARI	1.791,28
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.793,15
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
051	AUX.DOENCA	1,00	49,42 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					745	BASE FGTS	1.791,28
110	HORA EXTRA 50%	1,18	14,32 00					755	FGTS	143,30
								777	BASE PIS EMPRE	1.791,28
								815	INSS EMPRESA	358,26
								817	ACID.TRABALHO	35,83
								826	PIS EMPRESA	17,91
								930	DED.INSS SALAR	140,03
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.683,64
								B12	BASE IR.FOLHA	1.651,25
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		282,60	1.859,63			2,78	175,99		SALARIO LIQ.	1.683,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/10/2024 a 04/02/2025

P R O V E N T O S				D E S C O 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	345,94 00	401	INSS	0,00	98,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.306,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.306,70
038	INSALUB MEDIA	22,00	207,09 00					729	BASE IR MES AN	1.790,21
040	ANUENIO	22,00	10,87 00					741	ATS MES	14,83
051	AUX.DOENCA	15,00	741,30 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,21 00					745	BASE FGTS	1.306,70
								755	FGTS	104,53
								777	BASE PIS EMPRE	1.306,70
								815	INSS EMPRESA	261,34
								817	ACID.TRABALHO	26,13
								820	VL AFAST DOEN	395,36
								826	PIS EMPRESA	13,07
								930	DED.INSS SALAR	98,00
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.179,05
								B12	BASE IR.FOLHA	1.208,70
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		66,14	1.306,70			2,00	127,65		SALARIO LIQ.	1.179,05

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	159,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.002,44
029	DSR HE./OUT.AD	5,37	43,48 00	441	ATRASOS	0,25	2,02 00	725	BASE IR SALARI	2.002,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	2.000,54
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
074	ADIC.NOTURNO 2	103,33	167,19 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	1,15	13,96 00					745	BASE FGTS	2.002,44
								755	FGTS	160,19
								777	BASE PIS EMPRE	2.002,44
								815	INSS EMPRESA	400,49
								817	ACID.TRABALHO	40,05
								826	PIS EMPRESA	20,02
								930	DED.INSS SALAR	159,03
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.813,76
								B12	BASE IR.FOLHA	1.843,41
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	389,85	2.004,46		2,25	190,70	SALARIO LIQ.	1.813,76

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	139,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.780,32
040 ANUENIO	30,00	17,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.780,32
						729 BASE IR MES AN	1.134,20
						741 ATS MES	17,63
						745 BASE FGTS	1.780,32
						755 FGTS	142,42
						777 BASE PIS EMPRE	1.780,32
						815 INSS EMPRESA	356,06
						817 ACID.TRABALHO	35,61
						826 PIS EMPRESA	17,80
						930 DED.INSS SALAR	139,04
						990 BASE SALARIO M	1.780,32
						999 LIQUIDO A RECE	1.606,03
						B12 BASE IR.FOLHA	1.641,28
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,00	1.780,32		2,00	174,29	SALARIO LIQ.	1.606,03

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000455 NOME: KATIANY PATRICIA T DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	349,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.757,66
029 DSR HE./OUT.AD	6,84	53,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	97,48 00	725 BASE IR SALARI	3.757,66
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.938,88
040 ANUENIO	30,00	14,26 00				736 DESC.IR MES AN	410,05
074 ADIC.NOTURNO 2	119,91	187,84 00				741 ATS MES	14,26
110 HORA EXTRA 50%	3,00	35,25 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.757,66
						755 FGTS	300,61
						777 BASE PIS EMPRE	3.757,66
						815 INSS EMPRESA	751,53
						817 ACID.TRABALHO	75,15
						826 PIS EMPRESA	37,58
						930 DED.INSS SALAR	349,73
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.281,92
						B12 BASE IR.FOLHA	3.407,93
						B13 R FOLHA CALCUL	101,31

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	409,75	3.757,66		17,00	475,74		SALARIO LIQ.		3.281,92

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000457 NOME: FRANCISCA MARIA SOUZA D SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401	INSS	0,00	203,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.103,50
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	189,92 00	725	BASE IR SALARI	1.757,89
201	1/3 FERIAS	0,00	586,40 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.155,69 00	727	BASE IR FERIAS	2.345,61
204	MED.FER.VALOR	30,00	21,66 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.252,88
205	MED.FER.HORAS	30,00	14,41 00					732	BASE IRRF FER	2.345,61
242	ATS FERIAS MES	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	393,22
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	14,26
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.103,50
								755	FGTS	328,28
								777	BASE PIS EMPRE	4.103,50
								815	INSS EMPRESA	820,70
								817	ACID.TRABALHO	82,07
								826	PIS EMPRESA	41,04
								896	BASE DED INSS	189,92
								930	DED.INSS SALAR	203,38
								931	DED.INSS FERIA	189,92
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	1.525,98
								B12	BASE IR.FOLHA	1.554,51
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	120,00	4.103,50		2,00	2.577,52		SALARIO LIQ.		1.525,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000459 NOME: MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	0,42	3,28 00	401	INSS	0,00	217,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.350,69
074	ADIC.NOTURNO 2	7,98	12,50 00	402	INSS FERIAS	0,00	210,64 00	725	BASE IR SALARI	1.774,84
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,17 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.365,21 00	727	BASE IR FERIAS	2.575,85
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.927,32
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00					732	BASE IRRF FER	2.575,85
201	1/3 FERIAS	0,00	643,96 00					736	DESC.IR MES AN	459,01
204	MED.FER.VALOR	30,00	207,87 00					741	ATS MES	14,26
205	MED.FER.HORAS	30,00	0,88 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
242	ATS FERIAS MES	30,00	14,26 00					745	BASE FGTS	4.350,69
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					755	FGTS	348,05
								777	BASE PIS EMPRE	4.350,69
								815	INSS EMPRESA	870,14
								817	ACID.TRABALHO	87,01
								826	PIS EMPRESA	43,51
								896	BASE DED INSS	210,64
								930	DED.INSS SALAR	217,27
								931	DED.INSS FERIA	210,64
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	1.529,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.557,57
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		128,50	4.350,69			2,00	2.821,65		SALARIO LIQ.	1.529,04

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000460 NOME: GEANE NEVES DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	322,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.532,75
029	DSR HE./OUT.AD	1,28	10,01 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,75 00	725	BASE IR SALARI	3.532,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.277,55
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	400,00
110	HORA EXTRA 50%	3,55	41,71 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.532,75
								755	FGTS	282,62
								777	BASE PIS EMPRE	3.532,75
								815	INSS EMPRESA	706,55
								817	ACID.TRABALHO	70,66
								826	PIS EMPRESA	35,33
								930	DED.INSS SALAR	322,74
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.117,73
								B12	BASE IR.FOLHA	3.210,01
								B13	R FOLHA CALCUL	100,06
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		284,83	3.532,75			17,00	415,02		SALARIO LIQ.	3.117,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000463 NOME: HIAN ENRIQUE FERNANDES D SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	2.572,18 00	401	INSS	0,00	515,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.187,07
029	DSR HE./OUT.AD	2,55	35,50 00	402	INSS FERIAS	0,00	29,33 00	725	BASE IR SALARI	4.891,28
038	INSALUB MEDIA	28,00	263,57 00	420	IMP.RENDA	22,50	310,68 00	729	BASE IR MES AN	3.936,62
040	ANUENIO	28,00	25,72 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	266,46 00	732	BASE IRRF FER	295,79
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	22,30 00					736	DESC.IR MES AN	124,33
110	HORA EXTRA 50%	6,01	125,63 00					741	ATS MES	27,56
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
200	FERIAS	2,00	183,73 00					745	BASE FGTS	5.187,07
201	1/3 FERIAS	0,00	73,95 00					755	FGTS	414,96
204	MED.FER.VALOR	2,00	5,57 00					777	BASE PIS EMPRE	5.187,07
205	MED.FER.HORAS	2,00	11,87 00					815	INSS EMPRESA	1.037,41
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,84 00					817	ACID.TRABALHO	103,74
250	INSAL.FERIAS M	0,00	18,83 00					826	PIS EMPRESA	51,87
								896	BASE DED INSS	29,33
								930	DED.INSS SALAR	515,67
								990	BASE SALARIO M	3.065,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.064,93
								B12	BASE IR.FOLHA	4.375,61
								B13	R FOLHA CALCUL	321,74
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		108,56	5.187,07			24,50	1.122,14		SALARIO LIQ.	4.064,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000465 NOME: IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	585,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.472,78
029	DSR HE./OUT.AD	7,78	108,49 00	420	IMP.RENDA	27,50	448,13 00	725	BASE IR SALARI	4.887,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	6.699,62
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	946,39
074	ADIC.NOTURNO 2	119,96	334,35 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	5,63	117,69 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.472,78
								755	FGTS	437,82
								777	BASE PIS EMPRE	5.472,78
								815	INSS EMPRESA	1.094,56
								817	ACID.TRABALHO	109,46
								826	PIS EMPRESA	54,73
								930	DED.INSS SALAR	585,00
								990	BASE SALARIO M	3.065,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.439,65
								B12	BASE IR.FOLHA	5.472,78
								B13	R FOLHA CALCUL	453,69
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		413,37	5.472,78			27,50	1.033,13		SALARIO LIQ.	4.439,65

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000466 NOME: ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 18/10/2024 a 19/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	533,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.101,37
029	DSR HE./OUT.AD	2,65	36,87 00	420	IMP.RENDA	22,50	322,45 00	725	BASE IR SALARI	4.568,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,10	1,39 00	729	BASE IR MES AN	6.186,86
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	753,24
051	AUX.DOENCA	2,00	183,73 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	7,35	153,64 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.101,37
								755	FGTS	408,10
								777	BASE PIS EMPRE	5.101,37
								815	INSS EMPRESA	1.020,27
								817	ACID.TRABALHO	102,03
								826	PIS EMPRESA	51,01
								930	DED.INSS SALAR	533,00
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.065,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.245,92
								B12	BASE IR.FOLHA	5.101,37
								B13	R FOLHA CALCUL	357,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	290,00	5.102,76		22,60	856,84		SALARIO LIQ.	4.245,92

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000469 NOME: ANDRE PINHO UCHOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.331,38 00	401	INSS	0,00	309,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.529,59
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	1,92 00	402	INSS FERIAS	0,00	12,40 00	725 BASE IR SALARI	3.376,06
038	INSALUB MEDIA	28,00	263,57 00	420	IMP.RENDA	7,50	41,40 00	729 BASE IR MES AN	3.634,04
040	ANUENIO	28,00	13,31 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	141,13 00	732 BASE IRRF FER	153,53
110	HORA EXTRA 50%	0,68	7,99 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	78,94
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					741 ATS MES	14,26
200	FERIAS	2,00	95,10 00					742 ADIC DE INSAL	282,40
201	1/3 FERIAS	0,00	38,38 00					745 BASE FGTS	3.529,59
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,05 00					755 FGTS	282,36
205	MED.FER.HORAS	2,00	0,22 00					777 BASE PIS EMPRE	3.529,59
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,95 00					815 INSS EMPRESA	705,92
250	INSAL.FERIAS M	0,00	18,83 00					817 ACID.TRABALHO	70,59
								826 PIS EMPRESA	35,30
								896 BASE DED INSS	12,40
								930 DED.INSS SALAR	309,96
								990 BASE SALARIO M	1.723,14
								999 LIQUIDO A RECE	2.996,17
								B12 BASE IR.FOLHA	3.066,10
								B13 R FOLHA CALCUL	78,47
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	92,92	3.529,59		11,50	533,42			SALARIO LIQ.	2.996,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000470 NOME: WIVIANE C DE O NASCIMENTO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:18/07/2022 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	581,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.446,58
029	DSR HE./OUT.AD	7,62	106,14 00	420	IMP.RENDA	27,50	441,94 00	725	BASE IR SALARI	4.865,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,25	3,48 00	729	BASE IR MES AN	6.243,73
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,76	10,59 00	736	DESC.IR MES AN	821,02
074	ADIC.NOTURNO 2	0,35	0,98 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	0,83	17,35 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
115	HORA EXTRA 100	15,21	423,93 00					745	BASE FGTS	5.446,58
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	435,72
								777	BASE PIS EMPRE	5.446,58
								815	INSS EMPRESA	1.089,32
								817	ACID.TRABALHO	108,93
								826	PIS EMPRESA	54,47
								930	DED.INSS SALAR	581,33
								990	BASE SALARIO M	3.065,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.423,31
								B12	BASE IR.FOLHA	5.446,58
								B13	R FOLHA CALCUL	446,48
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		304,01	5.460,65			28,51	1.037,34		SALARIO LIQ.	4.423,31

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000472 NOME: DIEGO CARDOSO PEREIRA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:18/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.385,27 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/10/2024 a 15/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	4.092,92 00	401	INSS	0,00	445,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.477,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	9,28 00	420	IMP.RENDA	22,50	201,64 00	725	BASE IR SALARI	4.031,45
040	ANUENIO	30,00	43,85 00					729	BASE IR MES AN	4.014,30
051	AUX.DOENCA	2,00	292,35 00					736	DESC.IR MES AN	197,78
110	HORA EXTRA 50%	1,28	38,65 00					741	ATS MES	43,85
								745	BASE FGTS	4.477,05
								755	FGTS	358,16
								777	BASE PIS EMPRE	4.477,05
								815	INSS EMPRESA	895,41
								817	ACID.TRABALHO	89,54
								826	PIS EMPRESA	44,77
								930	DED.INSS SALAR	445,60
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.429,12
								999	LIQUIDO A RECE	3.829,81
								B12	BASE IR.FOLHA	4.477,05
								B13	R FOLHA CALCUL	217,48
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	61,74	4.477,05		22,50	647,24	SALARIO LIQ.	3.829,81

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000473 NOME: ANTONIO RODRIGO DE C SOUSA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:18/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.127,92 00	401 INSS	0,00	175,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.180,92
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	6,61 00	441 ATRASOS	0,25	2,44 00	725 BASE IR SALARI	2.180,92
040 ANUENIO	30,00	21,28 00				729 BASE IR MES AN	2.195,67
110 HORA EXTRA 50%	1,88	27,55 00				741 ATS MES	21,28
						745 BASE FGTS	2.180,92
						755 FGTS	174,47
						777 BASE PIS EMPRE	2.180,92
						815 INSS EMPRESA	436,18
						817 ACID.TRABALHO	43,62
						826 PIS EMPRESA	21,81
						930 DED.INSS SALAR	175,10
						990 BASE SALARIO M	2.149,20
						999 LIQUIDO A RECE	2.005,82
						B12 BASE IR.FOLHA	2.005,82
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	62,56	2.183,36		0,25	177,54	SALARIO LIQ.	2.005,82

C.CUSTO:ENGENHARIA CLINICA MAT.: 000475 NOME: DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.127,92 00	401 INSS	0,00	180,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.239,80
029 DSR HE./OUT.AD	1,84	17,97 00	441 ATRASOS	0,23	2,25 00	725 BASE IR SALARI	2.239,80
040 ANUENIO	30,00	21,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	729 BASE IR MES AN	2.237,98
110 HORA EXTRA 50%	5,11	74,88 00				741 ATS MES	21,28
						745 BASE FGTS	2.239,80
						755 FGTS	179,18
						777 BASE PIS EMPRE	2.239,80
						815 INSS EMPRESA	447,96
						817 ACID.TRABALHO	44,80
						826 PIS EMPRESA	22,40
						930 DED.INSS SALAR	180,40
						990 BASE SALARIO M	2.149,20
						999 LIQUIDO A RECE	2.016,84
						B12 BASE IR.FOLHA	2.059,40
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	66,95	2.242,05		2,23	225,21	SALARIO LIQ.	2.016,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000476 NOME: CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S			D E S 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	35,25 00	402 INSS FERIAS	0,00	195,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.403,40
200 FERIAS	30,00	1.762,69 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.208,28 00	727 BASE IR FERIAS	2.403,40
201 1/3 FERIAS	0,00	600,85 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.780,32
204 MED.FER.VALOR	30,00	4,16 00				732 BASE IRRF FER	2.403,40
205 MED.FER.HORAS	30,00	18,07 00				741 ATS MES	17,63
242 ATS FERIAS MES	30,00	17,63 00				745 BASE FGTS	2.403,40
						755 FGTS	192,27
						777 BASE PIS EMPRE	2.403,40
						815 INSS EMPRESA	480,68
						817 ACID.TRABALHO	48,07
						826 PIS EMPRESA	24,03
						896 BASE DED INSS	195,12
						931 DED.INSS FERIA	195,12
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.780,32
TOTAIS ->	120,00	2.438,65		2,00	2.438,65	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000477 NOME: DIEGO RIBEIRO MONTEIRO FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.047,16 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	3.912,25 00	401 INSS	0,00	349,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.929,18
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	3,54 00	402 INSS FERIAS	0,00	21,09 00	725 BASE IR SALARI	3.735,38
040 ANUENIO	29,00	39,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	94,14 00	729 BASE IR MES AN	136,26
110 HORA EXTRA 50%	0,53	14,77 00	441 ATRASOS	11,65	216,46 00	732 BASE IRRF FER	193,80
200 FERIAS	1,00	134,91 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	172,71 00	741 ATS MES	40,47
201 1/3 FERIAS	0,00	48,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	80,94 00	745 BASE FGTS	3.929,18
204 MED.FER.VALOR	1,00	1,64 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,96	17,84 00	755 FGTS	314,33
205 MED.FER.HORAS	1,00	7,45 00				777 BASE PIS EMPRE	3.929,18
242 ATS FERIAS MES	1,00	1,35 00				815 INSS EMPRESA	785,84
						817 ACID.TRABALHO	78,58
						826 PIS EMPRESA	39,29
						896 BASE DED INSS	21,09
						930 DED.INSS SALAR	349,23
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	4.087,63
						999 LIQUIDO A RECE	3.211,07
						B12 BASE IR.FOLHA	3.386,15
						B13 R FOLHA CALCUL	98,04
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	62,72	4.163,48		30,61	952,41	SALARIO LIQ.	3.211,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000478 NOME: VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	162,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.036,55
029	DSR HE./OUT.AD	6,14	49,69 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	2.036,55
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	2.055,22
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
074	ADIC.NOTURNO 2	118,88	192,35 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	1,21	14,68 00					745	BASE FGTS	2.036,55
								755	FGTS	162,92
								777	BASE PIS EMPRE	2.036,55
								815	INSS EMPRESA	407,31
								817	ACID.TRABALHO	40,73
								826	PIS EMPRESA	20,37
								930	DED.INSS SALAR	162,10
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.844,80
								B12	BASE IR.FOLHA	1.874,45
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		406,23	2.036,55			2,00	191,75		SALARIO LIQ.	1.844,80

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000480 NOME: LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	154,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.950,32
029	DSR HE./OUT.AD	4,08	33,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.950,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.782,87
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
110	HORA EXTRA 50%	11,33	137,49 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.950,32
								755	FGTS	156,02
								777	BASE PIS EMPRE	1.950,32
								815	INSS EMPRESA	390,06
								817	ACID.TRABALHO	39,01
								826	PIS EMPRESA	19,50
								930	DED.INSS SALAR	154,34
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.766,33
								B12	BASE IR.FOLHA	1.795,98
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		295,41	1.950,32			2,00	183,99		SALARIO LIQ.	1.766,33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 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	1.482,60 00	401	INSS	0,00	139,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.788,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	1,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.788,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.778,01
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
054	SALARIO FAMILI	2,00	124,08 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	0,56	6,80 00					745	BASE FGTS	1.788,26
								755	FGTS	143,06
								777	BASE PIS EMPRE	1.788,26
								815	INSS EMPRESA	357,65
								817	ACID.TRABALHO	35,77
								826	PIS EMPRESA	17,88
								930	DED.INSS SALAR	139,76
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.742,93
								B12	BASE IR.FOLHA	1.648,50
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		282,76	1.912,34			2,00	169,41		SALARIO LIQ.	1.742,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000482 NOME: ANA ALICE DA SILVA LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401	INSS	0,00	208,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.198,04
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	198,43 00	725	BASE IR SALARI	1.757,89
201	1/3 FERIAS	0,00	610,04 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.241,72 00	727	BASE IR FERIAS	2.440,15
204	MED.FER.VALOR	30,00	76,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.924,73
205	MED.FER.HORAS	30,00	30,86 00					732	BASE IRRF FER	2.440,15
242	ATS FERIAS MES	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	458,30
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	14,26
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.198,04
								755	FGTS	335,84
								777	BASE PIS EMPRE	4.198,04
								815	INSS EMPRESA	839,61
								817	ACID.TRABALHO	83,96
								826	PIS EMPRESA	41,98
								896	BASE DED INSS	198,43
								930	DED.INSS SALAR	208,11
								931	DED.INSS FERIA	198,43
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	1.521,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.549,78
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.198,04			2,00	2.676,79		SALARIO LIQ.	1.521,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000485 NOME: GUSTAVO DOS REIS NUNES FUNCAO: 00132 COORD.ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:12/08/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.469,14 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.469,14 00	401	INSS	0,00	645,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.904,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,99	26,06 00	420	IMP.RENDA	27,50	550,26 00	725	BASE IR SALARI	5.259,13
040	ANUENIO	30,00	300,80 00					729	BASE IR MES AN	5.414,42
110	HORA EXTRA 50%	2,76	108,58 00					736	DESC.IR MES AN	592,96
								741	ATS MES	300,80
								745	BASE FGTS	5.904,58
								755	FGTS	472,36
								777	BASE PIS EMPRE	5.904,58
								815	INSS EMPRESA	1.180,92
								817	ACID.TRABALHO	118,09
								826	PIS EMPRESA	59,05
								930	DED.INSS SALAR	645,45
								990	BASE SALARIO M	5.769,94
								999	LIQUIDO A RECE	4.708,87
								B12	BASE IR.FOLHA	5.904,58
								B13	R FOLHA CALCUL	572,43
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	63,75	5.904,58	27,50	1.195,71	SALARIO LIQ.	4.708,87

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000486 NOME: MAIARA DE SOUSA SA FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.922,23 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.922,23 00	401	INSS	0,00	540,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.153,44
029	DSR HE./OUT.AD	1,56	35,22 00	420	IMP.RENDA	22,50	369,67 00	725	BASE IR SALARI	5.153,44
040	ANUENIO	30,00	49,22 00					729	BASE IR MES AN	5.091,36
110	HORA EXTRA 50%	4,33	146,77 00					736	DESC.IR MES AN	355,70
								741	ATS MES	49,22
								745	BASE FGTS	5.153,44
								755	FGTS	412,27
								777	BASE PIS EMPRE	5.153,44
								815	INSS EMPRESA	1.030,69
								817	ACID.TRABALHO	103,07
								826	PIS EMPRESA	51,53
								930	DED.INSS SALAR	540,29
								990	BASE SALARIO M	4.971,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.243,48
								B12	BASE IR.FOLHA	4.613,15
								B13	R FOLHA CALCUL	375,18
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	65,89	5.153,44	22,50	909,96	SALARIO LIQ.	4.243,48

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000487 NOME: CHRISLAYNE AIRES SANTOS FUNCAO: 00284 SUPERVISOR NIR
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.047,16 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	4.047,16 00	401	INSS	0,00	446,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.486,61
029	DSR HE./OUT.AD	4,26	79,13 00	420	IMP.RENDA	22,50	219,63 00	725	BASE IR SALARI	4.486,61
040	ANUENIO	30,00	40,47 00	441	ATRASOS	0,53	9,85 00	729	BASE IR MES AN	4.231,16
110	HORA EXTRA 50%	11,83	329,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	80,94 00	736	DESC.IR MES AN	168,51
								741	ATS MES	40,47
								745	BASE FGTS	4.486,61
								755	FGTS	358,92
								777	BASE PIS EMPRE	4.486,61
								815	INSS EMPRESA	897,32
								817	ACID.TRABALHO	89,73
								826	PIS EMPRESA	44,87
								930	DED.INSS SALAR	446,94
								990	BASE SALARIO M	4.087,63
								999	LIQUIDO A RECE	3.739,10
								B12	BASE IR.FOLHA	4.039,67
								B13	R FOLHA CALCUL	246,15
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		76,09	4.496,46			25,03	757,36		SALARIO LIQ.	3.739,10

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000491 NOME: BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401	INSS	0,00	206,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.160,96
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	195,09 00	725	BASE IR SALARI	1.757,89
201	1/3 FERIAS	0,00	600,77 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.207,98 00	727	BASE IR FERIAS	2.403,07
204	MED.FER.VALOR	30,00	16,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.828,47
205	MED.FER.HORAS	30,00	62,88 00					732	BASE IRRF FER	2.403,07
242	ATS FERIAS MES	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	431,82
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	14,26
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.160,96
								755	FGTS	332,87
								777	BASE PIS EMPRE	4.160,96
								815	INSS EMPRESA	832,19
								817	ACID.TRABALHO	83,22
								826	PIS EMPRESA	41,61
								896	BASE DED INSS	195,09
								930	DED.INSS SALAR	206,26
								931	DED.INSS FERIA	195,09
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	1.523,10
								B12	BASE IR.FOLHA	1.551,63
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.160,96			2,00	2.637,86		SALARIO LIQ.	1.523,10

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000493 NOME: MARIA AILA REIS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	350,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.762,61
029	DSR HE./OUT.AD	6,96	54,50 00	420	IMP.RENDA	15,00	98,23 00	725	BASE IR SALARI	3.762,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.915,15
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	403,52
074	ADIC.NOTURNO 2	130,86	204,99 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	1,88	22,09 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.762,61
								755	FGTS	301,00
								777	BASE PIS EMPRE	3.762,61
								815	INSS EMPRESA	752,52
								817	ACID.TRABALHO	75,25
								826	PIS EMPRESA	37,63
								930	DED.INSS SALAR	350,33
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.285,52
								B12	BASE IR.FOLHA	3.412,28
								B13	R FOLHA CALCUL	101,96
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		419,70	3.762,61			17,00	477,09		SALARIO LIQ.	3.285,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000494 NOME: ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.331,38 00	401	INSS	0,00	313,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.566,83
029	DSR HE./OUT.AD	1,04	8,18 00	402	INSS FERIAS	0,00	12,84 00	725	BASE IR SALARI	3.408,40
038	INSALUB MEDIA	28,00	263,57 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,10 00	729	BASE IR MES AN	3.634,04
040	ANUENIO	28,00	13,31 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	145,59 00	732	BASE IRRF FER	158,43
110	HORA EXTRA 50%	2,90	34,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	78,94
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					741	ATS MES	14,26
200	FERIAS	2,00	95,10 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
201	1/3 FERIAS	0,00	39,61 00					745	BASE FGTS	3.566,83
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,99 00					755	FGTS	285,34
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,95 00					777	BASE PIS EMPRE	3.566,83
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,95 00					815	INSS EMPRESA	713,37
250	INSAL.FERIAS M	0,00	18,83 00					817	ACID.TRABALHO	71,34
								826	PIS EMPRESA	35,67
								896	BASE DED INSS	12,84
								930	DED.INSS SALAR	313,99
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.020,78
								B12	BASE IR.FOLHA	3.094,41
								B13	R FOLHA CALCUL	82,72
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		95,94	3.566,83			19,00	546,05		SALARIO LIQ.	3.020,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000495 NOME: MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	321,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.523,71
029	DSR HE./OUT.AD	1,05	8,26 00	420	IMP.RENDA	15,00	62,39 00	725	BASE IR SALARI	3.523,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.283,12
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	401,53
110	HORA EXTRA 50%	2,93	34,42 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.523,71
								755	FGTS	281,89
								777	BASE PIS EMPRE	3.523,71
								815	INSS EMPRESA	704,74
								817	ACID.TRABALHO	70,47
								826	PIS EMPRESA	35,24
								930	DED.INSS SALAR	321,66
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.111,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.202,05
								B13	R FOLHA CALCUL	98,86
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		283,98	3.523,71			17,00	412,58		SALARIO LIQ.	3.111,13

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000496 NOME: DAYANA SOLIDONIO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/06/2024 a 08/10/2024 / FERIAS - Periodo: 09/10/2024 a 07/11/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	7,00	332,85 00	401	INSS	0,00	229,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.999,34
057	MEDIA AUX MATE	7,00	3,50 00	402	INSS FERIAS	0,00	148,99 00	725	BASE IR SALARI	2.163,46
058	ATS MATERNIDAD	7,00	3,33 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	45,34 00	727	BASE IR FERIAS	2.394,64
094	INSAL MATERN	7,00	65,89 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.200,31 00	729	BASE IR MES AN	4.699,74
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					732	BASE IRRF FER	2.394,64
200	FERIAS	23,00	1.093,63 00					736	DESC.IR MES AN	352,01
201	1/3 FERIAS	0,00	458,97 00					741	ATS MES	14,26
204	MED.FER.VALOR	23,00	50,62 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
205	MED.FER.HORAS	23,00	5,21 00					745	BASE FGTS	3.999,34
211	FERIAS M.SEG.	7,00	332,85 00					755	FGTS	319,94
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	139,69 00					777	BASE PIS EMPRE	3.999,34
215	MED.VAL.M.SEG.	7,00	15,41 00					815	INSS EMPRESA	718,75
216	MED.HOR.M.SEG.	7,00	1,59 00					817	ACID.TRABALHO	71,88
242	ATS FERIAS MES	23,00	10,94 00					826	PIS EMPRESA	39,99
243	ATS FERIAS MES	7,00	3,33 00					896	BASE DED INSS	148,99
250	INSAL.FERIAS M	0,00	216,51 00					930	DED.INSS SALAR	229,74
251	INSAL.FERIAS M	0,00	65,89 00					931	DED.INSS FERIA	194,33
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								988	BASE INSS SEM	3.593,77
								990	BASE SALARIO M	1.495,70
								999	LIQUIDO A RECE	1.933,72
								B12	BASE IR.FOLHA	1.933,72
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		148,00	4.558,10			0,00	2.624,38		SALARIO LIQ.	1.933,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000497 NOME: ANA PAULA SOUSA CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/10/2024 a 25/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.283,83 00	401 INSS	0,00	319,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.506,06
029 DSR HE./OUT.AD	1,01	7,92 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,74 00	725 BASE IR SALARI	3.506,06
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	2,03	15,90 00	729 BASE IR MES AN	4.699,21
040 ANUENIO	30,00	14,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	351,89
051 AUX.DOENCA	3,00	142,65 00				741 ATS MES	14,26
110 HORA EXTRA 50%	2,81	33,01 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.506,06
						755 FGTS	280,48
						777 BASE PIS EMPRE	3.506,06
						815 INSS EMPRESA	701,21
						817 ACID.TRABALHO	70,12
						826 PIS EMPRESA	35,06
						930 DED.INSS SALAR	319,54
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.098,25
						B12 BASE IR.FOLHA	3.186,52
						B13 R FOLHA CALCUL	68,09
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	283,82	3.521,96		19,03	423,71	SALARIO LIQ.	3.098,25

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000499 NOME: EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401 INSS	0,00	141,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.802,92
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,50 00				725 BASE IR SALARI	1.802,92
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	1.565,92
040 ANUENIO	30,00	14,98 00				741 ATS MES	14,98
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,24 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	1.802,92
						755 FGTS	144,23
						777 BASE PIS EMPRE	1.802,92
						815 INSS EMPRESA	360,58
						817 ACID.TRABALHO	36,06
						826 PIS EMPRESA	18,03
						930 DED.INSS SALAR	141,08
						990 BASE SALARIO M	1.795,18
						999 LIQUIDO A RECE	1.661,84
						B12 BASE IR.FOLHA	1.661,84
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS -> 280,69 1.802,92 0,00 141,08 SALARIO LIQ. 1.661,84

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000501 NOME: MARIA ROSENILDA S DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:04/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/10/2024 a 14/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.703,93 00	401 INSS	0,00	139,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.781,69
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,25 00	441 ATRASOS	0,63	5,10 00	725 BASE IR SALARI	1.781,69
040 ANUENIO	30,00	17,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.766,02
051 AUX.DOENCA	1,00	58,76 00				741 ATS MES	17,63
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				745 BASE FGTS	1.781,69
110 HORA EXTRA 50%	0,43	5,22 00				755 FGTS	142,53
						777 BASE PIS EMPRE	1.781,69
						815 INSS EMPRESA	356,34
						817 ACID.TRABALHO	35,63
						826 PIS EMPRESA	17,82
						930 DED.INSS SALAR	139,17
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.780,32
						999 LIQUIDO A RECE	1.669,31
						B12 BASE IR.FOLHA	1.642,52
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 61,58 1.848,83 2,63 179,52 SALARIO LIQ. 1.669,31

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000502 NOME: AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	136,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.756,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,82 00	441 ATRASOS	3,41	27,59 00	725 BASE IR SALARI	1.756,95
040 ANUENIO	30,00	17,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.800,09
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,40 00				741 ATS MES	17,63
						745 BASE FGTS	1.756,95
						755 FGTS	140,55
						777 BASE PIS EMPRE	1.756,95
						815 INSS EMPRESA	351,39
						817 ACID.TRABALHO	35,14
						826 PIS EMPRESA	17,57
						930 DED.INSS SALAR	136,94
						990 BASE SALARIO M	1.780,32
						999 LIQUIDO A RECE	1.584,76
						B12 BASE IR.FOLHA	1.620,01
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 60,38 1.784,54 5,41 199,78 SALARIO LIQ. 1.584,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000503 NOME: ALINE CRISTINA SILVA FREIRES FUNCAO: 00029 AUX. FINANCEIRO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.127,92 00	401	INSS	0,00	175,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.185,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	7,95 00	441	ATRASOS	0,51	4,98 00	725	BASE IR SALARI	2.185,29
040	ANUENIO	30,00	21,28 00					729	BASE IR MES AN	2.196,09
110	HORA EXTRA 50%	2,26	33,12 00					741	ATS MES	21,28
								745	BASE FGTS	2.185,29
								755	FGTS	174,82
								777	BASE PIS EMPRE	2.185,29
								815	INSS EMPRESA	437,06
								817	ACID.TRABALHO	43,71
								826	PIS EMPRESA	21,85
								930	DED.INSS SALAR	175,49
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.149,20
								999	LIQUIDO A RECE	2.009,80
								B12	BASE IR.FOLHA	2.009,80
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		63,07	2.190,27			0,51	180,47		SALARIO LIQ.	2.009,80

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000504 NOME: RAFAELA DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.127,92 00	401	INSS	0,00	171,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.144,80
040	ANUENIO	30,00	21,28 00	441	ATRASOS	0,45	4,40 00	725	BASE IR SALARI	2.144,80
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	729	BASE IR MES AN	2.149,20
								741	ATS MES	21,28
								745	BASE FGTS	2.144,80
								755	FGTS	171,58
								777	BASE PIS EMPRE	2.144,80
								815	INSS EMPRESA	428,96
								817	ACID.TRABALHO	42,90
								826	PIS EMPRESA	21,45
								930	DED.INSS SALAR	171,85
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.149,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.930,39
								B12	BASE IR.FOLHA	1.972,95
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		60,00	2.149,20			2,45	218,81		SALARIO LIQ.	1.930,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000505 NOME: ANDRE SOUSA LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	167,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.101,43
029	DSR HE./OUT.AD	7,77	62,87 00	441	ATRASOS	0,40	3,24 00	725	BASE IR SALARI	2.101,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	2.077,52
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
074	ADIC.NOTURNO 2	119,68	193,65 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	5,63	68,32 00					745	BASE FGTS	2.101,43
								755	FGTS	168,11
								777	BASE PIS EMPRE	2.101,43
								815	INSS EMPRESA	420,29
								817	ACID.TRABALHO	42,03
								826	PIS EMPRESA	21,01
								930	DED.INSS SALAR	167,94
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.903,84
								B12	BASE IR.FOLHA	1.933,49
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	413,08	2.104,67	2,40	200,83	SALARIO LIQ.	1.903,84

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.383,76 00	401	INSS	0,00	152,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.089,11
029	DSR HE./OUT.AD	6,08	49,17 00	402	INSS FERIAS	0,00	14,76 00	725	BASE IR SALARI	1.909,88
038	INSALUB MEDIA	28,00	263,57 00	441	ATRASOS	0,66	5,34 00	729	BASE IR MES AN	132,17
040	ANUENIO	28,00	13,84 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	164,47 00	732	BASE IRRF FER	179,23
074	ADIC.NOTURNO 2	118,15	191,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	741	ATS MES	14,83
110	HORA EXTRA 50%	1,13	13,71 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
200	FERIAS	2,00	98,84 00					745	BASE FGTS	2.089,11
201	1/3 FERIAS	0,00	44,81 00					755	FGTS	167,12
204	MED.FER.VALOR	2,00	14,65 00					777	BASE PIS EMPRE	2.089,11
205	MED.FER.HORAS	2,00	1,11 00					815	INSS EMPRESA	417,82
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,99 00					817	ACID.TRABALHO	41,78
250	INSAL.FERIAS M	0,00	18,83 00					826	PIS EMPRESA	20,89
								896	BASE DED INSS	14,76
								930	DED.INSS SALAR	152,07
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.728,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.757,81
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	217,36	2.094,45		4,66	366,29	SALARIO LIQ.	1.728,16

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.: 1.482,60 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	14,83
						742 ADIC DE INSAL	282,40
						820 VL AFAST DOEN	1.482,60
						990 BASE SALARIO M	1.497,43

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

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000508 NOME: LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.811,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,45 00	401 INSS	0,00	0,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.879,57
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,87 00	402 INSS FERIAS	0,00	244,08 00	725 BASE IR SALARI	2,32
200 FERIAS	30,00	1.811,40 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.230,57 00	727 BASE IR FERIAS	2.230,57
201 1/3 FERIAS	0,00	719,31 00	532 PENS.ALIM.FERI	30,50	402,60 00	729 BASE IR MES AN	1.003,21
204 MED.FER.VALOR	30,00	7,27 00				732 BASE IRRF FER	2.877,25
205 MED.FER.HORAS	30,00	38,76 00				741 ATS MES	18,11
242 ATS FERIAS MES	30,00	18,11 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
250 INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00				745 BASE FGTS	2.879,57
						755 FGTS	230,36
						777 BASE PIS EMPRE	2.879,57
						815 INSS EMPRESA	575,91
						817 ACID.TRABALHO	57,59
						826 PIS EMPRESA	28,80
						896 BASE DED INSS	244,08
						930 DED.INSS SALAR	0,28
						931 DED.INSS FERIA	244,08
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.111,91
						999 LIQUIDO A RECE	2,04
						B12 BASE IR.FOLHA	2,04
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	120,18	2.879,57		30,50	2.877,53	SALARIO LIQ.	2,04

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000509 NOME: EDIANE DO SOCORRO T DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.762,69 00	401	INSS	0,00	140,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.801,09
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	4,02 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725	BASE IR SALARI	1.801,09
040	ANUENIO	30,00	17,63 00					729	BASE IR MES AN	1.833,65
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					741	ATS MES	17,63
110	HORA EXTRA 50%	1,38	16,75 00					745	BASE FGTS	1.801,09
								755	FGTS	144,08
								777	BASE PIS EMPRE	1.801,09
								815	INSS EMPRESA	360,22
								817	ACID.TRABALHO	36,02
								826	PIS EMPRESA	18,01
								930	DED.INSS SALAR	140,91
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.780,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.686,97
								B12	BASE IR.FOLHA	1.660,18
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	62,88	1.863,13	2,00	176,16	SALARIO LIQ.	1.686,97

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.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	2.127,92 00	402	INSS FERIAS	0,00	258,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.995,51
201	1/3 FERIAS	0,00	748,88 00	422	IR FERIAS	7,50	12,86 00	727	BASE IR FERIAS	2.995,51
204	MED.FER.VALOR	30,00	17,35 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.724,38 00	729	BASE IR MES AN	2.195,85
205	MED.FER.HORAS	30,00	80,08 00					732	BASE IRRF FER	2.995,51
242	ATS FERIAS MES	30,00	21,28 00					741	ATS MES	21,28
								745	BASE FGTS	2.995,51
								755	FGTS	239,64
								777	BASE PIS EMPRE	2.995,51
								790	INFORMATIVO DE	12,86
								815	INSS EMPRESA	599,10
								817	ACID.TRABALHO	59,91
								826	PIS EMPRESA	29,96
								896	BASE DED INSS	258,27
								931	DED.INSS FERIA	258,27
								990	BASE SALARIO M	2.149,20

TOTAIS ->	120,00	2.995,51	7,50	2.995,51	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000511 NOME: MARCIO EVANGELISTA S FILHO FUNCAO: 00087 SUPERVISOR MANUT/PA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.469,14 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.469,14 00	401	INSS	0,00	643,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.887,16
029	DSR HE./OUT.AD	2,80	70,32 00	420	IMP.RENDA	27,50	546,14 00	725	BASE IR SALARI	5.244,15
040	ANUENIO	30,00	54,69 00					729	BASE IR MES AN	5.197,29
110	HORA EXTRA 50%	7,78	293,01 00					736	DESC.IR MES AN	533,25
								741	ATS MES	54,69
								745	BASE FGTS	5.887,16
								755	FGTS	470,97
								777	BASE PIS EMPRE	5.887,16
								815	INSS EMPRESA	1.177,43
								817	ACID.TRABALHO	117,74
								826	PIS EMPRESA	58,87
								930	DED.INSS SALAR	643,01
								990	BASE SALARIO M	5.523,83
								999	LIQUIDO A RECE	4.698,01
								B12	BASE IR.FOLHA	5.887,16
								B13	R FOLHA CALCUL	567,64
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		70,58	5.887,16			27,50	1.189,15		SALARIO LIQ.	4.698,01

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000513 NOME: ANTONIA VANILZA DE O GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	348,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.745,93
029	DSR HE./OUT.AD	6,55	51,27 00	420	IMP.RENDA	15,00	95,72 00	725	BASE IR SALARI	3.745,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.888,50
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	448,33
074	ADIC.NOTURNO 2	127,90	200,35 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	1,13	13,28 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.745,93
								755	FGTS	299,67
								777	BASE PIS EMPRE	3.745,93
								815	INSS EMPRESA	749,19
								817	ACID.TRABALHO	74,92
								826	PIS EMPRESA	37,46
								930	DED.INSS SALAR	348,33
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.273,35
								B12	BASE IR.FOLHA	3.397,60
								B13	R FOLHA CALCUL	128,20
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS -> 415,58 3.745,93 17,00 472,58 SALARIO LIQ. 3.273,35

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000514 NOME: THAISE DA SILVA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	534,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.113,05
029	DSR HE./OUT.AD	7,09	98,86 00	420	IMP.RENDA	22,50	360,58 00	725	BASE IR SALARI	5.113,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,16	2,23 00	729	BASE IR MES AN	3.159,60
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	25,17
074	ADIC.NOTURNO 2	8,96	24,97 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	15,50	324,01 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
140	H.E INTERJ 50%	3,01	62,92 00					745	BASE FGTS	5.113,05
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.538,65 00					755	FGTS	409,04
								777	BASE PIS EMPRE	5.113,05
								815	INSS EMPRESA	1.022,61
								817	ACID.TRABALHO	102,26
								826	PIS EMPRESA	51,13
								930	DED.INSS SALAR	534,64
								990	BASE SALARIO M	3.065,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.217,83
								B12	BASE IR.FOLHA	4.578,41
								B13	R FOLHA CALCUL	367,37
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 314,56 5.115,28 22,66 897,45 SALARIO LIQ. 4.217,83

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000515 NOME: BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 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	1.762,69 00	401	INSS	0,00	139,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.785,23
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,31 00	441	ATRASOS	0,23	1,86 00	725	BASE IR SALARI	1.785,23
040	ANUENIO	30,00	17,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729	BASE IR MES AN	1.801,26
054	SALARIO FAMILI	2,00	124,08 00					741	ATS MES	17,63
110	HORA EXTRA 50%	0,45	5,46 00					745	BASE FGTS	1.785,23
								755	FGTS	142,81
								777	BASE PIS EMPRE	1.785,23
								815	INSS EMPRESA	357,05
								817	ACID.TRABALHO	35,70
								826	PIS EMPRESA	17,85
								930	DED.INSS SALAR	139,49
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.780,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.734,57
								B12	BASE IR.FOLHA	1.645,74
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	62,61	1.911,17		2,23	176,60	SALARIO LIQ.	1.734,57

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60 00	401 INSS	0,00	175,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.179,79
029 DSR HE./OUT.AD	9,57	77,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	2.179,79
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	1.809,36
040 ANUENIO	30,00	14,83 00				741 ATS MES	14,83
110 HORA EXTRA 50%	26,58	322,55 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	2.179,79
						755 FGTS	174,38
						777 BASE PIS EMPRE	2.179,79
						815 INSS EMPRESA	435,96
						817 ACID.TRABALHO	43,60
						826 PIS EMPRESA	21,80
						930 DED.INSS SALAR	175,00
						990 BASE SALARIO M	1.779,83
						999 LIQUIDO A RECE	1.975,14
						B12 BASE IR.FOLHA	2.004,79
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	316,15	2.179,79		2,00	204,65	SALARIO LIQ.	1.975,14

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000517 NOME: LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	331,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.603,54
029 DSR HE./OUT.AD	3,05	23,86 00	420 IMP.RENDA	15,00	74,37 00	725 BASE IR SALARI	3.603,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,10	0,78 00	729 BASE IR MES AN	5.295,42
040 ANUENIO	30,00	14,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	404,92
074 ADIC.NOTURNO 2	0,85	1,33 00				741 ATS MES	14,26
110 HORA EXTRA 50%	8,35	98,10 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.603,54
						755 FGTS	288,28
						777 BASE PIS EMPRE	3.603,54
						815 INSS EMPRESA	720,71
						817 ACID.TRABALHO	72,07
						826 PIS EMPRESA	36,04
						930 DED.INSS SALAR	331,24
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.169,40
						B12 BASE IR.FOLHA	3.272,30
						B13 R FOLHA CALCUL	109,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	292,25	3.604,32		17,10	434,92		SALARIO LIQ.	3.169,40

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000518 NOME: WALDEANE FREITAS MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/10/2024 a 01/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 25/10/2024 a 28/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.188,73 00	401 INSS	0,00	328,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.579,83
029 DSR HE./OUT.AD	4,92	38,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,81 00	725 BASE IR SALARI	3.579,83
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	1,83	14,33 00	729 BASE IR MES AN	4.824,82
040 ANUENIO	30,00	14,26 00	443 FALTAS	11,00	86,16 00	736 DESC.IR MES AN	430,82
051 AUX.DOENCA	5,00	237,75 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741 ATS MES	14,26
074 ADIC.NOTURNO 2	95,40	149,44 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	0,96	11,28 00				745 BASE FGTS	3.579,83
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				755 FGTS	286,38
						777 BASE PIS EMPRE	3.665,99
						815 INSS EMPRESA	715,97
						817 ACID.TRABALHO	71,60
						826 PIS EMPRESA	36,66
						930 DED.INSS SALAR	328,39
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.152,10
						B12 BASE IR.FOLHA	3.251,44
						B13 R FOLHA CALCUL	106,27
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	381,28	3.680,32		29,83	528,22	SALARIO LIQ.	3.152,10

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000519 NOME: IVANETE FERREIRA DA PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/10/2024 a 05/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	354,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.795,27
029	DSR HE./OUT.AD	7,77	60,82 00	420	IMP.RENDA	15,00	103,13 00	725	BASE IR SALARI	3.795,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.937,91
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	409,78
051	AUX.DOENCA	1,00	47,55 00					741	ATS MES	14,26
074	ADIC.NOTURNO 2	119,55	187,27 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	5,63	66,15 00					745	BASE FGTS	3.795,27
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	303,62
								777	BASE PIS EMPRE	3.795,27
								815	INSS EMPRESA	759,05
								817	ACID.TRABALHO	75,91
								826	PIS EMPRESA	37,95
								930	DED.INSS SALAR	354,25
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.309,36
								B12	BASE IR.FOLHA	3.441,02
								B13	R FOLHA CALCUL	106,27
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		412,95	3.795,27			17,00	485,91		SALARIO LIQ.	3.309,36

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000520 NOME: ELIZANGELA R DE MIRANDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.331,38 00	401	INSS	0,00	341,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.808,22
029	DSR HE./OUT.AD	6,51	50,97 00	402	INSS FERIAS	0,00	14,70 00	725	BASE IR SALARI	3.629,50
038	INSALUB MEDIA	28,00	263,57 00	420	IMP.RENDA	15,00	78,26 00	729	BASE IR MES AN	3.647,94
040	ANUENIO	28,00	13,31 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	164,02 00	732	BASE IRRF FER	178,72
074	ADIC.NOTURNO 2	117,73	184,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	81,03
110	HORA EXTRA 50%	2,38	27,96 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
200	FERIAS	2,00	95,10 00					745	BASE FGTS	3.808,22
201	1/3 FERIAS	0,00	44,68 00					755	FGTS	304,65
204	MED.FER.VALOR	2,00	14,85 00					777	BASE PIS EMPRE	3.808,22
205	MED.FER.HORAS	2,00	4,31 00					815	INSS EMPRESA	761,64
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,95 00					817	ACID.TRABALHO	76,16
250	INSAL.FERIAS M	0,00	18,83 00					826	PIS EMPRESA	38,08
								896	BASE DED INSS	14,70
								930	DED.INSS SALAR	341,10
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.181,61
								B12	BASE IR.FOLHA	3.288,40
								B13	R FOLHA CALCUL	111,82
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		218,62	3.808,22			19,00	626,61		SALARIO LIQ.	3.181,61

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000522 NOME: FRANCISCO ALVES DE SALES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	360,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.845,44
029	DSR HE./OUT.AD	9,00	70,53 00	420	IMP.RENDA	15,00	110,65 00	725	BASE IR SALARI	3.845,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.410,15
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	539,65
074	ADIC.NOTURNO 2	0,35	0,55 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	2,80	32,90 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
115	HORA EXTRA 100	14,78	231,53 00					745	BASE FGTS	3.845,44
140	H.E INTERJ 50%	2,46	28,90 00					755	FGTS	307,63
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					777	BASE PIS EMPRE	3.845,44
								815	INSS EMPRESA	769,09
								817	ACID.TRABALHO	76,91
								826	PIS EMPRESA	38,45
								930	DED.INSS SALAR	360,27
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.345,99
								B12	BASE IR.FOLHA	3.485,17
								B13	R FOLHA CALCUL	112,89
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		309,39	3.845,44			17,00	499,45		SALARIO LIQ.	3.345,99

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000523 NOME: KELLY NAZARE L DE MENDONCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	346,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.733,80
029	DSR HE./OUT.AD	6,94	54,40 00	420	IMP.RENDA	15,00	93,91 00	725	BASE IR SALARI	3.733,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	3,61	28,28 00	729	BASE IR MES AN	4.885,62
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	447,54
074	ADIC.NOTURNO 2	119,71	187,53 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	3,33	39,12 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.733,80
								755	FGTS	298,70
								777	BASE PIS EMPRE	3.733,80
								815	INSS EMPRESA	746,76
								817	ACID.TRABALHO	74,68
								826	PIS EMPRESA	37,34
								930	DED.INSS SALAR	346,87
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.264,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.386,93
								B13	R FOLHA CALCUL	126,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	409,98	3.762,08		20,61	497,59		SALARIO LIQ.	3.264,49

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000524 NOME: MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	142,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.821,41
029 DSR HE./OUT.AD	1,01	8,19 00	441 ATRASOS	0,15	1,21 00	725 BASE IR SALARI	1.821,41
040 ANUENIO	30,00	17,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.819,77
110 HORA EXTRA 50%	2,81	34,11 00				741 ATS MES	17,63
						745 BASE FGTS	1.821,41
						755 FGTS	145,71
						777 BASE PIS EMPRE	1.821,41
						815 INSS EMPRESA	364,28
						817 ACID.TRABALHO	36,43
						826 PIS EMPRESA	18,21
						930 DED.INSS SALAR	142,74
						990 BASE SALARIO M	1.780,32
						999 LIQUIDO A RECE	1.643,42
						B12 BASE IR.FOLHA	1.678,67
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	63,82	1.822,62		2,15	179,20	SALARIO LIQ.	1.643,42

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000525 NOME: ANTONIO F S DOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00133 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:18/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.407,56 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.407,56 00	401 INSS	0,00	201,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.475,85
040 ANUENIO	30,00	24,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	48,15 00	725 BASE IR SALARI	2.475,85
A29 SOBREAVISO	12,00	44,21 00				729 BASE IR MES AN	2.682,68
						741 ATS MES	24,08
						745 BASE FGTS	2.475,85
						755 FGTS	198,06
						777 BASE PIS EMPRE	2.475,85
						815 INSS EMPRESA	495,17
						817 ACID.TRABALHO	49,52
						826 PIS EMPRESA	24,76
						930 DED.INSS SALAR	201,64
						990 BASE SALARIO M	2.431,64
						999 LIQUIDO A RECE	2.226,06
						B12 BASE IR.FOLHA	2.274,21
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	72,00	2.475,85		2,00	249,79	SALARIO LIQ.	2.226,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000529 NOME: MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	332,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.615,00
029	DSR HE./OUT.AD	5,50	43,08 00	420	IMP.RENDA	15,00	76,09 00	725	BASE IR SALARI	3.615,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,31	2,43 00	729	BASE IR MES AN	4.895,82
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	443	FALTAS	11,00	86,16 00	736	DESC.IR MES AN	450,35
074	ADIC.NOTURNO 2	109,70	171,84 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	0,65	7,64 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.615,00
								755	FGTS	289,20
								777	BASE PIS EMPRE	3.701,16
								815	INSS EMPRESA	723,00
								817	ACID.TRABALHO	72,30
								826	PIS EMPRESA	37,01
								930	DED.INSS SALAR	332,61
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.177,77
								B12	BASE IR.FOLHA	3.282,39
								B13	R FOLHA CALCUL	110,91
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		395,85	3.703,59			28,31	525,82		SALARIO LIQ.	3.177,77

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000531 NOME: WELLINGTON RICARDO M G JUNIOR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/10/2024 a 17/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.331,38 00	401	INSS	0,00	365,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.891,67
029	DSR HE./OUT.AD	10,15	79,48 00	420	IMP.RENDA	15,00	117,59 00	725	BASE IR SALARI	3.891,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.812,48
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	427,43
051	AUX.DOENCA	2,00	95,10 00					741	ATS MES	14,26
074	ADIC.NOTURNO 2	1,68	2,63 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	5,38	63,21 00					745	BASE FGTS	3.891,67
115	HORA EXTRA 100	15,10	236,54 00					755	FGTS	311,33
140	H.E INTERJ 50%	2,45	28,78 00					777	BASE PIS EMPRE	3.891,67
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					815	INSS EMPRESA	778,33
								817	ACID.TRABALHO	77,83
								826	PIS EMPRESA	38,92
								930	DED.INSS SALAR	365,81
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.379,74
								B12	BASE IR.FOLHA	3.525,86
								B13	R FOLHA CALCUL	147,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	314,76	3.891,67		17,00	511,93		SALARIO LIQ.	3.379,74

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000532 NOME: IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	275,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.137,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	3,24 00	420	IMP.RENDA	7,50	23,54 00	725	BASE IR SALARI	3.137,88
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	1,95	15,27 00	729	BASE IR MES AN	5.296,44
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	443	FALTAS	44,00	344,63 00	736	DESC.IR MES AN	405,20
110	HORA EXTRA 50%	1,15	13,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.137,88
								755	FGTS	251,03
								777	BASE PIS EMPRE	3.482,51
								815	INSS EMPRESA	627,58
								817	ACID.TRABALHO	62,76
								826	PIS EMPRESA	34,83
								930	DED.INSS SALAR	275,36
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	2.810,45
								B12	BASE IR.FOLHA	2.862,52
								B13	R FOLHA CALCUL	47,93
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	281,56	3.497,78		55,45	687,33				SALARIO LIQ.	2.810,45

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000537 NOME: MARIZETE DE LIMA PEREIRA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.762,69 00	401	INSS	0,00	152,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.932,99
029	DSR HE./OUT.AD	5,78	46,78 00	443	FALTAS	11,00	89,02 00	725	BASE IR SALARI	1.932,99
040	ANUENIO	30,00	17,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729	BASE IR MES AN	2.006,14
074	ADIC.NOTURNO 2	119,68	193,70 00					741	ATS MES	17,63
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,21 00					745	BASE FGTS	1.932,99
								755	FGTS	154,63
								777	BASE PIS EMPRE	2.022,01
								815	INSS EMPRESA	386,60
								817	ACID.TRABALHO	38,66
								826	PIS EMPRESA	20,22
								930	DED.INSS SALAR	152,78
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.780,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.744,96
								B12	BASE IR.FOLHA	1.780,21
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		185,56	2.022,01			13,00	277,05		SALARIO LIQ.	1.744,96

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000538 NOME: JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/10/2024 a 28/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.468,91 00	401	INSS	0,00	155,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.966,73
029	DSR HE./OUT.AD	4,76	38,52 00	441	ATRASOS	1,56	12,62 00	725	BASE IR SALARI	1.966,73
040	ANUENIO	30,00	17,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729	BASE IR MES AN	2.022,23
051	AUX.DOENCA	5,00	293,78 00					741	ATS MES	17,63
074	ADIC.NOTURNO 2	95,95	155,29 00					745	BASE FGTS	1.966,73
110	HORA EXTRA 50%	0,43	5,22 00					755	FGTS	157,33
								777	BASE PIS EMPRE	1.966,73
								815	INSS EMPRESA	393,35
								817	ACID.TRABALHO	39,33
								826	PIS EMPRESA	19,67
								930	DED.INSS SALAR	155,82
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.780,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.775,66
								B12	BASE IR.FOLHA	1.810,91
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		161,14	1.979,35			3,56	203,69		SALARIO LIQ.	1.775,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	141,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.808,91
029	DSR HE./OUT.AD	0,89	7,16 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.808,91
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,98	7,93 00	729	BASE IR MES AN	1.792,70
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	2,46	29,85 00					745	BASE FGTS	1.808,91
								755	FGTS	144,71
								777	BASE PIS EMPRE	1.808,91
								815	INSS EMPRESA	361,78
								817	ACID.TRABALHO	36,18
								826	PIS EMPRESA	18,09
								930	DED.INSS SALAR	141,62
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.699,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.667,29
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		284,35	1.878,88			2,98	179,20		SALARIO LIQ.	1.699,68

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/07/2024 a 23/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	345,94 00	401	INSS	0,00	31,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	415,29
038	INSALUB MEDIA	7,00	65,89 00					725	BASE IR SALARI	415,29
040	ANUENIO	7,00	3,46 00					741	ATS MES	14,83
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	415,29
								755	FGTS	33,22
								777	BASE PIS EMPRE	415,29
								815	INSS EMPRESA	83,06
								817	ACID.TRABALHO	8,31
								820	VL AFAST DOEN	1.136,66
								826	PIS EMPRESA	4,15
								930	DED.INSS SALAR	31,14
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	384,15
								B12	BASE IR.FOLHA	384,15
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		21,00	415,29			0,00	31,14		SALARIO LIQ.	384,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000541 NOME: JACKELINE CARDOSO MATIAS FUNCAO: 00013 ASSISTENTE SOCIAL
DT.ADM.:05/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.206,72 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	3.206,72 00	401	INSS	0,00	293,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.292,03
029	DSR HE./OUT.AD	0,53	11,35 00	420	IMP.RENDA	7,50	35,10 00	725	BASE IR SALARI	3.292,03
040	ANUENIO	30,00	32,07 00	441	ATRASOS	0,25	5,40 00	729	BASE IR MES AN	3.256,94
110	HORA EXTRA 50%	1,46	47,29 00					736	DESC.IR MES AN	32,47
								741	ATS MES	32,07
								745	BASE FGTS	3.292,03
								755	FGTS	263,36
								777	BASE PIS EMPRE	3.292,03
								815	INSS EMPRESA	658,41
								817	ACID.TRABALHO	65,84
								826	PIS EMPRESA	32,92
								930	DED.INSS SALAR	293,86
								990	BASE SALARIO M	3.238,79
								999	LIQUIDO A RECE	2.963,07
								B12	BASE IR.FOLHA	2.998,17
								B13	R FOLHA CALCUL	68,28
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		61,99	3.297,43			7,75	334,36		SALARIO LIQ.	2.963,07

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000542 NOME: MARIA CARLA DA SILVA SOARES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:06/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.127,92 00	401	INSS	0,00	172,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.153,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,98 00	441	ATRASOS	0,10	0,98 00	725	BASE IR SALARI	2.153,30
040	ANUENIO	30,00	21,28 00					729	BASE IR MES AN	2.178,14
110	HORA EXTRA 50%	0,28	4,10 00					741	ATS MES	21,28
								745	BASE FGTS	2.153,30
								755	FGTS	172,26
								777	BASE PIS EMPRE	2.153,30
								815	INSS EMPRESA	430,66
								817	ACID.TRABALHO	43,07
								826	PIS EMPRESA	21,53
								930	DED.INSS SALAR	172,61
								990	BASE SALARIO M	2.149,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.980,69
								B12	BASE IR.FOLHA	1.980,69
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		60,38	2.154,28			0,10	173,59		SALARIO LIQ.	1.980,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000545 NOME: MAYARA MONTEIRO ALVES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:09/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	35,25 00	402	INSS FERIAS	0,00	195,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.402,89
200	FERIAS	30,00	1.762,69 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.207,81 00	727	BASE IR FERIAS	2.402,89
201	1/3 FERIAS	0,00	600,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729	BASE IR MES AN	1.814,78
204	MED.FER.VALOR	30,00	3,70 00					732	BASE IRRF FER	2.402,89
205	MED.FER.HORAS	30,00	18,15 00					741	ATS MES	17,63
242	ATS FERIAS MES	30,00	17,63 00					745	BASE FGTS	2.402,89
								755	FGTS	192,23
								777	BASE PIS EMPRE	2.402,89
								815	INSS EMPRESA	480,58
								817	ACID.TRABALHO	48,06
								826	PIS EMPRESA	24,03
								896	BASE DED INSS	195,08
								931	DED.INSS FERIA	195,08
								990	BASE SALARIO M	1.780,32
TOTAIS ->		120,00	2.438,14			2,00	2.438,14		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000547 NOME: JOSE MARQUES FERREIRA NETO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:09/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	140,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.801,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	725	BASE IR SALARI	1.801,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.805,89
040	ANUENIO	30,00	14,98 00					741	ATS MES	14,98
110	HORA EXTRA 50%	0,40	4,90 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.801,26
								755	FGTS	144,10
								777	BASE PIS EMPRE	1.801,26
								815	INSS EMPRESA	360,25
								817	ACID.TRABALHO	36,03
								826	PIS EMPRESA	18,01
								930	DED.INSS SALAR	140,93
								990	BASE SALARIO M	1.795,18
								999	LIQUIDO A RECE	1.630,37
								B12	BASE IR.FOLHA	1.660,33
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		280,54	1.801,26			2,00	170,89		SALARIO LIQ.	1.630,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	161,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.026,01
029	DSR HE./OUT.AD	5,89	47,65 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	2.026,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.798,72
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
110	HORA EXTRA 50%	16,36	198,53 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	2.026,01
								755	FGTS	162,08
								777	BASE PIS EMPRE	2.026,01
								815	INSS EMPRESA	405,20
								817	ACID.TRABALHO	40,52
								826	PIS EMPRESA	20,26
								930	DED.INSS SALAR	161,16
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.835,20
								B12	BASE IR.FOLHA	1.864,85
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		302,25	2.026,01			2,00	190,81		SALARIO LIQ.	1.835,20

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000549 NOME: DYANDRA JAMYLLE R DA SILVA FUNCAO: 00013 ASSISTENTE SOCIAL
DT.ADM.:12/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.206,72 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	3.206,72 00	401	INSS	0,00	289,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.256,03
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	4,51 00	420	IMP.RENDA	7,50	32,40 00	725	BASE IR SALARI	3.256,03
040	ANUENIO	30,00	32,07 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,28	6,05 00	729	BASE IR MES AN	3.264,32
110	HORA EXTRA 50%	0,58	18,78 00					736	DESC.IR MES AN	33,02
								741	ATS MES	32,07
								745	BASE FGTS	3.256,03
								755	FGTS	260,48
								777	BASE PIS EMPRE	3.256,03
								815	INSS EMPRESA	651,21
								817	ACID.TRABALHO	65,12
								826	PIS EMPRESA	32,56
								930	DED.INSS SALAR	289,54
								990	BASE SALARIO M	3.238,79
								999	LIQUIDO A RECE	2.934,09
								B12	BASE IR.FOLHA	2.966,49
								B13	R FOLHA CALCUL	63,53
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		60,79	3.262,08			7,78	327,99		SALARIO LIQ.	2.934,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 3.206,72 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	3.206,72 00	401	INSS	0,00	328,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.576,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	11,87 00	420	IMP.RENDA	15,00	70,35 00	725	BASE IR SALARI	3.576,76
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,36	5,76 00	729	BASE IR MES AN	3.568,62
040	ANUENIO	30,00	32,07 00					736	DESC.IR MES AN	69,13
110	HORA EXTRA 50%	2,06	49,46 00					741	ATS MES	32,07
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.576,76
								755	FGTS	286,14
								777	BASE PIS EMPRE	3.576,76
								815	INSS EMPRESA	715,35
								817	ACID.TRABALHO	71,54
								826	PIS EMPRESA	35,77
								930	DED.INSS SALAR	328,02
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.521,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.178,39
								B12	BASE IR.FOLHA	3.248,74
								B13	R FOLHA CALCUL	77,43
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		282,80	3.582,52			15,36	404,13		SALARIO LIQ.	3.178,39

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000552 NOME: JESSICA BRENDA SILVA MORAES FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:13/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.206,72 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	3.206,72 00	402	INSS FERIAS	0,00	494,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.828,99
201	1/3 FERIAS	0,00	1.207,25 00	422	IR FERIAS	22,50	296,67 00	727	BASE IR FERIAS	4.828,99
204	MED.FER.VALOR	30,00	16,78 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.037,45 00	729	BASE IR MES AN	3.595,53
205	MED.FER.HORAS	30,00	83,77 00					732	BASE IRRF FER	4.828,99
242	ATS FERIAS MES	30,00	32,07 00					736	DESC.IR MES AN	73,16
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	32,07
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.828,99
								755	FGTS	386,31
								777	BASE PIS EMPRE	4.828,99
								790	INFORMATIVO DE	296,67
								815	INSS EMPRESA	965,80
								817	ACID.TRABALHO	96,58
								826	PIS EMPRESA	48,29
								896	BASE DED INSS	494,87
								931	DED.INSS FERIA	494,87
								990	BASE SALARIO M	3.521,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	120,00	4.828,99		22,50	4.828,99	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000553 NOME: FRANCISCO JAIME N SILVA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.127,92 00	401 INSS	0,00	175,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.186,09
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	7,14 00				725 BASE IR SALARI	2.186,09
040 ANUENIO	30,00	21,28 00				729 BASE IR MES AN	2.180,89
110 HORA EXTRA 50%	2,03	29,75 00				741 ATS MES	21,28
						745 BASE FGTS	2.186,09
						755 FGTS	174,88
						777 BASE PIS EMPRE	2.186,09
						815 INSS EMPRESA	437,22
						817 ACID.TRABALHO	43,72
						826 PIS EMPRESA	21,86
						930 DED.INSS SALAR	175,56
						990 BASE SALARIO M	2.149,20
						999 LIQUIDO A RECE	2.010,53
						B12 BASE IR.FOLHA	2.010,53
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	62,76	2.186,09		0,00	175,56	SALARIO LIQ.	2.010,53

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000554 NOME: WILCILENE CASTRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	346,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.732,89
029 DSR HE./OUT.AD	6,22	48,75 00	420 IMP.RENDA	15,00	93,77 00	725 BASE IR SALARI	3.732,89
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.894,81
040 ANUENIO	30,00	14,26 00				736 DESC.IR MES AN	450,07
074 ADIC.NOTURNO 2	117,21	183,61 00				741 ATS MES	14,26
110 HORA EXTRA 50%	1,66	19,50 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.732,89
						755 FGTS	298,63
						777 BASE PIS EMPRE	3.732,89
						815 INSS EMPRESA	746,58
						817 ACID.TRABALHO	74,66
						826 PIS EMPRESA	37,33
						930 DED.INSS SALAR	346,76
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.263,83
						B12 BASE IR.FOLHA	3.386,13
						B13 R FOLHA CALCUL	126,47
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	405,09	3.732,89		17,00	469,06	SALARIO LIQ.	3.263,83

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000555 NOME: MARIA JOSILENE B DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/10/2024 a 26/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.331,38 00	401 INSS	0,00	316,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.480,88
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	4,82 00	420 IMP.RENDA	15,00	55,97 00	725 BASE IR SALARI	3.480,88
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	3,20	25,06 00	729 BASE IR MES AN	4.602,72
040 ANUENIO	30,00	14,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	330,18
051 AUX.DOENCA	2,00	95,10 00				741 ATS MES	14,26
110 HORA EXTRA 50%	1,71	20,09 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.480,88
						755 FGTS	278,47
						777 BASE PIS EMPRE	3.480,88
						815 INSS EMPRESA	696,18
						817 ACID.TRABALHO	69,62
						826 PIS EMPRESA	34,81
						930 DED.INSS SALAR	316,52
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.079,86
						B12 BASE IR.FOLHA	3.164,36
						B13 R FOLHA CALCUL	64,77
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	282,33	3.505,94		20,20	426,08	SALARIO LIQ.	3.079,86

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.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401 INSS	0,00	119,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.558,50
029 DSR HE./OUT.AD	1,29	8,85 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	725 BASE IR SALARI	1.558,50
040 ANUENIO	30,00	14,98 00				729 BASE IR MES AN	1.761,19
074 ADIC.NOTURNO 2	6,56	9,02 00				741 ATS MES	14,98
110 HORA EXTRA 50%	2,70	27,85 00				745 BASE FGTS	1.558,50
						755 FGTS	124,68
						777 BASE PIS EMPRE	1.558,50
						815 INSS EMPRESA	311,70
						817 ACID.TRABALHO	31,17
						826 PIS EMPRESA	15,59
						930 DED.INSS SALAR	119,08
						990 BASE SALARIO M	1.512,78
						999 LIQUIDO A RECE	1.409,46
						B12 BASE IR.FOLHA	1.439,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	70,55	1.558,50		2,00	149,04		SALARIO LIQ.	1.409,46

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000560 NOME: JULIANA OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	321,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.519,35
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	7,42 00	420	IMP.RENDA	15,00	61,74 00	725 BASE IR SALARI	3.519,35
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	5.274,46
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736 DESC.IR MES AN	399,15
110	HORA EXTRA 50%	2,63	30,90 00					741 ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742 ADIC DE INSAL	282,40
								745 BASE FGTS	3.519,35
								755 FGTS	281,54
								777 BASE PIS EMPRE	3.519,35
								815 INSS EMPRESA	703,87
								817 ACID.TRABALHO	70,39
								826 PIS EMPRESA	35,19
								930 DED.INSS SALAR	321,14
								990 BASE SALARIO M	1.723,14
								999 LIQUIDO A RECE	3.107,94
								B12 BASE IR.FOLHA	3.198,21
								B13 R FOLHA CALCUL	98,29
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	283,58	3.519,35		17,00	411,41			SALARIO LIQ.	3.107,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000561 NOME: GENIFA MOREIRA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/10/2024 a 27/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.378,93 00	401 INSS	0,00	323,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.535,66
029 DSR HE./OUT.AD	1,35	10,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,18 00	725 BASE IR SALARI	3.535,66
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	5.115,46
040 ANUENIO	30,00	14,26 00				736 DESC.IR MES AN	361,12
051 AUX.DOENCA	1,00	47,55 00				741 ATS MES	14,26
110 HORA EXTRA 50%	3,75	44,06 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.535,66
						755 FGTS	282,85
						777 BASE PIS EMPRE	3.535,66
						815 INSS EMPRESA	707,13
						817 ACID.TRABALHO	70,71
						826 PIS EMPRESA	35,36
						930 DED.INSS SALAR	323,09
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.119,86
						B12 BASE IR.FOLHA	3.212,57
						B13 R FOLHA CALCUL	100,44
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	285,10	3.535,66		17,00	415,80	SALARIO LIQ.	3.119,86

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000562 NOME: MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.830,64 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.830,64 00	401 INSS	0,00	154,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.946,57
029 DSR HE./OUT.AD	2,53	21,27 00	441 ATRASOS	1,46	12,27 00	725 BASE IR SALARI	1.792,56
040 ANUENIO	30,00	18,31 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,61 00	729 BASE IR MES AN	1.746,90
110 HORA EXTRA 50%	7,03	88,62 00				741 ATS MES	18,31
						745 BASE FGTS	1.946,57
						755 FGTS	155,72
						777 BASE PIS EMPRE	1.946,57
						815 INSS EMPRESA	389,31
						817 ACID.TRABALHO	38,93
						826 PIS EMPRESA	19,47
						930 DED.INSS SALAR	154,01
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.848,95
						999 LIQUIDO A RECE	1.755,95
						B12 BASE IR.FOLHA	1.946,57
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	69,56	1.958,84		3,46	202,89	SALARIO LIQ.	1.755,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000564 NOME: MARIA ANGELA ROSA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	329,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.593,11
029	DSR HE./OUT.AD	3,91	30,65 00	420	IMP.RENDA	15,00	72,80 00	725	BASE IR SALARI	3.593,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	5,91	46,29 00	729	BASE IR MES AN	4.820,84
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	429,73
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,17 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	0,71	8,34 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
115	HORA EXTRA 100	7,61	119,21 00					745	BASE FGTS	3.593,11
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	287,44
								777	BASE PIS EMPRE	3.593,11
								815	INSS EMPRESA	718,62
								817	ACID.TRABALHO	71,86
								826	PIS EMPRESA	35,93
								930	DED.INSS SALAR	329,99
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.161,79
								B12	BASE IR.FOLHA	3.263,12
								B13	R FOLHA CALCUL	108,02
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		292,34	3.639,40			22,91	477,61		SALARIO LIQ.	3.161,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000565 NOME: ALESANDRA M DO NASCIMENTO FUNCAO: 00029 AUX. FINANCEIRO
DT.ADM.:26/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 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	0,94	8,85 00	401	INSS	0,00	113,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.500,39
040	ANUENIO	21,00	14,41 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	142,98 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.824,06
110	HORA EXTRA 50%	2,60	36,87 00	420	IMP.RENDA	15,00	89,65 00	725	BASE IR SALARI	3.705,40
137	ATS FERIAS IND	12,12	21,28 00	441	ATRASOS	0,13	1,23 00	728	BASE IR 13o	1.824,06
138	ATS FERIAS PRO	1,12	1,77 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	4.019,63 00	729	BASE IR MES AN	2.205,01
144	ATS 13º RESCIS	10,12	17,73 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	2.127,92 00	741	ATS MES	21,28
300	SALDO SALARIO	21,00	1.441,49 00					745	BASE FGTS	1.500,39
306	13o SAL.RESCIS	10,12	1.773,27 00					746	BASE FGTS 13o	1.824,06
308	MED.13o.RESCIS	10,12	33,06 00					755	FGTS	120,03
320	FERIAS INDENIZ	12,12	2.127,92 00					756	FGTS 13o SALAR	145,92
321	FERIAS PROPORC	1,12	177,33 00					777	BASE PIS EMPRE	3.324,45
323	MED.FER.VENCID	12,12	44,15 00					815	INSS EMPRESA	664,89
324	MED.FER.PROPOR	1,12	4,73 00					817	ACID.TRABALHO	66,49
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	731,12 00					826	PIS EMPRESA	33,24
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	61,28 00					930	DED.INSS SALAR	113,85
								932	DED.INSS 13o	142,98
								990	BASE SALARIO M	2.149,20
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL 1	564,80

TOTAIS ->	115,62	6.495,26	45,13	6.495,26	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000566 NOME: DHENY DE OLIVEIRA SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:27/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/10/2024 a 13/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	583,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.464,39
029	DSR HE./OUT.AD	7,69	107,22 00	420	IMP.RENDA	27,50	446,15 00	725	BASE IR SALARI	4.880,56
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,13	1,81 00	729	BASE IR MES AN	5.946,62
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	739,32
051	AUX.DOENCA	3,00	275,59 00					741	ATS MES	27,56
074	ADIC.NOTURNO 2	111,68	311,27 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	6,48	135,46 00					745	BASE FGTS	5.464,39
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	437,15
								777	BASE PIS EMPRE	5.464,39
								815	INSS EMPRESA	1.092,88
								817	ACID.TRABALHO	109,29
								826	PIS EMPRESA	54,64
								930	DED.INSS SALAR	583,83
								990	BASE SALARIO M	3.065,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.434,41
								B12	BASE IR.FOLHA	5.464,39
								B13	R FOLHA CALCUL	451,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	405,85	5.466,20		27,63	1.031,79		SALARIO LIQ.	4.434,41

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000567 NOME: MARIA CLEIDIANE DA C SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:03/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.127,92 00	401 INSS	0,00	176,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.194,62
029 DSR HE./OUT.AD	0,90	8,79 00				725 BASE IR SALARI	2.194,62
040 ANUENIO	30,00	21,28 00				729 BASE IR MES AN	2.182,69
110 HORA EXTRA 50%	2,50	36,63 00				741 ATS MES	21,28
						745 BASE FGTS	2.194,62
						755 FGTS	175,56
						777 BASE PIS EMPRE	2.194,62
						815 INSS EMPRESA	438,92
						817 ACID.TRABALHO	43,89
						826 PIS EMPRESA	21,95
						930 DED.INSS SALAR	176,33
						990 BASE SALARIO M	2.149,20
						999 LIQUIDO A RECE	2.018,29
						B12 BASE IR.FOLHA	2.018,29
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	63,40	2.194,62		0,00	176,33	SALARIO LIQ.	2.018,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000568 NOME: SARAH SANTOS DE FRANCA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,68 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
040	ANUENIO	2,00	1,14 00	401	INSS	0,00	19,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	353,73
137	ATS FERIAS IND	12,12	17,63 00	402	INSS FERIAS	0,00	7,29 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.196,92
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,47 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	89,76 00	725	BASE IR SALARI	323,53
143	ATS AVISO PREV	36,00	21,15 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	81,51 00	728	BASE IR 13o	1.196,92
144	ATS 13° RESCIS	4,12	5,88 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	6.257,90 00	729	BASE IR MES AN	59,05
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,47 00					730	DIF.BASE IR FE	0,45
200	FERIAS	1,00	58,76 00					732	BASE IRRF FER	88,80
201	1/3 FERIAS	0,00	22,20 00					740	DED SAL MAT 13	598,46
204	MED.FER.VALOR	1,00	1,59 00					741	ATS MES	17,63
205	MED.FER.HORAS	1,00	5,96 00					747	BASE FGTS RESC	353,73
220	DIF.FERIAS	1,00	0,30 00					757	FGTS DEPOSITAD	3.807,45
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,11 00					759	FGTS QUITACAO	206,36
225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,03 00					760	FGTS ARTIGO 22	1.643,82
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,29 00					761	FGTS 13o RESCI	95,75
290	DIF MED VLR FE	1,00	0,01 00					775	BASE FGTS 13 R	1.196,92
300	SALDO SALARIO	2,00	113,72 00					777	BASE PIS EMPRE	949,45
303	AVISO PREVIO I	36,00	2.115,22 00					815	INSS EMPRESA	190,44
305	MED.AV.PREVIO	36,00	89,45 00					817	ACID.TRABALHO	19,04
306	13o SAL.RESCIS	4,12	587,56 00					826	PIS EMPRESA	9,49
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	146,89 00					896	BASE DED INSS	7,29
308	MED.13o.RESCIS	4,12	5,02 00					898	BASE FGTS RESC	2.225,82
309	MED.13O. AV. P	1,12	1,26 00					930	DED.INSS SALAR	19,23
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.762,68 00					932	DED.INSS 13o	89,76
322	FERIAS AV.PREV	1,12	146,89 00					988	BASE INSS SEM	952,19
323	MED.FER.VENCID	12,12	74,54 00					990	BASE SALARIO M	1.780,31
325	MED.FER.A.PREV	1,12	6,21 00					B18	DED IR SIMPLIF	564,80
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	618,28 00					B20	DED IR SIMPL 1	564,80
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	51,52 00							
365	13° IND RESC M	4,00	593,44 00							
366	MEDIA 13°S RES	4,12	5,02 00							
TOTAIS ->		182,56	6.455,69			1,00	6.455,69		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000570 NOME: EUZENE DE FREITAS MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	321,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.521,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,99	7,78 00	420	IMP.RENDA	15,00	62,02 00	725	BASE IR SALARI	3.521,24
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.718,02
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	356,12
110	HORA EXTRA 50%	2,76	32,43 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.521,24
								755	FGTS	281,69
								777	BASE PIS EMPRE	3.521,24
								815	INSS EMPRESA	704,25
								817	ACID.TRABALHO	70,42
								826	PIS EMPRESA	35,21
								930	DED.INSS SALAR	321,36
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.109,33
								B12	BASE IR.FOLHA	3.199,88
								B13	R FOLHA CALCUL	70,10
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		283,75	3.521,24			17,00	411,91		SALARIO LIQ.	3.109,33

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000571 NOME: HELLEN CRISTINA D DOS REMEDIOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	325,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.559,36
029	DSR HE./OUT.AD	1,95	15,31 00	420	IMP.RENDA	15,00	67,74 00	725	BASE IR SALARI	3.559,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,10	0,78 00	729	BASE IR MES AN	5.303,57
040	ANUENIO	30,00	14,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	407,16
110	HORA EXTRA 50%	5,43	63,80 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.559,36
								755	FGTS	284,74
								777	BASE PIS EMPRE	3.559,36
								815	INSS EMPRESA	711,87
								817	ACID.TRABALHO	71,19
								826	PIS EMPRESA	35,59
								930	DED.INSS SALAR	325,94
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.137,15
								B12	BASE IR.FOLHA	3.233,42
								B13	R FOLHA CALCUL	103,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	287,38	3.560,14		17,10	422,99			SALARIO LIQ.	3.137,15

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000572 NOME: MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	352,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.780,76
029	DSR HE./OUT.AD	7,41	58,01 00	420	IMP.RENDA	15,00	100,95 00	725 BASE IR SALARI	3.780,76
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	5.097,04
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736 DESC.IR MES AN	453,54
074	ADIC.NOTURNO 2	127,98	200,48 00					741 ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	3,51	41,24 00					742 ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745 BASE FGTS	3.780,76
								755 FGTS	302,46
								777 BASE PIS EMPRE	3.780,76
								815 INSS EMPRESA	756,15
								817 ACID.TRABALHO	75,62
								826 PIS EMPRESA	37,81
								930 DED.INSS SALAR	352,50
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.723,14
								999 LIQUIDO A RECE	3.298,78
								B12 BASE IR.FOLHA	3.428,26
								B13 R FOLHA CALCUL	104,36
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	418,90	3.780,76		17,00	481,98			SALARIO LIQ.	3.298,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000573 NOME: SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	323,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.535,37
029	DSR HE./OUT.AD	1,34	10,52 00	420	IMP.RENDA	15,00	64,14 00	725	BASE IR SALARI	3.535,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.281,52
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	401,09
110	HORA EXTRA 50%	3,73	43,82 00					741	ATS MES	14,26
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.535,37
								755	FGTS	282,82
								777	BASE PIS EMPRE	3.535,37
								815	INSS EMPRESA	707,07
								817	ACID.TRABALHO	70,71
								826	PIS EMPRESA	35,35
								930	DED.INSS SALAR	323,06
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.119,64
								B12	BASE IR.FOLHA	3.212,31
								B13	R FOLHA CALCUL	100,40
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		285,07	3.535,37			17,00	415,73		SALARIO LIQ.	3.119,64

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000575 NOME: ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	159,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.003,65
029	DSR HE./OUT.AD	5,35	43,32 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	2.003,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.989,30
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
074	ADIC.NOTURNO 2	109,60	177,34 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,16 00					745	BASE FGTS	2.003,65
								755	FGTS	160,29
								777	BASE PIS EMPRE	2.003,65
								815	INSS EMPRESA	400,73
								817	ACID.TRABALHO	40,07
								826	PIS EMPRESA	20,04
								930	DED.INSS SALAR	159,14
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.814,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.844,51
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		395,21	2.003,65			2,00	188,79		SALARIO LIQ.	1.814,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	141,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.811,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,82	6,64 00	441	ATRASOS	0,30	2,43 00	725	BASE IR SALARI	1.811,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.777,40
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
110	HORA EXTRA 50%	2,28	27,67 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.811,71
								755	FGTS	144,93
								777	BASE PIS EMPRE	1.811,71
								815	INSS EMPRESA	362,34
								817	ACID.TRABALHO	36,23
								826	PIS EMPRESA	18,12
								930	DED.INSS SALAR	141,87
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.640,19
								B12	BASE IR.FOLHA	1.669,84
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		283,10	1.814,14			2,30	173,95		SALARIO LIQ.	1.640,19

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.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	162,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.040,14
029	DSR HE./OUT.AD	5,81	47,41 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	725	BASE IR SALARI	2.040,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	2.035,09
040	ANUENIO	30,00	14,98 00					741	ATS MES	14,98
074	ADIC.NOTURNO 2	119,85	195,59 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	0,16	1,96 00					745	BASE FGTS	2.040,14
								755	FGTS	163,21
								777	BASE PIS EMPRE	2.040,14
								815	INSS EMPRESA	408,03
								817	ACID.TRABALHO	40,80
								826	PIS EMPRESA	20,40
								930	DED.INSS SALAR	162,43
								990	BASE SALARIO M	1.795,18
								999	LIQUIDO A RECE	1.847,75
								B12	BASE IR.FOLHA	1.877,71
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		405,82	2.040,14			2,00	192,39		SALARIO LIQ.	1.847,75

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	139,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.787,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	1,69 00	441	ATRASOS	0,10	0,81 00	725	BASE IR SALARI	1.787,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.541,83
040	ANUENIO	30,00	14,83 00					741	ATS MES	14,83
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	0,58	7,04 00					745	BASE FGTS	1.787,75
								755	FGTS	143,02
								777	BASE PIS EMPRE	1.787,75
								815	INSS EMPRESA	357,55
								817	ACID.TRABALHO	35,76
								826	PIS EMPRESA	17,88
								930	DED.INSS SALAR	139,71
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.779,83
								999	LIQUIDO A RECE	1.680,43
								B12	BASE IR.FOLHA	1.648,04
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		281,79	1.850,60			2,10	170,17		SALARIO LIQ.	1.680,43

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000586 NOME: GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:18/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 18/10/2024 a 18/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	508,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.925,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,18	2,49 00	420	IMP.RENDA	22,50	318,30 00	725	BASE IR SALARI	4.925,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	729	BASE IR MES AN	6.049,79
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	767,69
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					741	ATS MES	27,56
074	ADIC.NOTURNO 2	0,13	0,36 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	0,48	10,03 00					745	BASE FGTS	4.925,13
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	394,01
								777	BASE PIS EMPRE	4.925,13
								815	INSS EMPRESA	985,03
								817	ACID.TRABALHO	98,50
								826	PIS EMPRESA	49,25
								930	DED.INSS SALAR	508,33
								990	BASE SALARIO M	3.065,87
								999	LIQUIDO A RECE	4.048,50
								B12	BASE IR.FOLHA	4.416,80
								B13	R FOLHA CALCUL	331,01
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS -> 280,79 4.925,13 22,50 876,63 SALARIO LIQ. 4.048,50

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000587 NOME: MARCELO PEREIRA FARIAS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 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	1.482,60 00	401 INSS	0,00	183,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.272,04
029 DSR HE./OUT.AD	11,78	95,27 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	2.272,04
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	1.950,36
040 ANUENIO	30,00	14,83 00				741 ATS MES	14,83
110 HORA EXTRA 50%	32,71	396,94 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	2.272,04
						755 FGTS	181,76
						777 BASE PIS EMPRE	2.272,04
						815 INSS EMPRESA	454,41
						817 ACID.TRABALHO	45,44
						826 PIS EMPRESA	22,72
						930 DED.INSS SALAR	183,30
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.779,83
						999 LIQUIDO A RECE	2.059,09
						B12 BASE IR.FOLHA	2.088,74
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 324,49 2.272,04 2,00 212,95 SALARIO LIQ. 2.059,09

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000589 NOME: NATHALIA DE OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.206,72 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.206,72 00	401 INSS	0,00	332,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.610,52
029 DSR HE./OUT.AD	1,21	19,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,41 00	725 BASE IR SALARI	3.610,52
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,65	10,40 00	729 BASE IR MES AN	3.537,32
040 ANUENIO	30,00	32,07 00				736 DESC.IR MES AN	64,43
110 HORA EXTRA 50%	3,35	80,43 00				741 ATS MES	32,07
						742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	3.610,52
						755 FGTS	288,84
						777 BASE PIS EMPRE	3.610,52
						815 INSS EMPRESA	722,10
						817 ACID.TRABALHO	72,21
						826 PIS EMPRESA	36,11
						930 DED.INSS SALAR	332,08
						990 BASE SALARIO M	3.521,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.203,03
						B12 BASE IR.FOLHA	3.278,44
						B13 R FOLHA CALCUL	110,32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	284,56	3.620,92		15,65	417,89		SALARIO LIQ.		3.203,03

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000591 NOME: MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO FUNCAO: 00013 ASSISTENTE SOCIAL
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.206,72 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.206,72 00	401	INSS	0,00	337,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.657,48
029	DSR HE./OUT.AD	5,53	81,41 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,46 00	725	BASE IR SALARI	3.657,48
040	ANUENIO	30,00	32,07 00	441	ATRASOS	0,13	1,91 00	729	BASE IR MES AN	3.248,84
110	HORA EXTRA 50%	0,48	10,60 00					736	DESC.IR MES AN	31,86
115	HORA EXTRA 100	11,16	328,59 00					741	ATS MES	32,07
								745	BASE FGTS	3.657,48
								755	FGTS	292,59
								777	BASE PIS EMPRE	3.657,48
								815	INSS EMPRESA	731,50
								817	ACID.TRABALHO	73,15
								826	PIS EMPRESA	36,57
								930	DED.INSS SALAR	337,71
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.238,79
								999	LIQUIDO A RECE	3.237,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.319,77
								B13	R FOLHA CALCUL	88,08
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	77,17	3.659,39		15,13	422,08		SALARIO LIQ.		3.237,31

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000592 NOME: MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/10/2024 a 12/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.645,18 00	401	INSS	0,00	141,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.803,73
029	DSR HE./OUT.AD	0,66	5,33 00	441	ATRASOS	0,10	0,81 00	725	BASE IR SALARI	1.803,73
040	ANUENIO	30,00	17,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729	BASE IR MES AN	1.822,18
051	AUX.DOENCA	2,00	117,51 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,41	3,32 00	741	ATS MES	17,63
110	HORA EXTRA 50%	1,83	22,21 00					745	BASE FGTS	1.803,73
								755	FGTS	144,29
								777	BASE PIS EMPRE	1.807,05
								815	INSS EMPRESA	360,75
								817	ACID.TRABALHO	36,07
								826	PIS EMPRESA	18,07
								930	DED.INSS SALAR	141,15
								990	BASE SALARIO M	1.780,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.627,33
								B12	BASE IR.FOLHA	1.662,58

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF 564,80

TOTAIS ->	62,49	1.807,86	2,51	180,53	SALARIO LIQ.	1.627,33	

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000594 NOME: DHIENNIFF SHARA DA S CASTRO FUNCAO: 00103 AUX. DE DEP. PESSOAL
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.127,92 00	401 INSS	0,00	179,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.226,12
029 DSR HE./OUT.AD	1,61	15,76 00	441 ATRASOS	0,46	4,49 00	725 BASE IR SALARI	2.226,12
040 ANUENIO	30,00	21,28 00				729 BASE IR MES AN	2.203,63
110 HORA EXTRA 50%	4,48	65,65 00				741 ATS MES	21,28
						745 BASE FGTS	2.226,12
						755 FGTS	178,08
						777 BASE PIS EMPRE	2.226,12
						815 INSS EMPRESA	445,22
						817 ACID.TRABALHO	44,52
						826 PIS EMPRESA	22,26
						930 DED.INSS SALAR	179,17
						990 BASE SALARIO M	2.149,20
						999 LIQUIDO A RECE	2.046,95
						B12 BASE IR.FOLHA	2.046,95
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	66,09	2.230,61	0,46	183,66	SALARIO LIQ.	2.046,95	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000598 NOME: GLENDA EVELIN SILVA COSTA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 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	1.762,69 00	401 INSS	0,00	136,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.755,23
040 ANUENIO	30,00	17,63 00	441 ATRASOS	0,40	3,24 00	725 BASE IR SALARI	1.755,23
054 SALARIO FAMILI	2,00	124,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.768,60
			591 SAIDA ANTECIPA	2,70	21,85 00	741 ATS MES	17,63
						745 BASE FGTS	1.755,23
						755 FGTS	140,41
						777 BASE PIS EMPRE	1.755,23
						815 INSS EMPRESA	351,05
						817 ACID.TRABALHO	35,10
						826 PIS EMPRESA	17,55
						930 DED.INSS SALAR	136,79
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.780,32
						999 LIQUIDO A RECE	1.707,27
						B12 BASE IR.FOLHA	1.618,44
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	62,00	1.904,40	5,10	197,13	SALARIO LIQ. 1.707,27

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000600 NOME: ALINE ROSARIO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	321,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.521,72
029 DSR HE./OUT.AD	1,35	10,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,09 00	725 BASE IR SALARI	3.521,72
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	1,78	13,94 00	729 BASE IR MES AN	5.274,12
040 ANUENIO	30,00	14,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	399,06
110 HORA EXTRA 50%	3,75	44,06 00				741 ATS MES	14,26
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	3.521,72
						755 FGTS	281,73
						777 BASE PIS EMPRE	3.521,72
						815 INSS EMPRESA	704,34
						817 ACID.TRABALHO	70,43
						826 PIS EMPRESA	35,22
						930 DED.INSS SALAR	321,42
						990 BASE SALARIO M	1.723,14
						999 LIQUIDO A RECE	3.109,68
						B12 BASE IR.FOLHA	3.200,30
						B13 R FOLHA CALCUL	98,60
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	285,10	3.535,66	18,78	425,98	SALARIO LIQ. 3.109,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000604 NOME: MARCELO ARAUJO ALVES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:27/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	3.468,28 00	401	INSS	0,00	391,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.207,32
029	DSR HE./OUT.AD	6,35	104,63 00	402	INSS FERIAS	0,00	16,78 00	725	BASE IR SALARI	4.043,55
040	ANUENIO	29,00	34,68 00	420	IMP.RENDA	15,00	140,37 00	729	BASE IR MES AN	120,20
074	ADIC.NOTURNO 2	118,46	390,25 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	146,19 00	730	DIF.BASE IR FE	0,80
110	HORA EXTRA 50%	1,85	45,71 00					732	BASE IRRF FER	162,97
200	FERIAS	1,00	119,60 00					741	ATS MES	35,88
201	1/3 FERIAS	0,00	40,74 00					745	BASE FGTS	4.207,32
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,40 00					755	FGTS	336,58
205	MED.FER.HORAS	1,00	1,63 00					777	BASE PIS EMPRE	4.207,32
220	DIF.FERIAS	1,00	0,60 00					815	INSS EMPRESA	841,46
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,20 00					817	ACID.TRABALHO	84,15
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,60 00					826	PIS EMPRESA	42,07
								896	BASE DED INSS	16,78
								930	DED.INSS SALAR	391,06
								990	BASE SALARIO M	3.623,76
								999	LIQUIDO A RECE	3.512,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.652,49
								B13	R FOLHA CALCUL	166,43
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		189,66	4.207,32			16,00	694,40		SALARIO LIQ.	3.512,92

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000605 NOME: GLEICIANE DE ARAUJO COSTA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.127,92 00	401	INSS	0,00	175,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.183,94
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	8,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	725	BASE IR SALARI	2.183,94
040	ANUENIO	30,00	10,64 00					729	BASE IR MES AN	2.146,24
110	HORA EXTRA 50%	2,51	36,60 00					741	ATS MES	10,64
								745	BASE FGTS	2.183,94
								755	FGTS	174,71
								777	BASE PIS EMPRE	2.183,94
								815	INSS EMPRESA	436,79
								817	ACID.TRABALHO	43,68
								826	PIS EMPRESA	21,84
								930	DED.INSS SALAR	175,37
								990	BASE SALARIO M	2.138,56
								999	LIQUIDO A RECE	1.966,01
								B12	BASE IR.FOLHA	2.008,57
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		63,41	2.183,94			2,00	217,93		SALARIO LIQ.	1.966,01

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000606 NOME: ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:01/04/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.281,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.281,48 00	401	INSS	0,00	304,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.382,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	8,97 00	420	IMP.RENDA	7,50	41,92 00	725	BASE IR SALARI	3.382,96
040	ANUENIO	30,00	82,04 00	441	ATRASOS	1,76	26,91 00	729	BASE IR MES AN	3.434,54
110	HORA EXTRA 50%	1,63	37,38 00					736	DESC.IR MES AN	49,02
								741	ATS MES	82,04
								745	BASE FGTS	3.382,96
								755	FGTS	270,63
								777	BASE PIS EMPRE	3.382,96
								815	INSS EMPRESA	676,59
								817	ACID.TRABALHO	67,66
								826	PIS EMPRESA	33,83
								930	DED.INSS SALAR	304,77
								990	BASE SALARIO M	3.363,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.036,27
								B12	BASE IR.FOLHA	3.078,19
								B13	R FOLHA CALCUL	80,28
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		62,22	3.409,87			9,26	373,60		SALARIO LIQ.	3.036,27

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000607 NOME: ANDREA LISBOA CARNEIRO FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.587,88 00	401	INSS	0,00	347,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.736,05
029	DSR HE./OUT.AD	2,22	36,47 00	420	IMP.RENDA	15,00	94,24 00	725	BASE IR SALARI	3.736,05
040	ANUENIO	30,00	17,94 00	441	ATRASOS	3,55	58,18 00	729	BASE IR MES AN	3.863,76
110	HORA EXTRA 50%	6,18	151,94 00					736	DESC.IR MES AN	113,40
								741	ATS MES	17,94
								745	BASE FGTS	3.736,05
								755	FGTS	298,88
								777	BASE PIS EMPRE	3.736,05
								815	INSS EMPRESA	747,21
								817	ACID.TRABALHO	74,72
								826	PIS EMPRESA	37,36
								930	DED.INSS SALAR	347,14
								990	BASE SALARIO M	3.605,82
								999	LIQUIDO A RECE	3.294,67
								B12	BASE IR.FOLHA	3.388,91
								B13	R FOLHA CALCUL	126,89
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	68,40	3.794,23		18,55	499,56	SALARIO LIQ.	3.294,67

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000609 NOME: SANDRA CRISTINE DO N COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/10/2024 a 09/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 17/10/2024 a 17/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 23/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	20,00	950,99 00	401	INSS	0,00	316,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.482,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,37	2,89 00	420	IMP.RENDA	15,00	56,25 00	725	BASE IR SALARI	3.482,76
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,78	6,08 00	729	BASE IR MES AN	4.587,39
040	ANUENIO	30,00	7,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	326,73
051	AUX.DOENCA	10,00	475,49 00					741	ATS MES	7,13
110	HORA EXTRA 50%	1,03	12,05 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.482,76
								755	FGTS	278,62
								777	BASE PIS EMPRE	3.482,76
								815	INSS EMPRESA	696,55
								817	ACID.TRABALHO	69,66
								826	PIS EMPRESA	34,83
								930	DED.INSS SALAR	316,74
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.081,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.166,02
								B13	R FOLHA CALCUL	65,02
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	281,40	3.488,84		17,78	407,60	SALARIO LIQ.	3.081,24

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000610 NOME: MARIA JOAQUINA B DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	357,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.823,93
029	DSR HE./OUT.AD	8,69	67,75 00	420	IMP.RENDA	15,00	107,42 00	725	BASE IR SALARI	3.823,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.827,71
040	ANUENIO	30,00	7,13 00					736	DESC.IR MES AN	431,62
110	HORA EXTRA 50%	0,66	7,72 00					741	ATS MES	7,13
115	HORA EXTRA 100	14,00	218,40 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
140	H.E INTERJ 50%	4,80	56,16 00					745	BASE FGTS	3.823,93
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	305,91
								777	BASE PIS EMPRE	3.823,93
								815	INSS EMPRESA	764,79
								817	ACID.TRABALHO	76,48
								826	PIS EMPRESA	38,24
								930	DED.INSS SALAR	357,69
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.330,29
								B12	BASE IR.FOLHA	3.466,24
								B13	R FOLHA CALCUL	138,49
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		308,15	3.823,93			17,00	493,64		SALARIO LIQ.	3.330,29

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000612 NOME: CAMILLA DE BRITO SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	319,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.501,62
029	DSR HE./OUT.AD	1,04	8,14 00	420	IMP.RENDA	7,50	40,81 00	725	BASE IR SALARI	3.182,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,96	7,49 00	729	BASE IR MES AN	4.697,44
040	ANUENIO	30,00	7,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	308,83
110	HORA EXTRA 50%	2,90	33,93 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,88	6,86 00	741	ATS MES	7,13
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.501,62
								755	FGTS	280,12
								777	BASE PIS EMPRE	3.508,48
								815	INSS EMPRESA	700,32
								817	ACID.TRABALHO	70,03
								826	PIS EMPRESA	35,08
								930	DED.INSS SALAR	319,01
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.113,27
								B12	BASE IR.FOLHA	3.501,62
								B13	R FOLHA CALCUL	59,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	283,94	3.515,97		11,34	402,70		SALARIO LIQ.	3.113,27

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	323,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.542,24
029	DSR HE./OUT.AD	1,70	13,23 00	420	IMP.RENDA	15,00	65,17 00	725 BASE IR SALARI	3.542,24
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	5.294,09
040	ANUENIO	30,00	7,13 00					736 DESC.IR MES AN	404,55
110	HORA EXTRA 50%	4,71	55,11 00					741 ATS MES	7,13
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742 ADIC DE INSAL	282,40
								745 BASE FGTS	3.542,24
								755 FGTS	283,37
								777 BASE PIS EMPRE	3.542,24
								815 INSS EMPRESA	708,45
								817 ACID.TRABALHO	70,84
								826 PIS EMPRESA	35,42
								930 DED.INSS SALAR	323,88
								990 BASE SALARIO M	1.716,01
								999 LIQUIDO A RECE	3.124,66
								B12 BASE IR.FOLHA	3.218,36
								B13 R FOLHA CALCUL	101,31
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	286,41	3.542,24		17,00	417,58			SALARIO LIQ.	3.124,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000615 NOME: NEYRIELLI MACEDO DUARTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 29/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.283,83 00	401	INSS	0,00	359,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.890,72
029	DSR HE./OUT.AD	9,81	76,52 00	402	INSS FERIAS	0,00	6,37 00	725	BASE IR SALARI	3.812,05
038	INSALUB MEDIA	29,00	272,99 00	420	IMP.RENDA	15,00	105,64 00	729	BASE IR MES AN	3.572,98
040	ANUENIO	29,00	6,89 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	72,30 00	732	BASE IRRF FER	78,67
051	AUX.DOENCA	2,00	95,10 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	69,78
074	ADIC.NOTURNO 2	102,90	160,53 00					741	ATS MES	7,13
110	HORA EXTRA 50%	13,53	158,30 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.890,72
200	FERIAS	1,00	47,55 00					755	FGTS	311,25
201	1/3 FERIAS	0,00	19,67 00					777	BASE PIS EMPRE	3.890,72
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,35 00					815	INSS EMPRESA	778,14
205	MED.FER.HORAS	1,00	1,45 00					817	ACID.TRABALHO	77,81
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,24 00					826	PIS EMPRESA	38,91
250	INSAL.FERIAS M	0,00	9,41 00					896	BASE DED INSS	6,37
								930	DED.INSS SALAR	359,33
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.318,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.452,72
								B13	R FOLHA CALCUL	136,46
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		217,24	3.890,72			18,00	572,17		SALARIO LIQ.	3.318,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000616 NOME: ISAEL ALVES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	330,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.593,30
029	DSR HE./OUT.AD	2,96	23,11 00	420	IMP.RENDA	15,00	72,83 00	725	BASE IR SALARI	3.593,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.770,88
040	ANUENIO	30,00	7,13 00					736	DESC.IR MES AN	368,02
110	HORA EXTRA 50%	8,23	96,29 00					741	ATS MES	7,13
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.593,30
								755	FGTS	287,46
								777	BASE PIS EMPRE	3.593,30
								815	INSS EMPRESA	718,66
								817	ACID.TRABALHO	71,87
								826	PIS EMPRESA	35,93
								930	DED.INSS SALAR	330,01
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.161,93
								B12	BASE IR.FOLHA	3.263,29
								B13	R FOLHA CALCUL	79,61
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		291,19	3.593,30			17,00	431,37		SALARIO LIQ.	3.161,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000617 NOME: SAMARA SANTOS DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/10/2024 a 27/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	321,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.518,59
029	DSR HE./OUT.AD	1,11	8,65 00	420	IMP.RENDA	7,50	41,93 00	725	BASE IR SALARI	3.197,55
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.732,85
040	ANUENIO	30,00	7,13 00					736	DESC.IR MES AN	316,80
051	AUX.DOENCA	1,00	47,55 00					741	ATS MES	7,13
110	HORA EXTRA 50%	3,08	36,04 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.518,59
								755	FGTS	281,48
								777	BASE PIS EMPRE	3.518,59
								815	INSS EMPRESA	703,72
								817	ACID.TRABALHO	70,37
								826	PIS EMPRESA	35,19
								930	DED.INSS SALAR	321,04
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.127,09
								B12	BASE IR.FOLHA	3.518,59
								B13	R FOLHA CALCUL	61,62
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		284,19	3.518,59			9,50	391,50		SALARIO LIQ.	3.127,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000619 NOME: MELINA GOMES DA SILVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 25/10/2024 a 25/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 26/10/2024 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
020	SALARIO	27,00	1.283,83 00	401	INSS	0,00	346,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.784,48
029	DSR HE./OUT.AD	7,67	59,80 00	402	INSS FERIAS	0,00	6,29 00	725	BASE IR SALARI	3.706,73
038	INSALUB MEDIA	29,00	272,99 00	420	IMP.RENDA	15,00	89,84 00	729	BASE IR MES AN	3.572,98
040	ANUENIO	29,00	6,89 00	441	ATRASOS	2,43	18,95 00	732	BASE IRRF FER	77,75
051	AUX.DOENCA	2,00	95,10 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	71,46 00	736	DESC.IR MES AN	69,78
110	HORA EXTRA 50%	0,75	8,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	741	ATS MES	7,13
115	HORA EXTRA 100	15,41	240,40 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.784,48
200	FERIAS	1,00	47,55 00					755	FGTS	302,75
201	1/3 FERIAS	0,00	19,44 00					777	BASE PIS EMPRE	3.784,48
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,18 00					815	INSS EMPRESA	756,90
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,93 00					817	ACID.TRABALHO	75,69
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,24 00					826	PIS EMPRESA	37,84
250	INSAL.FERIAS M	0,00	9,41 00					896	BASE DED INSS	6,29
								930	DED.INSS SALAR	346,66
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.241,70
								B12	BASE IR.FOLHA	3.360,07
								B13	R FOLHA CALCUL	122,57
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		114,83	3.803,43			20,43	561,73		SALARIO LIQ.	3.241,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000620 NOME: EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS FUNCAO: 00216 GERENTE ASSISTENCIAL
DT.ADM.:09/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 10.000,00 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	10.000,00 00	401 INSS	0,00	908,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.786,02
040 ANUENIO	30,00	50,00 00	420 IMP.RENDA	27,50	1.513,54 00	702 BAS.INSS ACIMA	2.263,98
						725 BASE IR SALARI	9.141,15
						729 BASE IR MES AN	9.141,15
						736 DESC.IR MES AN	1.513,54
						741 ATS MES	50,00
						745 BASE FGTS	10.050,00
						755 FGTS	804,00
						777 BASE PIS EMPRE	10.050,00
						815 INSS EMPRESA	2.010,00
						817 ACID.TRABALHO	201,00
						826 PIS EMPRESA	100,50
						930 DED.INSS SALAR	908,85
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	10.050,00
						999 LIQUIDO A RECE	7.627,61
						B12 BASE IR.FOLHA	10.050,00
						B13 R FOLHA CALCUL	1.712,43
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	10.050,00		27,50	2.422,39	SALARIO LIQ.	7.627,61

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000624 NOME: PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:14/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	141,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.804,18
029 DSR HE./OUT.AD	1,00	8,04 00	441 ATRASOS	1,10	8,86 00	725 BASE IR SALARI	1.804,18
040 ANUENIO	30,00	8,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.784,04
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				741 ATS MES	8,81
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,03 00				745 BASE FGTS	1.804,18
110 HORA EXTRA 50%	1,86	22,47 00				755 FGTS	144,33
						777 BASE PIS EMPRE	1.804,18
						815 INSS EMPRESA	360,84
						817 ACID.TRABALHO	36,08
						826 PIS EMPRESA	18,04
						930 DED.INSS SALAR	141,19
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.689,78
						B12 BASE IR.FOLHA	1.662,99
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS -> 70,71 1.875,08 3,10 185,30 SALARIO LIQ. 1.689,78

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000627 NOME: ANDRE FREIRE DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	347,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.742,76
029 DSR HE./OUT.AD	7,28	56,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	95,25 00	725 BASE IR SALARI	3.742,76
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	3,16	24,65 00	729 BASE IR MES AN	5.587,35
040 ANUENIO	30,00	7,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	640,52
110 HORA EXTRA 50%	0,75	8,78 00				741 ATS MES	7,13
115 HORA EXTRA 100	14,61	227,92 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.742,76
						755 FGTS	299,42
						777 BASE PIS EMPRE	3.742,76
						815 INSS EMPRESA	748,55
						817 ACID.TRABALHO	74,86
						826 PIS EMPRESA	37,43
						930 DED.INSS SALAR	347,94
						990 BASE SALARIO M	1.716,01
						999 LIQUIDO A RECE	3.271,04
						B12 BASE IR.FOLHA	3.394,82
						B13 R FOLHA CALCUL	127,78
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 302,64 3.767,41 20,16 496,37 SALARIO LIQ. 3.271,04

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.: 2.127,92 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.127,92 00	401 INSS	0,00	174,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.170,74
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	6,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	725 BASE IR SALARI	2.170,74
040 ANUENIO	30,00	10,64 00				729 BASE IR MES AN	2.119,39
110 HORA EXTRA 50%	1,78	25,95 00				741 ATS MES	10,64
						745 BASE FGTS	2.170,74
						755 FGTS	173,65
						777 BASE PIS EMPRE	2.170,74
						815 INSS EMPRESA	434,15
						817 ACID.TRABALHO	43,41
						826 PIS EMPRESA	21,71
						930 DED.INSS SALAR	174,18
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.138,56
						999 LIQUIDO A RECE	1.954,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.996,56
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	62,42	2.170,74		2,00	216,74	SALARIO LIQ.	1.954,00

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000629 NOME: JHONATHA LUIS M DA SILVA FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.127,92 00	401 INSS	0,00	175,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.180,83
029 DSR HE./OUT.AD	1,01	9,80 00	441 ATRASOS	0,86	8,36 00	725 BASE IR SALARI	2.180,83
040 ANUENIO	30,00	10,64 00				729 BASE IR MES AN	2.136,82
110 HORA EXTRA 50%	2,80	40,83 00				741 ATS MES	10,64
						745 BASE FGTS	2.180,83
						755 FGTS	174,46
						777 BASE PIS EMPRE	2.180,83
						815 INSS EMPRESA	436,17
						817 ACID.TRABALHO	43,62
						826 PIS EMPRESA	21,81
						930 DED.INSS SALAR	175,09
						990 BASE SALARIO M	2.138,56
						999 LIQUIDO A RECE	2.005,74
						B12 BASE IR.FOLHA	2.005,74
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	63,81	2.189,19		0,86	183,45	SALARIO LIQ.	2.005,74

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000630 NOME: INALVA ALEXANDRA S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401 INSS	0,00	316,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.480,90
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,28 00	420 IMP.RENDA	15,00	55,97 00	725 BASE IR SALARI	3.480,90
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,61	4,76 00	729 BASE IR MES AN	4.511,99
040 ANUENIO	30,00	7,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	309,77
110 HORA EXTRA 50%	0,81	9,48 00				741 ATS MES	7,13
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	3.480,90
						755 FGTS	278,47
						777 BASE PIS EMPRE	3.480,90
						815 INSS EMPRESA	696,18
						817 ACID.TRABALHO	69,62
						826 PIS EMPRESA	34,81
						930 DED.INSS SALAR	316,52
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.716,01
						999 LIQUIDO A RECE	3.079,88
						B12 BASE IR.FOLHA	3.164,38
						B13 R FOLHA CALCUL	64,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	281,10	3.485,66		17,61	405,78		SALARIO LIQ.		3.079,88

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O 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: FERIAS - Periodo: 18/09/2024 a 17/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	13,00	1.459,61 00	401	INSS	0,00	328,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.842,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	6,90 00	402	INSS FERIAS	0,00	308,65 00	725	BASE IR SALARI	2.904,26
038	INSALUB MEDIA	13,00	122,37 00	471	FER.PAGAS MES	17,00	2.629,36 00	729	BASE IR MES AN	4.172,44
040	ANUENIO	13,00	7,30 00					732	BASE IRRF FER	2.938,01
110	HORA EXTRA 50%	1,15	28,76 00					736	DESC.IR MES AN	233,37
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					741	ATS MES	16,84
200	FERIAS	17,00	1.908,72 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
201	1/3 FERIAS	0,00	734,50 00					745	BASE FGTS	5.842,27
204	MED.FER.VALOR	17,00	20,96 00					755	FGTS	467,38
205	MED.FER.HORAS	17,00	104,26 00					777	BASE PIS EMPRE	5.842,27
242	ATS FERIAS MES	17,00	9,54 00					815	INSS EMPRESA	1.168,45
250	INSAL.FERIAS M	0,00	160,03 00					817	ACID.TRABALHO	116,85
								826	PIS EMPRESA	58,42
								896	BASE DED INSS	308,65
								930	DED.INSS SALAR	328,08
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.667,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.576,18
								B12	BASE IR.FOLHA	2.576,18
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	108,56	5.842,27		17,00	3.266,09		SALARIO LIQ.		2.576,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.433,18 00	401	INSS	0,00	133,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.790,32
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,54 00	402	INSS FERIAS	0,00	6,41 00	725	BASE IR SALARI	1.711,29
038	INSALUB MEDIA	29,00	272,99 00	441	ATRASOS	0,51	4,11 00	729	BASE IR MES AN	59,08
040	ANUENIO	29,00	7,17 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	72,62 00	732	BASE IRRF FER	79,03
110	HORA EXTRA 50%	0,53	6,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	741	ATS MES	7,41
200	FERIAS	1,00	49,42 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,73	5,88 00	742	ADIC DE INSAL	282,40
201	1/3 FERIAS	0,00	19,76 00					745	BASE FGTS	1.790,32
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,09 00					755	FGTS	143,22
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,10 00					777	BASE PIS EMPRE	1.790,32
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,25 00					815	INSS EMPRESA	358,06
250	INSAL.FERIAS M	0,00	9,41 00					817	ACID.TRABALHO	35,81
								826	PIS EMPRESA	17,90
								896	BASE DED INSS	6,41
								930	DED.INSS SALAR	133,53
								990	BASE SALARIO M	1.772,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.548,11
								B12	BASE IR.FOLHA	1.577,76
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	91,72	1.800,31	4,24	252,20	SALARIO LIQ.	1.548,11

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.: 1.497,80 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.497,80 00	401	INSS	0,00	132,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.712,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	2,66 00	443	FALTAS	11,00	89,38 00	725	BASE IR SALARI	1.712,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729	BASE IR MES AN	1.800,09
040	ANUENIO	30,00	7,49 00					741	ATS MES	7,49
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	0,91	11,09 00					745	BASE FGTS	1.712,06
								755	FGTS	136,96
								777	BASE PIS EMPRE	1.801,44
								815	INSS EMPRESA	342,41
								817	ACID.TRABALHO	34,24
								826	PIS EMPRESA	18,01
								930	DED.INSS SALAR	132,90
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.787,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.611,24
								B12	BASE IR.FOLHA	1.579,16
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	282,24	1.863,48	13,00	252,24	SALARIO LIQ. 1.611,24

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000634 NOME: VANDERSON FERREIRA DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,81 00	401 INSS	0,00	0,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.391,68
100 INSUF.SALDO	0,00	31,44 00	402 INSS FERIAS	0,00	193,69 00	725 BASE IR SALARI	4,19
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,38 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.193,80 00	727 BASE IR FERIAS	2.387,49
200 FERIAS	30,00	1.762,69 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.850,57
201 1/3 FERIAS	0,00	596,87 00				732 BASE IRRF FER	2.387,49
204 MED.FER.VALOR	30,00	2,95 00				741 ATS MES	8,81
205 MED.FER.HORAS	30,00	16,17 00				745 BASE FGTS	2.391,68
242 ATS FERIAS MES	30,00	8,81 00				755 FGTS	191,33
						777 BASE PIS EMPRE	2.391,68
						815 INSS EMPRESA	478,34
						817 ACID.TRABALHO	47,83
						826 PIS EMPRESA	23,92
						896 BASE DED INSS	193,69
						930 DED.INSS SALAR	0,38
						931 DED.INSS FERIA	193,69
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						B12 BASE IR.FOLHA	3,81
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	120,38	2.423,12	2,00	2.423,12	SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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: 20/10/2024 a 20/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	564,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.325,71
029	DSR HE./OUT.AD	6,15	85,27 00	420	IMP.RENDA	27,50	413,25 00	725	BASE IR SALARI	5.325,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,96	13,32 00	729	BASE IR MES AN	6.409,00
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	866,47
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					741	ATS MES	13,78
074	ADIC.NOTURNO 2	110,35	306,18 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	2,36	49,11 00					745	BASE FGTS	5.325,71
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	426,05
								777	BASE PIS EMPRE	5.325,71
								815	INSS EMPRESA	1.065,14
								817	ACID.TRABALHO	106,51
								826	PIS EMPRESA	53,26
								930	DED.INSS SALAR	564,41
								990	BASE SALARIO M	3.052,09
								999	LIQUIDO A RECE	4.348,05
								B12	BASE IR.FOLHA	4.761,30
								B13	R FOLHA CALCUL	413,35
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		398,86	5.339,03			28,46	990,98		SALARIO LIQ.	4.348,05

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000637 NOME: FRANCILDE DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/10/2024 a 11/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	519,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.005,30
029	DSR HE./OUT.AD	1,49	20,68 00	420	IMP.RENDA	22,50	336,34 00	725	BASE IR SALARI	5.005,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	6.174,37
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	801,95
051	AUX.DOENCA	2,00	183,73 00					741	ATS MES	13,78
074	ADIC.NOTURNO 2	14,85	41,20 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	2,16	44,95 00					745	BASE FGTS	5.005,30
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	400,42
								777	BASE PIS EMPRE	5.005,30
								815	INSS EMPRESA	1.001,06
								817	ACID.TRABALHO	100,11
								826	PIS EMPRESA	50,05
								930	DED.INSS SALAR	519,55
								990	BASE SALARIO M	3.052,09
								999	LIQUIDO A RECE	4.149,41
								B12	BASE IR.FOLHA	4.485,75
								B13	R FOLHA CALCUL	346,52
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	298,50	5.005,30		22,50	855,89	SALARIO LIQ.	4.149,41

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000640 NOME: EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	628,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.783,82
029	DSR HE./OUT.AD	12,56	174,26 00	420	IMP.RENDA	27,50	521,69 00	725 BASE IR SALARI	5.155,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	590	SAIDA EXPEDIEN	1,08	14,98 00	729 BASE IR MES AN	6.672,40
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736 DESC.IR MES AN	938,91
074	ADIC.NOTURNO 2	125,11	347,13 00					741 ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	18,21	378,94 00					742 ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745 BASE FGTS	5.783,82
								755 FGTS	462,70
								777 BASE PIS EMPRE	5.798,80
								815 INSS EMPRESA	1.156,76
								817 ACID.TRABALHO	115,68
								826 PIS EMPRESA	57,99
								930 DED.INSS SALAR	628,55
								990 BASE SALARIO M	3.052,09
								999 LIQUIDO A RECE	4.633,58
								B12 BASE IR.FOLHA	5.783,82
								B13 R FOLHA CALCUL	539,23
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	435,88	5.798,80		28,58	1.165,22	SALARIO LIQ.	4.633,58

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000642 NOME: REGIANE ROSARIO DAS MERCES FUNCAO: 00013 ASSISTENTE SOCIAL
DT.ADM.:30/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.206,72 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	3.206,72 00	401	INSS	0,00	287,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.236,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	2,71 00	420	IMP.RENDA	7,50	30,95 00	725	BASE IR SALARI	3.236,74
040	ANUENIO	30,00	16,03 00					729	BASE IR MES AN	3.241,04
110	HORA EXTRA 50%	0,35	11,28 00					736	DESC.IR MES AN	31,27
								741	ATS MES	16,03
								745	BASE FGTS	3.236,74
								755	FGTS	258,93
								777	BASE PIS EMPRE	3.236,74
								815	INSS EMPRESA	647,35
								817	ACID.TRABALHO	64,73
								826	PIS EMPRESA	32,37
								930	DED.INSS SALAR	287,22
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.222,75
								999	LIQUIDO A RECE	2.918,57
								B12	BASE IR.FOLHA	2.949,52
								B13	R FOLHA CALCUL	37,55
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		60,48	3.236,74			7,50	318,17		SALARIO LIQ.	2.918,57

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000643 NOME: ROSA AMELIA DE N M NEVES FUNCAO: 00194 ANALISTA DE NEP
DT.ADM.:16/08/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.009,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/10/2024 a 09/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	3.875,83 00	401	INSS	0,00	399,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.150,50
029	DSR HE./OUT.AD	0,83	15,69 00	420	IMP.RENDA	15,00	156,41 00	725	BASE IR SALARI	4.150,50
040	ANUENIO	30,00	140,33 00	441	ATRASOS	4,26	80,36 00	729	BASE IR MES AN	4.243,89
051	AUX.DOENCA	1,00	133,65 00					736	DESC.IR MES AN	170,42
110	HORA EXTRA 50%	2,31	65,36 00					741	ATS MES	140,33
								745	BASE FGTS	4.150,50
								755	FGTS	332,04
								777	BASE PIS EMPRE	4.150,50
								815	INSS EMPRESA	830,10
								817	ACID.TRABALHO	83,01
								826	PIS EMPRESA	41,51
								930	DED.INSS SALAR	399,88
								990	BASE SALARIO M	4.149,81
								999	LIQUIDO A RECE	3.594,21
								B12	BASE IR.FOLHA	3.750,62
								B13	R FOLHA CALCUL	181,15
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	63,14	4.230,86		19,26	636,65	SALARIO LIQ.	3.594,21

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000644 NOME: ELLEN MAIA DA SILVA FUNCAO: 00005 ANALISTA FINANCEIRO
DT.ADM.:09/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.009,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.009,48 00	401	INSS	0,00	420,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.299,78
029	DSR HE./OUT.AD	2,20	41,69 00	420	IMP.RENDA	15,00	178,80 00	725	BASE IR SALARI	4.299,78
040	ANUENIO	30,00	160,38 00	441	ATRASOS	4,51	85,48 00	729	BASE IR MES AN	4.244,87
110	HORA EXTRA 50%	6,11	173,71 00					736	DESC.IR MES AN	170,57
								741	ATS MES	160,38
								745	BASE FGTS	4.299,78
								755	FGTS	343,98
								777	BASE PIS EMPRE	4.299,78
								815	INSS EMPRESA	859,96
								817	ACID.TRABALHO	86,00
								826	PIS EMPRESA	43,00
								930	DED.INSS SALAR	420,78
								990	BASE SALARIO M	4.169,86
								999	LIQUIDO A RECE	3.700,20
								B12	BASE IR.FOLHA	3.879,00
								B13	R FOLHA CALCUL	210,00
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	68,31	4.385,26		19,51	685,06	SALARIO LIQ.	3.700,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000645 NOME: THARCISO SILVA SOUZA FUNCAO: 00281 COORD DE HEMODIALISE
DT.ADM.:10/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.273,50 00	401	INSS	0,00	604,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.612,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,89	22,47 00	420	IMP.RENDA	27,50	428,95 00	725	BASE IR SALARI	5.007,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	3,40	86,27 00	729	BASE IR MES AN	5.084,15
040	ANUENIO	30,00	26,37 00					736	DESC.IR MES AN	450,00
110	HORA EXTRA 50%	2,46	93,63 00					741	ATS MES	26,37
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	5.612,10
								755	FGTS	448,96
								777	BASE PIS EMPRE	5.612,10
								815	INSS EMPRESA	1.122,42
								817	ACID.TRABALHO	112,24
								826	PIS EMPRESA	56,12
								930	DED.INSS SALAR	604,50
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.582,27
								999	LIQUIDO A RECE	4.578,65
								B12	BASE IR.FOLHA	5.612,10
								B13	R FOLHA CALCUL	492,00
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	283,35	5.698,37	30,90	1.119,72	SALARIO LIQ.	4.578,65

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000646 NOME: JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:11/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	118,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.557,33
029	DSR HE./OUT.AD	1,59	10,88 00	441	ATRASOS	0,61	4,17 00	725	BASE IR SALARI	1.557,33
040	ANUENIO	30,00	7,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729	BASE IR MES AN	1.659,07
074	ADIC.NOTURNO 2	11,30	15,46 00					741	ATS MES	7,49
110	HORA EXTRA 50%	2,91	29,87 00					745	BASE FGTS	1.557,33
								755	FGTS	124,58
								777	BASE PIS EMPRE	1.557,33
								815	INSS EMPRESA	311,47
								817	ACID.TRABALHO	31,15
								826	PIS EMPRESA	15,57
								930	DED.INSS SALAR	118,97
								990	BASE SALARIO M	1.505,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.408,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.438,36
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	75,80	1.561,50	2,61	153,10	SALARIO LIQ.	1.408,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000647 NOME: THAINA MELO FIGUEIREDO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:12/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/10/2024 a 08/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 10/10/2024 a 11/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.915,13 00	401	INSS	0,00	156,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.972,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,35 00	441	ATRASOS	0,85	8,26 00	725	BASE IR SALARI	1.972,30
040	ANUENIO	30,00	10,64 00	443	FALTAS	9,00	87,49 00	729	BASE IR MES AN	2.096,47
051	AUX.DOENCA	3,00	212,79 00	445	DESCONTO DSR	7,33	71,25 00	741	ATS MES	10,64
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,46 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	745	BASE FGTS	1.972,30
				591	SAIDA ANTECIPA	0,11	1,07 00	755	FGTS	157,78
								777	BASE PIS EMPRE	2.131,04
								815	INSS EMPRESA	394,46
								817	ACID.TRABALHO	39,45
								826	PIS EMPRESA	21,31
								930	DED.INSS SALAR	156,32
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.138,56
								999	LIQUIDO A RECE	1.773,42
								B12	BASE IR.FOLHA	1.815,98
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		60,14	2.140,37			19,29	366,95		SALARIO LIQ.	1.773,42

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000648 NOME: INGRID CRISTINA S DOS ANJOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:12/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	607,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.630,09
029	DSR HE./OUT.AD	16,25	204,52 00	420	IMP.RENDA	27,50	485,34 00	725	BASE IR SALARI	5.023,07
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	441	ATRASOS	1,23	15,49 00	729	BASE IR MES AN	6.412,43
074	ADIC.NOTURNO 2	115,70	291,32 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736	DESC.IR MES AN	867,41
110	HORA EXTRA 50%	29,70	560,86 00	590	SAIDA EXPEDIEN	2,16	27,19 00	741	ATS MES	13,78
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.630,09
								755	FGTS	450,40
								777	BASE PIS EMPRE	5.657,28
								815	INSS EMPRESA	1.126,02
								817	ACID.TRABALHO	112,60
								826	PIS EMPRESA	56,57
								930	DED.INSS SALAR	607,02
								990	BASE SALARIO M	2.769,69
								999	LIQUIDO A RECE	4.487,73
								B12	BASE IR.FOLHA	5.630,09
								B13	R FOLHA CALCUL	496,95
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		221,65	5.672,77			30,89	1.185,04		SALARIO LIQ.	4.487,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000650 NOME: CASSIA BEATRIZ S DAS NEVES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	587,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.489,55
029 DSR HE./OUT.AD	8,25	114,40 00	420 IMP.RENDA	27,50	399,96 00	725 BASE IR SALARI	4.902,20
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	6.540,29
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	850,44
074 ADIC.NOTURNO 2	116,30	322,69 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	7,40	153,99 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.489,55
						755 FGTS	439,16
						777 BASE PIS EMPRE	5.489,55
						815 INSS EMPRESA	1.097,91
						817 ACID.TRABALHO	109,79
						826 PIS EMPRESA	54,90
						930 DED.INSS SALAR	587,35
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.052,09
						999 LIQUIDO A RECE	4.502,24
						B12 BASE IR.FOLHA	5.489,55
						B13 R FOLHA CALCUL	458,30
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	411,95	5.489,55		27,50	987,31	SALARIO LIQ.	4.502,24

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000652 NOME: ISAAC SILVA DOS SANTOS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:02/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60 00	401 INSS	0,00	117,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.539,77
029 DSR HE./OUT.AD	1,42	9,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	1.539,77
040 ANUENIO	30,00	7,41 00				729 BASE IR MES AN	1.499,29
110 HORA EXTRA 50%	3,95	40,13 00				741 ATS MES	7,41
						745 BASE FGTS	1.539,77
						755 FGTS	123,18
						777 BASE PIS EMPRE	1.539,77
						815 INSS EMPRESA	307,95
						817 ACID.TRABALHO	30,80
						826 PIS EMPRESA	15,40
						930 DED.INSS SALAR	117,39
						990 BASE SALARIO M	1.490,01
						999 LIQUIDO A RECE	1.392,73
						B12 BASE IR.FOLHA	1.422,38
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS -> 65,37 1.539,77 2,00 147,04 SALARIO LIQ. 1.392,73

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000654 NOME: PEDRO CARDOSO DOS REIS FUNCAO: 00133 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:07/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.407,56 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.407,56 00	401 INSS	0,00	219,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.671,84
029 DSR HE./OUT.AD	4,16	45,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	48,15 00	725 BASE IR SALARI	2.671,84
040 ANUENIO	30,00	12,04 00				729 BASE IR MES AN	2.698,89
110 HORA EXTRA 50%	1,56	25,74 00				741 ATS MES	12,04
115 HORA EXTRA 100	7,50	164,97 00				745 BASE FGTS	2.671,84
A29 SOBREAVISO	4,30	15,76 00				755 FGTS	213,74
						777 BASE PIS EMPRE	2.671,84
						815 INSS EMPRESA	534,37
						817 ACID.TRABALHO	53,44
						826 PIS EMPRESA	26,72
						930 DED.INSS SALAR	219,43
						990 BASE SALARIO M	2.419,60
						999 LIQUIDO A RECE	2.404,26
						B12 BASE IR.FOLHA	2.452,41
						B13 R FOLHA CALCUL	14,49
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 77,52 2.671,84 2,00 267,58 SALARIO LIQ. 2.404,26

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000655 NOME: JOAO IAGO CRUZ SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:07/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	518,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.001,20
029 DSR HE./OUT.AD	6,66	92,33 00	420 IMP.RENDA	22,50	335,42 00	725 BASE IR SALARI	5.001,20
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	7,65	106,13 00	729 BASE IR MES AN	6.340,50
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	443 FALTAS	7,33	101,69 00	736 DESC.IR MES AN	847,63
110 HORA EXTRA 50%	8,78	182,71 00	445 DESCONTO DSR	12,00	166,48 00	741 ATS MES	13,78
115 HORA EXTRA 100	7,28	201,99 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.001,20
						755 FGTS	400,09
						777 BASE PIS EMPRE	5.269,37
						815 INSS EMPRESA	1.000,24
						817 ACID.TRABALHO	100,02
						826 PIS EMPRESA	52,69
						930 DED.INSS SALAR	518,98
						990 BASE SALARIO M	3.052,09
						999 LIQUIDO A RECE	4.146,80
						B12 BASE IR.FOLHA	4.482,22
						B13 R FOLHA CALCUL	345,72
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	302,72	5.375,50	49,48	1.228,70	SALARIO LIQ.	4.146,80	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000660 NOME: ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/10/2024 a 18/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.645,18 00	401 INSS	0,00	138,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.775,01
029 DSR HE./OUT.AD	0,34	2,74 00	441 ATRASOS	0,23	1,84 00	725 BASE IR SALARI	1.775,01
051 AUX.DOENCA	2,00	117,51 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.437,04
110 HORA EXTRA 50%	0,95	11,42 00				745 BASE FGTS	1.775,01
						755 FGTS	142,00
						777 BASE PIS EMPRE	1.775,01
						815 INSS EMPRESA	355,00
						817 ACID.TRABALHO	35,50
						826 PIS EMPRESA	17,75
						930 DED.INSS SALAR	138,57
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.601,19
						B12 BASE IR.FOLHA	1.636,44
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	31,29	1.776,85	2,23	175,66	SALARIO LIQ.	1.601,19	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000666 NOME: CARLOS CELSO FARIAS DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.811,41 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	1.811,41 00	401 INSS	0,00	148,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.889,89
029 DSR HE./OUT.AD	1,62	13,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,23 00	725 BASE IR SALARI	1.889,89
040 ANUENIO	30,00	9,06 00				729 BASE IR MES AN	1.887,99
110 HORA EXTRA 50%	4,51	55,98 00				741 ATS MES	9,06
						745 BASE FGTS	1.889,89
						755 FGTS	151,19
						777 BASE PIS EMPRE	1.889,89
						815 INSS EMPRESA	377,98
						817 ACID.TRABALHO	37,80
						826 PIS EMPRESA	18,90
						930 DED.INSS SALAR	148,91
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.820,47
						999 LIQUIDO A RECE	1.704,75
						B12 BASE IR.FOLHA	1.740,98
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	66,13	1.889,89	2,00	185,14	SALARIO LIQ.	1.704,75	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000668 NOME: RENATO BARRETO DE SALES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	137,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.760,55
040 ANUENIO	30,00	8,81 00	441 ATRASOS	0,36	2,90 00	725 BASE IR SALARI	1.760,55
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.775,88
			591 SAIDA ANTECIPA	1,00	8,05 00	741 ATS MES	8,81
						745 BASE FGTS	1.760,55
						755 FGTS	140,84
						777 BASE PIS EMPRE	1.760,55
						815 INSS EMPRESA	352,11
						817 ACID.TRABALHO	35,21
						826 PIS EMPRESA	17,61
						930 DED.INSS SALAR	137,26
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.650,08
						B12 BASE IR.FOLHA	1.623,29
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	61,00	1.833,54		3,36	183,46	SALARIO LIQ.	1.650,08

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000669 NOME: MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	154,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.957,30
029 DSR HE./OUT.AD	4,54	36,55 00	441 ATRASOS	0,38	3,06 00	725 BASE IR SALARI	1.957,30
040 ANUENIO	30,00	8,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.775,09
110 HORA EXTRA 50%	12,61	152,31 00				741 ATS MES	8,81
						745 BASE FGTS	1.957,30
						755 FGTS	156,58
						777 BASE PIS EMPRE	1.957,30
						815 INSS EMPRESA	391,46
						817 ACID.TRABALHO	39,15
						826 PIS EMPRESA	19,57
						930 DED.INSS SALAR	154,97
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.767,08
						B12 BASE IR.FOLHA	1.802,33
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	77,15	1.960,36		2,38	193,28	SALARIO LIQ.	1.767,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000671 NOME: MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401	INSS	0,00	203,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.096,13
200	FERIAS	30,00	1.426,48 00	402	INSS FERIAS	0,00	189,26 00	725	BASE IR SALARI	1.757,89
201	1/3 FERIAS	0,00	584,56 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.148,98 00	727	BASE IR FERIAS	2.338,24
204	MED.FER.VALOR	30,00	6,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.282,51
205	MED.FER.HORAS	30,00	31,09 00					732	BASE IRRF FER	2.338,24
242	ATS FERIAS MES	30,00	7,13 00					736	DESC.IR MES AN	401,37
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					741	ATS MES	7,13
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.096,13
								755	FGTS	327,69
								777	BASE PIS EMPRE	4.096,13
								815	INSS EMPRESA	819,23
								817	ACID.TRABALHO	81,92
								826	PIS EMPRESA	40,96
								896	BASE DED INSS	189,26
								930	DED.INSS SALAR	203,01
								931	DED.INSS FERIA	189,26
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.526,35
								B12	BASE IR.FOLHA	1.554,88
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.096,13			2,00	2.569,78		SALARIO LIQ.	1.526,35

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000673 NOME: LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	581,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.446,07
029	DSR HE./OUT.AD	7,64	105,99 00	420	IMP.RENDA	27,50	441,82 00	725	BASE IR SALARI	4.864,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	6.146,71
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	794,34
074	ADIC.NOTURNO 2	119,71	332,15 00					741	ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	5,26	109,46 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.446,07
								755	FGTS	435,68
								777	BASE PIS EMPRE	5.446,07
								815	INSS EMPRESA	1.089,21
								817	ACID.TRABALHO	108,92
								826	PIS EMPRESA	54,46
								930	DED.INSS SALAR	581,26
								990	BASE SALARIO M	3.052,09
								999	LIQUIDO A RECE	4.422,99
								B12	BASE IR.FOLHA	5.446,07
								B13	R FOLHA CALCUL	446,34
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		412,61	5.446,07			27,50	1.023,08		SALARIO LIQ.	4.422,99

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000674 NOME: ALDILENE COSTA ROSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.762,69 00	401	INSS	0,00	138,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.770,61
040	ANUENIO	30,00	8,81 00	441	ATRASOS	0,11	0,89 00	725	BASE IR SALARI	1.770,61
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729	BASE IR MES AN	1.769,97
								741	ATS MES	8,81
								745	BASE FGTS	1.770,61
								755	FGTS	141,64
								777	BASE PIS EMPRE	1.770,61
								815	INSS EMPRESA	354,12
								817	ACID.TRABALHO	35,41
								826	PIS EMPRESA	17,71
								930	DED.INSS SALAR	138,17
								990	BASE SALARIO M	1.771,50
								999	LIQUIDO A RECE	1.597,19
								B12	BASE IR.FOLHA	1.632,44
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		60,00	1.771,50			2,11	174,31		SALARIO LIQ.	1.597,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000676 NOME: ANA CAROLINA TAVARES LOPES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	139,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.788,41
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	3,51 00	441 ATRASOS	0,15	1,21 00	725 BASE IR SALARI	1.788,41
040 ANUENIO	30,00	8,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.806,68
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				741 ATS MES	8,81
110 HORA EXTRA 50%	1,21	14,61 00				745 BASE FGTS	1.788,41
						755 FGTS	143,07
						777 BASE PIS EMPRE	1.788,41
						815 INSS EMPRESA	357,68
						817 ACID.TRABALHO	35,77
						826 PIS EMPRESA	17,88
						930 DED.INSS SALAR	139,77
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.675,43
						B12 BASE IR.FOLHA	1.648,64
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	62,65	1.851,66	2,15	176,23	SALARIO LIQ.	1.675,43

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000677 NOME: THAYNA DE LIMA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	138,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.771,50
040 ANUENIO	30,00	8,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.771,50
						729 BASE IR MES AN	1.771,50
						741 ATS MES	8,81
						745 BASE FGTS	1.771,50
						755 FGTS	141,72
						777 BASE PIS EMPRE	1.771,50
						815 INSS EMPRESA	354,30
						817 ACID.TRABALHO	35,43
						826 PIS EMPRESA	17,72
						930 DED.INSS SALAR	138,25
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.598,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.633,25
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,00	1.771,50	2,00	173,50	SALARIO LIQ.	1.598,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000680 NOME: ANA PAULA MODESTO DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	138,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.771,50
040 ANUENIO	30,00	8,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.771,50
						729 BASE IR MES AN	1.594,35
						741 ATS MES	8,81
						745 BASE FGTS	1.771,50
						755 FGTS	141,72
						777 BASE PIS EMPRE	1.771,50
						815 INSS EMPRESA	354,30
						817 ACID.TRABALHO	35,43
						826 PIS EMPRESA	17,72
						930 DED.INSS SALAR	138,25
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.598,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.633,25
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	1.771,50		2,00	173,50	SALARIO LIQ.	1.598,00

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000684 NOME: ISABELA MARIA O DOS REIS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	138,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.771,50
040 ANUENIO	30,00	8,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.771,50
						729 BASE IR MES AN	1.771,50
						741 ATS MES	8,81
						745 BASE FGTS	1.771,50
						755 FGTS	141,72
						777 BASE PIS EMPRE	1.771,50
						815 INSS EMPRESA	354,30
						817 ACID.TRABALHO	35,43
						826 PIS EMPRESA	17,72
						930 DED.INSS SALAR	138,25
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.598,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.633,25
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	1.771,50		2,00	173,50	SALARIO LIQ.	1.598,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000685 NOME: CAMILLA BARBOSA HOLANDA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	138,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.771,50
040 ANUENIO	30,00	8,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.771,50
						729 BASE IR MES AN	1.771,50
						741 ATS MES	8,81
						745 BASE FGTS	1.771,50
						755 FGTS	141,72
						777 BASE PIS EMPRE	1.771,50
						815 INSS EMPRESA	354,30
						817 ACID.TRABALHO	35,43
						826 PIS EMPRESA	17,72
						930 DED.INSS SALAR	138,25
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.598,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.633,25
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	1.771,50		2,00	173,50	SALARIO LIQ.	1.598,00

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000687 NOME: RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.645,18 00	401 INSS	0,00	132,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.855,15
029 DSR HE./OUT.AD	0,97	7,79 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,12 00	725 BASE IR SALARI	1.693,67
040 ANUENIO	28,00	8,23 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	148,36 00	729 BASE IR MES AN	119,61
074 ADIC.NOTURNO 2	6,81	10,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	732 BASE IRRF FER	161,48
110 HORA EXTRA 50%	1,78	21,50 00				741 ATS MES	8,81
200 FERIAS	2,00	117,51 00				745 BASE FGTS	1.855,15
201 1/3 FERIAS	0,00	40,37 00				755 FGTS	148,41
204 MED.FER.VALOR	2,00	1,82 00				777 BASE PIS EMPRE	1.855,15
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,19 00				815 INSS EMPRESA	371,03
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,59 00				817 ACID.TRABALHO	37,10
						826 PIS EMPRESA	18,55
						896 BASE DED INSS	13,12
						930 DED.INSS SALAR	132,66
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.525,76
						B12 BASE IR.FOLHA	1.561,01
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	73,56	1.855,15		4,00	329,39	SALARIO LIQ.	1.525,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000689 NOME: BARBARA THAISSA B DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:13/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.703,93 00	401	INSS	0,00	140,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.867,82
029	DSR HE./OUT.AD	1,82	14,64 00	402	INSS FERIAS	0,00	6,47 00	725	BASE IR SALARI	1.788,09
040	ANUENIO	29,00	8,52 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	73,26 00	729	BASE IR MES AN	59,05
110	HORA EXTRA 50%	5,05	61,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	732	BASE IRRF FER	79,73
200	FERIAS	1,00	58,76 00					741	ATS MES	8,81
201	1/3 FERIAS	0,00	19,93 00					745	BASE FGTS	1.867,82
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,14 00					755	FGTS	149,42
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,61 00					777	BASE PIS EMPRE	1.867,82
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,29 00					815	INSS EMPRESA	373,56
								817	ACID.TRABALHO	37,36
								826	PIS EMPRESA	18,68
								896	BASE DED INSS	6,47
								930	DED.INSS SALAR	140,45
								990	BASE SALARIO M	1.771,50
								999	LIQUIDO A RECE	1.612,39
								B12	BASE IR.FOLHA	1.647,64
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		68,87	1.867,82			3,00	255,43		SALARIO LIQ.	1.612,39

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000690 NOME: DAMIANA ERICA SALES CASTRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:21/03/2023 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	565,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.335,06
029	DSR HE./OUT.AD	11,20	141,01 00	420	IMP.RENDA	27,50	415,56 00	725	BASE IR SALARI	4.769,34
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	441	ATRASOS	0,76	9,57 00	729	BASE IR MES AN	6.331,06
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	17,25 00					736	DESC.IR MES AN	845,04
110	HORA EXTRA 50%	30,20	570,30 00					741	ATS MES	13,78
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.335,06
								755	FGTS	426,80
								777	BASE PIS EMPRE	5.335,06
								815	INSS EMPRESA	1.067,01
								817	ACID.TRABALHO	106,70
								826	PIS EMPRESA	53,35
								930	DED.INSS SALAR	565,72
								990	BASE SALARIO M	2.769,69
								999	LIQUIDO A RECE	4.353,78
								B12	BASE IR.FOLHA	5.335,06
								B13	R FOLHA CALCUL	415,82
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		108,25	5.344,63			28,26	990,85		SALARIO LIQ.	4.353,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000693 NOME: JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	322,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.531,21
029	DSR HE./OUT.AD	1,61	12,47 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,52 00	725	BASE IR SALARI	3.531,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.310,84
110	HORA EXTRA 50%	4,46	51,97 00					736	DESC.IR MES AN	409,16
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.531,21
								755	FGTS	282,49
								777	BASE PIS EMPRE	3.531,21
								815	INSS EMPRESA	706,24
								817	ACID.TRABALHO	70,62
								826	PIS EMPRESA	35,31
								930	DED.INSS SALAR	322,56
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.116,60
								B12	BASE IR.FOLHA	3.208,65
								B13	R FOLHA CALCUL	99,85
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		256,07	3.531,21			17,00	414,61		SALARIO LIQ.	3.116,60

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000694 NOME: JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/03/2024 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	7,41
								820	VL AFAST DOEN	1.482,60
								990	BASE SALARIO M	1.490,01
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: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S 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	29,65 00	402	INSS FERIAS	0,00	206,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.527,81
200	FERIAS	30,00	1.482,60 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.321,49 00	727	BASE IR FERIAS	2.527,81
201	1/3 FERIAS	0,00	631,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	2.014,72
204	MED.FER.VALOR	30,00	120,03 00					732	BASE IRRF FER	2.527,81
205	MED.FER.HORAS	30,00	3,42 00					741	ATS MES	7,41
242	ATS FERIAS MES	30,00	7,41 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
250	INSAL.FERIAS M	0,00	282,40 00					745	BASE FGTS	2.527,81
								755	FGTS	202,22
								777	BASE PIS EMPRE	2.527,81
								815	INSS EMPRESA	505,56
								817	ACID.TRABALHO	50,56
								826	PIS EMPRESA	25,28
								896	BASE DED INSS	206,32
								931	DED.INSS FERIA	206,32
								990	BASE SALARIO M	1.772,41
TOTAIS ->		120,00	2.557,46			2,00	2.557,46		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000696 NOME: INACIO SANTOS DAS NEVES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	575,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.403,27
029	DSR HE./OUT.AD	7,04	97,70 00	420	IMP.RENDA	27,50	431,70 00	725	BASE IR SALARI	4.828,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	6.022,13
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	760,08
074	ADIC.NOTURNO 2	119,65	331,98 00					741	ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	3,61	75,12 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.403,27
								755	FGTS	432,26
								777	BASE PIS EMPRE	5.403,27
								815	INSS EMPRESA	1.080,65
								817	ACID.TRABALHO	108,07
								826	PIS EMPRESA	54,03
								930	DED.INSS SALAR	575,27
								990	BASE SALARIO M	3.052,09
								999	LIQUIDO A RECE	4.396,30
								B12	BASE IR.FOLHA	5.403,27
								B13	R FOLHA CALCUL	434,57
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		410,30	5.403,27			27,50	1.006,97		SALARIO LIQ.	4.396,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000699 NOME: CLEIDIANE SANTOS DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	335,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.638,34
029	DSR HE./OUT.AD	4,08	31,83 00	420	IMP.RENDA	15,00	79,59 00	725	BASE IR SALARI	3.638,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.720,44
040	ANUENIO	30,00	7,13 00					736	DESC.IR MES AN	356,67
074	ADIC.NOTURNO 2	0,81	1,26 00					741	ATS MES	7,13
110	HORA EXTRA 50%	1,16	13,57 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
115	HORA EXTRA 100	7,55	117,78 00					745	BASE FGTS	3.638,34
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	291,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.638,34
								815	INSS EMPRESA	727,67
								817	ACID.TRABALHO	72,77
								826	PIS EMPRESA	36,38
								930	DED.INSS SALAR	335,41
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.194,81
								B12	BASE IR.FOLHA	3.302,93
								B13	R FOLHA CALCUL	85,56
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		293,60	3.638,34			17,00	443,53		SALARIO LIQ.	3.194,81

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000700 NOME: RAIRA DA SILVA COLOMBI FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:11/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
170	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00	401	INSS	0,00	95,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.279,32
				490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.183,38 00	725	BASE IR SALARI	1.279,32
								747	BASE FGTS RESC	1.279,32
								759	FGTS QUITACAO	102,34
								760	FGTS ARTIGO 22	40,93
								777	BASE PIS EMPRE	1.279,32
								815	INSS EMPRESA	255,86
								817	ACID.TRABALHO	25,59
								826	PIS EMPRESA	12,79
								930	DED.INSS SALAR	95,94
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.667,57
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		0,00	1.279,32			0,00	1.279,32		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000702 NOME: RAIANI TAINA F DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	504,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.997,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	11,74 00	402	INSS FERIAS	0,00	13,77 00	725	BASE IR SALARI	4.855,85
038	INSALUB MEDIA	29,00	272,99 00	420	IMP.RENDA	22,50	302,71 00	729	BASE IR MES AN	3.794,49
040	ANUENIO	29,00	13,32 00	441	ATRASOS	0,11	1,53 00	732	BASE IRRF FER	141,49
110	HORA EXTRA 50%	2,35	48,90 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	127,72 00	736	DESC.IR MES AN	103,01
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	13,78
200	FERIAS	1,00	91,86 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
201	1/3 FERIAS	0,00	35,37 00					745	BASE FGTS	4.997,34
204	MED.FER.VALOR	1,00	2,24 00					755	FGTS	399,78
205	MED.FER.HORAS	1,00	2,15 00					777	BASE PIS EMPRE	4.997,34
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,46 00					815	INSS EMPRESA	999,47
250	INSAL.FERIAS M	0,00	9,41 00					817	ACID.TRABALHO	99,95
								826	PIS EMPRESA	49,97
								896	BASE DED INSS	13,77
								930	DED.INSS SALAR	504,67
								990	BASE SALARIO M	3.052,09
								999	LIQUIDO A RECE	4.048,47
								B12	BASE IR.FOLHA	4.351,18
								B13	R FOLHA CALCUL	316,24
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		94,20	4.998,87			23,61	950,40		SALARIO LIQ.	4.048,47

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000703 NOME: ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:27/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.407,56 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.407,56 00	401	INSS	0,00	203,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.499,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	7,91 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	48,15 00	725	BASE IR SALARI	2.499,27
040	ANUENIO	30,00	12,04 00					729	BASE IR MES AN	2.625,02
110	HORA EXTRA 50%	0,65	10,72 00					741	ATS MES	12,04
115	HORA EXTRA 100	1,01	22,22 00					745	BASE FGTS	2.499,27
A29	SOBREAVISO	10,59	38,82 00					755	FGTS	199,94
								777	BASE PIS EMPRE	2.499,27
								815	INSS EMPRESA	499,85
								817	ACID.TRABALHO	49,99
								826	PIS EMPRESA	24,99
								930	DED.INSS SALAR	203,75
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.419,60
								999	LIQUIDO A RECE	2.247,37
								B12	BASE IR.FOLHA	2.295,52
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	72,97	2.499,27		2,00	251,90	SALARIO LIQ.	2.247,37

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000704 NOME: ANTONIO R LINO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	138,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.777,94
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.777,94
040 ANUENIO	30,00	8,81 00				729 BASE IR MES AN	1.776,03
110 HORA EXTRA 50%	0,43	5,19 00				741 ATS MES	8,81
						745 BASE FGTS	1.777,94
						755 FGTS	142,23
						777 BASE PIS EMPRE	1.777,94
						815 INSS EMPRESA	355,59
						817 ACID.TRABALHO	35,56
						826 PIS EMPRESA	17,78
						930 DED.INSS SALAR	138,83
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.603,86
						B12 BASE IR.FOLHA	1.639,11
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,58	1.777,94		2,00	174,08	SALARIO LIQ.	1.603,86

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60 00	401 INSS	0,00	141,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.811,76
029 DSR HE./OUT.AD	1,16	9,33 00	441 ATRASOS	0,18	1,44 00	725 BASE IR SALARI	1.811,76
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729 BASE IR MES AN	1.982,54
110 HORA EXTRA 50%	3,23	38,87 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	1.811,76
						755 FGTS	144,94
						777 BASE PIS EMPRE	1.811,76
						815 INSS EMPRESA	362,35
						817 ACID.TRABALHO	36,24
						826 PIS EMPRESA	18,12
						930 DED.INSS SALAR	141,87
						990 BASE SALARIO M	1.765,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.640,24
						B12 BASE IR.FOLHA	1.669,89
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	254,39	1.813,20		2,18	172,96	SALARIO LIQ.	1.640,24

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000708 NOME: ANDERSON ALEIXO DE SANTANA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:16/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	518,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.996,91
029	DSR HE./OUT.AD	3,28	45,24 00	420	IMP.RENDA	22,50	302,24 00	725	BASE IR SALARI	4.478,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	8,80	121,53 00	729	BASE IR MES AN	6.168,04
110	HORA EXTRA 50%	9,10	188,51 00					736	DESC.IR MES AN	748,07
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.996,91
								755	FGTS	399,75
								777	BASE PIS EMPRE	4.996,91
								815	INSS EMPRESA	999,38
								817	ACID.TRABALHO	99,94
								826	PIS EMPRESA	49,97
								930	DED.INSS SALAR	518,38
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								999	LIQUIDO A RECE	4.176,29
								B12	BASE IR.FOLHA	4.996,91
								B13	R FOLHA CALCUL	334,45
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		262,38	5.118,44			31,30	942,15		SALARIO LIQ.	4.176,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000709 NOME: MARIA DARLENE DA SILVA LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/09/2024 a 02/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.331,38 00	401	INSS	0,00	316,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.581,93
029	DSR HE./OUT.AD	1,93	14,95 00	402	INSS FERIAS	0,00	12,61 00	725	BASE IR SALARI	3.426,14
038	INSALUB MEDIA	28,00	263,57 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,76 00	729	BASE IR MES AN	3.173,20
074	ADIC.NOTURNO 2	7,86	12,21 00	441	ATRASOS	0,51	3,96 00	732	BASE IRRF FER	155,79
110	HORA EXTRA 50%	4,30	50,10 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	143,18 00	736	DESC.IR MES AN	66,10
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	742	ADIC DE INSAL	282,40
200	FERIAS	2,00	95,10 00					745	BASE FGTS	3.581,93
201	1/3 FERIAS	0,00	38,95 00					755	FGTS	286,55
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,49 00					777	BASE PIS EMPRE	3.581,93
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,42 00					815	INSS EMPRESA	716,39
250	INSAL.FERIAS M	0,00	18,83 00					817	ACID.TRABALHO	71,64
								826	PIS EMPRESA	35,82
								896	BASE DED INSS	12,61
								930	DED.INSS SALAR	316,04
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.033,81
								B12	BASE IR.FOLHA	3.110,10
								B13	R FOLHA CALCUL	56,63
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		76,09	3.585,89			19,51	552,08		SALARIO LIQ.	3.033,81

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000710 NOME: CAROLINE DO SOCORRO B MELO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.587,88 00	401	INSS	0,00	456,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.555,78
029	DSR HE./OUT.AD	7,36	129,99 00	420	IMP.RENDA	22,50	216,88 00	725	BASE IR SALARI	4.099,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,23	4,06 00	729	BASE IR MES AN	4.034,38
040	ANUENIO	30,00	17,94 00					736	DESC.IR MES AN	202,30
074	ADIC.NOTURNO 2	126,53	447,25 00					741	ATS MES	17,94
110	HORA EXTRA 50%	3,56	94,38 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.555,78
								755	FGTS	364,46
								777	BASE PIS EMPRE	4.555,78
								815	INSS EMPRESA	911,16
								817	ACID.TRABALHO	91,12
								826	PIS EMPRESA	45,56
								930	DED.INSS SALAR	456,62
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.888,22
								999	LIQUIDO A RECE	3.882,28
								B12	BASE IR.FOLHA	4.555,78
								B13	R FOLHA CALCUL	235,20
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		417,45	4.559,84			22,73	677,56		SALARIO LIQ.	3.882,28

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000712 NOME: KEITYANN DE LIMA PINTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	348,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.746,04
029	DSR HE./OUT.AD	6,96	54,05 00	420	IMP.RENDA	15,00	95,74 00	725	BASE IR SALARI	3.746,04
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.916,43
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	186,42 00					736	DESC.IR MES AN	403,88
110	HORA EXTRA 50%	3,33	38,80 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.746,04
								755	FGTS	299,68
								777	BASE PIS EMPRE	3.746,04
								815	INSS EMPRESA	749,21
								817	ACID.TRABALHO	74,92
								826	PIS EMPRESA	37,46
								930	DED.INSS SALAR	348,34
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.273,43
								B12	BASE IR.FOLHA	3.397,70
								B13	R FOLHA CALCUL	99,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	380,29	3.746,04		17,00	472,61		SALARIO LIQ.	3.273,43

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000715 NOME: JAQUELINE PEIXOTO SAKURADA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:26/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 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	2.127,92 00	401 INSS	0,00	184,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.281,26
029 DSR HE./OUT.AD	3,03	29,50 00	441 ATRASOS	0,20	1,94 00	725 BASE IR SALARI	2.281,26
040 ANUENIO	30,00	10,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	729 BASE IR MES AN	2.168,81
110 HORA EXTRA 50%	8,43	122,92 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,80	7,78 00	741 ATS MES	10,64
						745 BASE FGTS	2.281,26
						755 FGTS	182,50
						777 BASE PIS EMPRE	2.281,26
						815 INSS EMPRESA	456,25
						817 ACID.TRABALHO	45,63
						826 PIS EMPRESA	22,81
						930 DED.INSS SALAR	184,13
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.138,56
						999 LIQUIDO A RECE	2.054,57
						B12 BASE IR.FOLHA	2.097,13
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	71,46	2.290,98		3,00	236,41	SALARIO LIQ.	2.054,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000716 NOME: ERICA AMANDA DE LIMA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	321,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.519,02
029	DSR HE./OUT.AD	1,12	8,73 00	420	IMP.RENDA	15,00	61,69 00	725	BASE IR SALARI	3.519,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.268,35
040	ANUENIO	30,00	7,13 00					736	DESC.IR MES AN	397,47
110	HORA EXTRA 50%	3,11	36,39 00					741	ATS MES	7,13
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.519,02
								755	FGTS	281,52
								777	BASE PIS EMPRE	3.519,02
								815	INSS EMPRESA	703,80
								817	ACID.TRABALHO	70,38
								826	PIS EMPRESA	35,19
								930	DED.INSS SALAR	321,10
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.107,70
								B12	BASE IR.FOLHA	3.197,92
								B13	R FOLHA CALCUL	98,24
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		284,23	3.519,02			17,00	411,32		SALARIO LIQ.	3.107,70

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000717 NOME: JOSELENE COSTA MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	318,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.494,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	4,63 00	420	IMP.RENDA	15,00	57,98 00	725	BASE IR SALARI	3.494,33
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,45	3,51 00	729	BASE IR MES AN	4.709,54
040	ANUENIO	30,00	7,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	354,21
110	HORA EXTRA 50%	1,65	19,31 00					741	ATS MES	7,13
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.494,33
								755	FGTS	279,54
								777	BASE PIS EMPRE	3.494,33
								815	INSS EMPRESA	698,87
								817	ACID.TRABALHO	69,89
								826	PIS EMPRESA	34,94
								930	DED.INSS SALAR	318,13
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.089,69
								B12	BASE IR.FOLHA	3.176,20
								B13	R FOLHA CALCUL	66,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	282,24	3.497,84		17,45	408,15			SALARIO LIQ.	3.089,69

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.: 3.587,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.587,88 00	401	INSS	0,00	352,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.780,23
029	DSR HE./OUT.AD	2,34	38,29 00	420	IMP.RENDA	15,00	100,87 00	725 BASE IR SALARI	3.780,23
040	ANUENIO	30,00	17,94 00	441	ATRASOS	1,43	23,44 00	729 BASE IR MES AN	3.720,06
110	HORA EXTRA 50%	6,31	155,13 00					736 DESC.IR MES AN	91,84
140	H.E INTERJ 50%	0,18	4,43 00					741 ATS MES	17,94
								745 BASE FGTS	3.780,23
								755 FGTS	302,41
								777 BASE PIS EMPRE	3.780,23
								815 INSS EMPRESA	756,05
								817 ACID.TRABALHO	75,60
								826 PIS EMPRESA	37,80
								930 DED.INSS SALAR	352,44
								990 BASE SALARIO M	3.605,82
								999 LIQUIDO A RECE	3.326,92
								B12 BASE IR.FOLHA	3.427,79
								B13 R FOLHA CALCUL	132,72
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	68,83	3.803,67		16,43	476,75			SALARIO LIQ.	3.326,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000721 NOME: ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	344,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.717,08
029	DSR HE./OUT.AD	6,08	47,41 00	420	IMP.RENDA	15,00	91,40 00	725	BASE IR SALARI	3.717,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,23	1,79 00	729	BASE IR MES AN	5.046,38
040	ANUENIO	30,00	7,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	439,61
074	ADIC.NOTURNO 2	117,26	182,93 00					741	ATS MES	7,13
110	HORA EXTRA 50%	1,25	14,63 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.717,08
								755	FGTS	297,36
								777	BASE PIS EMPRE	3.717,08
								815	INSS EMPRESA	743,42
								817	ACID.TRABALHO	74,34
								826	PIS EMPRESA	37,17
								930	DED.INSS SALAR	344,86
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.252,29
								B12	BASE IR.FOLHA	3.372,22
								B13	R FOLHA CALCUL	95,95
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		404,59	3.718,87			17,23	466,58		SALARIO LIQ.	3.252,29

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000722 NOME: VINICIUS DE SOUSA GONCALVES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:26/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.127,92 00	401	INSS	0,00	164,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.066,94
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	7,21 00	441	ATRASOS	5,95	57,84 00	725	BASE IR SALARI	2.066,94
040	ANUENIO	30,00	10,64 00	443	FALTAS	1,25	12,15 00	729	BASE IR MES AN	2.102,11
110	HORA EXTRA 50%	2,06	30,04 00	446	FALTA 1/2 PERI	4,00	38,88 00	741	ATS MES	10,64
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	745	BASE FGTS	2.066,94
								755	FGTS	165,35
								777	BASE PIS EMPRE	2.079,09
								815	INSS EMPRESA	413,39
								817	ACID.TRABALHO	41,34
								826	PIS EMPRESA	20,79
								930	DED.INSS SALAR	164,84
								990	BASE SALARIO M	2.138,56
								999	LIQUIDO A RECE	1.859,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.902,10
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		62,80	2.175,81			13,20	316,27		SALARIO LIQ.	1.859,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000723 NOME: LEIDIANE FERREIRA DE BRITO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:26/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/10/2024 a 10/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.056,99 00	401	INSS	0,00	171,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.140,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,98 00	441	ATRASOS	0,35	3,40 00	725	BASE IR SALARI	2.140,22
040	ANUENIO	30,00	10,64 00					729	BASE IR MES AN	2.152,72
051	AUX.DOENCA	1,00	70,93 00					741	ATS MES	10,64
110	HORA EXTRA 50%	0,28	4,08 00					745	BASE FGTS	2.140,22
								755	FGTS	171,21
								777	BASE PIS EMPRE	2.140,22
								815	INSS EMPRESA	428,04
								817	ACID.TRABALHO	42,80
								826	PIS EMPRESA	21,40
								930	DED.INSS SALAR	171,43
								990	BASE SALARIO M	2.138,56
								999	LIQUIDO A RECE	1.968,79
								B12	BASE IR.FOLHA	1.968,79
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,38	2.143,62	0,35	174,83	SALARIO LIQ.	1.968,79

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR 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	580,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.440,41
029	DSR HE./OUT.AD	7,65	106,10 00	420	IMP.RENDA	27,50	440,48 00	725	BASE IR SALARI	4.859,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,45	6,24 00	729	BASE IR MES AN	6.436,18
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	873,94
074	ADIC.NOTURNO 2	118,38	328,46 00					741	ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	5,46	113,62 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.440,41
								755	FGTS	435,23
								777	BASE PIS EMPRE	5.440,41
								815	INSS EMPRESA	1.088,08
								817	ACID.TRABALHO	108,81
								826	PIS EMPRESA	54,40
								930	DED.INSS SALAR	580,47
								990	BASE SALARIO M	3.052,09
								999	LIQUIDO A RECE	4.419,46
								B12	BASE IR.FOLHA	5.440,41
								B13	R FOLHA CALCUL	444,79
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	411,49	5.446,65	27,95	1.027,19	SALARIO LIQ.	4.419,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000730 NOME: MARIA ERINETE C DE SOUZA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:03/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
040	ANUENIO	1,00	0,28 00	401	INSS	0,00	4,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	57,14
137	ATS FERIAS IND	12,12	8,81 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	77,67 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.035,69
138	ATS FERIAS PRO	2,12	1,47 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.008,31 00	725	BASE IR SALARI	57,14
144	ATS 13° RESCIS	7,12	5,14 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.762,69 00	728	BASE IR 13o	1.035,69
300	SALDO SALARIO	1,00	56,86 00					741	ATS MES	8,81
306	13o SAL.RESCIS	7,12	1.028,24 00					745	BASE FGTS	57,14
308	MED.13o.RESCIS	7,12	2,31 00					746	BASE FGTS 13o	1.035,69
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.762,69 00					755	FGTS	4,57
321	FERIAS PROPORC	2,12	293,78 00					756	FGTS 13o SALAR	82,85
323	MED.FER.VENCID	12,12	3,34 00					777	BASE PIS EMPRE	1.092,83
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	591,61 00					815	INSS EMPRESA	218,57
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	98,42 00					817	ACID.TRABALHO	21,86
								820	VL AFAST DOEN	454,89
								826	PIS EMPRESA	10,93
								930	DED.INSS SALAR	4,28
								932	DED.INSS 13o	77,67
								933	DED.DEP.IR	189,59
								936	DED.DEP.13 SAL	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.771,50
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL 1	564,80
TOTAIS ->		63,96	3.852,95			30,00	3.852,95		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000731 NOME: MADSON ELISON DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	332,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.614,58
029	DSR HE./OUT.AD	4,35	33,93 00	420	IMP.RENDA	15,00	76,02 00	725	BASE IR SALARI	3.614,58
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	2,68	20,90 00	729	BASE IR MES AN	4.710,73
040	ANUENIO	30,00	7,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	354,48
110	HORA EXTRA 50%	2,15	25,16 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,76	13,73 00	741	ATS MES	7,13
115	HORA EXTRA 100	7,45	116,22 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.614,58
								755	FGTS	289,16
								777	BASE PIS EMPRE	3.614,58
								815	INSS EMPRESA	722,92
								817	ACID.TRABALHO	72,29
								826	PIS EMPRESA	36,15
								930	DED.INSS SALAR	332,56
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.177,47
								B12	BASE IR.FOLHA	3.282,02
								B13	R FOLHA CALCUL	82,42
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		293,95	3.649,21			21,44	471,74		SALARIO LIQ.	3.177,47

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.762,69 00	401	INSS	0,00	138,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.771,50
040	ANUENIO	30,00	8,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725	BASE IR SALARI	1.771,50
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					729	BASE IR MES AN	1.782,69
								741	ATS MES	8,81
								745	BASE FGTS	1.771,50
								755	FGTS	141,72
								777	BASE PIS EMPRE	1.771,50
								815	INSS EMPRESA	354,30
								817	ACID.TRABALHO	35,43
								826	PIS EMPRESA	17,72
								930	DED.INSS SALAR	138,25
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.771,50
								999	LIQUIDO A RECE	1.660,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.633,25
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS -> 61,00 1.833,54 2,00 173,50 SALARIO LIQ. 1.660,04

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000733 NOME: DOUGLAS MORAES DE LIMA FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.281,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	3.172,10 00	401 INSS	0,00	302,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.497,59
029 DSR HE./OUT.AD	1,31	19,70 00	402 INSS FERIAS	0,00	16,40 00	725 BASE IR SALARI	3.337,34
040 ANUENIO	29,00	15,86 00	420 IMP.RENDA	7,50	38,50 00	729 BASE IR MES AN	109,93
110 HORA EXTRA 50%	3,65	82,07 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	143,85 00	732 BASE IRRF FER	160,25
200 FERIAS	1,00	109,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	65,63 00	741 ATS MES	16,41
201 1/3 FERIAS	0,00	40,06 00				745 BASE FGTS	3.497,59
204 MED.FER.VALOR	1,00	4,12 00				755 FGTS	279,80
205 MED.FER.HORAS	1,00	6,14 00				777 BASE PIS EMPRE	3.497,59
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,55 00				815 INSS EMPRESA	699,52
A29 SOBREAVISO	9,53	47,61 00				817 ACID.TRABALHO	69,95
						826 PIS EMPRESA	34,98
						896 BASE DED INSS	16,40
						930 DED.INSS SALAR	302,12
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.297,89
						999 LIQUIDO A RECE	2.931,09
						B12 BASE IR.FOLHA	3.035,22
						B13 R FOLHA CALCUL	45,40
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 76,49 3.497,59 10,50 566,50 SALARIO LIQ. 2.931,09

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000735 NOME: JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:18/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/10/2024 a 15/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 16/10/2024 a 17/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.284,92 00	401 INSS	0,00	154,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.951,83
029 DSR HE./OUT.AD	4,57	36,83 00	441 ATRASOS	1,35	10,88 00	725 BASE IR SALARI	1.951,83
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729 BASE IR MES AN	1.802,62
040 ANUENIO	30,00	7,41 00				741 ATS MES	7,41
051 AUX.DOENCA	4,00	197,68 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	12,70	153,47 00				745 BASE FGTS	1.951,83
						755 FGTS	156,14
						777 BASE PIS EMPRE	1.951,83
						815 INSS EMPRESA	390,37
						817 ACID.TRABALHO	39,04
						826 PIS EMPRESA	19,52
						930 DED.INSS SALAR	154,48
						990 BASE SALARIO M	1.772,41
						999 LIQUIDO A RECE	1.767,70
						B12 BASE IR.FOLHA	1.797,35

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	297,27	1.962,71		3,35	195,01	SALARIO LIQ.		1.767,70

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000736 NOME: LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S			D E S 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	35,25 00	402 INSS FERIAS	0,00	193,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.384,84
200 FERIAS	30,00	1.762,69 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.191,39 00	727 BASE IR FERIAS	2.384,84
201 1/3 FERIAS	0,00	596,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.781,01
204 MED.FER.VALOR	30,00	4,30 00				732 BASE IRRF FER	2.384,84
205 MED.FER.HORAS	30,00	12,83 00				741 ATS MES	8,81
242 ATS FERIAS MES	30,00	8,81 00				745 BASE FGTS	2.384,84
						755 FGTS	190,78
						777 BASE PIS EMPRE	2.384,84
						815 INSS EMPRESA	476,97
						817 ACID.TRABALHO	47,70
						826 PIS EMPRESA	23,85
						896 BASE DED INSS	193,45
						931 DED.INSS FERIA	193,45
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
TOTAIS ->	120,00	2.420,09		2,00	2.420,09	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000737 NOME: ADELIA TANANTA NUNES LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/09/2024 a 01/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.703,93 00	401 INSS	0,00	134,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.806,85
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	2,84 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,47 00	725 BASE IR SALARI	1.727,13
040 ANUENIO	29,00	8,52 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	73,25 00	729 BASE IR MES AN	59,05
110 HORA EXTRA 50%	0,98	11,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	732 BASE IRRF FER	79,72
200 FERIAS	1,00	58,76 00				741 ATS MES	8,81
201 1/3 FERIAS	0,00	19,93 00				745 BASE FGTS	1.806,85
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,14 00				755 FGTS	144,54
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,60 00				777 BASE PIS EMPRE	1.806,85
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,29 00				815 INSS EMPRESA	361,37
						817 ACID.TRABALHO	36,14
						826 PIS EMPRESA	18,07
						896 BASE DED INSS	6,47
						930 DED.INSS SALAR	134,96
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.556,92
						B12 BASE IR.FOLHA	1.592,17
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	63,33	1.806,85	3,00	249,93	SALARIO LIQ.	1.556,92	

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000738 NOME: ADRILANE FARIAS RIBEIRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.127,92 00	401 INSS	0,00	178,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.214,62
029 DSR HE./OUT.AD	1,53	14,91 00	441 ATRASOS	0,10	0,97 00	725 BASE IR SALARI	2.214,62
040 ANUENIO	30,00	10,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	42,56 00	729 BASE IR MES AN	2.212,26
110 HORA EXTRA 50%	4,26	62,12 00				741 ATS MES	10,64
						745 BASE FGTS	2.214,62
						755 FGTS	177,16
						777 BASE PIS EMPRE	2.214,62
						815 INSS EMPRESA	442,92
						817 ACID.TRABALHO	44,29
						826 PIS EMPRESA	22,15
						930 DED.INSS SALAR	178,13
						990 BASE SALARIO M	2.138,56
						999 LIQUIDO A RECE	1.993,93
						B12 BASE IR.FOLHA	2.036,49
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	65,79	2.215,59	2,10	221,66	SALARIO LIQ.	1.993,93	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000739 NOME: AYLLO KENNY DA SILVA LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	140,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.796,76
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,22 00	441 ATRASOS	0,11	0,89 00	725 BASE IR SALARI	1.796,76
040 ANUENIO	30,00	8,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.781,72
110 HORA EXTRA 50%	1,80	21,74 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	0,81 00	741 ATS MES	8,81
						745 BASE FGTS	1.796,76
						755 FGTS	143,74
						777 BASE PIS EMPRE	1.796,76
						815 INSS EMPRESA	359,35
						817 ACID.TRABALHO	35,94
						826 PIS EMPRESA	17,97
						930 DED.INSS SALAR	140,52
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.620,99
						B12 BASE IR.FOLHA	1.656,24
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	62,45	1.798,46	2,21	177,47	SALARIO LIQ.	1.620,99	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:ASSESSORIA MAT.: 000740 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE BRITO FUNCAO: 00299 ANALISTA COMUNICACAO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,89 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.165,89 00	401	INSS	0,00	281,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.188,98
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	8,49 00	420	IMP.RENDA	7,50	27,37 00	725	BASE IR SALARI	3.188,98
040	ANUENIO	30,00	15,83 00	441	ATRASOS	2,53	36,59 00	729	BASE IR MES AN	1.067,18
110	HORA EXTRA 50%	1,63	35,36 00	474	ABONOS PAGOS M	1,00	143,65 00	741	ATS MES	15,83
202	AB.PECUNIARIO	1,00	105,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	63,32 00	745	BASE FGTS	3.188,98
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	35,91 00					755	FGTS	255,11
258	ATS ABONO MES	1,00	0,53 00					777	BASE PIS EMPRE	3.188,98
276	MEDIA HRS S/AB	1,00	1,39 00					815	INSS EMPRESA	637,80
277	MEDIA VR S/ABO	1,00	0,29 00					817	ACID.TRABALHO	63,78
								826	PIS EMPRESA	31,89
								895	BASE DED ABONO	143,65
								930	DED.INSS SALAR	281,49
								990	BASE SALARIO M	3.181,72
								999	LIQUIDO A RECE	2.816,80
								B12	BASE IR.FOLHA	2.907,49
								B13	R FOLHA CALCUL	54,68
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		66,22	3.369,22			13,03	552,42		SALARIO LIQ.	2.816,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000741 NOME: HAROLDO OLIVEIRA BARROSO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401	INSS	0,00	258,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.878,99
200	FERIAS	30,00	2.755,91 00	402	INSS FERIAS	0,00	383,38 00	725	BASE IR SALARI	1.846,38
201	1/3 FERIAS	0,00	1.008,15 00	422	IR FERIAS	15,00	138,73 00	727	BASE IR FERIAS	4.032,61
204	MED.FER.VALOR	30,00	131,69 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.510,50 00	729	BASE IR MES AN	5.800,50
205	MED.FER.HORAS	30,00	123,08 00					732	BASE IRRF FER	4.032,61
242	ATS FERIAS MES	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	699,13
								741	ATS MES	13,78
								745	BASE FGTS	5.878,99
								755	FGTS	470,31
								777	BASE PIS EMPRE	5.878,99
								790	INFORMATIVO DE	138,73
								815	INSS EMPRESA	1.175,80
								817	ACID.TRABALHO	117,58
								826	PIS EMPRESA	58,79
								896	BASE DED INSS	383,38
								930	DED.INSS SALAR	258,49
								931	DED.INSS FERIA	383,38
								990	BASE SALARIO M	2.769,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.587,89
								B12	BASE IR.FOLHA	1.587,89
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	5.878,99			15,00	4.291,10		SALARIO LIQ.	1.587,89

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000744 NOME: ANTONIO MARIA C DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:05/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/10/2024 a 18/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 19/10/2024 a 25/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 28/10/2024 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
020	SALARIO	15,00	741,30 00	401	INSS	0,00	130,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.690,84
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,54 00	441	ATRASOS	0,11	0,89 00	725	BASE IR SALARI	1.690,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	443	FALTAS	11,00	88,62 00	729	BASE IR MES AN	1.789,70
040	ANUENIO	30,00	7,41 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	741	ATS MES	7,41
051	AUX.DOENCA	15,00	741,30 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	0,53	6,40 00					745	BASE FGTS	1.690,84
								755	FGTS	135,26
								777	BASE PIS EMPRE	1.779,46
								815	INSS EMPRESA	338,17
								817	ACID.TRABALHO	33,82
								826	PIS EMPRESA	17,79
								930	DED.INSS SALAR	130,99
								990	BASE SALARIO M	1.772,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.530,20
								B12	BASE IR.FOLHA	1.559,85

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

								B18	DED IR SIMPLIF 564,80

TOTAIS ->	280,72	1.780,35		13,11	250,15		SALARIO LIQ.		1.530,20

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000745 NOME: GIOVANNY SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 31/10/2024 a 31/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	134,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.726,56
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	8,73 00	441 ATRASOS	0,18	1,45 00	725 BASE IR SALARI	1.726,56
040 ANUENIO	30,00	8,81 00	443 FALTAS	11,00	88,58 00	729 BASE IR MES AN	1.779,20
110 HORA EXTRA 50%	3,01	36,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	741 ATS MES	8,81
						745 BASE FGTS	1.726,56
						755 FGTS	138,12
						777 BASE PIS EMPRE	1.815,14
						815 INSS EMPRESA	345,31
						817 ACID.TRABALHO	34,53
						826 PIS EMPRESA	18,15
						930 DED.INSS SALAR	134,21
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.557,10
						B12 BASE IR.FOLHA	1.592,35
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	64,09	1.816,59		13,18	259,49		SALARIO LIQ.		1.557,10

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000746 NOME: LILIAN NATHALIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	137,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.762,61
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	2,78 00	441 ATRASOS	0,13	1,05 00	725 BASE IR SALARI	1.762,61
040 ANUENIO	30,00	8,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729 BASE IR MES AN	1.774,53
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00	590 SAIDA EXPEDIEN	2,76	22,22 00	741 ATS MES	8,81
110 HORA EXTRA 50%	0,96	11,60 00				745 BASE FGTS	1.762,61
						755 FGTS	141,00
						777 BASE PIS EMPRE	1.784,83
						815 INSS EMPRESA	352,52
						817 ACID.TRABALHO	35,25
						826 PIS EMPRESA	17,85
						930 DED.INSS SALAR	137,45
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.771,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.651,95
						B12 BASE IR.FOLHA	1.625,16
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	62,31	1.847,92	4,89	195,97	SALARIO LIQ.	1.651,95	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000747 NOME: EVERSON CARLOS N DOS REIS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/10/2024 a 30/10/2024

P R O V E N T O S			D E S 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	29,96 00	402 INSS FERIAS	0,00	188,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.331,95
200 FERIAS	30,00	1.497,80 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.143,26 00	727 BASE IR FERIAS	2.331,95
201 1/3 FERIAS	0,00	582,99 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729 BASE IR MES AN	1.644,51
204 MED.FER.VALOR	30,00	183,90 00				732 BASE IRRF FER	2.331,95
205 MED.FER.HORAS	30,00	59,77 00				741 ATS MES	7,49
242 ATS FERIAS MES	30,00	7,49 00				745 BASE FGTS	2.331,95
						755 FGTS	186,55
						777 BASE PIS EMPRE	2.331,95
						815 INSS EMPRESA	466,39
						817 ACID.TRABALHO	46,64
						826 PIS EMPRESA	23,32
						896 BASE DED INSS	188,69
						931 DED.INSS FERIA	188,69
						990 BASE SALARIO M	1.505,29

TOTAIS ->	120,00	2.361,91	2,00	2.361,91	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000748 NOME: ADRIANA P DA COSTA CHAGAS FUNCAO: 00013 ASSISTENTE SOCIAL
DT.ADM.:19/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.206,72 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	3.206,72 00	401 INSS	0,00	256,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.984,05
040 ANUENIO	30,00	16,03 00	420 IMP.RENDA	7,50	12,00 00	725 BASE IR SALARI	2.984,05
			441 ATRASOS	0,11	2,36 00	729 BASE IR MES AN	3.235,24
			443 FALTAS	11,00	236,34 00	736 DESC.IR MES AN	30,84
						741 ATS MES	16,03
						745 BASE FGTS	2.984,05
						755 FGTS	238,72
						777 BASE PIS EMPRE	3.220,39
						815 INSS EMPRESA	596,81
						817 ACID.TRABALHO	59,68
						826 PIS EMPRESA	32,20
						930 DED.INSS SALAR	256,90
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.222,75
						999 LIQUIDO A RECE	2.715,15
						B12 BASE IR.FOLHA	2.727,15
						B13 R FOLHA CALCUL	20,87
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,00	3.222,75	18,61	507,60	SALARIO LIQ.	2.715,15	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000749 NOME: GLAUCIANE DA C T DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/10/2024 a 11/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.378,93 00	401 INSS	0,00	322,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.527,73
029 DSR HE./OUT.AD	1,34	10,42 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,99 00	725 BASE IR SALARI	3.527,73
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	5.268,95
040 ANUENIO	30,00	7,13 00				736 DESC.IR MES AN	397,64
051 AUX.DOENCA	1,00	47,55 00				741 ATS MES	7,13
110 HORA EXTRA 50%	3,71	43,41 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.527,73
						755 FGTS	282,21
						777 BASE PIS EMPRE	3.527,73
						815 INSS EMPRESA	705,55
						817 ACID.TRABALHO	70,55
						826 PIS EMPRESA	35,28
						930 DED.INSS SALAR	322,14
						990 BASE SALARIO M	1.716,01
						999 LIQUIDO A RECE	3.114,07
						B12 BASE IR.FOLHA	3.205,59
						B13 R FOLHA CALCUL	99,39
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	285,05	3.527,73		17,00	413,66	SALARIO LIQ.	3.114,07

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000750 NOME: JOAO PEDRO COSTA DOS REIS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:06/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/09/2024 a 24/12/2024

P R O V E N T O S			D E S 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	8,00	75,31 00	401 INSS	0,00	35,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	470,67
051 AUX.DOENCA	8,00	395,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	470,67
						729 BASE IR MES AN	1.768,12
						741 ATS MES	7,41
						742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	470,67
						755 FGTS	37,65
						777 BASE PIS EMPRE	470,67
						815 INSS EMPRESA	94,13
						817 ACID.TRABALHO	9,41
						820 VL AFAST DOEN	1.087,24
						826 PIS EMPRESA	4,71
						930 DED.INSS SALAR	35,30
						990 BASE SALARIO M	1.765,00
						999 LIQUIDO A RECE	405,72
						B12 BASE IR.FOLHA	435,37
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	16,00	470,67		2,00	64,95	SALARIO LIQ.	405,72

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000751 NOME: JULIANNE PAIVA DA SILVA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:10/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.206,72 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.206,72	00	401 INSS	0,00	331,68	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.607,23
029 DSR HE./OUT.AD	1,40	22,26	00	420 IMP.RENDA	15,00	74,92	00	725 BASE IR SALARI	3.607,23
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40	00	441 ATRASOS	0,81	12,91	00	729 BASE IR MES AN	3.509,94
040 ANUENIO	30,00	16,03	00					736 DESC.IR MES AN	60,33
110 HORA EXTRA 50%	3,88	92,73	00					741 ATS MES	16,03
								742 ADIC DE INSAL	282,40
								745 BASE FGTS	3.607,23
								755 FGTS	288,57
								777 BASE PIS EMPRE	3.607,23
								815 INSS EMPRESA	721,45
								817 ACID.TRABALHO	72,14
								826 PIS EMPRESA	36,07
								930 DED.INSS SALAR	331,68
								990 BASE SALARIO M	3.505,15
								999 LIQUIDO A RECE	3.200,63
								B12 BASE IR.FOLHA	3.275,55
								B13 R FOLHA CALCUL	109,89
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	285,28	3.620,14		15,81	419,51	SALARIO LIQ.	3.200,63

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000752 NOME: EVELIN LIANDRA F DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/10/2024 a 05/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 12/10/2024 a 12/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.331,38 00	401	INSS	0,00	330,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.594,06
029	DSR HE./OUT.AD	3,67	28,62 00	420	IMP.RENDA	15,00	72,94 00	725	BASE IR SALARI	3.594,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	3,55	27,69 00	729	BASE IR MES AN	4.782,91
040	ANUENIO	30,00	7,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	419,30
051	AUX.DOENCA	2,00	95,10 00					741	ATS MES	7,13
110	HORA EXTRA 50%	0,55	6,44 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
115	HORA EXTRA 100	7,23	112,79 00					745	BASE FGTS	3.594,06
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	287,52
								777	BASE PIS EMPRE	3.594,06
								815	INSS EMPRESA	718,81
								817	ACID.TRABALHO	71,88
								826	PIS EMPRESA	35,94
								930	DED.INSS SALAR	330,10
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.162,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.263,96
								B13	R FOLHA CALCUL	108,15
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		291,45	3.621,75			20,55	459,26		SALARIO LIQ.	3.162,49

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000753 NOME: ROGER MAIA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/10/2024 a 26/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.331,38 00	401	INSS	0,00	319,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.508,84
029	DSR HE./OUT.AD	1,31	10,25 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,16 00	725	BASE IR SALARI	3.508,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	2,31	18,02 00	729	BASE IR MES AN	5.247,47
040	ANUENIO	30,00	7,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	391,73
051	AUX.DOENCA	2,00	95,10 00					741	ATS MES	7,13
110	HORA EXTRA 50%	3,65	42,71 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.508,84
								755	FGTS	280,70
								777	BASE PIS EMPRE	3.508,84
								815	INSS EMPRESA	701,77
								817	ACID.TRABALHO	70,18
								826	PIS EMPRESA	35,09
								930	DED.INSS SALAR	319,87
								990	BASE SALARIO M	1.716,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.100,28
								B12	BASE IR.FOLHA	3.188,97
								B13	R FOLHA CALCUL	96,90
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	284,96	3.526,86		19,31	426,58	SALARIO LIQ.	3.100,28

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000757 NOME: EMYLLE RAYANE M DOS REIS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:01/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.587,88 00	401 INSS	0,00	314,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.461,45
029 DSR HE./OUT.AD	4,85	79,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,05 00	725 BASE IR SALARI	3.461,45
074 ADIC.NOTURNO 2	95,83	312,57 00	441 ATRASOS	0,16	2,61 00	729 BASE IR MES AN	3.857,71
110 HORA EXTRA 50%	0,70	17,12 00	443 FALTAS	22,00	358,79 00	736 DESC.IR MES AN	112,49
			446 FALTA 1/2 PERI	7,00	114,16 00	745 BASE FGTS	3.461,45
			591 SAIDA ANTECIPA	3,66	59,69 00	755 FGTS	276,91
						777 BASE PIS EMPRE	3.820,24
						815 INSS EMPRESA	692,29
						817 ACID.TRABALHO	69,23
						826 PIS EMPRESA	38,20
						930 DED.INSS SALAR	314,19
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.587,88
						999 LIQUIDO A RECE	3.094,21
						B12 BASE IR.FOLHA	3.147,26
						B13 R FOLHA CALCUL	62,21
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	131,38	3.996,70		47,82	902,49	SALARIO LIQ.	3.094,21

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000758 NOME: JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:06/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401 INSS	0,00	140,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.794,20
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,71 00				725 BASE IR SALARI	1.794,20
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	1.805,91
054 SALARIO FAMILI	2,00	124,08 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	0,93	11,29 00				745 BASE FGTS	1.794,20
						755 FGTS	143,53
						777 BASE PIS EMPRE	1.794,20
						815 INSS EMPRESA	358,84
						817 ACID.TRABALHO	35,88
						826 PIS EMPRESA	17,94
						930 DED.INSS SALAR	140,29
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.780,20
						999 LIQUIDO A RECE	1.777,99
						B12 BASE IR.FOLHA	1.653,91
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	253,26	1.918,28	0,00	140,29	SALARIO LIQ. 1.777,99

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000759 NOME: FABIO DOS SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/10/2024 a 22/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	572,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.383,13
029 DSR HE./OUT.AD	6,99	96,47 00	420 IMP.RENDA	22,50	376,97 00	725 BASE IR SALARI	4.810,68
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	6.396,82
051 AUX.DOENCA	2,00	183,73 00				736 DESC.IR MES AN	810,98
074 ADIC.NOTURNO 2	118,53	327,39 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	3,60	74,58 00				745 BASE FGTS	5.383,13
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	430,65
						777 BASE PIS EMPRE	5.383,13
						815 INSS EMPRESA	1.076,63
						817 ACID.TRABALHO	107,66
						826 PIS EMPRESA	53,83
						930 DED.INSS SALAR	572,45
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.038,31
						999 LIQUIDO A RECE	4.433,71
						B12 BASE IR.FOLHA	5.383,13
						B13 R FOLHA CALCUL	429,04
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	379,12	5.383,13	22,50	949,42	SALARIO LIQ. 4.433,71

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000760 NOME: MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:08/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60 00	401 INSS	0,00	141,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.804,54
029 DSR HE./OUT.AD	0,95	7,65 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	1.804,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	1.786,58
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	2,65	31,89 00				745 BASE FGTS	1.804,54
						755 FGTS	144,36
						777 BASE PIS EMPRE	1.804,54
						815 INSS EMPRESA	360,91
						817 ACID.TRABALHO	36,09
						826 PIS EMPRESA	18,05
						930 DED.INSS SALAR	141,22
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.765,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.695,71
						B12 BASE IR.FOLHA	1.663,32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	254,60	1.866,58		2,00	170,87		SALARIO LIQ.	1.695,71

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000763 NOME: ANDREY DOS SANTOS MARTINS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:16/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	116,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.532,64
029	DSR HE./OUT.AD	1,01	6,89 00	441	ATRASOS	0,11	0,75 00	725	BASE IR SALARI	1.532,64
110	HORA EXTRA 50%	2,81	28,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729	BASE IR MES AN	1.694,74
								745	BASE FGTS	1.532,64
								755	FGTS	122,61
								777	BASE PIS EMPRE	1.532,64
								815	INSS EMPRESA	306,53
								817	ACID.TRABALHO	30,65
								826	PIS EMPRESA	15,33
								930	DED.INSS SALAR	116,75
								990	BASE SALARIO M	1.497,80
								999	LIQUIDO A RECE	1.385,93
								B12	BASE IR.FOLHA	1.415,89
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	33,82	1.533,39		2,11	147,46		SALARIO LIQ.			1.385,93

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000765 NOME: MARIA CRISTINA T NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	314,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.464,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	420	IMP.RENDA	15,00	53,58 00	725	BASE IR SALARI	3.464,98
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	441	ATRASOS	0,23	1,79 00	729	BASE IR MES AN	4.734,26
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	359,78
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.464,98
								755	FGTS	277,19
								777	BASE PIS EMPRE	3.464,98
								815	INSS EMPRESA	693,00
								817	ACID.TRABALHO	69,30
								826	PIS EMPRESA	34,65
								930	DED.INSS SALAR	314,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.068,26
								B12	BASE IR.FOLHA	3.150,37
								B13	R FOLHA CALCUL	62,67
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	250,00	3.466,77		17,23	398,51	SALARIO LIQ.	3.068,26

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000766 NOME: WALESSON INACIO DOS S SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:22/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/09/2024 a 03/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 05/10/2024 a 05/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	2.388,46 00	401 INSS	0,00	581,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.448,89
029 DSR HE./OUT.AD	7,36	101,59 00	420 IMP.RENDA	22,50	347,04 00	725 BASE IR SALARI	4.867,23
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	8,50	117,39 00	729 BASE IR MES AN	5.545,54
051 AUX.DOENCA	4,00	367,45 00				736 DESC.IR MES AN	524,74
106 REEMB.FALTAS	0,00	156,70 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	1,70	35,22 00				745 BASE FGTS	5.448,89
115 HORA EXTRA 100	14,05	388,08 00				755 FGTS	435,91
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				777 BASE PIS EMPRE	5.448,89
						815 INSS EMPRESA	1.089,78
						817 ACID.TRABALHO	108,98
						826 PIS EMPRESA	54,49
						930 DED.INSS SALAR	581,66
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	3.038,31
						999 LIQUIDO A RECE	4.520,19
						B12 BASE IR.FOLHA	5.448,89
						B13 R FOLHA CALCUL	447,12
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	273,11	5.566,28		31,00	1.046,09	SALARIO LIQ.	4.520,19

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000768 NOME: ANTONIA KELLY A DOS SANTOS FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:23/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.127,92 00	401 INSS	0,00	166,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.088,65
			441 ATRASOS	4,06	39,27 00	725 BASE IR SALARI	2.088,65
						729 BASE IR MES AN	2.115,91
						745 BASE FGTS	2.088,65
						755 FGTS	167,09
						777 BASE PIS EMPRE	2.088,65
						815 INSS EMPRESA	417,73
						817 ACID.TRABALHO	41,77
						826 PIS EMPRESA	20,89
						930 DED.INSS SALAR	166,79
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.127,92
						999 LIQUIDO A RECE	1.921,86
						B12 BASE IR.FOLHA	1.921,86
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	30,00	2.127,92		4,06	206,06	SALARIO LIQ.	1.921,86

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000769 NOME: TAINARA ESTFANE A PEREIRA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 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	1.482,60 00	401 INSS	0,00	140,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.798,78
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	6,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	1.798,78
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	1.782,00
054 SALARIO FAMILI	2,00	124,08 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	10,99 00				745 BASE FGTS	1.798,78
110 HORA EXTRA 50%	1,35	16,25 00				755 FGTS	143,90
						777 BASE PIS EMPRE	1.798,78
						815 INSS EMPRESA	359,76
						817 ACID.TRABALHO	35,98
						826 PIS EMPRESA	17,99
						930 DED.INSS SALAR	140,71
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.765,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.752,50
						B12 BASE IR.FOLHA	1.658,07
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	261,01	1.922,86		2,00	170,36	SALARIO LIQ.	1.752,50

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000771 NOME: CINTIA GISELLE A SANTIAGO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/10/2024 a 28/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	523,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.029,99
029 DSR HE./OUT.AD	2,08	28,74 00	420 IMP.RENDA	22,50	341,89 00	725 BASE IR SALARI	5.029,99
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,23	3,18 00	729 BASE IR MES AN	6.120,04
051 AUX.DOENCA	2,00	183,73 00				736 DESC.IR MES AN	787,01
110 HORA EXTRA 50%	5,78	119,74 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.029,99
						755 FGTS	402,39
						777 BASE PIS EMPRE	5.029,99
						815 INSS EMPRESA	1.006,00
						817 ACID.TRABALHO	100,60
						826 PIS EMPRESA	50,30
						930 DED.INSS SALAR	523,01
						990 BASE SALARIO M	3.038,31
						999 LIQUIDO A RECE	4.165,09
						B12 BASE IR.FOLHA	4.506,98
						B13 R FOLHA CALCUL	351,30
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	257,86	5.033,17		22,73	868,08	SALARIO LIQ.	4.165,09

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000773 NOME: EDIEVERSON DO C B DE CASTRO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:19/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60 00	401 INSS	0,00	114,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.512,43
029 DSR HE./OUT.AD	0,86	5,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	1.512,43
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				729 BASE IR MES AN	1.561,06
110 HORA EXTRA 50%	2,38	24,06 00				745 BASE FGTS	1.512,43
						755 FGTS	120,99
						777 BASE PIS EMPRE	1.512,43
						815 INSS EMPRESA	302,49
						817 ACID.TRABALHO	30,25
						826 PIS EMPRESA	15,12
						930 DED.INSS SALAR	114,93
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.482,60
						999 LIQUIDO A RECE	1.429,89
						B12 BASE IR.FOLHA	1.397,50
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	34,24	1.574,47		2,00	144,58	SALARIO LIQ.	1.429,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000774 NOME: FERNANDA ALVES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:26/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 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	0,11	0,73 00	401	INSS	0,00	86,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.156,36
051	AUX.DOENCA	16,00	765,21 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	102,36 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.364,81
106	REEMB.FALTAS	0,00	148,26 00	443	FALTAS	22,00	143,48 00	725	BASE IR SALARI	1.156,36
110	HORA EXTRA 50%	0,31	3,03 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.617,64 00	728	BASE IR 13o	1.364,81
300	SALDO SALARIO	8,00	382,61 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.334,34
303	AVISO PREVIO I	30,00	1.482,60 00					747	BASE FGTS RESC	1.156,36
305	MED.AV.PREVIO	30,00	9,24 00					757	FGTS DEPOSITAD	1.095,27
306	13o SAL.RESCIS	10,12	1.235,50 00					759	FGTS QUITACAO	211,85
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	123,55 00					760	FGTS ARTIGO 22	566,51
308	MED.13o.RESCIS	10,12	5,24 00					761	FGTS 13o RESCI	109,18
309	MED.13O. AV. P	1,12	0,52 00					775	BASE FGTS 13 R	1.240,74
321	FERIAS PROPORC	10,12	1.235,50 00					777	BASE PIS EMPRE	2.664,13
322	FERIAS AV.PREV	1,12	123,55 00					815	INSS EMPRESA	504,23
324	MED.FER.PROPOR	10,12	7,70 00					817	ACID.TRABALHO	50,42
325	MED.FER.A.PREV	1,12	0,77 00					826	PIS EMPRESA	26,64
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	41,44 00					898	BASE FGTS RESC	1.615,91
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	414,40 00					930	DED.INSS SALAR	86,72
								932	DED.INSS 13o	102,36
								990	BASE SALARIO M	1.482,60
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL 1	564,80

TOTAIS ->	129,38	5.979,85	24,00	5.979,85	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000775 NOME: ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:28/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.407,56 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.407,56 00	401	INSS	0,00	245,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.889,51
029	DSR HE./OUT.AD	7,40	80,94 00					725	BASE IR SALARI	2.889,51
074	ADIC.NOTURNO 2	2,81	6,15 00					729	BASE IR MES AN	2.606,70
110	HORA EXTRA 50%	18,38	301,71 00					745	BASE FGTS	2.889,51
115	HORA EXTRA 100	1,26	27,58 00					755	FGTS	231,16
140	H.E INTERJ 50%	0,11	1,81 00					777	BASE PIS EMPRE	2.889,51
A29	SOBREAVISO	17,48	63,76 00					815	INSS EMPRESA	577,90
								817	ACID.TRABALHO	57,79
								826	PIS EMPRESA	28,90
								930	DED.INSS SALAR	245,55
								990	BASE SALARIO M	2.407,56
								999	LIQUIDO A RECE	2.643,96
								B12	BASE IR.FOLHA	2.643,96
								B13	R FOLHA CALCUL	28,85
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	77,44	2.889,51	0,00	245,55	SALARIO LIQ.	2.643,96	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000776 NOME: LEONARDO MARTINS SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:29/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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	514,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.967,66
029	DSR HE./OUT.AD	1,16	16,06 00	420	IMP.RENDA	22,50	327,87 00	725 BASE IR SALARI	4.967,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729 BASE IR MES AN	6.100,41
110	HORA EXTRA 50%	3,23	66,91 00					736 DESC.IR MES AN	781,61
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742 ADIC DE INSAL	282,40
								745 BASE FGTS	4.967,66
								755 FGTS	397,41
								777 BASE PIS EMPRE	4.967,66
								815 INSS EMPRESA	993,53
								817 ACID.TRABALHO	99,35
								826 PIS EMPRESA	49,68
								930 DED.INSS SALAR	514,28
								990 BASE SALARIO M	3.038,31
								999 LIQUIDO A RECE	4.125,51
								B12 BASE IR.FOLHA	4.453,38
								B13 R FOLHA CALCUL	339,24
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	254,39	4.967,66	22,50	842,15	SALARIO LIQ.	4.125,51	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000778 NOME: MARIA HELENA DA S E SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:10/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	137,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.768,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,61 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	1.768,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729 BASE IR MES AN	1.769,96
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,53 00					742 ADIC DE INSAL	282,40
								745 BASE FGTS	1.768,14
								755 FGTS	141,45
								777 BASE PIS EMPRE	1.768,14
								815 INSS EMPRESA	353,63
								817 ACID.TRABALHO	35,36
								826 PIS EMPRESA	17,68
								930 DED.INSS SALAR	137,95
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.765,00
								999 LIQUIDO A RECE	1.600,54
								B12 BASE IR.FOLHA	1.630,19
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	250,29	1.768,14		2,00	167,60	SALARIO LIQ.	1.600,54

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000779 NOME: LETICIA DE SOUZA RODRIGUES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/10/2024 a 21/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	521,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.015,84
029 DSR HE./OUT.AD	1,98	27,28 00	420 IMP.RENDA	22,50	338,71 00	725 BASE IR SALARI	5.015,84
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,71	9,81 00	729 BASE IR MES AN	6.128,79
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				736 DESC.IR MES AN	789,41
074 ADIC.NOTURNO 2	7,03	19,42 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	4,55	94,26 00				745 BASE FGTS	5.015,84
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	401,26
						777 BASE PIS EMPRE	5.015,84
						815 INSS EMPRESA	1.003,17
						817 ACID.TRABALHO	100,32
						826 PIS EMPRESA	50,16
						930 DED.INSS SALAR	521,03
						990 BASE SALARIO M	3.038,31
						999 LIQUIDO A RECE	4.156,10
						B12 BASE IR.FOLHA	4.494,81
						B13 R FOLHA CALCUL	348,56
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	263,56	5.025,65		23,21	869,55	SALARIO LIQ.	4.156,10

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000780 NOME: IVANA DE PAULA J DA S OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:18/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/10/2024 a 15/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	526,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.054,93
029	DSR HE./OUT.AD	2,76	38,08 00	420	IMP.RENDA	22,50	313,46 00	725	BASE IR SALARI	4.528,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	1,16	16,02 00	729	BASE IR MES AN	6.094,99
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,76	10,50 00	736	DESC.IR MES AN	727,98
110	HORA EXTRA 50%	7,66	158,68 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.054,93
								755	FGTS	404,39
								777	BASE PIS EMPRE	5.065,43
								815	INSS EMPRESA	1.010,99
								817	ACID.TRABALHO	101,10
								826	PIS EMPRESA	50,65
								930	DED.INSS SALAR	526,50
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								999	LIQUIDO A RECE	4.214,97
								B12	BASE IR.FOLHA	5.054,93
								B13	R FOLHA CALCUL	347,50
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		260,42	5.081,45			24,42	866,48		SALARIO LIQ.	4.214,97

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000781 NOME: CECILIA DAMASCENO DE LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/10/2024 a 11/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 21/10/2024 a 21/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.645,18 00	401	INSS	0,00	139,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.784,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,51	4,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725	BASE IR SALARI	1.784,01
051	AUX.DOENCA	2,00	117,51 00					729	BASE IR MES AN	1.673,73
110	HORA EXTRA 50%	1,43	17,19 00					745	BASE FGTS	1.784,01
								755	FGTS	142,72
								777	BASE PIS EMPRE	1.784,01
								815	INSS EMPRESA	356,80
								817	ACID.TRABALHO	35,68
								826	PIS EMPRESA	17,84
								930	DED.INSS SALAR	139,38
								990	BASE SALARIO M	1.762,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.609,38
								B12	BASE IR.FOLHA	1.644,63
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		31,94	1.784,01			2,00	174,63		SALARIO LIQ.	1.609,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	137,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.762,69
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.762,69
						729 BASE IR MES AN	1.753,48
						745 BASE FGTS	1.762,69
						755 FGTS	141,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.762,69
						815 INSS EMPRESA	352,54
						817 ACID.TRABALHO	35,25
						826 PIS EMPRESA	17,63
						930 DED.INSS SALAR	137,46
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.589,98
						B12 BASE IR.FOLHA	1.625,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	1.762,69		2,00	172,71	SALARIO LIQ.	1.589,98

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60 00	401 INSS	0,00	160,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.017,51
029 DSR HE./OUT.AD	6,20	49,73 00	441 ATRASOS	0,55	4,41 00	725 BASE IR SALARI	2.017,51
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729 BASE IR MES AN	2.005,69
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	205,38 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	0,15	1,81 00				745 BASE FGTS	2.017,51
						755 FGTS	161,40
						777 BASE PIS EMPRE	2.017,51
						815 INSS EMPRESA	403,50
						817 ACID.TRABALHO	40,35
						826 PIS EMPRESA	20,18
						930 DED.INSS SALAR	160,39
						990 BASE SALARIO M	1.765,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.827,47
						B12 BASE IR.FOLHA	1.857,12
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	384,35	2.021,92		2,55	194,45	SALARIO LIQ.	1.827,47

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000784 NOME: AMANDA COSTA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/10/2024 a 07/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	1.283,83 00	401	INSS	0,00	317,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.490,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	5,96 00	420	IMP.RENDA	15,00	57,44 00	725	BASE IR SALARI	3.490,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,88	6,84 00	729	BASE IR MES AN	5.249,24
051	AUX.DOENCA	3,00	142,65 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	392,22
110	HORA EXTRA 50%	2,13	24,82 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.490,71
								755	FGTS	279,25
								777	BASE PIS EMPRE	3.490,71
								815	INSS EMPRESA	698,14
								817	ACID.TRABALHO	69,81
								826	PIS EMPRESA	34,91
								930	DED.INSS SALAR	317,70
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.087,04
								B12	BASE IR.FOLHA	3.173,01
								B13	R FOLHA CALCUL	94,51
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		252,90	3.497,55			17,88	410,51		SALARIO LIQ.	3.087,04

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000785 NOME: DIANNE CRISTINA LOPES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:23/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	555,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.263,92
029	DSR HE./OUT.AD	5,37	74,23 00	420	IMP.RENDA	27,50	396,25 00	725	BASE IR SALARI	5.263,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,31	4,28 00	729	BASE IR MES AN	6.017,79
110	HORA EXTRA 50%	3,65	75,61 00					736	DESC.IR MES AN	758,89
115	HORA EXTRA 100	8,46	233,67 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.263,92
								755	FGTS	421,11
								777	BASE PIS EMPRE	5.263,92
								815	INSS EMPRESA	1.052,78
								817	ACID.TRABALHO	105,28
								826	PIS EMPRESA	52,64
								930	DED.INSS SALAR	555,76
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								999	LIQUIDO A RECE	4.311,91
								B12	BASE IR.FOLHA	4.708,16
								B13	R FOLHA CALCUL	398,74
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		267,48	5.268,20			27,81	956,29		SALARIO LIQ.	4.311,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000786 NOME: DARLENE LISBOA M FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:30/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/10/2024 a 06/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	317,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.490,32
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	4,56 00	420	IMP.RENDA	15,00	57,38 00	725	BASE IR SALARI	3.490,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.259,76
051	AUX.DOENCA	1,00	47,55 00					736	DESC.IR MES AN	395,11
110	HORA EXTRA 50%	1,63	18,99 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.490,32
								755	FGTS	279,22
								777	BASE PIS EMPRE	3.490,32
								815	INSS EMPRESA	698,06
								817	ACID.TRABALHO	69,81
								826	PIS EMPRESA	34,90
								930	DED.INSS SALAR	317,65
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.086,76
								B12	BASE IR.FOLHA	3.172,67
								B13	R FOLHA CALCUL	94,46
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		252,22	3.490,32			17,00	403,56		SALARIO LIQ.	3.086,76

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000787 NOME: WILLIAM COSTA NASCIMENTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 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	1.482,60 00	401	INSS	0,00	159,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.012,37
029	DSR HE./OUT.AD	5,97	47,88 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	2.012,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	2.017,04
074	ADIC.NOTURNO 2	119,83	192,27 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	0,60	7,22 00					745	BASE FGTS	2.012,37
								755	FGTS	160,98
								777	BASE PIS EMPRE	2.012,37
								815	INSS EMPRESA	402,47
								817	ACID.TRABALHO	40,25
								826	PIS EMPRESA	20,12
								930	DED.INSS SALAR	159,93
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.765,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.822,79
								B12	BASE IR.FOLHA	1.852,44
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		376,40	2.012,37			2,00	189,58		SALARIO LIQ.	1.822,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.572,90 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.572,90 00	401	INSS	0,00	121,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.579,82
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	1,49 00	441	ATRASOS	0,11	0,79 00	725	BASE IR SALARI	1.579,82
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	31,46 00	729	BASE IR MES AN	1.740,93
110	HORA EXTRA 50%	0,58	6,22 00					745	BASE FGTS	1.579,82
								755	FGTS	126,38
								777	BASE PIS EMPRE	1.579,82
								815	INSS EMPRESA	315,96
								817	ACID.TRABALHO	31,60
								826	PIS EMPRESA	15,80
								930	DED.INSS SALAR	121,00
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.572,90
								999	LIQUIDO A RECE	1.489,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.458,82
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		31,79	1.642,65			2,11	153,25		SALARIO LIQ.	1.489,40

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000801 NOME: REGIANE SOARES DO ROSARIO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:09/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/10/2024 a 04/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.433,18 00	401	INSS	0,00	139,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.789,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	5,14 00	441	ATRASOS	0,21	1,68 00	725	BASE IR SALARI	1.789,88
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.772,68
051	AUX.DOENCA	1,00	49,42 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	1,78	21,42 00					745	BASE FGTS	1.789,88
								755	FGTS	143,19
								777	BASE PIS EMPRE	1.789,88
								815	INSS EMPRESA	357,98
								817	ACID.TRABALHO	35,80
								826	PIS EMPRESA	17,90
								930	DED.INSS SALAR	139,90
								990	BASE SALARIO M	1.765,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.620,33
								B12	BASE IR.FOLHA	1.649,98
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		252,42	1.791,56			2,21	171,23		SALARIO LIQ.	1.620,33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000802 NOME: ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	332,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.614,67
029	DSR HE./OUT.AD	4,04	31,38 00	420	IMP.RENDA	15,00	76,04 00	725	BASE IR SALARI	3.614,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.813,65
074	ADIC.NOTURNO 2	0,50	0,78 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,83	14,21 00	736	DESC.IR MES AN	377,64
110	HORA EXTRA 50%	1,38	16,08 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
115	HORA EXTRA 100	7,33	113,87 00					745	BASE FGTS	3.614,67
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	289,17
								777	BASE PIS EMPRE	3.614,67
								815	INSS EMPRESA	722,93
								817	ACID.TRABALHO	72,29
								826	PIS EMPRESA	36,15
								930	DED.INSS SALAR	332,57
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.177,53
								B12	BASE IR.FOLHA	3.282,10
								B13	R FOLHA CALCUL	82,43
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		263,25	3.628,88			18,83	451,35		SALARIO LIQ.	3.177,53

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000803 NOME: ALESSANDRA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	117,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.541,50
029	DSR HE./OUT.AD	1,24	8,46 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	725	BASE IR SALARI	1.541,50
074	ADIC.NOTURNO 2	2,78	3,79 00					729	BASE IR MES AN	2.152,48
110	HORA EXTRA 50%	3,08	31,45 00					745	BASE FGTS	1.541,50
								755	FGTS	123,32
								777	BASE PIS EMPRE	1.541,50
								815	INSS EMPRESA	308,30
								817	ACID.TRABALHO	30,83
								826	PIS EMPRESA	15,42
								930	DED.INSS SALAR	117,55
								990	BASE SALARIO M	1.497,80
								999	LIQUIDO A RECE	1.393,99
								B12	BASE IR.FOLHA	1.423,95
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		37,10	1.541,50			2,00	147,51		SALARIO LIQ.	1.393,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/10/2024 a 17/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.703,93 00	401 INSS	0,00	137,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.762,69
051 AUX.DOENCA	1,00	58,76 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.762,69
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				729 BASE IR MES AN	1.754,99
						745 BASE FGTS	1.762,69
						755 FGTS	141,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.762,69
						815 INSS EMPRESA	352,54
						817 ACID.TRABALHO	35,25
						826 PIS EMPRESA	17,63
						930 DED.INSS SALAR	137,46
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.652,02
						B12 BASE IR.FOLHA	1.625,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	31,00	1.824,73		2,00	172,71	SALARIO LIQ.	1.652,02

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000806 NOME: FRANCISCA UILDILENE F SILVA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:23/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.497,80 00	401 INSS	0,00	139,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.786,16
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,31 00	441 ATRASOS	0,10	0,81 00	725 BASE IR SALARI	1.786,16
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729 BASE IR MES AN	1.793,50
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	0,45	5,46 00				745 BASE FGTS	1.786,16
						755 FGTS	142,89
						777 BASE PIS EMPRE	1.786,16
						815 INSS EMPRESA	357,23
						817 ACID.TRABALHO	35,72
						826 PIS EMPRESA	17,86
						930 DED.INSS SALAR	139,57
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.780,20
						999 LIQUIDO A RECE	1.678,67
						B12 BASE IR.FOLHA	1.646,59
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	251,61	1.849,01		2,10	170,34	SALARIO LIQ.	1.678,67

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	109,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.448,81
029	DSR HE./OUT.AD	1,03	7,03 00	441	ATRASOS	1,53	10,42 00	725	BASE IR SALARI	1.448,81
074	ADIC.NOTURNO 2	2,31	3,15 00	443	FALTAS	11,00	74,89 00	729	BASE IR MES AN	1.533,54
110	HORA EXTRA 50%	2,56	26,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	745	BASE FGTS	1.448,81
								755	FGTS	115,90
								777	BASE PIS EMPRE	1.523,70
								815	INSS EMPRESA	289,76
								817	ACID.TRABALHO	28,98
								826	PIS EMPRESA	15,24
								930	DED.INSS SALAR	109,21
								990	BASE SALARIO M	1.497,80
								999	LIQUIDO A RECE	1.309,64
								B12	BASE IR.FOLHA	1.339,60
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		35,90	1.534,12			14,53	224,48		SALARIO LIQ.	1.309,64

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000808 NOME: IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	313,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.454,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,15 00	420	IMP.RENDA	15,00	52,04 00	725	BASE IR SALARI	3.454,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	1,66	12,89 00	729	BASE IR MES AN	4.675,50
110	HORA EXTRA 50%	0,41	4,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	346,55
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,66	5,13 00	742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.454,68
								755	FGTS	276,37
								777	BASE PIS EMPRE	3.454,68
								815	INSS EMPRESA	690,94
								817	ACID.TRABALHO	69,09
								826	PIS EMPRESA	34,55
								930	DED.INSS SALAR	313,38
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.060,73
								B12	BASE IR.FOLHA	3.141,30
								B13	R FOLHA CALCUL	61,31
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		250,56	3.472,70			19,32	411,97		SALARIO LIQ.	3.060,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000809 NOME: ELIDA LIMA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	312,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.450,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,40	3,10 00	420	IMP.RENDA	7,50	23,19 00	725	BASE IR SALARI	3.137,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	4,21	32,70 00	729	BASE IR MES AN	4.703,09
110	HORA EXTRA 50%	1,11	12,93 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	267,45
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.450,10
								755	FGTS	276,00
								777	BASE PIS EMPRE	3.450,10
								815	INSS EMPRESA	690,02
								817	ACID.TRABALHO	69,00
								826	PIS EMPRESA	34,50
								930	DED.INSS SALAR	312,83
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.085,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.450,10
								B13	R FOLHA CALCUL	51,35
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		251,51	3.482,80			13,71	397,25		SALARIO LIQ.	3.085,55

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000810 NOME: WALACY SANTANA BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	330,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.600,55
029	DSR HE./OUT.AD	5,46	42,43 00	420	IMP.RENDA	15,00	73,92 00	725	BASE IR SALARI	3.600,55
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	443	FALTAS	11,00	85,44 00	729	BASE IR MES AN	4.880,98
074	ADIC.NOTURNO 2	111,85	173,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	446,26
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,03 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.600,55
								755	FGTS	288,04
								777	BASE PIS EMPRE	3.685,99
								815	INSS EMPRESA	720,11
								817	ACID.TRABALHO	72,01
								826	PIS EMPRESA	36,86
								930	DED.INSS SALAR	330,88
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.167,22
								B12	BASE IR.FOLHA	3.269,67
								B13	R FOLHA CALCUL	109,01
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS -> 367,57 3.685,99 28,00 518,77 SALARIO LIQ. 3.167,22

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000811 NOME: LUZIA DA SILVA CONCEICAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	318,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.493,93
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	57,92 00	725 BASE IR SALARI	3.493,93
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.850,38
110 HORA EXTRA 50%	1,88	21,90 00				736 DESC.IR MES AN	437,85
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	3.493,93
						755 FGTS	279,51
						777 BASE PIS EMPRE	3.493,93
						815 INSS EMPRESA	698,79
						817 ACID.TRABALHO	69,88
						826 PIS EMPRESA	34,94
						930 DED.INSS SALAR	318,09
						990 BASE SALARIO M	1.708,88
						999 LIQUIDO A RECE	3.089,39
						B12 BASE IR.FOLHA	3.175,84
						B13 R FOLHA CALCUL	94,93
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 252,56 3.493,93 17,00 404,54 SALARIO LIQ. 3.089,39

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000813 NOME: DENISE DE SOUSA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 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	1.762,69 00	401 INSS	0,00	137,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.762,69
054 SALARIO FAMILI	2,00	124,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.762,69
						729 BASE IR MES AN	1.762,69
						745 BASE FGTS	1.762,69
						755 FGTS	141,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.762,69
						815 INSS EMPRESA	352,54
						817 ACID.TRABALHO	35,25
						826 PIS EMPRESA	17,63
						930 DED.INSS SALAR	137,46
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.714,06
						B12 BASE IR.FOLHA	1.625,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 32,00 1.886,77 2,00 172,71 SALARIO LIQ. 1.714,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.762,69 00	401	INSS	0,00	137,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.760,49
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,29 00	441	ATRASOS	0,46	3,69 00	725	BASE IR SALARI	1.760,49
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729	BASE IR MES AN	1.762,69
								745	BASE FGTS	1.760,49
								755	FGTS	140,83
								777	BASE PIS EMPRE	1.760,49
								815	INSS EMPRESA	352,10
								817	ACID.TRABALHO	35,21
								826	PIS EMPRESA	17,60
								930	DED.INSS SALAR	137,26
								990	BASE SALARIO M	1.762,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.587,98
								B12	BASE IR.FOLHA	1.623,23
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		30,14	1.764,18			2,46	176,20		SALARIO LIQ.	1.587,98

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000816 NOME: MARIA VITORIA SILVA DE MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/10/2024 a 19/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	348,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.744,67
029	DSR HE./OUT.AD	6,92	53,79 00	420	IMP.RENDA	15,00	95,54 00	725	BASE IR SALARI	3.744,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.880,62
051	AUX.DOENCA	1,00	47,55 00					736	DESC.IR MES AN	446,17
074	ADIC.NOTURNO 2	111,41	173,08 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	4,38	51,03 00					745	BASE FGTS	3.744,67
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					755	FGTS	299,57
								777	BASE PIS EMPRE	3.744,67
								815	INSS EMPRESA	748,93
								817	ACID.TRABALHO	74,89
								826	PIS EMPRESA	37,45
								930	DED.INSS SALAR	348,17
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.272,43
								B12	BASE IR.FOLHA	3.396,50
								B13	R FOLHA CALCUL	128,03
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		372,71	3.744,67			17,00	472,24		SALARIO LIQ.	3.272,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000817 NOME: RITA DE CASSIA SOUSA LIMA FUNCAO: 00103 AUX. DE DEP. PESSOAL
DT.ADM.:26/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.127,92 00	401 INSS	0,00	173,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.165,88
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	7,35 00				725 BASE IR SALARI	2.165,88
110 HORA EXTRA 50%	2,11	30,61 00				729 BASE IR MES AN	2.138,81
						745 BASE FGTS	2.165,88
						755 FGTS	173,27
						777 BASE PIS EMPRE	2.165,88
						815 INSS EMPRESA	433,18
						817 ACID.TRABALHO	43,32
						826 PIS EMPRESA	21,66
						930 DED.INSS SALAR	173,74
						990 BASE SALARIO M	2.127,92
						999 LIQUIDO A RECE	1.992,14
						B12 BASE IR.FOLHA	1.992,14
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	32,87	2.165,88		0,00	173,74	SALARIO LIQ.	1.992,14

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000818 NOME: JOSE CLENILSON F DOS REIS M FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:26/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60 00	401 INSS	0,00	117,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.539,38
029 DSR HE./OUT.AD	1,63	10,99 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	1.539,38
110 HORA EXTRA 50%	4,53	45,79 00				729 BASE IR MES AN	1.558,41
						745 BASE FGTS	1.539,38
						755 FGTS	123,15
						777 BASE PIS EMPRE	1.539,38
						815 INSS EMPRESA	307,88
						817 ACID.TRABALHO	30,79
						826 PIS EMPRESA	15,39
						930 DED.INSS SALAR	117,36
						990 BASE SALARIO M	1.482,60
						999 LIQUIDO A RECE	1.392,37
						B12 BASE IR.FOLHA	1.422,02
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	36,16	1.539,38		2,00	147,01	SALARIO LIQ.	1.392,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000819 NOME: MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	318,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.495,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	5,59 00	420	IMP.RENDA	15,00	58,18 00	725	BASE IR SALARI	3.495,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.709,53
110	HORA EXTRA 50%	2,00	23,30 00					736	DESC.IR MES AN	354,21
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.495,66
								755	FGTS	279,65
								777	BASE PIS EMPRE	3.495,66
								815	INSS EMPRESA	699,13
								817	ACID.TRABALHO	69,91
								826	PIS EMPRESA	34,96
								930	DED.INSS SALAR	318,29
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.090,66
								B12	BASE IR.FOLHA	3.177,37
								B13	R FOLHA CALCUL	66,72
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		252,72	3.495,66			17,00	405,00		SALARIO LIQ.	3.090,66

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000820 NOME: LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:04/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	138,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.769,63
029	DSR HE./OUT.AD	0,11	0,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.769,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.773,28
110	HORA EXTRA 50%	0,31	3,73 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.769,63
								755	FGTS	141,57
								777	BASE PIS EMPRE	1.769,63
								815	INSS EMPRESA	353,93
								817	ACID.TRABALHO	35,39
								826	PIS EMPRESA	17,70
								930	DED.INSS SALAR	138,08
								990	BASE SALARIO M	1.765,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.601,90
								B12	BASE IR.FOLHA	1.631,55
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		250,42	1.769,63			2,00	167,73		SALARIO LIQ.	1.601,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000821 NOME: VERLITON SOARES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	522,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.026,77
029	DSR HE./OUT.AD	2,40	33,11 00	420	IMP.RENDA	22,50	308,01 00	725	BASE IR SALARI	4.504,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	2,10	29,00 00	729	BASE IR MES AN	6.065,07
110	HORA EXTRA 50%	6,66	137,97 00					736	DESC.IR MES AN	719,75
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	5.026,77
								755	FGTS	402,14
								777	BASE PIS EMPRE	5.026,77
								815	INSS EMPRESA	1.005,35
								817	ACID.TRABALHO	100,54
								826	PIS EMPRESA	50,27
								930	DED.INSS SALAR	522,56
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								999	LIQUIDO A RECE	4.196,20
								B12	BASE IR.FOLHA	5.026,77
								B13	R FOLHA CALCUL	341,17
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		259,06	5.055,77			24,60	859,57		SALARIO LIQ.	4.196,20

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/10/2024 a 17/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.703,93 00	401	INSS	0,00	137,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.762,69
051	AUX.DOENCA	1,00	58,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725	BASE IR SALARI	1.762,69
								729	BASE IR MES AN	1.762,69
								745	BASE FGTS	1.762,69
								755	FGTS	141,01
								777	BASE PIS EMPRE	1.762,69
								815	INSS EMPRESA	352,54
								817	ACID.TRABALHO	35,25
								826	PIS EMPRESA	17,63
								930	DED.INSS SALAR	137,46
								990	BASE SALARIO M	1.762,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.589,98
								B12	BASE IR.FOLHA	1.625,23
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		30,00	1.762,69			2,00	172,71		SALARIO LIQ.	1.589,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000823 NOME: JOAO BATISTA R. P. JUNIOR FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:08/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 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	0,34	2,65 00	401	INSS	0,00	77,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.028,60
110	HORA EXTRA 50%	0,95	11,05 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	77,52 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.033,68
300	SALDO SALARIO	18,00	1.023,50 00	441	ATRASOS	0,63	4,88 00	725	BASE IR SALARI	2.446,61
306	13o SAL.RESCIS	7,12	1.028,24 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.055,60 00	728	BASE IR 13o	1.033,68
308	MED.13o.RESCIS	7,12	5,44 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.762,69 00	729	BASE IR MES AN	1.418,01
321	FERIAS PROPORC	4,12	705,08 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	745	BASE FGTS	1.028,60
324	MED.FER.PROPOR	4,12	4,36 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,48	3,72 00	746	BASE FGTS 13o	1.033,68
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	236,48 00					755	FGTS	82,28
								756	FGTS 13o SALAR	82,69
								777	BASE PIS EMPRE	2.062,28
								815	INSS EMPRESA	412,46
								817	ACID.TRABALHO	41,25
								826	PIS EMPRESA	20,62
								930	DED.INSS SALAR	77,14
								932	DED.INSS 13o	77,52
								990	BASE SALARIO M	1.762,69
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL 1	564,80

TOTAIS ->	41,77	3.016,80	33,11	3.016,80	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000825 NOME: GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:11/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/10/2024 a 02/11/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.447,87 00	401	INSS	0,00	130,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.688,65
029	DSR HE./OUT.AD	5,46	37,20 00	441	ATRASOS	0,20	1,36 00	725	BASE IR SALARI	1.688,65
051	AUX.DOENCA	1,00	49,93 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729	BASE IR MES AN	1.704,98
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					745	BASE FGTS	1.688,65
074	ADIC.NOTURNO 2	110,46	150,41 00					755	FGTS	135,09
110	HORA EXTRA 50%	0,45	4,60 00					777	BASE PIS EMPRE	1.688,65
								815	INSS EMPRESA	337,73
								817	ACID.TRABALHO	33,77
								826	PIS EMPRESA	16,89
								930	DED.INSS SALAR	130,79
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.497,80
								999	LIQUIDO A RECE	1.589,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.557,86
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	147,37	1.752,05	2,20	162,11	SALARIO LIQ.	1.589,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/10/2024 a 03/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	315,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.475,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	1,68 00	420	IMP.RENDA	15,00	55,15 00	725	BASE IR SALARI	3.475,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.224,68
051	AUX.DOENCA	1,00	47,55 00					736	DESC.IR MES AN	385,70
110	HORA EXTRA 50%	0,60	6,99 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.475,44
								755	FGTS	278,03
								777	BASE PIS EMPRE	3.475,44
								815	INSS EMPRESA	695,09
								817	ACID.TRABALHO	69,51
								826	PIS EMPRESA	34,75
								930	DED.INSS SALAR	315,87
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.075,89
								B12	BASE IR.FOLHA	3.159,57
								B13	R FOLHA CALCUL	92,49
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		250,82	3.475,44			17,00	399,55		SALARIO LIQ.	3.075,89

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000827 NOME: DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	319,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.506,93
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	7,77 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,87 00	725	BASE IR SALARI	3.506,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.255,69
110	HORA EXTRA 50%	2,78	32,39 00					736	DESC.IR MES AN	393,99
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.506,93
								755	FGTS	280,55
								777	BASE PIS EMPRE	3.506,93
								815	INSS EMPRESA	701,39
								817	ACID.TRABALHO	70,14
								826	PIS EMPRESA	35,07
								930	DED.INSS SALAR	319,65
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.098,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.187,28
								B13	R FOLHA CALCUL	96,65
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		253,78	3.506,93			17,00	408,05		SALARIO LIQ.	3.098,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	161,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.033,10
029	DSR HE./OUT.AD	6,71	53,80 00	441	ATRASOS	1,23	9,87 00	725	BASE IR SALARI	2.033,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.999,11
074	ADIC.NOTURNO 2	127,48	204,55 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	1,63	19,62 00					745	BASE FGTS	2.033,10
								755	FGTS	162,64
								777	BASE PIS EMPRE	2.033,10
								815	INSS EMPRESA	406,62
								817	ACID.TRABALHO	40,66
								826	PIS EMPRESA	20,33
								930	DED.INSS SALAR	161,79
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.765,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.841,66
								B12	BASE IR.FOLHA	1.871,31
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		385,82	2.042,97			3,23	201,31		SALARIO LIQ.	1.841,66

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	138,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.774,85
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	1,91 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.774,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.781,19
110	HORA EXTRA 50%	0,66	7,94 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.774,85
								755	FGTS	141,98
								777	BASE PIS EMPRE	1.774,85
								815	INSS EMPRESA	354,97
								817	ACID.TRABALHO	35,50
								826	PIS EMPRESA	17,75
								930	DED.INSS SALAR	138,55
								990	BASE SALARIO M	1.765,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.606,65
								B12	BASE IR.FOLHA	1.636,30
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		250,90	1.774,85			2,00	168,20		SALARIO LIQ.	1.606,65

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000830 NOME: BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/10/2024 a 22/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.378,93 00	401	INSS	0,00	354,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.794,38
029	DSR HE./OUT.AD	8,16	63,41 00	420	IMP.RENDA	15,00	102,99 00	725	BASE IR SALARI	3.794,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	4.904,96
051	AUX.DOENCA	1,00	47,55 00					736	DESC.IR MES AN	452,86
074	ADIC.NOTURNO 2	0,36	0,56 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	2,88	33,56 00					745	BASE FGTS	3.794,38
115	HORA EXTRA 100	14,81	230,08 00					755	FGTS	303,55
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					777	BASE PIS EMPRE	3.794,38
								815	INSS EMPRESA	758,88
								817	ACID.TRABALHO	75,89
								826	PIS EMPRESA	37,94
								930	DED.INSS SALAR	354,14
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.308,72
								B12	BASE IR.FOLHA	3.440,24
								B13	R FOLHA CALCUL	134,59
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		276,21	3.794,38			17,00	485,66		SALARIO LIQ.	3.308,72

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000831 NOME: PAULO VICTOR S DO NASCIMENTO FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA
DT.ADM.:26/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.572,90 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	1.572,90 00	401	INSS	0,00	121,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.586,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	6,46 00	441	ATRASOS	2,73	19,52 00	725	BASE IR SALARI	1.586,76
110	HORA EXTRA 50%	2,51	26,92 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	31,46 00	729	BASE IR MES AN	1.571,18
								745	BASE FGTS	1.586,76
								755	FGTS	126,94
								777	BASE PIS EMPRE	1.586,76
								815	INSS EMPRESA	317,35
								817	ACID.TRABALHO	31,74
								826	PIS EMPRESA	15,87
								930	DED.INSS SALAR	121,62
								990	BASE SALARIO M	1.572,90
								999	LIQUIDO A RECE	1.433,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.465,14
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		33,41	1.606,28			4,73	172,60		SALARIO LIQ.	1.433,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000832 NOME: ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:26/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/10/2024 a 29/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	514,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.970,42
029	DSR HE./OUT.AD	1,34	18,54 00	420	IMP.RENDA	22,50	328,49 00	725	BASE IR SALARI	4.970,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,73	10,08 00	729	BASE IR MES AN	6.043,71
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					736	DESC.IR MES AN	766,02
110	HORA EXTRA 50%	3,73	77,27 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	4.970,42
								755	FGTS	397,63
								777	BASE PIS EMPRE	4.970,42
								815	INSS EMPRESA	994,08
								817	ACID.TRABALHO	99,41
								826	PIS EMPRESA	49,70
								930	DED.INSS SALAR	514,67
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								999	LIQUIDO A RECE	4.127,26
								B12	BASE IR.FOLHA	4.455,75
								B13	R FOLHA CALCUL	339,77
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		255,07	4.980,50			23,23	853,24		SALARIO LIQ.	4.127,26

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.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	126,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.645,33
029	DSR HE./OUT.AD	4,36	29,69 00	441	ATRASOS	0,86	5,86 00	725	BASE IR SALARI	1.645,33
074	ADIC.NOTURNO 2	8,50	11,57 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729	BASE IR MES AN	1.775,72
110	HORA EXTRA 50%	10,98	112,13 00					745	BASE FGTS	1.645,33
								755	FGTS	131,62
								777	BASE PIS EMPRE	1.645,33
								815	INSS EMPRESA	329,07
								817	ACID.TRABALHO	32,91
								826	PIS EMPRESA	16,45
								930	DED.INSS SALAR	126,89
								990	BASE SALARIO M	1.497,80
								999	LIQUIDO A RECE	1.488,48
								B12	BASE IR.FOLHA	1.518,44
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		53,84	1.651,19			2,86	162,71		SALARIO LIQ.	1.488,48

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	125,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.634,50
			443 FALTAS	10,00	80,12 00	725 BASE IR SALARI	1.634,50
			445 DESCONTO DSR	6,00	48,07 00	729 BASE IR MES AN	1.762,69
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	745 BASE FGTS	1.634,50
						755 FGTS	130,76
						777 BASE PIS EMPRE	1.762,69
						815 INSS EMPRESA	326,90
						817 ACID.TRABALHO	32,69
						826 PIS EMPRESA	17,63
						930 DED.INSS SALAR	125,92
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.473,33
						B12 BASE IR.FOLHA	1.508,58
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	1.762,69		18,00	289,36	SALARIO LIQ.	1.473,33

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	137,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.762,69
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.762,69
						729 BASE IR MES AN	1.764,19
						745 BASE FGTS	1.762,69
						755 FGTS	141,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.762,69
						815 INSS EMPRESA	352,54
						817 ACID.TRABALHO	35,25
						826 PIS EMPRESA	17,63
						930 DED.INSS SALAR	137,46
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.589,98
						B12 BASE IR.FOLHA	1.625,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	1.762,69		2,00	172,71	SALARIO LIQ.	1.589,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000836 NOME: CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	153,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.941,82
029	DSR HE./OUT.AD	4,27	34,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.941,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.780,50
110	HORA EXTRA 50%	11,85	142,60 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.941,82
								755	FGTS	155,34
								777	BASE PIS EMPRE	1.941,82
								815	INSS EMPRESA	388,36
								817	ACID.TRABALHO	38,84
								826	PIS EMPRESA	19,42
								930	DED.INSS SALAR	153,58
								990	BASE SALARIO M	1.765,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.758,59
								B12	BASE IR.FOLHA	1.788,24
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		266,12	1.941,82			2,00	183,23		SALARIO LIQ.	1.758,59

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000837 NOME: JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.750,00 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	4.750,00 00	401	INSS	0,00	839,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.287,27
029	DSR HE./OUT.AD	6,49	140,11 00	420	IMP.RENDA	27,50	825,12 00	725	BASE IR SALARI	6.448,24
074	ADIC.NOTURNO 2	119,00	513,86 00	441	ATRASOS	1,53	33,03 00	729	BASE IR MES AN	6.052,07
110	HORA EXTRA 50%	2,16	69,95 00					736	DESC.IR MES AN	716,18
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.287,27
								755	FGTS	582,98
								777	BASE PIS EMPRE	7.287,27
								815	INSS EMPRESA	1.457,45
								817	ACID.TRABALHO	145,75
								826	PIS EMPRESA	72,87
								930	DED.INSS SALAR	839,03
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.750,00
								999	LIQUIDO A RECE	5.623,12
								B12	BASE IR.FOLHA	7.287,27
								B13	R FOLHA CALCUL	952,67
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		157,65	7.320,30			29,03	1.697,18		SALARIO LIQ.	5.623,12

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000838 NOME: LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:07/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.127,92 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.127,92 00	401	INSS	0,00	169,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.123,81
029	DSR HE./OUT.AD	1,35	13,06 00	441	ATRASOS	6,60	63,84 00	725	BASE IR SALARI	2.123,81
110	HORA EXTRA 50%	3,75	54,41 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,80	7,74 00	729	BASE IR MES AN	2.139,52
								745	BASE FGTS	2.123,81
								755	FGTS	169,90
								777	BASE PIS EMPRE	2.123,81
								815	INSS EMPRESA	424,76
								817	ACID.TRABALHO	42,48
								826	PIS EMPRESA	21,24
								930	DED.INSS SALAR	169,96
								990	BASE SALARIO M	2.127,92
								999	LIQUIDO A RECE	1.953,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.953,85
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		35,10	2.195,39			7,40	241,54		SALARIO LIQ.	1.953,85

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000839 NOME: MARIA IVANETE A DA S CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	319,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.502,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,89	6,88 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,18 00	725	BASE IR SALARI	3.502,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.220,88
110	HORA EXTRA 50%	2,46	28,66 00					736	DESC.IR MES AN	384,84
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.502,31
								755	FGTS	280,18
								777	BASE PIS EMPRE	3.502,31
								815	INSS EMPRESA	700,46
								817	ACID.TRABALHO	70,05
								826	PIS EMPRESA	35,02
								930	DED.INSS SALAR	319,09
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.095,51
								B12	BASE IR.FOLHA	3.183,22
								B13	R FOLHA CALCUL	96,04
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		253,35	3.502,31			17,00	406,80		SALARIO LIQ.	3.095,51

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000840 NOME: DANIELE GUIMARAES CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	321,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.519,51
029	DSR HE./OUT.AD	1,31	10,21 00	420	IMP.RENDA	15,00	61,76 00	725	BASE IR SALARI	3.519,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.265,15
110	HORA EXTRA 50%	3,65	42,53 00					736	DESC.IR MES AN	396,59
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.519,51
								755	FGTS	281,56
								777	BASE PIS EMPRE	3.519,51
								815	INSS EMPRESA	703,90
								817	ACID.TRABALHO	70,39
								826	PIS EMPRESA	35,20
								930	DED.INSS SALAR	321,15
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.108,07
								B12	BASE IR.FOLHA	3.198,36
								B13	R FOLHA CALCUL	98,31
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		254,96	3.519,51			17,00	411,44		SALARIO LIQ.	3.108,07

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.762,69 00	401	INSS	0,00	137,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.760,61
				441	ATRASOS	0,26	2,08 00	725	BASE IR SALARI	1.760,61
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	729	BASE IR MES AN	1.761,01
								745	BASE FGTS	1.760,61
								755	FGTS	140,84
								777	BASE PIS EMPRE	1.760,61
								815	INSS EMPRESA	352,12
								817	ACID.TRABALHO	35,21
								826	PIS EMPRESA	17,61
								930	DED.INSS SALAR	137,27
								990	BASE SALARIO M	1.762,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.588,09
								B12	BASE IR.FOLHA	1.623,34
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		30,00	1.762,69			2,26	174,60		SALARIO LIQ.	1.588,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.: 000842 NOME: FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.381,85 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.381,85 00	401	INSS	0,00	320,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.513,28
029	DSR HE./OUT.AD	2,13	32,82 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,83 00	725	BASE IR SALARI	3.513,28
110	HORA EXTRA 50%	5,93	136,73 00	441	ATRASOS	2,48	38,12 00	729	BASE IR MES AN	3.486,43
								736	DESC.IR MES AN	56,80
								745	BASE FGTS	3.513,28
								755	FGTS	281,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.513,28
								815	INSS EMPRESA	702,66
								817	ACID.TRABALHO	70,27
								826	PIS EMPRESA	35,13
								930	DED.INSS SALAR	320,41
								990	BASE SALARIO M	3.381,85
								999	LIQUIDO A RECE	3.132,04
								B12	BASE IR.FOLHA	3.192,87
								B13	R FOLHA CALCUL	97,49
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		38,06	3.551,40			17,48	419,36		SALARIO LIQ.	3.132,04

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000843 NOME: VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/05/2024 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	581,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.444,75
029	DSR HE./OUT.AD	8,01	110,67 00	420	IMP.RENDA	27,50	389,37 00	725	BASE IR SALARI	4.863,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,85	11,74 00	729	BASE IR MES AN	6.097,07
074	ADIC.NOTURNO 2	126,60	349,68 00					736	DESC.IR MES AN	728,55
110	HORA EXTRA 50%	5,38	111,45 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.444,75
								755	FGTS	435,58
								777	BASE PIS EMPRE	5.444,75
								815	INSS EMPRESA	1.088,95
								817	ACID.TRABALHO	108,90
								826	PIS EMPRESA	54,45
								930	DED.INSS SALAR	581,08
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								999	LIQUIDO A RECE	4.474,30
								B12	BASE IR.FOLHA	5.444,75
								B13	R FOLHA CALCUL	445,98
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		389,99	5.456,49			28,35	982,19		SALARIO LIQ.	4.474,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000844 NOME: GLEICE KELLY BARROSO BARROS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	568,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.354,17
029	DSR HE./OUT.AD	6,58	90,87 00	420	IMP.RENDA	27,50	420,08 00	725	BASE IR SALARI	4.785,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	6.402,02
074	ADIC.NOTURNO 2	117,35	324,13 00					736	DESC.IR MES AN	864,55
110	HORA EXTRA 50%	2,63	54,48 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.354,17
								755	FGTS	428,33
								777	BASE PIS EMPRE	5.354,17
								815	INSS EMPRESA	1.070,83
								817	ACID.TRABALHO	107,08
								826	PIS EMPRESA	53,54
								930	DED.INSS SALAR	568,39
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								999	LIQUIDO A RECE	4.365,70
								B12	BASE IR.FOLHA	5.354,17
								B13	R FOLHA CALCUL	421,07
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		376,56	5.354,17			27,50	988,47		SALARIO LIQ.	4.365,70

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000845 NOME: ALCIONE BARROSO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	330,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.598,72
029	DSR HE./OUT.AD	5,86	45,49 00	420	IMP.RENDA	15,00	73,64 00	725	BASE IR SALARI	3.598,72
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	3,41	26,49 00	729	BASE IR MES AN	4.883,13
074	ADIC.NOTURNO 2	120,28	186,86 00	446	FALTA 1/2 PERI	7,00	54,37 00	736	DESC.IR MES AN	394,72
110	HORA EXTRA 50%	0,23	2,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	591	SAIDA ANTECIPA	2,86	22,22 00	745	BASE FGTS	3.598,72
								755	FGTS	287,89
								777	BASE PIS EMPRE	3.598,72
								815	INSS EMPRESA	719,74
								817	ACID.TRABALHO	71,97
								826	PIS EMPRESA	35,99
								930	DED.INSS SALAR	330,66
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.165,89
								B12	BASE IR.FOLHA	3.268,06
								B13	R FOLHA CALCUL	80,33
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	376,37	3.701,80	30,27	535,91	SALARIO LIQ.	3.165,89	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O 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: AFASTADO - Periodo: 03/10/2024 a 04/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	524,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.037,69
029 DSR HE./OUT.AD	2,16	29,88 00	420 IMP.RENDA	22,50	343,63 00	725 BASE IR SALARI	5.037,69
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,10	1,38 00	729 BASE IR MES AN	6.121,56
051 AUX.DOENCA	2,00	183,73 00				736 DESC.IR MES AN	787,42
110 HORA EXTRA 50%	6,01	124,50 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.037,69
						755 FGTS	403,01
						777 BASE PIS EMPRE	5.037,69
						815 INSS EMPRESA	1.007,54
						817 ACID.TRABALHO	100,75
						826 PIS EMPRESA	50,38
						930 DED.INSS SALAR	524,09
						990 BASE SALARIO M	3.038,31
						999 LIQUIDO A RECE	4.169,97
						B12 BASE IR.FOLHA	4.513,60
						B13 R FOLHA CALCUL	352,79
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	258,17	5.039,07	22,60	869,10	SALARIO LIQ.	4.169,97	

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/10/2024 a 15/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.645,18 00	401 INSS	0,00	125,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.631,70
051 AUX.DOENCA	2,00	117,51 00	441 ATRASOS	0,35	2,80 00	725 BASE IR SALARI	1.631,70
			443 FALTAS	10,00	80,12 00	729 BASE IR MES AN	1.762,69
			445 DESCONTO DSR	6,00	48,07 00	745 BASE FGTS	1.631,70
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	755 FGTS	130,53
						777 BASE PIS EMPRE	1.759,89
						815 INSS EMPRESA	326,34
						817 ACID.TRABALHO	32,63
						826 PIS EMPRESA	17,60
						930 DED.INSS SALAR	125,67
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.470,78
						B12 BASE IR.FOLHA	1.506,03
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	30,00	1.762,69	18,35	291,91	SALARIO LIQ.	1.470,78	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000848 NOME: JESSICA CAMPOS MESQUITA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	137,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.762,69
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.762,69
						729 BASE IR MES AN	1.762,69
						745 BASE FGTS	1.762,69
						755 FGTS	141,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.762,69
						815 INSS EMPRESA	352,54
						817 ACID.TRABALHO	35,25
						826 PIS EMPRESA	17,63
						930 DED.INSS SALAR	137,46
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.589,98
						B12 BASE IR.FOLHA	1.625,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	1.762,69		2,00	172,71	SALARIO LIQ.	1.589,98

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60 00	401 INSS	0,00	159,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.003,76
029 DSR HE./OUT.AD	5,76	46,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	2.003,76
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	1.781,55
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	192,55 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	2.003,76
						755 FGTS	160,30
						777 BASE PIS EMPRE	2.003,76
						815 INSS EMPRESA	400,75
						817 ACID.TRABALHO	40,08
						826 PIS EMPRESA	20,04
						930 DED.INSS SALAR	159,15
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.765,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.814,96
						B12 BASE IR.FOLHA	1.844,61
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	375,76	2.003,76		2,00	188,80	SALARIO LIQ.	1.814,96

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.: 000851 NOME: AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.381,85 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.381,85 00	401 INSS	0,00	309,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.426,17
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	8,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,76 00	725 BASE IR SALARI	3.426,17
110 HORA EXTRA 50%	1,55	35,74 00				729 BASE IR MES AN	3.419,61
						736 DESC.IR MES AN	46,78
						745 BASE FGTS	3.426,17
						755 FGTS	274,09
						777 BASE PIS EMPRE	3.426,17
						815 INSS EMPRESA	685,23
						817 ACID.TRABALHO	68,52
						826 PIS EMPRESA	34,26
						930 DED.INSS SALAR	309,95
						990 BASE SALARIO M	3.381,85
						999 LIQUIDO A RECE	3.068,46
						B12 BASE IR.FOLHA	3.116,22
						B13 R FOLHA CALCUL	85,99
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	32,11	3.426,17		15,00	357,71	SALARIO LIQ.	3.068,46

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.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401 INSS	0,00	112,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.487,65
029 DSR HE./OUT.AD	1,84	12,53 00	443 FALTAS	11,00	74,89 00	725 BASE IR SALARI	1.487,65
074 ADIC.NOTURNO 2	0,40	0,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729 BASE IR MES AN	1.558,41
110 HORA EXTRA 50%	5,06	51,67 00				745 BASE FGTS	1.487,65
						755 FGTS	119,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.562,54
						815 INSS EMPRESA	297,53
						817 ACID.TRABALHO	29,75
						826 PIS EMPRESA	15,63
						930 DED.INSS SALAR	112,70
						990 BASE SALARIO M	1.497,80
						999 LIQUIDO A RECE	1.344,99
						B12 BASE IR.FOLHA	1.374,95
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	37,30	1.562,54		13,00	217,55	SALARIO LIQ.	1.344,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000853 NOME: EDUARDO DE JESUS DANTAS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	117,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.544,67
029	DSR HE./OUT.AD	1,33	9,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	725	BASE IR SALARI	1.544,67
074	ADIC.NOTURNO 2	3,16	4,30 00					729	BASE IR MES AN	1.579,84
110	HORA EXTRA 50%	3,28	33,50 00					745	BASE FGTS	1.544,67
								755	FGTS	123,57
								777	BASE PIS EMPRE	1.544,67
								815	INSS EMPRESA	308,93
								817	ACID.TRABALHO	30,89
								826	PIS EMPRESA	15,45
								930	DED.INSS SALAR	117,84
								990	BASE SALARIO M	1.497,80
								999	LIQUIDO A RECE	1.396,87
								B12	BASE IR.FOLHA	1.426,83
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		37,77	1.544,67			2,00	147,80		SALARIO LIQ.	1.396,87

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.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	320,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.510,26
029	DSR HE./OUT.AD	1,08	8,42 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,37 00	725	BASE IR SALARI	3.510,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.275,05
110	HORA EXTRA 50%	3,01	35,07 00					736	DESC.IR MES AN	399,31
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.510,26
								755	FGTS	280,82
								777	BASE PIS EMPRE	3.510,26
								815	INSS EMPRESA	702,05
								817	ACID.TRABALHO	70,21
								826	PIS EMPRESA	35,10
								930	DED.INSS SALAR	320,04
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.101,32
								B12	BASE IR.FOLHA	3.190,22
								B13	R FOLHA CALCUL	97,09
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		254,09	3.510,26			17,00	408,94		SALARIO LIQ.	3.101,32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000855 NOME: CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/09/2024 a 01/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 22/10/2024 a 22/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.331,38 00	401 INSS	0,00	342,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.699,49
029 DSR HE./OUT.AD	5,80	45,04 00	420 IMP.RENDA	15,00	88,76 00	725 BASE IR SALARI	3.699,49
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.981,77
051 AUX.DOENCA	2,00	95,10 00				736 DESC.IR MES AN	421,84
074 ADIC.NOTURNO 2	111,73	173,58 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	1,21	14,10 00				745 BASE FGTS	3.699,49
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				755 FGTS	295,95
						777 BASE PIS EMPRE	3.699,49
						815 INSS EMPRESA	739,90
						817 ACID.TRABALHO	73,99
						826 PIS EMPRESA	36,99
						930 DED.INSS SALAR	342,75
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.708,88
						999 LIQUIDO A RECE	3.239,45
						B12 BASE IR.FOLHA	3.356,74
						B13 R FOLHA CALCUL	93,63
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	368,74	3.699,49		17,00	460,04	SALARIO LIQ.	3.239,45

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000856 NOME: MIRIAN DE JESUS PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	323,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.540,39
029 DSR HE./OUT.AD	1,85	14,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,89 00	725 BASE IR SALARI	3.540,39
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441 ATRASOS	0,10	0,78 00	729 BASE IR MES AN	5.297,49
110 HORA EXTRA 50%	5,15	60,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736 DESC.IR MES AN	405,48
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	3.540,39
						755 FGTS	283,23
						777 BASE PIS EMPRE	3.540,39
						815 INSS EMPRESA	708,08
						817 ACID.TRABALHO	70,81
						826 PIS EMPRESA	35,40
						930 DED.INSS SALAR	323,66
						990 BASE SALARIO M	1.708,88
						999 LIQUIDO A RECE	3.123,31
						B12 BASE IR.FOLHA	3.216,73
						B13 R FOLHA CALCUL	101,06
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS -> 257,00 3.541,17 17,10 417,86 SALARIO LIQ. 3.123,31

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000857 NOME: ISABELA CAROLINE DE O ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.426,48 00	401 INSS	0,00	327,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.570,89
029 DSR HE./OUT.AD	2,59	20,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,47 00	725 BASE IR SALARI	3.570,89
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	4.689,18
074 ADIC.NOTURNO 2	31,85	49,48 00				736 DESC.IR MES AN	349,63
110 HORA EXTRA 50%	2,96	34,49 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.570,89
						755 FGTS	285,67
						777 BASE PIS EMPRE	3.570,89
						815 INSS EMPRESA	714,18
						817 ACID.TRABALHO	71,42
						826 PIS EMPRESA	35,71
						930 DED.INSS SALAR	327,32
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.708,88
						999 LIQUIDO A RECE	3.145,57
						B12 BASE IR.FOLHA	3.243,57
						B13 R FOLHA CALCUL	76,65
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS -> 287,40 3.570,89 17,00 425,32 SALARIO LIQ. 3.145,57

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000858 NOME: NATALIA BRITO DE CASTRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	526,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.055,77
029 DSR HE./OUT.AD	2,40	33,11 00	420 IMP.RENDA	22,50	347,69 00	725 BASE IR SALARI	5.055,77
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	6.107,54
110 HORA EXTRA 50%	6,66	137,97 00				736 DESC.IR MES AN	783,57
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	5.055,77
						755 FGTS	404,46
						777 BASE PIS EMPRE	5.055,77
						815 INSS EMPRESA	1.011,15
						817 ACID.TRABALHO	101,12
						826 PIS EMPRESA	50,56
						930 DED.INSS SALAR	526,62
						990 BASE SALARIO M	3.038,31
						999 LIQUIDO A RECE	4.181,46
						B12 BASE IR.FOLHA	4.529,15
						B13 R FOLHA CALCUL	356,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	259,06	5.055,77		22,50	874,31		SALARIO LIQ.	4.181,46

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	137,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.762,69
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.762,69
						729 BASE IR MES AN	1.762,69
						745 BASE FGTS	1.762,69
						755 FGTS	141,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.762,69
						815 INSS EMPRESA	352,54
						817 ACID.TRABALHO	35,25
						826 PIS EMPRESA	17,63
						930 DED.INSS SALAR	137,46
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.589,98
						B12 BASE IR.FOLHA	1.625,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	1.762,69		2,00	172,71	SALARIO LIQ.	1.589,98

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/10/2024 a 09/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.433,18 00	401 INSS	0,00	141,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.804,49
029 DSR HE./OUT.AD	0,97	7,80 00	441 ATRASOS	0,10	0,80 00	725 BASE IR SALARI	1.804,49
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729 BASE IR MES AN	1.766,65
051 AUX.DOENCA	1,00	49,42 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	2,70	32,49 00				745 BASE FGTS	1.804,49
						755 FGTS	144,35
						777 BASE PIS EMPRE	1.804,49
						815 INSS EMPRESA	360,90
						817 ACID.TRABALHO	36,09
						826 PIS EMPRESA	18,04
						930 DED.INSS SALAR	141,22
						990 BASE SALARIO M	1.765,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.633,62
						B12 BASE IR.FOLHA	1.663,27
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	253,67	1.805,29		2,10	171,67	SALARIO LIQ.	1.633,62

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	125,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.630,02
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00	441 ATRASOS	0,23	1,84 00	725 BASE IR SALARI	1.630,02
			443 FALTAS	10,00	80,12 00	729 BASE IR MES AN	1.762,69
			445 DESCONTO DSR	6,00	48,07 00	745 BASE FGTS	1.630,02
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	755 FGTS	130,40
			591 SAIDA ANTECIPA	0,33	2,64 00	777 BASE PIS EMPRE	1.758,21
						815 INSS EMPRESA	326,00
						817 ACID.TRABALHO	32,60
						826 PIS EMPRESA	17,58
						930 DED.INSS SALAR	125,52
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.531,29
						B12 BASE IR.FOLHA	1.504,50
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	31,00	1.824,73		18,56	293,44	SALARIO LIQ.	1.531,29

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.: 1.497,80 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.497,80 00	401 INSS	0,00	140,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.798,52
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	4,89 00	441 ATRASOS	0,86	6,96 00	725 BASE IR SALARI	1.798,52
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	1.695,39
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	1,68	20,39 00				745 BASE FGTS	1.798,52
						755 FGTS	143,88
						777 BASE PIS EMPRE	1.798,52
						815 INSS EMPRESA	359,70
						817 ACID.TRABALHO	35,97
						826 PIS EMPRESA	17,99
						930 DED.INSS SALAR	140,68
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.780,20
						999 LIQUIDO A RECE	1.719,88
						B12 BASE IR.FOLHA	1.657,84
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	253,28	1.867,52		0,86	147,64	SALARIO LIQ.	1.719,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000864 NOME: MAYZA LACERDA LISBOA TEIXEIRA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:09/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.587,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.587,88 00	401	INSS	0,00	379,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.007,59
029	DSR HE./OUT.AD	1,53	26,92 00	420	IMP.RENDA	15,00	134,97 00	725	BASE IR SALARI	4.007,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,10	1,76 00	729	BASE IR MES AN	3.960,80
110	HORA EXTRA 50%	4,25	112,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	71,76 00	736	DESC.IR MES AN	127,96
								742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	4.007,59
								755	FGTS	320,60
								777	BASE PIS EMPRE	4.007,59
								815	INSS EMPRESA	801,52
								817	ACID.TRABALHO	80,15
								826	PIS EMPRESA	40,08
								930	DED.INSS SALAR	379,87
								990	BASE SALARIO M	3.870,28
								999	LIQUIDO A RECE	3.420,99
								B12	BASE IR.FOLHA	3.627,72
								B13	R FOLHA CALCUL	162,71
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		255,78	4.009,35			17,10	588,36		SALARIO LIQ.	3.420,99

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	138,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.773,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	1,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.773,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.774,78
110	HORA EXTRA 50%	0,58	6,98 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.773,66
								755	FGTS	141,89
								777	BASE PIS EMPRE	1.773,66
								815	INSS EMPRESA	354,73
								817	ACID.TRABALHO	35,47
								826	PIS EMPRESA	17,74
								930	DED.INSS SALAR	138,44
								990	BASE SALARIO M	1.765,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.605,57
								B12	BASE IR.FOLHA	1.635,22
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		250,79	1.773,66			2,00	168,09		SALARIO LIQ.	1.605,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/10/2024 a 15/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 24/10/2024 a 24/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.645,18 00	401 INSS	0,00	137,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.762,69
051 AUX.DOENCA	2,00	117,51 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.762,69
						729 BASE IR MES AN	1.762,69
						745 BASE FGTS	1.762,69
						755 FGTS	141,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.762,69
						815 INSS EMPRESA	352,54
						817 ACID.TRABALHO	35,25
						826 PIS EMPRESA	17,63
						930 DED.INSS SALAR	137,46
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.589,98
						B12 BASE IR.FOLHA	1.625,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	1.762,69		2,00	172,71	SALARIO LIQ.	1.589,98

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60 00	401 INSS	0,00	168,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.102,69
029 DSR HE./OUT.AD	8,15	65,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	2.102,69
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	1.774,78
110 HORA EXTRA 50%	22,63	272,33 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	2.102,69
						755 FGTS	168,21
						777 BASE PIS EMPRE	2.102,69
						815 INSS EMPRESA	420,54
						817 ACID.TRABALHO	42,05
						826 PIS EMPRESA	21,03
						930 DED.INSS SALAR	168,06
						990 BASE SALARIO M	1.765,00
						999 LIQUIDO A RECE	1.904,98
						B12 BASE IR.FOLHA	1.934,63
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	280,78	2.102,69		2,00	197,71	SALARIO LIQ.	1.904,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000868 NOME: MARIA DO SOCORRO P DE SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:16/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	113,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.497,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,58	3,90 00	441	ATRASOS	0,80	5,39 00	725	BASE IR SALARI	1.497,38
110	HORA EXTRA 50%	1,61	16,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.494,60
								745	BASE FGTS	1.497,38
								755	FGTS	119,79
								777	BASE PIS EMPRE	1.497,38
								815	INSS EMPRESA	299,48
								817	ACID.TRABALHO	29,95
								826	PIS EMPRESA	14,97
								930	DED.INSS SALAR	113,58
								990	BASE SALARIO M	1.482,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.354,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.383,80
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		32,19	1.502,77			2,80	148,62		SALARIO LIQ.	1.354,15

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000869 NOME: ELTON JOSE SILVA MEDEIROS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/10/2024 a 20/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	511,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.946,84
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	13,18 00	420	IMP.RENDA	22,50	323,18 00	725	BASE IR SALARI	4.946,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,43	5,94 00	729	BASE IR MES AN	5.036,38
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					736	DESC.IR MES AN	343,33
074	ADIC.NOTURNO 2	0,68	1,88 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	2,56	53,03 00					745	BASE FGTS	4.946,84
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	395,74
								777	BASE PIS EMPRE	4.946,84
								815	INSS EMPRESA	989,37
								817	ACID.TRABALHO	98,94
								826	PIS EMPRESA	49,47
								930	DED.INSS SALAR	511,37
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								999	LIQUIDO A RECE	4.112,29
								B12	BASE IR.FOLHA	4.435,47
								B13	R FOLHA CALCUL	335,21
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		254,19	4.952,78			22,93	840,49		SALARIO LIQ.	4.112,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	168,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.104,64
029	DSR HE./OUT.AD	8,19	65,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	2.104,64
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	1.778,99
110	HORA EXTRA 50%	22,76	273,90 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	2.104,64
								755	FGTS	168,37
								777	BASE PIS EMPRE	2.104,64
								815	INSS EMPRESA	420,93
								817	ACID.TRABALHO	42,09
								826	PIS EMPRESA	21,05
								930	DED.INSS SALAR	168,23
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.765,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.906,76
								B12	BASE IR.FOLHA	1.936,41
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		280,95	2.104,64			2,00	197,88		SALARIO LIQ.	1.906,76

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000872 NOME: DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:25/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	113,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.499,90
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	3,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.499,90
110	HORA EXTRA 50%	1,38	13,95 00					729	BASE IR MES AN	1.481,86
								745	BASE FGTS	1.499,90
								755	FGTS	119,99
								777	BASE PIS EMPRE	1.499,90
								815	INSS EMPRESA	299,98
								817	ACID.TRABALHO	30,00
								826	PIS EMPRESA	15,00
								930	DED.INSS SALAR	113,81
								990	BASE SALARIO M	1.482,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.356,44
								B12	BASE IR.FOLHA	1.386,09
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		31,88	1.499,90			2,00	143,46		SALARIO LIQ.	1.356,44

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000873 NOME: JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:01/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.762,69 00	401 INSS	0,00	137,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.762,69
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.762,69
						729 BASE IR MES AN	1.762,69
						745 BASE FGTS	1.762,69
						755 FGTS	141,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.762,69
						815 INSS EMPRESA	352,54
						817 ACID.TRABALHO	35,25
						826 PIS EMPRESA	17,63
						930 DED.INSS SALAR	137,46
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.589,98
						B12 BASE IR.FOLHA	1.625,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	1.762,69		2,00	172,71	SALARIO LIQ.	1.589,98

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.: 1.497,80 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.497,80 00	401 INSS	0,00	141,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.810,75
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	5,91 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	725 BASE IR SALARI	1.810,75
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	1.797,80
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	2,03	24,64 00				745 BASE FGTS	1.810,75
						755 FGTS	144,86
						777 BASE PIS EMPRE	1.810,75
						815 INSS EMPRESA	362,15
						817 ACID.TRABALHO	36,22
						826 PIS EMPRESA	18,11
						930 DED.INSS SALAR	141,78
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.780,20
						999 LIQUIDO A RECE	1.701,05
						B12 BASE IR.FOLHA	1.668,97
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	253,76	1.872,79		2,00	171,74	SALARIO LIQ.	1.701,05

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	133,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.719,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	5,42 00	443	FALTAS	11,00	89,01 00	725	BASE IR SALARI	1.719,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	729	BASE IR MES AN	1.809,94
110	HORA EXTRA 50%	1,86	22,58 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.719,19
								755	FGTS	137,53
								777	BASE PIS EMPRE	1.808,20
								815	INSS EMPRESA	343,84
								817	ACID.TRABALHO	34,38
								826	PIS EMPRESA	18,08
								930	DED.INSS SALAR	133,54
								990	BASE SALARIO M	1.780,20
								999	LIQUIDO A RECE	1.555,69
								B12	BASE IR.FOLHA	1.585,65
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		252,53	1.808,20			13,00	252,51		SALARIO LIQ.	1.555,69

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 00410 NOME: RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	348,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.748,50
029	DSR HE./OUT.AD	6,61	51,77 00	420	IMP.RENDA	15,00	96,11 00	725	BASE IR SALARI	3.748,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.069,01
040	ANUENIO	30,00	14,26 00					736	DESC.IR MES AN	497,97
074	ADIC.NOTURNO 2	119,85	187,74 00					741	ATS MES	14,26
110	HORA EXTRA 50%	2,38	27,96 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.748,50
								755	FGTS	299,88
								777	BASE PIS EMPRE	3.748,50
								815	INSS EMPRESA	749,70
								817	ACID.TRABALHO	74,97
								826	PIS EMPRESA	37,49
								930	DED.INSS SALAR	348,63
								990	BASE SALARIO M	1.723,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.275,23
								B12	BASE IR.FOLHA	3.399,87
								B13	R FOLHA CALCUL	128,54
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		408,84	3.748,50			17,00	473,27		SALARIO LIQ.	3.275,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 210208 NOME: JOSE ENDERSON M DA CRUZ FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:22/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.281,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.281,48 00	401	INSS	0,00	301,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.358,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,40	6,00 00	420	IMP.RENDA	7,50	40,09 00	725	BASE IR SALARI	3.358,65
040	ANUENIO	30,00	49,22 00	441	ATRASOS	0,20	3,03 00	729	BASE IR MES AN	3.381,51
110	HORA EXTRA 50%	1,10	24,98 00					736	DESC.IR MES AN	41,81
								741	ATS MES	49,22
								745	BASE FGTS	3.358,65
								755	FGTS	268,69
								777	BASE PIS EMPRE	3.358,65
								815	INSS EMPRESA	671,73
								817	ACID.TRABALHO	67,17
								826	PIS EMPRESA	33,59
								930	DED.INSS SALAR	301,85
								990	BASE SALARIO M	3.330,70
								999	LIQUIDO A RECE	3.016,71
								B12	BASE IR.FOLHA	3.056,80
								B13	R FOLHA CALCUL	77,08
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		61,50	3.361,68			7,70	344,97		SALARIO LIQ.	3.016,71

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.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401	INSS	0,00	117,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.537,85
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	4,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	725	BASE IR SALARI	1.537,85
040	ANUENIO	30,00	14,98 00					729	BASE IR MES AN	1.549,48
110	HORA EXTRA 50%	1,96	20,22 00					741	ATS MES	14,98
								745	BASE FGTS	1.537,85
								755	FGTS	123,02
								777	BASE PIS EMPRE	1.537,85
								815	INSS EMPRESA	307,57
								817	ACID.TRABALHO	30,76
								826	PIS EMPRESA	15,38
								930	DED.INSS SALAR	117,22
								990	BASE SALARIO M	1.512,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.390,67
								B12	BASE IR.FOLHA	1.420,63
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		62,67	1.537,85			2,00	147,18		SALARIO LIQ.	1.390,67

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	344,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.713,31
029	DSR HE./OUT.AD	6,14	47,72 00	420	IMP.RENDA	15,00	90,83 00	725	BASE IR SALARI	3.713,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	5.233,55
074	ADIC.NOTURNO 2	127,98	198,82 00					736	DESC.IR MES AN	387,90
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	3.713,31
								755	FGTS	297,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.713,31
								815	INSS EMPRESA	742,66
								817	ACID.TRABALHO	74,27
								826	PIS EMPRESA	37,13
								930	DED.INSS SALAR	344,41
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.249,54
								B12	BASE IR.FOLHA	3.368,90
								B13	R FOLHA CALCUL	123,89
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		384,12	3.713,31			17,00	463,77		SALARIO LIQ.	3.249,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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	14193,00	991.137,87 00	401	INSS	0,00	151.033,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.739.569,84
029	DSR HE./OUT.AD	1453,88	14.690,73 00	402	INSS FERIAS	0,00	11.156,63 00	702	BAS.INSS ACIMA	22.982,70
038	INSALUB MEDIA	63846,00	87.689,74 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	762,93 00	703	BAS.INSS 13LIM	9.570,39
040	ANUENIO	11504,00	9.985,82 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	236,47 00	725	BASE IR SALARI	1.603.880,73
050	AUX.MATERNIDAD	111,00	9.223,88 00	420	IMP.RENDA	5032,50	56.111,11 00	727	BASE IR FERIAS	116.118,60
051	AUX.DOENCA	233,00	13.448,28 00	422	IR FERIAS	175,00	2.152,92 00	728	BASE IR 13o	9.570,39
054	SALARIO FAMILI	49,00	3.039,96 00	423	IR 13o SALARIO	7,50	21,84 00	729	BASE IR MES AN	1.947.015,15
057	MEDIA AUX MATE	111,00	144,15 00	441	ATRASOS	323,10	3.868,93 00	730	DIF.BASE IR FE	1,25
058	ATS MATERNIDAD	111,00	106,03 00	443	FALTAS	385,58	3.398,60 00	732	BASE IRRF FER	128.689,45
067	INSAL FERIAS I	12,12	282,40 00	445	DESCONTO DSR	44,66	453,26 00	736	DESC.IR MES AN	133.822,85
068	INSAL FERIAS P	3,12	70,60 00	446	FALTA 1/2 PERI	18,00	207,41 00	740	DED SAL MAT 13	598,46
073	PERICULOSIDADE	220,00	721,93 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	107.153,93 00	741	ATS MES	11.308,64
074	ADIC.NOTURNO 2	14553,60	26.533,38 00	471	FER.PAGAS MES	81,00	8.260,01 00	742	ADIC DE INSAL	99.122,40
094	INSAL MATERN	92,00	866,02 00	474	ABONOS PAGOS M	17,00	4.700,40 00	743	ADIC PERICUL	1.443,86
100	INSUF.SALDO	0,00	390,10 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	29.960,32 00	745	BASE FGTS	1.759.763,13
106	REEMB.FALTAS	0,00	391,12 00	494	DESC AVISO PRE	120,00	9.021,63 00	746	BASE FGTS 13o	7.008,66
109	INSAL 13. RESC	10,12	235,33 00	530	PENS.ALIMENTIC	23,00	324,76 00	747	BASE FGTS RESC	2.789,41
110	HORA EXTRA 50%	1708,38	28.899,75 00	532	PENS.ALIM.FERI	92,50	1.278,04 00	755	FGTS	140.778,53
110	HORA EXTRA 50%	0,51	12,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	764,00	12.185,02 00	756	FGTS 13o SALAR	560,67
110	HORA EXTRA 50%	6,58	159,97 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00 00	757	FGTS DEPOSITAD	4.902,72
115	HORA EXTRA 100	240,52	4.556,90 00	590	SAIDA EXPEDIEN	9,05	93,20 00	759	FGTS QUITACAO	520,55
137	ATS FERIAS IND	48,48	81,40 00	591	SAIDA ANTECIPA	28,82	302,25 00	760	FGTS ARTIGO 22	2.251,26
138	ATS FERIAS PRO	6,36	11,66 00					761	FGTS 13o RESCI	204,93
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,47 00					775	BASE FGTS 13 R	2.437,66
140	H.E INTERJ 50%	61,86	1.048,82 00					777	BASE PIS EMPRE	1.775.466,27
143	ATS AVISO PREV	36,00	21,15 00					790	INFORMATIVO DE	2.152,92
144	ATS 13° RESCIS	31,48	56,82 00					815	INSS EMPRESA	352.236,92
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,47 00					817	ACID.TRABALHO	35.223,78
170	L1434ADI722TRA	0,00	3.064,15 00					820	VL AFAST DOEN	24.821,76
171	L1434ADI722TRA	0,00	445.666,17 00					826	PIS EMPRESA	17.754,74
200	FERIAS	1266,00	79.009,13 00					895	BASE DED ABONO	6.248,95
201	1/3 FERIAS	0,00	31.448,46 00					896	BASE DED INSS	11.156,63
202	AB.PECUNIARIO	17,00	3.261,93 00					898	BASE FGTS RESC	3.841,73
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.175,10 00					930	DED.INSS SALAR	151.033,12
204	MED.FER.VALOR	1266,00	4.062,39 00					931	DED.INSS FERIA	10.547,87
205	MED.FER.HORAS	1266,00	2.435,43 00					932	DED.INSS 13o	762,93
211	FERIAS M.SEG.	35,00	1.780,60 00					933	DED.DEP.IR	48.535,04
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	723,89 00					934	DED.DEP.FERIAS	2.843,85
213	ABON.M.SEG.	10,00	1.057,37 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	387,14 00					988	BASE INSS SEM	10.526,36
215	MED.VAL.M.SEG.	35,00	26,02 00					990	BASE SALARIO M	1.244.269,07
216	MED.HOR.M.SEG.	35,00	35,55 00					999	LIQUIDO A RECE	1.411.684,05
220	DIF.FERIAS	2,00	0,90 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.517.609,30
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,31 00					B13	R FOLHA CALCUL	63.656,64
225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,03 00					B18	DED IR SIMPLIF	295.390,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

242	ATS FERIAS MES	1264,00	884,21	00				B19 DED IR SIMPLIF	1.694,40
243	ATS FERIAS MES	35,00	18,86	00				B20 DED IR SIMPL 1	3.388,80
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.954,27	00					
251	INSAL.FERIAS M	0,00	310,64	00					
258	ATS ABONO MES	17,00	91,63	00					
259	ATS ABONO MES	10,00	15,86	00					
276	MEDIA HRS S/AB	17,00	140,54	00					
277	MEDIA VR S/ABO	17,00	31,20	00					
278	MEDIA HR S/ABO	10,00	57,59	00					
279	MEDIA VR S/ABO	10,00	30,59	00					
290	DIF MED VLR FE	1,00	0,01	00					
300	SALDO SALARIO	66,00	4.756,67	00					
303	AVISO PREVIO I	66,00	3.597,82	00					
305	MED.AV.PREVIO	66,00	98,69	00					
306	13o SAL.RESCIS	48,72	8.459,75	00					
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	270,44	00					
308	MED.13o.RESCIS	48,72	95,96	00					
309	MED.13O. AV. P	2,24	1,78	00					
320	FERIAS INDENIZ	48,48	9.021,62	00					
321	FERIAS PROPORC	20,60	3.253,77	00					
322	FERIAS AV.PREV	2,24	270,44	00					
323	MED.FER.VENCID	48,48	377,80	00					
324	MED.FER.PROPOR	18,48	30,38	00					
325	MED.FER.A.PREV	2,24	6,98	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	3.254,40	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	92,96	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.122,14	00					
365	13° IND RESC M	4,00	593,44	00					
366	MEDIA 13°S RES	4,12	5,02	00					
A29	SOBREAVISO	67,91	277,83	00					
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.549,82	00					

TOTAIS ->	114475,72	1.814.616,83	7121,71	402.932,78	SALARIO LIQ.	1.411.684,05

Sit.Normal:	00446	Admitidos:	00000	Afastados:	00019	Demitidos:00008
Ferias:	00075	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos: 00000
Total:	00548					

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000788 NOME: BIANCA GASPAR DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:05/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 641,82 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	641,82 00	401 INSS	0,00	48,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	641,82
						725 BASE IR SALARI	641,82
						729 BASE IR MES AN	644,83
						745 BASE FGTS	641,82
						755 FGTS	12,83
						777 BASE PIS EMPRE	641,82
						815 INSS EMPRESA	128,36
						817 ACID.TRABALHO	12,84
						826 PIS EMPRESA	6,42
						930 DED.INSS SALAR	48,13
						990 BASE SALARIO M	641,82
						999 LIQUIDO A RECE	593,69
						B12 BASE IR.FOLHA	593,69
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	641,82		0,00	48,13	SALARIO LIQ.	593,69

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000790 NOME: FABIOLA DA SILVA CARDOSO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:05/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 641,82 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	641,82 00	401 INSS	0,00	48,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	641,82
						725 BASE IR SALARI	641,82
						729 BASE IR MES AN	641,82
						745 BASE FGTS	641,82
						755 FGTS	12,83
						777 BASE PIS EMPRE	641,82
						815 INSS EMPRESA	128,36
						817 ACID.TRABALHO	12,84
						826 PIS EMPRESA	6,42
						930 DED.INSS SALAR	48,13
						990 BASE SALARIO M	641,82
						999 LIQUIDO A RECE	593,69
						B12 BASE IR.FOLHA	593,69
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	641,82		0,00	48,13	SALARIO LIQ.	593,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000791 NOME: PAULO GUSTAVO A DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:05/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 641,82 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	641,82 00	401 INSS	0,00	48,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	641,11
			441 ATRASOS	0,11	0,71 00	725 BASE IR SALARI	641,11
						729 BASE IR MES AN	641,82
						745 BASE FGTS	641,11
						755 FGTS	12,82
						777 BASE PIS EMPRE	641,11
						815 INSS EMPRESA	128,22
						817 ACID.TRABALHO	12,82
						826 PIS EMPRESA	6,41
						930 DED.INSS SALAR	48,08
						990 BASE SALARIO M	641,82
						999 LIQUIDO A RECE	593,03
						B12 BASE IR.FOLHA	593,03
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	641,82		0,11	48,79	SALARIO LIQ.	593,03

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000792 NOME: MAYARA VITORIA SILVA DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:05/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 641,82 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/10/2024 a 23/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	620,43 00	401 INSS	0,00	32,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	435,80
051 AUX.DOENCA	1,00	21,39 00	441 ATRASOS	0,10	0,64 00	725 BASE IR SALARI	435,80
			443 FALTAS	16,00	102,69 00	729 BASE IR MES AN	465,24
			445 DESCONTO DSR	16,00	102,69 00	745 BASE FGTS	435,80
						755 FGTS	8,71
						777 BASE PIS EMPRE	641,18
						815 INSS EMPRESA	87,16
						817 ACID.TRABALHO	8,72
						826 PIS EMPRESA	6,41
						930 DED.INSS SALAR	32,68
						990 BASE SALARIO M	641,82
						999 LIQUIDO A RECE	403,12
						B12 BASE IR.FOLHA	403,12
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	641,82		32,10	238,70	SALARIO LIQ.	403,12

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000793 NOME: RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:05/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 641,82 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	641,82 00	401 INSS	0,00	48,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	641,82
						725 BASE IR SALARI	641,82
						729 BASE IR MES AN	640,79
						745 BASE FGTS	641,82
						755 FGTS	12,83
						777 BASE PIS EMPRE	641,82
						815 INSS EMPRESA	128,36
						817 ACID.TRABALHO	12,84
						826 PIS EMPRESA	6,42
						930 DED.INSS SALAR	48,13
						990 BASE SALARIO M	641,82
						999 LIQUIDO A RECE	593,69
						B12 BASE IR.FOLHA	593,69
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	641,82		0,00	48,13	SALARIO LIQ.	593,69

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000794 NOME: SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:05/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 641,82 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	641,82 00	401 INSS	0,00	48,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	641,82
						725 BASE IR SALARI	641,82
						729 BASE IR MES AN	649,66
						745 BASE FGTS	641,82
						755 FGTS	12,83
						777 BASE PIS EMPRE	641,82
						815 INSS EMPRESA	128,36
						817 ACID.TRABALHO	12,84
						826 PIS EMPRESA	6,42
						930 DED.INSS SALAR	48,13
						990 BASE SALARIO M	641,82
						999 LIQUIDO A RECE	593,69
						B12 BASE IR.FOLHA	593,69
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	641,82		0,00	48,13	SALARIO LIQ.	593,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000795 NOME: MARIA EDUARDA PEREIRA ELIAS FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:05/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 641,82 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	641,82 00	401 INSS	0,00	48,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	641,82
						725 BASE IR SALARI	641,82
						729 BASE IR MES AN	590,48
						745 BASE FGTS	641,82
						755 FGTS	12,83
						777 BASE PIS EMPRE	641,82
						815 INSS EMPRESA	128,36
						817 ACID.TRABALHO	12,84
						826 PIS EMPRESA	6,42
						930 DED.INSS SALAR	48,13
						990 BASE SALARIO M	641,82
						999 LIQUIDO A RECE	593,69
						B12 BASE IR.FOLHA	593,69
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	641,82		0,00	48,13	SALARIO LIQ.	593,69

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000796 NOME: VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:05/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 641,82 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	641,82 00	401 INSS	0,00	48,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	641,82
						725 BASE IR SALARI	641,82
						729 BASE IR MES AN	641,11
						745 BASE FGTS	641,82
						755 FGTS	12,83
						777 BASE PIS EMPRE	641,82
						815 INSS EMPRESA	128,36
						817 ACID.TRABALHO	12,84
						826 PIS EMPRESA	6,42
						930 DED.INSS SALAR	48,13
						990 BASE SALARIO M	641,82
						999 LIQUIDO A RECE	593,69
						B12 BASE IR.FOLHA	593,69
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	641,82		0,00	48,13	SALARIO LIQ.	593,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000797 NOME: MARCUS ALLAN ABREU REIS FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:05/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 641,82 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	641,82 00	401 INSS	0,00	42,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	564,80
			443 FALTAS	8,00	51,35 00	725 BASE IR SALARI	564,80
			445 DESCONTO DSR	4,00	25,67 00	729 BASE IR MES AN	641,31
						745 BASE FGTS	564,80
						755 FGTS	11,29
						777 BASE PIS EMPRE	641,82
						815 INSS EMPRESA	112,96
						817 ACID.TRABALHO	11,30
						826 PIS EMPRESA	6,42
						930 DED.INSS SALAR	42,36
						990 BASE SALARIO M	641,82
						999 LIQUIDO A RECE	522,44
						B12 BASE IR.FOLHA	522,44
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	641,82		12,00	119,38	SALARIO LIQ.	522,44

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000798 NOME: DEIVISON TOME DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:05/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 641,82 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	641,82 00	401 INSS	0,00	48,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	641,82
						725 BASE IR SALARI	641,82
						729 BASE IR MES AN	566,00
						745 BASE FGTS	641,82
						755 FGTS	12,83
						777 BASE PIS EMPRE	641,82
						815 INSS EMPRESA	128,36
						817 ACID.TRABALHO	12,84
						826 PIS EMPRESA	6,42
						930 DED.INSS SALAR	48,13
						990 BASE SALARIO M	641,82
						999 LIQUIDO A RECE	593,69
						B12 BASE IR.FOLHA	593,69
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	641,82		0,00	48,13	SALARIO LIQ.	593,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000862 NOME: LUCAS ANDRADE PAIXAO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/06/2024 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
170 L1434ADI722TRA	0,00	307,73 00	401 INSS	0,00	23,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	307,73
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	284,66 00	725 BASE IR SALARI	307,73
						747 BASE FGTS RESC	307,73
						759 FGTS QUITACAO	24,61
						760 FGTS ARTIGO 22	9,84
						777 BASE PIS EMPRE	307,73
						815 INSS EMPRESA	61,55
						817 ACID.TRABALHO	6,15
						826 PIS EMPRESA	3,08
						930 DED.INSS SALAR	23,07
						990 BASE SALARIO M	3.038,31
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	0,00	307,73		0,00	307,73	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000876 NOME: MILLENA ALVES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/10/2024 a 17/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.093,63 00	401 INSS	0,00	318,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.494,94
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	5,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	58,08 00	725 BASE IR SALARI	3.494,94
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729 BASE IR MES AN	3.215,74
051 AUX.DOENCA	7,00	332,85 00				736 DESC.IR MES AN	29,38
110 HORA EXTRA 50%	1,95	22,72 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00				745 BASE FGTS	3.494,94
						755 FGTS	279,59
						777 BASE PIS EMPRE	3.494,94
						815 INSS EMPRESA	698,99
						817 ACID.TRABALHO	69,90
						826 PIS EMPRESA	34,95
						930 DED.INSS SALAR	318,21
						990 BASE SALARIO M	1.708,88
						999 LIQUIDO A RECE	3.090,12
						B12 BASE IR.FOLHA	3.176,73
						B13 R FOLHA CALCUL	95,06
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	252,65	3.494,94		17,00	404,82	SALARIO LIQ.	3.090,12

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000877 NOME: DANIELE DO SOCORRO M VIDAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	343,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.705,02
029	DSR HE./OUT.AD	5,96	46,31 00	420	IMP.RENDA	15,00	89,59 00	725	BASE IR SALARI	3.705,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,13	1,01 00	729	BASE IR MES AN	3.218,51
074	ADIC.NOTURNO 2	111,98	173,96 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	29,58
110	HORA EXTRA 50%	1,63	18,99 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.705,02
								755	FGTS	296,40
								777	BASE PIS EMPRE	3.705,02
								815	INSS EMPRESA	741,00
								817	ACID.TRABALHO	74,10
								826	PIS EMPRESA	37,05
								930	DED.INSS SALAR	343,42
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.243,48
								B12	BASE IR.FOLHA	3.361,60
								B13	R FOLHA CALCUL	94,36
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		369,57	3.706,03			17,13	462,55		SALARIO LIQ.	3.243,48

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000878 NOME: LAISE KRISTYNE N DE O SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	346,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.732,05
029	DSR HE./OUT.AD	6,80	52,82 00	420	IMP.RENDA	15,00	69,49 00	725	BASE IR SALARI	3.385,39
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,98	7,61 00	729	BASE IR MES AN	3.088,90
074	ADIC.NOTURNO 2	119,46	185,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	736	DESC.IR MES AN	33,78
110	HORA EXTRA 50%	2,96	34,49 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00					745	BASE FGTS	3.732,05
								755	FGTS	298,56
								777	BASE PIS EMPRE	3.732,05
								815	INSS EMPRESA	746,41
								817	ACID.TRABALHO	74,64
								826	PIS EMPRESA	37,32
								930	DED.INSS SALAR	346,66
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.287,37
								B12	BASE IR.FOLHA	3.732,05
								B13	R FOLHA CALCUL	93,64
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

TOTAIS ->	379,22	3.739,66		17,98	452,29	SALARIO LIQ.	3.287,37

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000879 NOME: CAMILLY VITORIA G DE CASTRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:15/08/2024 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	574,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.395,36
029 DSR HE./OUT.AD	7,16	98,84 00	420 IMP.RENDA	27,50	429,83 00	725 BASE IR SALARI	4.821,20
038 INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00				729 BASE IR MES AN	3.239,00
110 HORA EXTRA 50%	19,88	411,83 00				736 DESC.IR MES AN	31,12
171 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
						745 BASE FGTS	5.395,36
						755 FGTS	431,62
						777 BASE PIS EMPRE	5.395,36
						815 INSS EMPRESA	1.079,07
						817 ACID.TRABALHO	107,91
						826 PIS EMPRESA	53,95
						930 DED.INSS SALAR	574,16
						990 BASE SALARIO M	3.038,31
						999 LIQUIDO A RECE	4.391,37
						B12 BASE IR.FOLHA	5.395,36
						B13 R FOLHA CALCUL	432,40
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	277,04	5.395,36		27,50	1.003,99	SALARIO LIQ.	4.391,37

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000880 NOME: RAIMUNDO NADSON S NEGREIROS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:19/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.497,80 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	1.497,80 00	401 INSS	0,00	116,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.526,67
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	5,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,96 00	725 BASE IR SALARI	1.526,67
110 HORA EXTRA 50%	2,28	23,28 00				729 BASE IR MES AN	1.560,10
						745 BASE FGTS	1.526,67
						755 FGTS	122,13
						777 BASE PIS EMPRE	1.526,67
						815 INSS EMPRESA	305,33
						817 ACID.TRABALHO	30,53
						826 PIS EMPRESA	15,27
						930 DED.INSS SALAR	116,22
						990 BASE SALARIO M	1.497,80
						999 LIQUIDO A RECE	1.380,49
						B12 BASE IR.FOLHA	1.410,45
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	33,10	1.526,67		2,00	146,18	SALARIO LIQ.	1.380,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000881 NOME: MARCUS VINICIUS COSTA CORREIA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/10/2024 a 10/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 16/10/2024 a 16/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.383,76 00	401 INSS	0,00	102,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.366,18
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	4,61 00	441 ATRASOS	0,13	0,88 00	725 BASE IR SALARI	1.366,18
051 AUX.DOENCA	2,00	98,84 00	443 FALTAS	11,00	74,13 00	729 BASE IR MES AN	1.492,14
110 HORA EXTRA 50%	1,90	19,21 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	40,43 00	745 BASE FGTS	1.366,18
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	755 FGTS	109,29
			591 SAIDA ANTECIPA	3,68	24,80 00	777 BASE PIS EMPRE	1.440,31
						815 INSS EMPRESA	273,24
						817 ACID.TRABALHO	27,32
						826 PIS EMPRESA	14,40
						930 DED.INSS SALAR	102,46
						990 BASE SALARIO M	1.482,60
						999 LIQUIDO A RECE	1.234,07
						B12 BASE IR.FOLHA	1.263,72
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	32,58	1.506,42		22,81	272,35	SALARIO LIQ.	1.234,07

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000882 NOME: MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.482,60 00	401 INSS	0,00	114,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.502,99
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	4,92 00	441 ATRASOS	0,75	5,05 00	725 BASE IR SALARI	1.502,99
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729 BASE IR MES AN	1.486,91
110 HORA EXTRA 50%	2,03	20,52 00				745 BASE FGTS	1.502,99
						755 FGTS	120,23
						777 BASE PIS EMPRE	1.502,99
						815 INSS EMPRESA	300,60
						817 ACID.TRABALHO	30,06
						826 PIS EMPRESA	15,03
						930 DED.INSS SALAR	114,08
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.482,60
						999 LIQUIDO A RECE	1.421,30
						B12 BASE IR.FOLHA	1.388,91
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	33,76	1.570,08		2,75	148,78	SALARIO LIQ.	1.421,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 2.272,02 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	2.272,02 00	401 INSS	0,00	195,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.409,30
029 DSR HE./OUT.AD	2,61	26,99 00	441 ATRASOS	0,21	2,17 00	725 BASE IR SALARI	2.409,30
110 HORA EXTRA 50%	7,26	112,46 00				729 BASE IR MES AN	2.349,67
						745 BASE FGTS	2.409,30
						755 FGTS	192,74
						777 BASE PIS EMPRE	2.409,30
						815 INSS EMPRESA	481,86
						817 ACID.TRABALHO	48,19
						826 PIS EMPRESA	24,09
						930 DED.INSS SALAR	195,65
						990 BASE SALARIO M	2.272,02
						999 LIQUIDO A RECE	2.213,65
						B12 BASE IR.FOLHA	2.213,65
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	39,87	2.411,47		0,21	197,82	SALARIO LIQ.	2.213,65

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.: 1.762,69 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/10/2024 a 12/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 21/10/2024 a 21/10/2024

P R O V E N T O S			D E S C O 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	1.410,15 00	401 INSS	0,00	137,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.764,18
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725 BASE IR SALARI	1.764,18
051 AUX.DOENCA	6,00	352,54 00				729 BASE IR MES AN	1.704,70
054 SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00				745 BASE FGTS	1.764,18
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,20 00				755 FGTS	141,13
						777 BASE PIS EMPRE	1.764,18
						815 INSS EMPRESA	352,84
						817 ACID.TRABALHO	35,28
						826 PIS EMPRESA	17,64
						930 DED.INSS SALAR	137,59
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.762,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.653,38
						B12 BASE IR.FOLHA	1.626,59
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	31,14	1.826,22		2,00	172,84	SALARIO LIQ.	1.653,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000885 NOME: INARA COSTA DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	521,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.020,93
029	DSR HE./OUT.AD	2,80	38,63 00	420	IMP.RENDA	22,50	339,85 00	725	BASE IR SALARI	5.020,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,13	1,80 00	729	BASE IR MES AN	3.415,58
110	HORA EXTRA 50%	1,27	26,31 00					736	DESC.IR MES AN	46,17
110	HORA EXTRA 50%	6,50	134,65 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
171	L1434ADI722TRA	0,00	1.784,83 00					745	BASE FGTS	5.020,93
								755	FGTS	401,67
								777	BASE PIS EMPRE	5.020,93
								815	INSS EMPRESA	1.004,19
								817	ACID.TRABALHO	100,42
								826	PIS EMPRESA	50,21
								930	DED.INSS SALAR	521,74
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								999	LIQUIDO A RECE	4.159,34
								B12	BASE IR.FOLHA	4.499,19
								B13	R FOLHA CALCUL	349,54
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		260,57	5.022,73			22,63	863,39		SALARIO LIQ.	4.159,34

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	138,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.768,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,40 00	441	ATRASOS	1,05	8,42 00	725	BASE IR SALARI	1.768,97
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	729	BASE IR MES AN	1.649,58
110	HORA EXTRA 50%	0,83	9,99 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.768,97
								755	FGTS	141,51
								777	BASE PIS EMPRE	1.768,97
								815	INSS EMPRESA	353,79
								817	ACID.TRABALHO	35,38
								826	PIS EMPRESA	17,69
								930	DED.INSS SALAR	138,02
								990	BASE SALARIO M	1.765,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.601,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.630,95
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		251,13	1.777,39			3,05	176,09		SALARIO LIQ.	1.601,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000887 NOME: RAYLANNE KETRYN B CAVALCANTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	137,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.766,82
029	DSR HE./OUT.AD	1,52	11,83 00	441	ATRASOS	0,41	3,18 00	725	BASE IR SALARI	1.766,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	930,13
110	HORA EXTRA 50%	4,23	49,29 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.766,82
								755	FGTS	141,34
								777	BASE PIS EMPRE	1.766,82
								815	INSS EMPRESA	353,36
								817	ACID.TRABALHO	35,34
								826	PIS EMPRESA	17,67
								930	DED.INSS SALAR	137,83
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.600,46
								B12	BASE IR.FOLHA	1.628,99
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		255,75	1.770,00			2,41	169,54		SALARIO LIQ.	1.600,46

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000888 NOME: NATALIA LOPES DA S BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.426,48 00	401	INSS	0,00	137,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.766,38
029	DSR HE./OUT.AD	1,43	11,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	725	BASE IR SALARI	1.766,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					729	BASE IR MES AN	890,27
110	HORA EXTRA 50%	3,98	46,37 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.766,38
								755	FGTS	141,31
								777	BASE PIS EMPRE	1.766,38
								815	INSS EMPRESA	353,28
								817	ACID.TRABALHO	35,33
								826	PIS EMPRESA	17,66
								930	DED.INSS SALAR	137,79
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.600,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.628,59
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		255,41	1.766,38			2,00	166,32		SALARIO LIQ.	1.600,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000889 NOME: VERONICA MIRANDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	137,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.768,02
029	DSR HE./OUT.AD	1,51	11,75 00	441	ATRASOS	0,20	1,55 00	725	BASE IR SALARI	1.768,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	646,25
054	SALARIO FAMILI	1,00	62,04 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	4,20	48,94 00					745	BASE FGTS	1.768,02
								755	FGTS	141,44
								777	BASE PIS EMPRE	1.768,02
								815	INSS EMPRESA	353,60
								817	ACID.TRABALHO	35,36
								826	PIS EMPRESA	17,68
								930	DED.INSS SALAR	137,94
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.663,59
								B12	BASE IR.FOLHA	1.630,08
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	256,71	1.831,61	2,20	168,02	SALARIO LIQ.	1.663,59

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000890 NOME: LORENA MAGALHAES PEIXOTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 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	1.426,48 00	401	INSS	0,00	138,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.769,88
029	DSR HE./OUT.AD	1,71	13,31 00	441	ATRASOS	1,00	7,77 00	725	BASE IR SALARI	1.769,88
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,53 00	729	BASE IR MES AN	650,62
110	HORA EXTRA 50%	4,76	55,46 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
								745	BASE FGTS	1.769,88
								755	FGTS	141,59
								777	BASE PIS EMPRE	1.769,88
								815	INSS EMPRESA	353,98
								817	ACID.TRABALHO	35,40
								826	PIS EMPRESA	17,70
								930	DED.INSS SALAR	138,10
								990	BASE SALARIO M	1.708,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.603,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.631,78
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	256,47	1.777,65	3,00	174,40	SALARIO LIQ.	1.603,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 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	1.482,60 00	401	INSS	0,00	138,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.771,87
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,33 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.771,87
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
054	SALARIO FAMILI	2,00	124,08 00					745	BASE FGTS	1.771,87
110	HORA EXTRA 50%	0,46	5,54 00					755	FGTS	141,74
								777	BASE PIS EMPRE	1.771,87
								815	INSS EMPRESA	354,37
								817	ACID.TRABALHO	35,44
								826	PIS EMPRESA	17,72
								930	DED.INSS SALAR	138,28
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.765,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.728,02
								B12	BASE IR.FOLHA	1.633,59
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		252,63	1.895,95			2,00	167,93		SALARIO LIQ.	1.728,02

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000892 NOME: ISABELA CRISTINA DOS S CORREA FUNCAO: 00077 NUTRICIONISTA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.206,72 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.206,72 00	401	INSS	0,00	330,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.594,04
029	DSR HE./OUT.AD	1,45	23,01 00	420	IMP.RENDA	15,00	72,94 00	725	BASE IR SALARI	3.594,04
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,88	13,96 00	742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	4,03	95,87 00					745	BASE FGTS	3.594,04
								755	FGTS	287,52
								777	BASE PIS EMPRE	3.594,04
								815	INSS EMPRESA	718,81
								817	ACID.TRABALHO	71,88
								826	PIS EMPRESA	35,94
								930	DED.INSS SALAR	330,10
								990	BASE SALARIO M	3.489,12
								999	LIQUIDO A RECE	3.191,00
								B12	BASE IR.FOLHA	3.263,94
								B13	R FOLHA CALCUL	108,15
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		255,48	3.608,00			15,88	417,00		SALARIO LIQ.	3.191,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000893 NOME: MARIA ALESSANDRA S DA SILVA FUNCAO: 00099 ASSIST. DP
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.505,43 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	210,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.572,95
029	DSR HE./OUT.AD	1,21	13,80 00	441	ATRASOS	0,33	3,76 00	725	BASE IR SALARI	2.572,95
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,11 00	745	BASE FGTS	2.572,95
110	HORA EXTRA 50%	3,35	57,23 00					755	FGTS	205,83
								777	BASE PIS EMPRE	2.572,95
								815	INSS EMPRESA	514,59
								817	ACID.TRABALHO	51,46
								826	PIS EMPRESA	25,73
								930	DED.INSS SALAR	210,38
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.505,43
								999	LIQUIDO A RECE	2.312,46
								B12	BASE IR.FOLHA	2.362,57
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		34,67	2.576,71			2,33	264,25		SALARIO LIQ.	2.312,46

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000894 NOME: MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.482,60 00	401	INSS	0,00	157,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.990,78
029	DSR HE./OUT.AD	5,45	43,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725	BASE IR SALARI	1.990,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	15,13	182,08 00					745	BASE FGTS	1.990,78
								755	FGTS	159,26
								777	BASE PIS EMPRE	1.990,78
								815	INSS EMPRESA	398,16
								817	ACID.TRABALHO	39,82
								826	PIS EMPRESA	19,91
								930	DED.INSS SALAR	157,99
								990	BASE SALARIO M	1.765,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.803,14
								B12	BASE IR.FOLHA	1.832,79
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		270,58	1.990,78			2,00	187,64		SALARIO LIQ.	1.803,14

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:SUPERVISAO ADMINIS MAT.: 000895 NOME: RAFAEL INACIO DE ARAUJO FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.750,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.750,00 00	401	INSS	0,00	581,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.449,58
029	DSR HE./OUT.AD	6,47	139,62 00	420	IMP.RENDA	27,50	442,65 00	725	BASE IR SALARI	4.867,83
074	ADIC.NOTURNO 2	127,75	551,65 00	441	ATRASOS	1,01	21,81 00	745	BASE FGTS	5.449,58
110	HORA EXTRA 50%	0,93	30,12 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	95,00 00	755	FGTS	435,96
								777	BASE PIS EMPRE	5.449,58
								815	INSS EMPRESA	1.089,92
								817	ACID.TRABALHO	108,99
								826	PIS EMPRESA	54,50
								930	DED.INSS SALAR	581,75
								990	BASE SALARIO M	4.750,00
								999	LIQUIDO A RECE	4.330,18
								B12	BASE IR.FOLHA	5.449,58
								B13	R FOLHA CALCUL	447,31
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		165,15	5.471,39			30,51	1.141,21		SALARIO LIQ.	4.330,18

C.CUSTO:NIR - NUCLEO INTER MAT.: 000896 NOME: MARCELO BARROS MATOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/10/2024 a 22/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 25/10/2024 a 27/10/2024 / AFASTADO - Periodo: 29/10/2024

P R O V E N T O S				D E S C O 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	274,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.132,33
029	DSR HE./OUT.AD	1,32	18,20 00	420	IMP.RENDA	7,50	23,12 00	725	BASE IR SALARI	3.132,33
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
051	AUX.DOENCA	6,00	551,18 00					745	BASE FGTS	3.132,33
110	HORA EXTRA 50%	3,66	75,82 00					755	FGTS	250,58
								777	BASE PIS EMPRE	3.132,33
								815	INSS EMPRESA	626,47
								817	ACID.TRABALHO	62,65
								826	PIS EMPRESA	31,32
								930	DED.INSS SALAR	274,69
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								999	LIQUIDO A RECE	2.834,52
								B12	BASE IR.FOLHA	2.857,64
								B13	R FOLHA CALCUL	30,66
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		254,98	3.132,33			7,50	297,81		SALARIO LIQ.	2.834,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000897 NOME: FRANCISCA ERICA DOS S FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	278,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.166,89
029	DSR HE./OUT.AD	1,88	25,90 00	420	IMP.RENDA	7,50	25,71 00	725	BASE IR SALARI	3.166,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00	441	ATRASOS	0,38	5,25 00	742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	5,21	107,93 00					745	BASE FGTS	3.166,89
								755	FGTS	253,35
								777	BASE PIS EMPRE	3.166,89
								815	INSS EMPRESA	633,38
								817	ACID.TRABALHO	63,34
								826	PIS EMPRESA	31,67
								930	DED.INSS SALAR	278,84
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								999	LIQUIDO A RECE	2.862,34
								B12	BASE IR.FOLHA	2.888,05
								B13	R FOLHA CALCUL	51,76
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		257,09	3.172,14			7,88	309,80		SALARIO LIQ.	2.862,34

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M 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	282,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.195,78
029	DSR HE./OUT.AD	2,21	30,48 00	420	IMP.RENDA	7,50	27,88 00	725	BASE IR SALARI	3.195,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	282,40 00					742	ADIC DE INSAL	282,40
110	HORA EXTRA 50%	6,13	126,99 00					745	BASE FGTS	3.195,78
								755	FGTS	255,66
								777	BASE PIS EMPRE	3.195,78
								815	INSS EMPRESA	639,16
								817	ACID.TRABALHO	63,92
								826	PIS EMPRESA	31,96
								930	DED.INSS SALAR	282,31
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								999	LIQUIDO A RECE	2.885,59
								B12	BASE IR.FOLHA	2.913,47
								B13	R FOLHA CALCUL	55,58
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		258,34	3.195,78			7,50	310,19		SALARIO LIQ.	2.885,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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.: 1.482,60 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	11,00	543,62 00	401 INSS	0,00	48,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	652,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	652,39
038 INSALUB MEDIA	11,00	103,55 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
054 SALARIO FAMILI	2,00	45,50 00				745 BASE FGTS	652,39
110 HORA EXTRA 50%	0,35	4,21 00				755 FGTS	52,19
						777 BASE PIS EMPRE	652,39
						815 INSS EMPRESA	130,48
						817 ACID.TRABALHO	13,05
						826 PIS EMPRESA	6,52
						930 DED.INSS SALAR	48,92
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.765,00
						999 LIQUIDO A RECE	619,32
						B12 BASE IR.FOLHA	603,47
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	24,48	697,89		2,00	78,57	SALARIO LIQ.	619,32

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.: 1.482,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	11,00	543,62 00	401 INSS	0,00	48,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	652,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	29,65 00	725 BASE IR SALARI	652,39
038 INSALUB MEDIA	11,00	103,55 00				742 ADIC DE INSAL	282,40
110 HORA EXTRA 50%	0,35	4,21 00				745 BASE FGTS	652,39
						755 FGTS	52,19
						777 BASE PIS EMPRE	652,39
						815 INSS EMPRESA	130,48
						817 ACID.TRABALHO	13,05
						826 PIS EMPRESA	6,52
						930 DED.INSS SALAR	48,92
						990 BASE SALARIO M	1.765,00
						999 LIQUIDO A RECE	573,82
						B12 BASE IR.FOLHA	603,47
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	22,48	652,39		2,00	78,57	SALARIO LIQ.	573,82

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000901 NOME: SAMIA LAIS FERNANDES DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:24/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	1,33	17,84 00	401	INSS	0,00	39,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	533,22
038	INSALUB MEDIA	6,00	54,66 00	443	FALTAS	11,00	147,02 00	725	BASE IR SALARI	533,22
074	ADIC.NOTURNO 2	7,86	21,01 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.733,56 00	742	ADIC DE INSAL	282,40
100	INSUF.SALDO	0,00	1.240,33 00					745	BASE FGTS	533,22
110	HORA EXTRA 50%	2,66	53,33 00					755	FGTS	42,65
300	SALDO SALARIO	6,00	533,40 00					777	BASE PIS EMPRE	680,24
								815	INSS EMPRESA	106,64
								817	ACID.TRABALHO	10,66
								826	PIS EMPRESA	6,80
								930	DED.INSS SALAR	39,99
								990	BASE SALARIO M	3.038,31
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		23,85	1.920,57			11,00	1.920,57		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000902 NOME: SAMARA SANTIAGO DE SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:25/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.762,69 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O 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	411,29 00	401	INSS	0,00	30,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	412,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,02	0,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,25 00	725	BASE IR SALARI	412,18
110	HORA EXTRA 50%	0,06	0,72 00					745	BASE FGTS	412,18
								755	FGTS	32,97
								777	BASE PIS EMPRE	412,18
								815	INSS EMPRESA	82,44
								817	ACID.TRABALHO	8,24
								826	PIS EMPRESA	4,12
								930	DED.INSS SALAR	30,91
								990	BASE SALARIO M	1.762,69
								999	LIQUIDO A RECE	346,02
								B12	BASE IR.FOLHA	381,27
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		7,08	412,18			2,00	66,16		SALARIO LIQ.	346,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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	997,00	53.732,50 00	401	INSS	0,00	6.366,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	72.324,27
029	DSR HE./OUT.AD	56,54	650,94 00	420	IMP.RENDA	160,00	1.579,14 00	725	BASE IR SALARI	70.821,70
038	INSALUB MEDIA	3548,00	4.780,16 00	441	ATRASOS	7,80	85,57 00	729	BASE IR MES AN	35.661,16
051	AUX.DOENCA	22,00	1.356,80 00	443	FALTAS	46,00	375,19 00	736	DESC.IR MES AN	170,03
054	SALARIO FAMILI	7,00	355,70 00	445	DESCONTO DSR	20,00	128,36 00	742	ADIC DE INSAL	5.365,60
074	ADIC.NOTURNO 2	367,16	932,45 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	40,43 00	745	BASE FGTS	72.016,54
100	INSUF.SALDO	0,00	1.240,33 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	284,66 00	747	BASE FGTS RESC	307,73
110	HORA EXTRA 50%	6,50	134,65 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.733,56 00	755	FGTS	5.393,08
110	HORA EXTRA 50%	101,58	1.645,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	38,00	652,83 00	759	FGTS QUITACAO	24,61
170	L1434ADI722TRA	0,00	307,73 00	591	SAIDA ANTECIPA	3,68	24,80 00	760	FGTS ARTIGO 22	9,84
171	L1434ADI722TRA	0,00	8.904,88 00					777	BASE PIS EMPRE	72.827,82
300	SALDO SALARIO	6,00	533,40 00					815	INSS EMPRESA	14.464,85
								817	ACID.TRABALHO	1.446,53
								826	PIS EMPRESA	728,28
								930	DED.INSS SALAR	6.366,05
								933	DED.DEP.IR	2.275,08
								990	BASE SALARIO M	69.478,48
								999	LIQUIDO A RECE	63.304,06
								B12	BASE IR.FOLHA	66.682,90
								B13	R FOLHA CALCUL	1.758,46
								B18	DED IR SIMPLIF	21.462,40
TOTAIS ->		5111,78	74.574,65			281,48	11.270,59		SALARIO LIQ.	63.304,06

Sit.Normal: 00036 Admitidos: 00012 Afastados: 00000 Demitidos:00002
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00038

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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	15190,00	1.044.870,37 00	401	INSS	0,00	157.399,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.811.894,11
029	DSR HE./OUT.AD	1510,42	15.341,67 00	402	INSS FERIAS	0,00	11.156,63 00	702	BAS.INSS ACIMA	22.982,70
038	INSALUB MEDIA	67394,00	92.469,90 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	762,93 00	703	BAS.INSS 13LIM	9.570,39
040	ANUENIO	11504,00	9.985,82 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	236,47 00	725	BASE IR SALARI	1.674.702,43
050	AUX.MATERNIDAD	111,00	9.223,88 00	420	IMP.RENDA	5192,50	57.690,25 00	727	BASE IR FERIAS	116.118,60
051	AUX.DOENCA	255,00	14.805,08 00	422	IR FERIAS	175,00	2.152,92 00	728	BASE IR 13o	9.570,39
054	SALARIO FAMILI	56,00	3.395,66 00	423	IR 13o SALARIO	7,50	21,84 00	729	BASE IR MES AN	1.982.676,31
057	MEDIA AUX MATE	111,00	144,15 00	441	ATRASOS	330,90	3.954,50 00	730	DIF.BASE IR FE	1,25
058	ATS MATERNIDAD	111,00	106,03 00	443	FALTAS	431,58	3.773,79 00	732	BASE IRRF FER	128.689,45
067	INSAL FERIAS I	12,12	282,40 00	445	DESCONTO DSR	64,66	581,62 00	736	DESC.IR MES AN	133.992,88
068	INSAL FERIAS P	3,12	70,60 00	446	FALTA 1/2 PERI	24,00	247,84 00	740	DED SAL MAT 13	598,46
073	PERICULOSIDADE	220,00	721,93 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	107.153,93 00	741	ATS MES	11.308,64
074	ADIC.NOTURNO 2	14920,76	27.465,83 00	471	FER.PAGAS MES	81,00	8.260,01 00	742	ADIC DE INSAL	104.488,00
094	INSAL MATERN	92,00	866,02 00	474	ABONOS PAGOS M	17,00	4.700,40 00	743	ADIC PERICUL	1.443,86
100	INSUF.SALDO	0,00	1.630,43 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	30.244,98 00	745	BASE FGTS	1.831.779,67
106	REEMB.FALTAS	0,00	391,12 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.733,56 00	746	BASE FGTS 13o	7.008,66
109	INSAL 13. RESC	10,12	235,33 00	494	DESC AVISO PRE	120,00	9.021,63 00	747	BASE FGTS RESC	3.097,14
110	HORA EXTRA 50%	6,58	159,97 00	530	PENS.ALIMENTIC	23,00	324,76 00	755	FGTS	146.171,61
110	HORA EXTRA 50%	0,51	12,40 00	532	PENS.ALIM.FERI	92,50	1.278,04 00	756	FGTS 13o SALAR	560,67
110	HORA EXTRA 50%	1816,46	30.679,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	802,00	12.837,85 00	757	FGTS DEPOSITAD	4.902,72
115	HORA EXTRA 100	240,52	4.556,90 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00 00	759	FGTS QUITACAO	545,16
137	ATS FERIAS IND	48,48	81,40 00	590	SAIDA EXPEDIEN	9,05	93,20 00	760	FGTS ARTIGO 22	2.261,10
138	ATS FERIAS PRO	6,36	11,66 00	591	SAIDA ANTECIPA	32,50	327,05 00	761	FGTS 13o RESCI	204,93
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,47 00					775	BASE FGTS 13 R	2.437,66
140	H.E INTERJ 50%	61,86	1.048,82 00					777	BASE PIS EMPRE	1.848.294,09
143	ATS AVISO PREV	36,00	21,15 00					790	INFORMATIVO DE	2.152,92
144	ATS 13° RESCIS	31,48	56,82 00					815	INSS EMPRESA	366.701,77
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,47 00					817	ACID.TRABALHO	36.670,31
170	L1434ADI722TRA	0,00	3.371,88 00					820	VL AFAST DOEN	24.821,76
171	L1434ADI722TRA	0,00	454.571,05 00					826	PIS EMPRESA	18.483,02
200	FERIAS	1266,00	79.009,13 00					895	BASE DED ABONO	6.248,95
201	1/3 FERIAS	0,00	31.448,46 00					896	BASE DED INSS	11.156,63
202	AB.PECUNIARIO	17,00	3.261,93 00					898	BASE FGTS RESC	3.841,73
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.175,10 00					930	DED.INSS SALAR	157.399,17
204	MED.FER.VALOR	1266,00	4.062,39 00					931	DED.INSS FERIA	10.547,87
205	MED.FER.HORAS	1266,00	2.435,43 00					932	DED.INSS 13o	762,93
211	FERIAS M.SEG.	35,00	1.780,60 00					933	DED.DEP.IR	50.810,12
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	723,89 00					934	DED.DEP.FERIAS	2.843,85
213	ABON.M.SEG.	10,00	1.057,37 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	387,14 00					988	BASE INSS SEM	10.526,36
215	MED.VAL.M.SEG.	35,00	26,02 00					990	BASE SALARIO M	1.313.747,55
216	MED.HOR.M.SEG.	35,00	35,55 00					999	LIQUIDO A RECE	1.474.988,11
220	DIF.FERIAS	2,00	0,90 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.584.292,20
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,31 00					B13	R FOLHA CALCUL	65.415,10
225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,03 00					B18	DED IR SIMPLIF	316.852,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

242	ATS FERIAS MES	1264,00	884,21	00				B19 DED IR SIMPLIF	1.694,40
243	ATS FERIAS MES	35,00	18,86	00				B20 DED IR SIMPL 1	3.388,80
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.954,27	00					
251	INSAL.FERIAS M	0,00	310,64	00					
258	ATS ABONO MES	17,00	91,63	00					
259	ATS ABONO MES	10,00	15,86	00					
276	MEDIA HRS S/AB	17,00	140,54	00					
277	MEDIA VR S/ABO	17,00	31,20	00					
278	MEDIA HR S/ABO	10,00	57,59	00					
279	MEDIA VR S/ABO	10,00	30,59	00					
290	DIF MED VLR FE	1,00	0,01	00					
300	SALDO SALARIO	72,00	5.290,07	00					
303	AVISO PREVIO I	66,00	3.597,82	00					
305	MED.AV.PREVIO	66,00	98,69	00					
306	13o SAL.RESCIS	48,72	8.459,75	00					
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	270,44	00					
308	MED.13o.RESCIS	48,72	95,96	00					
309	MED.13O. AV. P	2,24	1,78	00					
320	FERIAS INDENIZ	48,48	9.021,62	00					
321	FERIAS PROPORC	20,60	3.253,77	00					
322	FERIAS AV.PREV	2,24	270,44	00					
323	MED.FER.VENCID	48,48	377,80	00					
324	MED.FER.PROPOR	18,48	30,38	00					
325	MED.FER.A.PREV	2,24	6,98	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	3.254,40	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	92,96	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.122,14	00					
365	13° IND RESC M	4,00	593,44	00					
366	MEDIA 13°S RES	4,12	5,02	00					
A29	SOBREAVISO	67,91	277,83	00					
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.549,82	00					

TOTAIS ->	119587,50	1.889.191,48	7403,19	414.203,37	SALARIO LIQ.	1.474.988,11

Sit.Normal:	00482	Admitidos:	00012	Afastados:	00019	Demitidos: 00010
Ferias:	00075	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos: 00000
Total:	00586					

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7
N° do Protocolo: 2024/2461347 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 206 de 433

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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	14193,00	991.137,87	00	401 INSS	0,00	151.033,12	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.739.569,84
029 DSR HE./OUT.AD	1453,88	14.690,73	00	402 INSS FERIAS	0,00	11.156,63	00	702 BAS.INSS ACIMA	22.982,70
038 INSALUB MEDIA	63846,00	87.689,74	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	762,93	00	703 BAS.INSS 13LIM	9.570,39
040 ANUENIO	11504,00	9.985,82	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	236,47	00	725 BASE IR SALARI	1.603.880,73
050 AUX.MATERNIDAD	111,00	9.223,88	00	420 IMP.RENDA	5032,50	56.111,11	00	727 BASE IR FERIAS	116.118,60
051 AUX.DOENCA	233,00	13.448,28	00	422 IR FERIAS	175,00	2.152,92	00	728 BASE IR 13o	9.570,39
054 SALARIO FAMILI	49,00	3.039,96	00	423 IR 13o SALARIO	7,50	21,84	00	729 BASE IR MES AN	1.947.015,15
057 MEDIA AUX MATE	111,00	144,15	00	441 ATRASOS	323,10	3.868,93	00	730 DIF.BASE IR FE	1,25
058 ATS MATERNIDAD	111,00	106,03	00	443 FALTAS	385,58	3.398,60	00	732 BASE IRRF FER	128.689,45
067 INSAL FERIAS I	12,12	282,40	00	445 DESCONTO DSR	44,66	453,26	00	736 DESC.IR MES AN	133.822,85
068 INSAL FERIAS P	3,12	70,60	00	446 FALTA 1/2 PERI	18,00	207,41	00	740 DED SAL MAT 13	598,46
073 PERICULOSIDADE	220,00	721,93	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	107.153,93	00	741 ATS MES	11.308,64
074 ADIC.NOTURNO 2	14553,60	26.533,38	00	471 FER.PAGAS MES	81,00	8.260,01	00	742 ADIC DE INSAL	99.122,40
094 INSAL MATERN	92,00	866,02	00	474 ABONOS PAGOS M	17,00	4.700,40	00	743 ADIC PERICUL	1.443,86
100 INSUF.SALDO	0,00	390,10	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	29.960,32	00	745 BASE FGTS	1.759.763,13
106 REEMB.FALTAS	0,00	391,12	00	494 DESC AVISO PRE	120,00	9.021,63	00	746 BASE FGTS 13o	7.008,66
109 INSAL 13. RESC	10,12	235,33	00	530 PENS.ALIMENTIC	23,00	324,76	00	747 BASE FGTS RESC	2.789,41
110 HORA EXTRA 50%	1708,38	28.899,75	00	532 PENS.ALIM.FERI	92,50	1.278,04	00	755 FGTS	140.778,53
110 HORA EXTRA 50%	0,51	12,40	00	551 CONTRIB.ASSIS/	764,00	12.185,02	00	756 FGTS 13o SALAR	560,67
110 HORA EXTRA 50%	6,58	159,97	00	555 MENSALIDADE SI	0,00	250,00	00	757 FGTS DEPOSITAD	4.902,72
115 HORA EXTRA 100	240,52	4.556,90	00	590 SAIDA EXPEDIEN	9,05	93,20	00	759 FGTS QUITACAO	520,55
137 ATS FERIAS IND	48,48	81,40	00	591 SAIDA ANTECIPA	28,82	302,25	00	760 FGTS ARTIGO 22	2.251,26
138 ATS FERIAS PRO	6,36	11,66	00					761 FGTS 13o RESCI	204,93
139 ATS FERIAS S A	1,12	1,47	00					775 BASE FGTS 13 R	2.437,66
140 H.E INTERJ 50%	61,86	1.048,82	00					777 BASE PIS EMPRE	1.775.466,27
143 ATS AVISO PREV	36,00	21,15	00					790 INFORMATIVO DE	2.152,92
144 ATS 13° RESCIS	31,48	56,82	00					815 INSS EMPRESA	352.236,92
147 ATS 13. AVISO	1,12	1,47	00					817 ACID.TRABALHO	35.223,78
170 L1434ADI722TRA	0,00	3.064,15	00					820 VL AFAST DOEN	24.821,76
171 L1434ADI722TRA	0,00	445.666,17	00					826 PIS EMPRESA	17.754,74
200 FERIAS	1266,00	79.009,13	00					895 BASE DED ABONO	6.248,95
201 1/3 FERIAS	0,00	31.448,46	00					896 BASE DED INSS	11.156,63
202 AB.PECUNIARIO	17,00	3.261,93	00					898 BASE FGTS RESC	3.841,73
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.175,10	00					930 DED.INSS SALAR	151.033,12
204 MED.FER.VALOR	1266,00	4.062,39	00					931 DED.INSS FERIA	10.547,87
205 MED.FER.HORAS	1266,00	2.435,43	00					932 DED.INSS 13o	762,93
211 FERIAS M.SEG.	35,00	1.780,60	00					933 DED.DEP.IR	48.535,04
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	723,89	00					934 DED.DEP.FERIAS	2.843,85
213 ABON.M.SEG.	10,00	1.057,37	00					936 DED.DEP.13 SAL	189,59
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	387,14	00					988 BASE INSS SEM	10.526,36
215 MED.VAL.M.SEG.	35,00	26,02	00					990 BASE SALARIO M	1.244.269,07
216 MED.HOR.M.SEG.	35,00	35,55	00					999 LIQUIDO A RECE	1.411.684,05
220 DIF.FERIAS	2,00	0,90	00					B12 BASE IR.FOLHA	1.517.609,30
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,31	00					B13 R FOLHA CALCUL	63.656,64
225 DIF.MED.HORAS	1,00	0,03	00					B18 DED IR SIMPLIF	295.390,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

242	ATS FERIAS MES	1264,00	884,21	00				B19 DED IR SIMPLIF	1.694,40
243	ATS FERIAS MES	35,00	18,86	00				B20 DED IR SIMPL 1	3.388,80
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.954,27	00					
251	INSAL.FERIAS M	0,00	310,64	00					
258	ATS ABONO MES	17,00	91,63	00					
259	ATS ABONO MES	10,00	15,86	00					
276	MEDIA HRS S/AB	17,00	140,54	00					
277	MEDIA VR S/ABO	17,00	31,20	00					
278	MEDIA HR S/ABO	10,00	57,59	00					
279	MEDIA VR S/ABO	10,00	30,59	00					
290	DIF MED VLR FE	1,00	0,01	00					
300	SALDO SALARIO	66,00	4.756,67	00					
303	AVISO PREVIO I	66,00	3.597,82	00					
305	MED.AV.PREVIO	66,00	98,69	00					
306	13o SAL.RESCIS	48,72	8.459,75	00					
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	270,44	00					
308	MED.13o.RESCIS	48,72	95,96	00					
309	MED.13O. AV. P	2,24	1,78	00					
320	FERIAS INDENIZ	48,48	9.021,62	00					
321	FERIAS PROPORC	20,60	3.253,77	00					
322	FERIAS AV.PREV	2,24	270,44	00					
323	MED.FER.VENCID	48,48	377,80	00					
324	MED.FER.PROPOR	18,48	30,38	00					
325	MED.FER.A.PREV	2,24	6,98	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	3.254,40	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	92,96	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.122,14	00					
365	13° IND RESC M	4,00	593,44	00					
366	MEDIA 13°S RES	4,12	5,02	00					
A29	SOBREAVISO	67,91	277,83	00					
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.549,82	00					

TOTAIS ->	114475,72	1.814.616,83	7121,71	402.932,78

SALARIO LIQ. 1.411.684,05

Sit.Normal:	00446	Admitidos:	00000	Afastados:	00019	Demitidos:	00008
Ferias:	00075	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00548						

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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	997,00	53.732,50 00	401	INSS	0,00	6.366,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	72.324,27
029	DSR HE./OUT.AD	56,54	650,94 00	420	IMP.RENDA	160,00	1.579,14 00	725	BASE IR SALARI	70.821,70
038	INSALUB MEDIA	3548,00	4.780,16 00	441	ATRASOS	7,80	85,57 00	729	BASE IR MES AN	35.661,16
051	AUX.DOENCA	22,00	1.356,80 00	443	FALTAS	46,00	375,19 00	736	DESC.IR MES AN	170,03
054	SALARIO FAMILI	7,00	355,70 00	445	DESCONTO DSR	20,00	128,36 00	742	ADIC DE INSAL	5.365,60
074	ADIC.NOTURNO 2	367,16	932,45 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	40,43 00	745	BASE FGTS	72.016,54
100	INSUF.SALDO	0,00	1.240,33 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	284,66 00	747	BASE FGTS RESC	307,73
110	HORA EXTRA 50%	6,50	134,65 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.733,56 00	755	FGTS	5.393,08
110	HORA EXTRA 50%	101,58	1.645,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	38,00	652,83 00	759	FGTS QUITACAO	24,61
170	L1434ADI722TRA	0,00	307,73 00	591	SAIDA ANTECIPA	3,68	24,80 00	760	FGTS ARTIGO 22	9,84
171	L1434ADI722TRA	0,00	8.904,88 00					777	BASE PIS EMPRE	72.827,82
300	SALDO SALARIO	6,00	533,40 00					815	INSS EMPRESA	14.464,85
								817	ACID.TRABALHO	1.446,53
								826	PIS EMPRESA	728,28
								930	DED.INSS SALAR	6.366,05
								933	DED.DEP.IR	2.275,08
								990	BASE SALARIO M	69.478,48
								999	LIQUIDO A RECE	63.304,06
								B12	BASE IR.FOLHA	66.682,90
								B13	R FOLHA CALCUL	1.758,46
								B18	DED IR SIMPLIF	21.462,40
TOTAIS ->		5111,78	74.574,65			281,48	11.270,59		SALARIO LIQ.	63.304,06

Sit.Normal: 00036 Admitidos: 00012 Afastados: 00000 Demitidos:00002
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00038

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

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	15190,00	1.044.870,37 00	401	INSS	0,00	157.399,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.811.894,11
029	DSR HE./OUT.AD	1510,42	15.341,67 00	402	INSS FERIAS	0,00	11.156,63 00	702	BAS.INSS ACIMA	22.982,70
038	INSALUB MEDIA	67394,00	92.469,90 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	762,93 00	703	BAS.INSS 13LIM	9.570,39
040	ANUENIO	11504,00	9.985,82 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	236,47 00	725	BASE IR SALARI	1.674.702,43
050	AUX.MATERNIDAD	111,00	9.223,88 00	420	IMP.RENDA	5192,50	57.690,25 00	727	BASE IR FERIAS	116.118,60
051	AUX.DOENCA	255,00	14.805,08 00	422	IR FERIAS	175,00	2.152,92 00	728	BASE IR 13o	9.570,39
054	SALARIO FAMILI	56,00	3.395,66 00	423	IR 13o SALARIO	7,50	21,84 00	729	BASE IR MES AN	1.982.676,31
057	MEDIA AUX MATE	111,00	144,15 00	441	ATRASOS	330,90	3.954,50 00	730	DIF.BASE IR FE	1,25
058	ATS MATERNIDAD	111,00	106,03 00	443	FALTAS	431,58	3.773,79 00	732	BASE IRRF FER	128.689,45
067	INSAL FERIAS I	12,12	282,40 00	445	DESCONTO DSR	64,66	581,62 00	736	DESC.IR MES AN	133.992,88
068	INSAL FERIAS P	3,12	70,60 00	446	FALTA 1/2 PERI	24,00	247,84 00	740	DED SAL MAT 13	598,46
073	PERICULOSIDADE	220,00	721,93 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	107.153,93 00	741	ATS MES	11.308,64
074	ADIC.NOTURNO 2	14920,76	27.465,83 00	471	FER.PAGAS MES	81,00	8.260,01 00	742	ADIC DE INSAL	104.488,00
094	INSAL MATERN	92,00	866,02 00	474	ABONOS PAGOS M	17,00	4.700,40 00	743	ADIC PERICUL	1.443,86
100	INSUF.SALDO	0,00	1.630,43 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	30.244,98 00	745	BASE FGTS	1.831.779,67
106	REEMB.FALTAS	0,00	391,12 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.733,56 00	746	BASE FGTS 13o	7.008,66
109	INSAL 13. RESC	10,12	235,33 00	494	DESC AVISO PRE	120,00	9.021,63 00	747	BASE FGTS RESC	3.097,14
110	HORA EXTRA 50%	6,58	159,97 00	530	PENS.ALIMENTIC	23,00	324,76 00	755	FGTS	146.171,61
110	HORA EXTRA 50%	0,51	12,40 00	532	PENS.ALIM.FERI	92,50	1.278,04 00	756	FGTS 13o SALAR	560,67
110	HORA EXTRA 50%	1816,46	30.679,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	802,00	12.837,85 00	757	FGTS DEPOSITAD	4.902,72
115	HORA EXTRA 100	240,52	4.556,90 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00 00	759	FGTS QUITACAO	545,16
137	ATS FERIAS IND	48,48	81,40 00	590	SAIDA EXPEDIEN	9,05	93,20 00	760	FGTS ARTIGO 22	2.261,10
138	ATS FERIAS PRO	6,36	11,66 00	591	SAIDA ANTECIPA	32,50	327,05 00	761	FGTS 13o RESCI	204,93
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,47 00					775	BASE FGTS 13 R	2.437,66
140	H.E INTERJ 50%	61,86	1.048,82 00					777	BASE PIS EMPRE	1.848.294,09
143	ATS AVISO PREV	36,00	21,15 00					790	INFORMATIVO DE	2.152,92
144	ATS 13° RESCIS	31,48	56,82 00					815	INSS EMPRESA	366.701,77
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,47 00					817	ACID.TRABALHO	36.670,31
170	L1434ADI722TRA	0,00	3.371,88 00					820	VL AFAST DOEN	24.821,76
171	L1434ADI722TRA	0,00	454.571,05 00					826	PIS EMPRESA	18.483,02
200	FERIAS	1266,00	79.009,13 00					895	BASE DED ABONO	6.248,95
201	1/3 FERIAS	0,00	31.448,46 00					896	BASE DED INSS	11.156,63
202	AB.PECUNIARIO	17,00	3.261,93 00					898	BASE FGTS RESC	3.841,73
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	1.175,10 00					930	DED.INSS SALAR	157.399,17
204	MED.FER.VALOR	1266,00	4.062,39 00					931	DED.INSS FERIA	10.547,87
205	MED.FER.HORAS	1266,00	2.435,43 00					932	DED.INSS 13o	762,93
211	FERIAS M.SEG.	35,00	1.780,60 00					933	DED.DEP.IR	50.810,12
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	723,89 00					934	DED.DEP.FERIAS	2.843,85
213	ABON.M.SEG.	10,00	1.057,37 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	387,14 00					988	BASE INSS SEM	10.526,36
215	MED.VAL.M.SEG.	35,00	26,02 00					990	BASE SALARIO M	1.313.747,55
216	MED.HOR.M.SEG.	35,00	35,55 00					999	LIQUIDO A RECE	1.474.988,11
220	DIF.FERIAS	2,00	0,90 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.584.292,20
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,31 00					B13	R FOLHA CALCUL	65.415,10
225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,03 00					B18	DED IR SIMPLIF	316.852,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202410 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2024-31/10/2024 Dt Pagto: 05/11/2024

242	ATS FERIAS MES	1264,00	884,21	00				B19 DED IR SIMPLIF	1.694,40
243	ATS FERIAS MES	35,00	18,86	00				B20 DED IR SIMPL 1	3.388,80
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.954,27	00					
251	INSAL.FERIAS M	0,00	310,64	00					
258	ATS ABONO MES	17,00	91,63	00					
259	ATS ABONO MES	10,00	15,86	00					
276	MEDIA HRS S/AB	17,00	140,54	00					
277	MEDIA VR S/ABO	17,00	31,20	00					
278	MEDIA HR S/ABO	10,00	57,59	00					
279	MEDIA VR S/ABO	10,00	30,59	00					
290	DIF MED VLR FE	1,00	0,01	00					
300	SALDO SALARIO	72,00	5.290,07	00					
303	AVISO PREVIO I	66,00	3.597,82	00					
305	MED.AV.PREVIO	66,00	98,69	00					
306	13o SAL.RESCIS	48,72	8.459,75	00					
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	270,44	00					
308	MED.13o.RESCIS	48,72	95,96	00					
309	MED.13O. AV. P	2,24	1,78	00					
320	FERIAS INDENIZ	48,48	9.021,62	00					
321	FERIAS PROPORC	20,60	3.253,77	00					
322	FERIAS AV.PREV	2,24	270,44	00					
323	MED.FER.VENCID	48,48	377,80	00					
324	MED.FER.PROPOR	18,48	30,38	00					
325	MED.FER.A.PREV	2,24	6,98	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	3.254,40	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	92,96	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.122,14	00					
365	13° IND RESC M	4,00	593,44	00					
366	MEDIA 13°S RES	4,12	5,02	00					
A29	SOBREAVISO	67,91	277,83	00					
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.549,82	00					

TOTAIS ->	119587,50	1.889.191,48	7403,19	414.203,37	SALARIO LIQ. 1.474.988,11

Sit.Normal:	00482	Admitidos:	00012	Afastados:	00019	Demitidos:	00010
Ferias:	00075	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00586						

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7
N° do Protocolo: 2024/2461347 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 71 de 433

ANEXOS

2.2	**Comprovante e Remessa Bancária**

Banpará	**Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2024/10
Data Prevista: 07/11/2024
Total de Registros: 548
Total de Créditos: 1.474.988,11

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).

04/11/2024 08:48:29	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	4,678.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	31/10/2024
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	3,312.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	31/10/2024
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,588.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	31/10/2024
0000008	AMANDA DE NAZARE NASCIMENTO MONTEIRO	029.531.092-85	2,996.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280382	31/10/2024
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	3,179.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	31/10/2024
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,623.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	31/10/2024
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,338.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	31/10/2024
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	4,260.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	31/10/2024
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	1,561.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	31/10/2024
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	1,960.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	31/10/2024
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,198.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	31/10/2024
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	4,566.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	31/10/2024
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,700.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	31/10/2024
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	1,680.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	31/10/2024
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	04.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	31/10/2024
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,456.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	31/10/2024
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	3,103.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	31/10/2024
0000034	EMERSON CORREA MOURA	010.868.192-09	2,602.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6613713	31/10/2024
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	1,510.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	31/10/2024
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,364.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	31/10/2024
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	2,952.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	31/10/2024
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,307.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	31/10/2024
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,198.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	31/10/2024
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	3,454.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	31/10/2024
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	1,511.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	31/10/2024
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,112.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	31/10/2024
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	4,477.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	31/10/2024
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	1,525.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	31/10/2024
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,215.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	31/10/2024
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,088.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	3,024.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	31/10/2024
0000053	JACIANE DA SILVA ABREU	855.693.642-34	1,626.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282644	31/10/2024
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,280.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	31/10/2024
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,288.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	31/10/2024
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	1,337.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6616755	31/10/2024
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,605.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	31/10/2024
0000063	KEILA DO SOCORRO DOS SANTOS PEREIRA	905.725.482-49	632.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281044	31/10/2024
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,935.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	31/10/2024
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,642.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	31/10/2024
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,636.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	31/10/2024
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,458.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	31/10/2024
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,614.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	31/10/2024
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,310.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	31/10/2024
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	1,957.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	31/10/2024
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	3,269.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	31/10/2024
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,394.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	31/10/2024
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,279.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	31/10/2024
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,565.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	31/10/2024
0000089	PRISCILA ALVES DA SILVA ROCHA	702.945.852-49	3,115.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380247	31/10/2024
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	3,112.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	31/10/2024
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,765.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	31/10/2024
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,671.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	31/10/2024
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	3,119.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	31/10/2024
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	5,289.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	31/10/2024
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,412.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	31/10/2024
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,273.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	31/10/2024
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,978.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	31/10/2024
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,281.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	31/10/2024
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,282.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	31/10/2024
0000115	ANTONIO MYKAEL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	1,956.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6612628	31/10/2024
0000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS FRANÇA	714.289.252-87	4,501.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6567037	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,276.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	31/10/2024
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,099.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	31/10/2024
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,652.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	31/10/2024
0000130	ERIVANE ARAUJO DA SILVA	026.515.442-13	1,617.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7453574	31/10/2024
0000131	ESLISSON TIAGO SILVA COSTA	035.683.552-99	3,213.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280170	31/10/2024
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,692.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	31/10/2024
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	1,540.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	31/10/2024
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,568.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	31/10/2024
0000139	GESSICA LORRANI ALVES MARINHO	025.066.002-48	3,505.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6278116	31/10/2024
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	3,113.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	31/10/2024
0000145	JEFFERSON PEREIRA LIMA PENAFORT	020.041.502-62	2,308.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6378919	31/10/2024
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,286.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	31/10/2024
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,264.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	31/10/2024
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	3,360.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	31/10/2024
0000151	KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENTO	973.478.762-49	1,140.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	4068025	31/10/2024
0000152	KESIA MAIA SOUSA SALES	027.723.332-13	1,915.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5953600	31/10/2024
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,761.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	31/10/2024
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,275.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	31/10/2024
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,142.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	31/10/2024
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,143.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	31/10/2024
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,691.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	31/10/2024
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	2,016.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	31/10/2024
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,297.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	31/10/2024
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,057.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	31/10/2024
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,218.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	31/10/2024
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,307.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	31/10/2024
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	1,525.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	31/10/2024
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,278.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	31/10/2024
0000183	JULIANO CESAR BOTERO	321.028.148-31	18,633.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677710	31/10/2024
0000185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-02	3,035.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6600344	31/10/2024
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,177.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000190	FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	790.864.032-04	2,023.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677574	31/10/2024
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	1,963.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	31/10/2024
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	1,525.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	31/10/2024
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,012.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	31/10/2024
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,281.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	31/10/2024
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	1,703.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	31/10/2024
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	1,705.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	31/10/2024
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	4,705.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	31/10/2024
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	7,704.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	31/10/2024
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,400.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	31/10/2024
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,735.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	31/10/2024
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,016.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	31/10/2024
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,045.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	31/10/2024
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,196.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	31/10/2024
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	3,049.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	31/10/2024
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,109.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	31/10/2024
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,765.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	31/10/2024
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	3,099.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	31/10/2024
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,582.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	31/10/2024
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,680.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	31/10/2024
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	1,821.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	31/10/2024
0000228	ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA ROSA	964.976.882-34	4,332.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761591	31/10/2024
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,128.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	31/10/2024
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,117.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	31/10/2024
0000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-08	1,572.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761630	31/10/2024
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,104.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	31/10/2024
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	3,243.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	31/10/2024
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,046.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	31/10/2024
0000237	SOFIA KELEM CAVALCANTE MORAIS	547.972.502-59	1,544.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024792012	31/10/2024
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,136.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	31/10/2024
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,137.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	1,908.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	31/10/2024
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	3,098.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	31/10/2024
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	3,118.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	31/10/2024
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,278.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	31/10/2024
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,100.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	31/10/2024
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,802.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	31/10/2024
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	4,102.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	31/10/2024
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	2,917.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	31/10/2024
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,710.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	31/10/2024
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,218.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	31/10/2024
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,102.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	31/10/2024
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,678.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	31/10/2024
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,634.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	31/10/2024
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,752.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	31/10/2024
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,851.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	31/10/2024
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,679.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	31/10/2024
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,688.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	31/10/2024
0000273	ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO	630.317.602-04	3,313.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983594	31/10/2024
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,779.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	31/10/2024
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	3,286.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	31/10/2024
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,623.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	31/10/2024
0000279	ANTONIO ALAN DA SILVA TEIXEIRA	013.636.332-60	1,564.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985864	31/10/2024
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,628.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	31/10/2024
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,390.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	31/10/2024
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	3,104.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	31/10/2024
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,283.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	31/10/2024
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,107.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	31/10/2024
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,349.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	31/10/2024
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,054.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	31/10/2024
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,397.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	31/10/2024
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	3,104.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,308.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	31/10/2024
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,279.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	31/10/2024
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,280.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	31/10/2024
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,328.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	31/10/2024
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	3,109.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	31/10/2024
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,289.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	31/10/2024
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,015.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	31/10/2024
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,918.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	31/10/2024
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,839.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	31/10/2024
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,911.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	31/10/2024
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	1,794.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	31/10/2024
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,620.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	31/10/2024
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,228.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	31/10/2024
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,692.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	31/10/2024
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,625.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	31/10/2024
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,620.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	31/10/2024
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,229.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	31/10/2024
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	3,115.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	31/10/2024
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,045.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	31/10/2024
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	3,254.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	31/10/2024
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,124.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	31/10/2024
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	1,525.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	31/10/2024
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,116.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	31/10/2024
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,320.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	31/10/2024
0000347	ANA PAULA DA SILVA LOPES	071.452.372-02	3,197.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977024	31/10/2024
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,414.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	31/10/2024
0000351	LUINE GLINS CUNHA	002.912.152-38	4,625.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977423	31/10/2024
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,304.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	31/10/2024
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,107.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	31/10/2024
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,708.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	31/10/2024
0000360	WALLASSE PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	044.165.082-12	1,837.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978179	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	4,610.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	31/10/2024
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	3,265.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	31/10/2024
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,093.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	31/10/2024
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	1,526.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	31/10/2024
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,070.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	31/10/2024
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,319.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	31/10/2024
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,088.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	31/10/2024
0000373	ALEF CLEY SANTIAGO DO CARMO	028.381.322-96	3,240.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978551	31/10/2024
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,240.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	31/10/2024
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	01.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	31/10/2024
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	1,513.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	31/10/2024
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,101.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	31/10/2024
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,248.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	31/10/2024
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,574.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	31/10/2024
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	1,413.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	31/10/2024
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,392.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	31/10/2024
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	4,213.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	31/10/2024
0000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	3,161.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980050	31/10/2024
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	3,106.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	31/10/2024
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,082.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	31/10/2024
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,269.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	31/10/2024
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,117.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	31/10/2024
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	3,088.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	31/10/2024
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	3,099.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	31/10/2024
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	3,024.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	31/10/2024
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,270.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	31/10/2024
0000405	ALIOMARA TRINDADE DOS SANTOS	845.956.472-04	3,302.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981811	31/10/2024
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,094.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	31/10/2024
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	3,101.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	31/10/2024
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,274.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	31/10/2024
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,275.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,053.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	31/10/2024
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	1,513.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	31/10/2024
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,104.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	31/10/2024
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	3,128.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	31/10/2024
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	3,281.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	31/10/2024
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	1,529.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	31/10/2024
0000422	CHEILA DA SILVA GOMES	696.990.202-10	11.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032228	31/10/2024
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,096.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	31/10/2024
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,115.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	31/10/2024
0000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-34	3,273.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032295	31/10/2024
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	3,098.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	31/10/2024
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	3,112.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	31/10/2024
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,279.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	31/10/2024
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	3,274.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	31/10/2024
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,094.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	31/10/2024
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,283.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	31/10/2024
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	3,099.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	31/10/2024
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,447.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	31/10/2024
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,590.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	31/10/2024
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	2,120.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	31/10/2024
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,251.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	31/10/2024
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,631.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	31/10/2024
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	1,685.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	31/10/2024
0000448	TALITA SERRA DE SOUZA	033.833.222-70	4,571.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092131	31/10/2024
0000449	JOSE ROSINALDO DE ARAUJO TEIXEIRA	556.040.562-00	1,683.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033011	31/10/2024
0000450	CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	590.763.482-00	1,179.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033038	31/10/2024
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,813.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	31/10/2024
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,606.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	31/10/2024
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,281.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	31/10/2024
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	1,525.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	31/10/2024
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	1,529.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,117.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	31/10/2024
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,064.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	31/10/2024
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	4,439.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	31/10/2024
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	4,245.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	31/10/2024
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	2,996.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	31/10/2024
0000470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-68	4,423.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044722	31/10/2024
0000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA	023.229.482-84	3,829.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026091321	31/10/2024
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	2,005.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	31/10/2024
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,016.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	31/10/2024
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,211.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	31/10/2024
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,844.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	31/10/2024
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,766.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	31/10/2024
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,742.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	31/10/2024
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	1,521.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	31/10/2024
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,708.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	31/10/2024
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	4,243.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	31/10/2024
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	3,739.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	31/10/2024
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	1,523.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	31/10/2024
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	3,285.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	31/10/2024
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	3,020.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	31/10/2024
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	3,111.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	31/10/2024
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	1,933.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	31/10/2024
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	3,098.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	31/10/2024
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,661.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	31/10/2024
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,669.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	31/10/2024
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	1,584.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	31/10/2024
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,009.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	31/10/2024
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	1,930.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	31/10/2024
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	1,903.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	31/10/2024
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	1,728.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	31/10/2024
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	02.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,686.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	31/10/2024
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,698.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	31/10/2024
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,273.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	31/10/2024
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,217.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	31/10/2024
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,734.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	31/10/2024
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,975.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	31/10/2024
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,169.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	31/10/2024
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	31/10/2024
0000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-51	3,309.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183455	31/10/2024
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	3,181.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	31/10/2024
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,345.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	31/10/2024
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,264.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	31/10/2024
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,643.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	31/10/2024
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,226.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	31/10/2024
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,177.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	31/10/2024
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,379.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	31/10/2024
0000532	IZANELLY LEITAO NASCIMENTO	029.912.942-05	2,810.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231174	31/10/2024
0000537	MARIZETE DE LIMA PEREIRA	806.429.772-91	1,744.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365049	31/10/2024
0000538	JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	017.718.522-83	1,775.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365251	31/10/2024
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,699.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	31/10/2024
0000540	MARIA REGIELE PINHEIRO DE OLIVEIRA	940.071.442-49	384.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365375	31/10/2024
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	2,963.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	31/10/2024
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	1,980.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	31/10/2024
0000547	JOSE MARQUES FERREIRA NETO	055.542.372-74	1,630.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365472	31/10/2024
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,835.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	31/10/2024
0000549	DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	020.750.152-10	2,934.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371359	31/10/2024
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,178.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	31/10/2024
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	2,010.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	31/10/2024
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,263.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	31/10/2024
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	3,079.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	31/10/2024
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,409.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,107.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	31/10/2024
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	3,119.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	31/10/2024
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,755.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	31/10/2024
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,161.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	31/10/2024
0000566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	4,434.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371880	31/10/2024
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,018.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	31/10/2024
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,109.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	31/10/2024
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,137.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	31/10/2024
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,298.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	31/10/2024
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,119.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	31/10/2024
0000575	ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	028.362.322-50	1,814.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489139	31/10/2024
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,640.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	31/10/2024
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,847.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	31/10/2024
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,680.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	31/10/2024
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,048.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	31/10/2024
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	2,059.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	31/10/2024
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,203.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	31/10/2024
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,237.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	31/10/2024
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,627.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	31/10/2024
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,046.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	31/10/2024
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,707.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	31/10/2024
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,109.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	31/10/2024
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,512.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	31/10/2024
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	1,966.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	31/10/2024
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	3,036.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	31/10/2024
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,294.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	31/10/2024
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	3,081.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	31/10/2024
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,330.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	31/10/2024
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	3,113.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	31/10/2024
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,124.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	31/10/2024
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,318.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	3,161.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	31/10/2024
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,127.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	31/10/2024
0000619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	009.856.472-21	3,241.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550164	31/10/2024
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	7,627.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	31/10/2024
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,689.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	31/10/2024
0000627	ANDRE FREIRE DE ALMEIDA	007.107.142-38	3,271.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640368	31/10/2024
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	1,954.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	31/10/2024
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	2,005.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	31/10/2024
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,079.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	31/10/2024
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	2,576.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	31/10/2024
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,548.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	31/10/2024
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,611.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	31/10/2024
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,348.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	31/10/2024
0000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	4,149.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640694	31/10/2024
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	4,633.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	31/10/2024
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	2,918.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	31/10/2024
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,594.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	31/10/2024
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	3,700.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	31/10/2024
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,578.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	31/10/2024
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,408.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	31/10/2024
0000647	THAINA MELO FIGUEIREDO	024.651.932-01	1,773.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776081	31/10/2024
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	4,487.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	31/10/2024
0000650	CASSIA BEATRIZ SANTOS DAS NEVES	020.742.532-90	4,502.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827689	31/10/2024
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,392.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	31/10/2024
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,404.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	31/10/2024
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,146.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	31/10/2024
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,609.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	31/10/2024
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,309.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	31/10/2024
0000660	ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	060.944.982-67	1,601.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828065	31/10/2024
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,393.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	31/10/2024
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,704.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	1,650.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	31/10/2024
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,767.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	31/10/2024
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	1,526.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	31/10/2024
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,422.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	31/10/2024
0000674	ALDILENE COSTA ROSA	035.543.962-06	1,597.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829991	31/10/2024
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,675.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	31/10/2024
0000677	THAYNA DE LIMA SILVA	039.104.562-86	1,598.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831333	31/10/2024
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	1,598.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	31/10/2024
0000684	ISABELA MARIA O DOS REIS	041.433.052-83	1,598.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831600	31/10/2024
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	1,598.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	31/10/2024
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	1,525.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	31/10/2024
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,612.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	31/10/2024
0000690	DAMIANA ERICA SALES CASTRO	036.512.892-90	4,353.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922959	31/10/2024
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	3,116.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	31/10/2024
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,396.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	31/10/2024
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,194.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	31/10/2024
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	4,048.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	31/10/2024
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,247.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	31/10/2024
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	1,603.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	31/10/2024
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,640.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	31/10/2024
0000708	ANDERSON ALEIXO DE SANTANA	593.418.072-04	4,176.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179923	31/10/2024
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,033.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	31/10/2024
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,882.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	31/10/2024
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,273.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	31/10/2024
0000715	JAQUELINE PEIXOTO SAKURADA	790.166.932-20	2,054.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027253155	31/10/2024
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	3,107.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	31/10/2024
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,089.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	31/10/2024
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,326.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	31/10/2024
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,252.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	31/10/2024
0000722	VINICIUS DE SOUSA GONCALVES	039.781.532-89	1,859.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342638	31/10/2024
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	1,968.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,419.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	31/10/2024
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	3,177.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	31/10/2024
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,660.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	31/10/2024
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	2,931.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	31/10/2024
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,767.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	31/10/2024
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,556.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	31/10/2024
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	1,993.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	31/10/2024
0000739	AYLLO KENNY DA SILVA LIMA	644.252.402-78	1,620.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517721	31/10/2024
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,816.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	31/10/2024
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	1,587.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	31/10/2024
0000744	ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	010.684.452-03	1,530.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863018	31/10/2024
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,557.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	31/10/2024
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,651.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	31/10/2024
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	2,715.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	31/10/2024
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	3,114.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	31/10/2024
0000750	JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	046.649.122-00	405.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449444	31/10/2024
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,200.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	31/10/2024
0000752	EVELIN LIANDRA FARIAS DO NASCIMENTO	705.138.222-59	3,162.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449460	31/10/2024
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	3,100.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	31/10/2024
0000757	EMYLLE RAYANE MOREIRA DOS REIS	552.539.032-91	3,094.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469470	31/10/2024
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	1,777.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	31/10/2024
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,433.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	31/10/2024
0000760	MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS	029.303.982-80	1,695.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469682	31/10/2024
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	1,385.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	31/10/2024
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,068.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	31/10/2024
0000766	WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	014.891.502-77	4,520.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527690	31/10/2024
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,921.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	31/10/2024
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,752.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	31/10/2024
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,249.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	31/10/2024
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,165.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	31/10/2024
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,429.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,643.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	31/10/2024
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,125.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	31/10/2024
0000778	MARIA HELENA DA SILVA E SILVA	008.777.912-95	1,600.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678680	31/10/2024
0000779	LETICIA DE SOUZA RODRIGUES	024.900.342-27	4,156.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678699	31/10/2024
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,214.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	31/10/2024
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	31/10/2024
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	1,827.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	31/10/2024
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,087.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	31/10/2024
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	4,311.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	31/10/2024
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	3,086.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	31/10/2024
0000787	WILLIAM DA COSTA NASCIMENTO	030.069.972-71	1,822.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028679008	31/10/2024
0000788	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	31/10/2024
0000790	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	31/10/2024
0000791	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	593.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	31/10/2024
0000792	MAYARA VITORIA SILVA DA SILVA	032.651.242-07	403.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765923	31/10/2024
0000793	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	31/10/2024
0000794	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	31/10/2024
0000795	MARIA EDUARDA PEREIRA ELIAS	067.012.652-78	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766261	31/10/2024
0000796	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	31/10/2024
0000797	MARCUS ALLAN ABREU REIS	033.123.502-12	522.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766440	31/10/2024
0000798	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	31/10/2024
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,489.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	31/10/2024
0000801	REGIANE SOARES DO ROSARIO	081.024.742-97	1,620.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766644	31/10/2024
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,177.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	31/10/2024
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,652.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	31/10/2024
0000806	FRANCISCA UILDILENE F SILVA	767.333.432-15	1,678.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766806	31/10/2024
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,060.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	31/10/2024
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	3,085.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	31/10/2024
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	3,167.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	31/10/2024
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	3,089.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	31/10/2024
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,714.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,587.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	31/10/2024
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	3,272.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	31/10/2024
0000817	RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	270.017.415-15	1,992.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909933	31/10/2024
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,392.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	31/10/2024
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,090.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	31/10/2024
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,601.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	31/10/2024
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	4,196.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	31/10/2024
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	31/10/2024
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,589.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	31/10/2024
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	3,075.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	31/10/2024
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,098.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	31/10/2024
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,841.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	31/10/2024
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,606.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	31/10/2024
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,308.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	31/10/2024
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,433.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	31/10/2024
0000832	ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	038.414.082-30	4,127.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029073090	31/10/2024
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,488.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	31/10/2024
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,473.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	31/10/2024
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	31/10/2024
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,758.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	31/10/2024
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	5,623.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	31/10/2024
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	1,953.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	31/10/2024
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	3,095.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	31/10/2024
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	3,108.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	31/10/2024
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,588.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	31/10/2024
0000842	FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	021.419.762-00	3,132.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214050	31/10/2024
0000843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-68	4,474.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214165	31/10/2024
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,365.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	31/10/2024
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	3,165.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	31/10/2024
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,169.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	31/10/2024
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,470.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	31/10/2024
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,814.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	31/10/2024
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,068.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	31/10/2024
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,344.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	31/10/2024
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,396.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	31/10/2024
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,101.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	31/10/2024
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	3,239.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	31/10/2024
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	3,123.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	31/10/2024
0000857	ISABELA CAROLINE DE O ALVES	027.302.112-50	3,145.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318955	31/10/2024
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,181.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	31/10/2024
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	31/10/2024
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,633.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	31/10/2024
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,531.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	31/10/2024
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,719.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	31/10/2024
0000864	MAYZA LACERDA LISBOA TEIXEIRA	412.488.598-98	3,420.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448298	31/10/2024
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,605.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	31/10/2024
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	31/10/2024
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,904.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	31/10/2024
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,354.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	31/10/2024
0000869	ELTON JOSE SILVA MEDEIROS	818.295.072-49	4,112.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448417	31/10/2024
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,906.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	31/10/2024
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	1,356.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	31/10/2024
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	31/10/2024
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,701.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	31/10/2024
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,555.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	31/10/2024
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,090.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	31/10/2024
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	3,243.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	31/10/2024
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,287.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	31/10/2024
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,391.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	31/10/2024
0000880	RAIMUNDO NADSON SILVA NEGREIROS	043.668.612-08	1,380.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555680	31/10/2024
0000881	MARCUS VINICIUS COSTA CORREIA	047.568.852-09	1,234.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555698	31/10/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,421.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	31/10/2024
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,213.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	31/10/2024
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,653.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	31/10/2024
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,159.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	31/10/2024
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,601.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	31/10/2024
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	1,600.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	31/10/2024
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	1,600.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	31/10/2024
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	1,663.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	31/10/2024
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	1,603.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	31/10/2024
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,728.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	31/10/2024
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,191.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	31/10/2024
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,312.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	31/10/2024
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	1,803.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	31/10/2024
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,330.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	31/10/2024
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	2,834.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	31/10/2024
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	2,862.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	31/10/2024
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	2,885.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	31/10/2024
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	619.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	31/10/2024
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	573.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	31/10/2024
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	346.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	31/10/2024
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	3,276.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	31/10/2024
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,329.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6311687	31/10/2024

TOTAL DE REGISTROS : 548 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,474,988.11

Autorizado por: **Cpf:**

ANEXOS

2.3	**Relatório SEFIP/GFIP**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	01190002652021093018273 6	815.873.252-68	101	19/11/2024	Mensal	1.805,37	144,42	0,00	0,00	0,00	144,42
10/2024		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	01190007372023082516072 9	868.006.472-68	101	19/11/2024	Mensal	1.806,85	144,54	0,00	0,00	0,00	144,54
10/2024		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	01042100022021042314291 5	013.842.702-05	101	19/11/2024	Mensal	3.765,51	301,24	0,00	0,00	0,00	301,24
10/2024		ADRIANA PEREIRA BRAGA	01042101092021042417201 0	812.763.542-15	101	19/11/2024	Mensal	3.746,71	299,73	0,00	0,00	0,00	299,73
10/2024		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	01190007482023091515123 1	675.220.332-68	101	19/11/2024	Mensal	2.984,05	238,72	0,00	0,00	0,00	238,72
10/2024		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	01190002392021082808564 9	006.996.022-46	101	19/11/2024	Mensal	3.529,86	282,38	0,00	0,00	0,00	282,38
10/2024		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	01190003112022013114335 2	029.041.492-01	101	19/11/2024	Mensal	3.754,31	300,34	0,00	0,00	0,00	300,34
10/2024		ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA RO	01190002282021081709444 6	964.976.882-34	101	19/11/2024	Mensal	5.298,98	423,91	0,00	0,00	0,00	423,91
10/2024		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	01190008022024020913492 2	848.723.812-20	101	19/11/2024	Mensal	3.614,67	289,17	0,00	0,00	0,00	289,17
10/2024		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	01042100042021042408455 1	020.027.542-92	101	19/11/2024	Mensal	5.706,56	456,52	0,00	0,00	0,00	456,52
10/2024		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516405 6	033.219.942-83	101	19/11/2024	Mensal	2.214,62	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16
10/2024		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	01042100012021042310050 0	749.264.702-68	101	19/11/2024	Mensal	5.689,37	455,14	0,00	0,00	0,00	455,14
10/2024		ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	01190006602023021009013 7	060.944.982-67	101	19/11/2024	Mensal	1.775,01	142,00	0,00	0,00	0,00	142,00
10/2024		ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713360 0	987.220.422-53	101	19/11/2024	Mensal	3.598,72	287,89	0,00	0,00	0,00	287,89
10/2024		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	01190004392022070412501 2	949.194.102-04	101	19/11/2024	Mensal	5.485,45	438,83	0,00	0,00	0,00	438,83
10/2024		ALDILENE COSTA ROSA	01190006742023021609442 4	035.543.962-06	101	19/11/2024	Mensal	1.770,61	141,64	0,00	0,00	0,00	141,64
10/2024		ALEF CLEY SANTIAGO DO CARMO	01190003732022061319422 8	028.381.322-96	101	19/11/2024	Mensal	3.700,26	296,02	0,00	0,00	0,00	296,02
10/2024		ALESANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190005652022092313325 3	018.552.102-90	101	19/11/2024	Mensal	3.324,45	265,95	0,00	0,00	0,00	265,95
10/2024		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914334 9	097.119.522-62	101	19/11/2024	Mensal	1.541,50	123,32	0,00	0,00	0,00	123,32
10/2024		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316465 7	836.929.912-15	101	19/11/2024	Mensal	2.150,99	172,07	0,00	0,00	0,00	172,07
10/2024		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	01110002512018100414264 4	552.060.932-20	101	19/11/2024	Mensal	7.013,61	561,08	0,00	0,00	0,00	561,08
10/2024		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316122 9	734.919.422-68	101	19/11/2024	Mensal	2.185,29	174,82	0,00	0,00	0,00	174,82
10/2024		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	01190006002022102113160 2	552.806.682-49	101	19/11/2024	Mensal	3.521,72	281,73	0,00	0,00	0,00	281,73
10/2024		ALINY MAIA CORREA	01190002222021080310031 4	031.582.752-10	101	19/11/2024	Mensal	3.507,72	280,61	0,00	0,00	0,00	280,61
10/2024		ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	01190004052022062814180 5	845.956.472-04	101	19/11/2024	Mensal	3.752,90	300,23	0,00	0,00	0,00	300,23
10/2024		AMANDA BORGES GUIMARAES	01042100072021042320303 2	009.774.632-06	101	19/11/2024	Mensal	4.143,13	331,45	0,00	0,00	0,00	331,45
10/2024		AMANDA COSTA PEREIRA	01190007842024011914590 5	022.116.972-59	101	19/11/2024	Mensal	3.490,71	279,25	0,00	0,00	0,00	279,25
10/2024		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	01190003822022062212162 2	031.974.202-41	101	19/11/2024	Mensal	3.509,87	280,78	0,00	0,00	0,00	280,78
10/2024		AMANDA DE NAZARE NASCIMENTO MONTEI	01042100082021042711471 4	029.531.092-85	101	19/11/2024	Mensal	3.493,65	279,49	0,00	0,00	0,00	279,49
10/2024		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	01190008512024053008153 7	035.984.172-41	101	19/11/2024	Mensal	3.426,17	274,09	0,00	0,00	0,00	274,09
10/2024		ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118260 3	428.476.482-91	101	19/11/2024	Mensal	4.198,04	335,84	0,00	0,00	0,00	335,84
10/2024		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	01190006762023021610443 0	051.781.572-90	101	19/11/2024	Mensal	1.788,41	143,07	0,00	0,00	0,00	143,07
10/2024		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	01190003192022021511234 6	040.354.552-88	101	19/11/2024	Mensal	3.559,11	284,72	0,00	0,00	0,00	284,72
10/2024		ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	01190008322024042416571 5	038.414.082-30	101	19/11/2024	Mensal	4.970,42	397,63	0,00	0,00	0,00	397,63
10/2024		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194 6	009.187.122-03	101	19/11/2024	Mensal	5.101,37	408,10	0,00	0,00	0,00	408,10
10/2024		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	01190004192022070413130 8	020.857.242-21	101	19/11/2024	Mensal	3.548,17	283,85	0,00	0,00	0,00	283,85
10/2024		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	01190003962022062308590 1	048.744.602-08	101	19/11/2024	Mensal	3.592,74	287,41	0,00	0,00	0,00	287,41
10/2024		ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808592 6	002.236.222-30	101	19/11/2024	Mensal	2.026,01	162,08	0,00	0,00	0,00	162,08

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	01190008052024022114574 1	868.264.332-49	101	19/11/2024	Mensal	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	141,01
10/2024		ANA PAULA DA SILVA LOPES	01190003472022060810540 9	071.452.372-02	101	19/11/2024	Mensal	3.641,36	291,30	0,00	0,00	0,00	291,30
10/2024		ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO	01190002732021100209283 2	630.317.602-04	101	19/11/2024	Mensal	3.800,36	304,02	0,00	0,00	0,00	304,02
10/2024		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	01190006802023021612093 0	960.026.892-49	101	19/11/2024	Mensal	1.771,50	141,72	0,00	0,00	0,00	141,72
10/2024		ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571 4	863.128.392-49	101	19/11/2024	Mensal	2.018,66	161,49	0,00	0,00	0,00	161,49
10/2024		ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115121 4	045.394.092-71	101	19/11/2024	Mensal	3.506,06	280,48	0,00	0,00	0,00	280,48
10/2024		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	01190003452022060810085 5	680.491.022-20	101	19/11/2024	Mensal	3.531,10	282,48	0,00	0,00	0,00	282,48
10/2024		ANDERSON ALEIXO DE SANTANA	01190007082023051511150 7	593.418.072-04	101	19/11/2024	Mensal	4.996,91	399,75	0,00	0,00	0,00	399,75
10/2024		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	01042102062021060411500 3	629.475.162-49	101	19/11/2024	Mensal	5.947,43	475,79	0,00	0,00	0,00	475,79
10/2024		ANDRE FREIRE DE ALMEIDA	01190006272022113014375 4	007.107.142-38	101	19/11/2024	Mensal	3.742,76	299,42	0,00	0,00	0,00	299,42
10/2024		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	01190006362022120616310 7	029.433.692-33	101	19/11/2024	Mensal	5.325,71	426,05	0,00	0,00	0,00	426,05
10/2024		ANDRE PINHO UCHOA	01190004692022071409342 3	007.965.792-37	101	19/11/2024	Mensal	3.529,59	282,36	0,00	0,00	0,00	282,36
10/2024		ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317135 4	004.336.602-36	101	19/11/2024	Mensal	2.101,43	168,11	0,00	0,00	0,00	168,11
10/2024		ANDREA LISBOA CARNEIRO	01190006072022110110341 3	292.572.632-15	101	19/11/2024	Mensal	3.736,05	298,88	0,00	0,00	0,00	298,88
10/2024		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	01190003302022033118192 8	802.920.382-91	101	19/11/2024	Mensal	5.606,60	448,52	0,00	0,00	0,00	448,52
10/2024		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	101	19/11/2024	Mensal	3.801,99	304,15	0,00	0,00	0,00	304,15
10/2024		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	01190007632023111014170 8	050.393.212-44	101	19/11/2024	Mensal	1.532,64	122,61	0,00	0,00	0,00	122,61
10/2024		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	01042100122021042420070 6	428.477.612-68	101	19/11/2024	Mensal	1.792,98	143,43	0,00	0,00	0,00	143,43
10/2024		ANIEL COSME BRAGA COSTA	01042100132021042316060 5	747.833.512-87	101	19/11/2024	Mensal	3.800,97	304,07	0,00	0,00	0,00	304,07
10/2024		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	01190003672022061311425 8	052.904.782-99	101	19/11/2024	Mensal	3.550,73	284,05	0,00	0,00	0,00	284,05
10/2024		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	01042100142021042415592 2	845.013.672-53	101	19/11/2024	Mensal	5.122,83	409,82	0,00	0,00	0,00	409,82
10/2024		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	01190004292022070415425 0	940.426.082-72	101	19/11/2024	Mensal	3.754,83	300,38	0,00	0,00	0,00	300,38
10/2024		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	101	19/11/2024	Mensal	3.566,83	285,34	0,00	0,00	0,00	285,34
10/2024		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555 8	885.476.392-68	101	19/11/2024	Mensal	2.088,65	167,09	0,00	0,00	0,00	167,09
10/2024		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416065 8	822.169.832-68	101	19/11/2024	Mensal	3.717,08	297,36	0,00	0,00	0,00	297,36
10/2024		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	01190004232022070414205 2	050.355.962-81	101	19/11/2024	Mensal	3.464,11	277,12	0,00	0,00	0,00	277,12
10/2024		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	01190002292021081709585 9	730.738.732-87	101	19/11/2024	Mensal	3.556,82	284,54	0,00	0,00	0,00	284,54
10/2024		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	01190008462024051715040 3	000.969.612-10	101	19/11/2024	Mensal	5.037,69	403,01	0,00	0,00	0,00	403,01
10/2024		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	01042101132021042417491 6	038.688.612-11	101	19/11/2024	Mensal	3.757,20	300,57	0,00	0,00	0,00	300,57
10/2024		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	01190005132022080515424 4	015.241.222-03	101	19/11/2024	Mensal	3.745,93	299,67	0,00	0,00	0,00	299,67
10/2024		ANTONIO ALAN DA SILVA TEIXEIRA	01190002792021101315530 3	013.636.332-60	101	19/11/2024	Mensal	1.729,28	138,34	0,00	0,00	0,00	138,34
10/2024		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	01190002672021093019004 3	891.400.102-44	101	19/11/2024	Mensal	1.798,28	143,86	0,00	0,00	0,00	143,86
10/2024		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	01042100162021042414594 3	670.752.402-00	101	19/11/2024	Mensal	6.683,76	534,69	0,00	0,00	0,00	534,69
10/2024		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	01042101142021042418052 4	030.020.912-60	101	19/11/2024	Mensal	3.758,45	300,67	0,00	0,00	0,00	300,67
10/2024		ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	01190005752022101015534 3	028.362.322-50	101	19/11/2024	Mensal	2.003,65	160,29	0,00	0,00	0,00	160,29
10/2024		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	01190003762022061409453 2	765.166.102-82	101	19/11/2024	Mensal	2.029,36	162,34	0,00	0,00	0,00	162,34
10/2024		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	01190005252022081813384 5	021.961.132-71	101	19/11/2024	Mensal	2.475,85	198,06	0,00	0,00	0,00	198,06
10/2024		ANTONIO LANO SILVA MELO	01042100172021042616194 1	890.806.022-72	101	19/11/2024	Mensal	2.131,11	170,48	0,00	0,00	0,00	170,48

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	01190007442023090415432 3	010.684.452-03	101	19/11/2024	Mensal	1.690,84	135,26	0,00	0,00	0,00	135,26
10/2024		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	01042101152021042618503 5	042.890.292-80	101	19/11/2024	Mensal	2.173,02	173,84	0,00	0,00	0,00	173,84
10/2024		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610134 9	050.205.772-60	101	19/11/2024	Mensal	2.499,27	199,94	0,00	0,00	0,00	199,94
10/2024		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	01190007042023050409521 3	077.780.172-88	101	19/11/2024	Mensal	1.777,94	142,23	0,00	0,00	0,00	142,23
10/2024		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015083 0	032.392.802-13	101	19/11/2024	Mensal	2.170,74	173,65	0,00	0,00	0,00	173,65
10/2024		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	01190004732022071510095 9	008.153.802-24	101	19/11/2024	Mensal	2.180,92	174,47	0,00	0,00	0,00	174,47
10/2024		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809340 9	982.250.222-20	101	19/11/2024	Mensal	3.433,75	274,70	0,00	0,00	0,00	274,70
10/2024		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	01042102022021053111342 4	014.661.132-27	101	19/11/2024	Mensal	1.815,55	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
10/2024		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317001 0	038.630.332-05	101	19/11/2024	Mensal	3.643,86	291,50	0,00	0,00	0,00	291,50
10/2024		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	01190003532022061009090 8	020.652.092-16	101	19/11/2024	Mensal	3.788,71	303,09	0,00	0,00	0,00	303,09
10/2024		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	01190007262023062611124 9	016.090.902-33	101	19/11/2024	Mensal	5.440,41	435,23	0,00	0,00	0,00	435,23
10/2024		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	01190005022022080315505 3	010.122.042-19	101	19/11/2024	Mensal	1.756,95	140,55	0,00	0,00	0,00	140,55
10/2024		AYLLO KENNY DA SILVA LIMA	01190007392023082517305 5	644.252.402-78	101	19/11/2024	Mensal	1.796,76	143,74	0,00	0,00	0,00	143,74
10/2024		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	01190006892023031010353 1	062.115.492-02	101	19/11/2024	Mensal	1.867,82	149,42	0,00	0,00	0,00	149,42
10/2024		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	01190005152022081115541 8	702.394.042-11	101	19/11/2024	Mensal	1.785,23	142,81	0,00	0,00	0,00	142,81
10/2024		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	01190005852022101709165 7	990.550.312-91	101	19/11/2024	Mensal	1.787,75	143,02	0,00	0,00	0,00	143,02
10/2024		BIANCA GASPAR DA SILVA	01190007882024013016360 9	078.954.912-37	103	19/11/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
10/2024		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	01190008302024042410151 1	041.295.492-35	101	19/11/2024	Mensal	3.794,38	303,55	0,00	0,00	0,00	303,55
10/2024		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111201 4	037.869.762-52	101	19/11/2024	Mensal	4.160,96	332,87	0,00	0,00	0,00	332,87
10/2024		BRUNA MACIEL RIBEIRO DA SILVA	01190004412022070512311 6	041.318.282-78	101	19/11/2024	Mensal	6.480,25	518,41	0,00	0,00	0,00	518,41
10/2024		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810091 9	031.077.862-09	101	19/11/2024	Mensal	3.672,93	293,83	0,00	0,00	0,00	293,83
10/2024		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	01190007822024011715355 3	036.311.892-65	101	19/11/2024	Mensal	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	141,01
10/2024		CAMILA PAIXAO AGUIAR	01190004212022070413424 4	020.608.242-81	101	19/11/2024	Mensal	4.357,09	348,55	0,00	0,00	0,00	348,55
10/2024		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	01190004312022070416134 9	016.281.332-52	101	19/11/2024	Mensal	3.501,43	280,11	0,00	0,00	0,00	280,11
10/2024		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	01190006852023021615095 0	997.422.762-34	101	19/11/2024	Mensal	1.771,50	141,72	0,00	0,00	0,00	141,72
10/2024		CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	101	19/11/2024	Mensal	3.501,62	280,12	0,00	0,00	0,00	280,12
10/2024		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	01190008792024081209205 8	028.075.322-50	101	19/11/2024	Mensal	5.395,36	431,62	0,00	0,00	0,00	431,62
10/2024		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117485 1	547.842.472-20	101	19/11/2024	Mensal	1.788,26	143,06	0,00	0,00	0,00	143,06
10/2024		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	01190008552024060514175 7	026.501.782-30	101	19/11/2024	Mensal	3.699,49	295,95	0,00	0,00	0,00	295,95
10/2024		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	101	19/11/2024	Mensal	3.509,85	280,78	0,00	0,00	0,00	280,78
10/2024		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	01042101772021042615213 4	380.433.352-49	101	19/11/2024	Mensal	3.793,28	303,46	0,00	0,00	0,00	303,46
10/2024		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	01190002352021081810193 9	686.758.282-68	101	19/11/2024	Mensal	3.419,95	273,59	0,00	0,00	0,00	273,59
10/2024		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	01190006662023021014080 7	471.591.892-72	101	19/11/2024	Mensal	1.889,89	151,19	0,00	0,00	0,00	151,19
10/2024		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	01190008002024020509164 5	005.462.352-98	101	19/11/2024	Mensal	1.579,82	126,38	0,00	0,00	0,00	126,38
10/2024		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	01190002702021093019580 1	924.199.842-34	101	19/11/2024	Mensal	1.855,39	148,43	0,00	0,00	0,00	148,43
10/2024		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	01042100202021042716071 8	888.042.322-34	101	19/11/2024	Mensal	5.593,02	447,44	0,00	0,00	0,00	447,44
10/2024		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914244 7	061.194.632-75	101	19/11/2024	Mensal	1.631,70	130,53	0,00	0,00	0,00	130,53
10/2024		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	01190004762022072114475 3	036.214.392-77	101	19/11/2024	Mensal	2.403,40	192,27	0,00	0,00	0,00	192,27

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	01190008842024083015 1729	022.142.462-82	101	19/11/2024	Mensal	1.764,18	141,13	0,00	0,00	0,00	141,13
10/2024		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	01190007102023051710 3354	003.333.862-05	101	19/11/2024	Mensal	4.555,78	364,46	0,00	0,00	0,00	364,46
10/2024		CASSIA BEATRIZ SANTOS DAS NEVES	01190006502023020110 2142	020.742.532-90	101	19/11/2024	Mensal	5.489,55	439,16	0,00	0,00	0,00	439,16
10/2024		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	01190008362024042912 3205	091.903.812-38	101	19/11/2024	Mensal	1.941,82	155,34	0,00	0,00	0,00	155,34
10/2024		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714 3347	050.450.732-06	101	19/11/2024	Mensal	1.784,01	142,72	0,00	0,00	0,00	142,72
10/2024		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	01190005062022080317 3334	071.085.502-88	101	19/11/2024	Mensal	2.089,11	167,12	0,00	0,00	0,00	167,12
10/2024		CHEILA DA SILVA GOMES	01190004222022070413 5843	696.990.202-10	101	19/11/2024	Mensal	12,65	1,01	0,00	0,00	0,00	1,01
10/2024		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110 1357	044.601.342-09	101	19/11/2024	Mensal	4.486,61	358,92	0,00	0,00	0,00	358,92
10/2024		CILENE RAMALHO FONSECA	01190002332021081809 4846	902.168.812-34	101	19/11/2024	Mensal	3.523,57	281,88	0,00	0,00	0,00	281,88
10/2024		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	01190007712023120116 0843	548.807.002-82	101	19/11/2024	Mensal	5.029,99	402,39	0,00	0,00	0,00	402,39
10/2024		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	01190006992023040615 0504	025.743.782-70	101	19/11/2024	Mensal	3.638,34	291,06	0,00	0,00	0,00	291,06
10/2024		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210 4433	046.620.692-54	101	19/11/2024	Mensal	4.360,61	348,84	0,00	0,00	0,00	348,84
10/2024		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01190006132022110114 0955	041.316.382-23	101	19/11/2024	Mensal	3.542,24	283,37	0,00	0,00	0,00	283,37
10/2024		CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	01190004502022070711 4602	590.763.482-00	101	19/11/2024	Mensal	1.306,70	104,53	0,00	0,00	0,00	104,53
10/2024		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213 5852	883.681.142-68	101	19/11/2024	Mensal	1.811,76	144,94	0,00	0,00	0,00	144,94
10/2024		DAIANY DE SOUSA FREITAS	01042101962021051418 1242	005.320.442-58	101	19/11/2024	Mensal	4.114,41	329,15	0,00	0,00	0,00	329,15
10/2024		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	01190006332022120610 1856	656.833.822-20	101	19/11/2024	Mensal	1.712,06	136,96	0,00	0,00	0,00	136,96
10/2024		DAMIANA ERICA SALES CASTRO	01190006902023031516 3653	036.512.892-90	101	19/11/2024	Mensal	5.335,06	426,80	0,00	0,00	0,00	426,80
10/2024		DANIEL GONCALVES NUNES	01042100252021042709 3513	928.463.602-78	101	19/11/2024	Mensal	5.723,26	457,86	0,00	0,00	0,00	457,86
10/2024		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	01190008772024080215 4438	837.629.732-53	101	19/11/2024	Mensal	3.705,02	296,40	0,00	0,00	0,00	296,40
10/2024		DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911 0148	793.555.952-04	101	19/11/2024	Mensal	3.519,51	281,56	0,00	0,00	0,00	281,56
10/2024		DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	01190004462022070416 3255	029.549.632-04	101	19/11/2024	Mensal	1.734,01	138,72	0,00	0,00	0,00	138,72
10/2024		DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617 5051	941.173.062-00	101	19/11/2024	Mensal	1.794,12	143,52	0,00	0,00	0,00	143,52
10/2024		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909 2207	902.305.152-15	101	19/11/2024	Mensal	3.490,32	279,22	0,00	0,00	0,00	279,22
10/2024		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114 4432	018.020.992-20	101	19/11/2024	Mensal	3.999,34	319,94	0,00	0,00	0,00	319,94
10/2024		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911 1734	062.156.073-12	101	19/11/2024	Mensal	1.645,33	131,62	0,00	0,00	0,00	131,62
10/2024		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	01190003182022021511 0828	040.311.382-29	101	19/11/2024	Mensal	3.768,24	301,45	0,00	0,00	0,00	301,45
10/2024		DEIVISON TOME DA SILVA	01190007982024013116 4912	101.891.752-73	103	19/11/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
10/2024		DENISE DE SOUSA CRUZ	01190008132024031510 2854	000.329.552-43	101	19/11/2024	Mensal	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	141,01
10/2024		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	01190008272024041115 2559	951.635.302-91	101	19/11/2024	Mensal	3.506,93	280,55	0,00	0,00	0,00	280,55
10/2024		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410 2258	002.534.912-07	101	19/11/2024	Mensal	1.499,90	119,99	0,00	0,00	0,00	119,99
10/2024		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	01042100282021042708 4119	942.658.362-91	101	19/11/2024	Mensal	4.539,21	363,13	0,00	0,00	0,00	363,13
10/2024		DEYVID ALVES DE SOUZA	01042100292021042314 4521	744.027.732-53	101	19/11/2024	Mensal	1.541,73	123,33	0,00	0,00	0,00	123,33
10/2024		DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	01190005662022092608 5920	746.191.102-30	101	19/11/2024	Mensal	5.464,39	437,15	0,00	0,00	0,00	437,15
10/2024		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017 2654	038.961.212-00	101	19/11/2024	Mensal	2.226,12	178,08	0,00	0,00	0,00	178,08
10/2024		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811 3930	886.617.172-72	101	19/11/2024	Mensal	3.509,60	280,76	0,00	0,00	0,00	280,76
10/2024		DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210 1907	693.806.862-34	101	19/11/2024	Mensal	5.263,92	421,11	0,00	0,00	0,00	421,11
10/2024		DIEGO CARDOSO PEREIRA	01190004722022071509 5414	023.229.482-84	101	19/11/2024	Mensal	4.477,05	358,16	0,00	0,00	0,00	358,16

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772020721151353	535.938.122-15	101	19/11/2024	Mensal	3.929,18	314,33	0,00	0,00	0,00	314,33
10/2024		DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	101	19/11/2024	Mensal	3.757,61	300,60	0,00	0,00	0,00	300,60
10/2024		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	01190004752022072114355 0	000.085.452-27	101	19/11/2024	Mensal	2.239,80	179,18	0,00	0,00	0,00	179,18
10/2024		DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	101	19/11/2024	Mensal	3.497,59	279,80	0,00	0,00	0,00	279,80
10/2024		DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	01190005492022090809230 6	020.750.152-10	101	19/11/2024	Mensal	3.256,03	260,48	0,00	0,00	0,00	260,48
10/2024		DYONE FREIRE DOS SANTOS	01042101232021042418123 5	714.289.252-87	101	19/11/2024	Mensal	5.487,88	439,03	0,00	0,00	0,00	439,03
10/2024		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	101	19/11/2024	Mensal	1.801,09	144,08	0,00	0,00	0,00	144,08
10/2024		EDIELE BORGES FRUTUOSO	01042101242021042419392 0	555.216.572-15	101	19/11/2024	Mensal	3.750,86	300,06	0,00	0,00	0,00	300,06
10/2024		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	01190007732023121517493 1	954.832.842-91	101	19/11/2024	Mensal	1.512,43	120,99	0,00	0,00	0,00	120,99
10/2024		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	01190004992022080116551 6	036.805.662-71	101	19/11/2024	Mensal	1.802,92	144,23	0,00	0,00	0,00	144,23
10/2024		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524 5	301.931.252-34	101	19/11/2024	Mensal	3.508,06	280,64	0,00	0,00	0,00	280,64
10/2024		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	101	19/11/2024	Mensal	5.783,82	462,70	0,00	0,00	0,00	462,70
10/2024		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012325 2	041.846.832-07	101	19/11/2024	Mensal	1.810,75	144,86	0,00	0,00	0,00	144,86
10/2024		EDUARDO DE JESUS DANTAS	01190008532024053013275 7	018.289.492-48	101	19/11/2024	Mensal	1.544,67	123,57	0,00	0,00	0,00	123,57
10/2024		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	01190006202022110917531 8	041.221.955-78	101	19/11/2024	Mensal	10.050,00	804,00	0,00	0,00	0,00	804,00
10/2024		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012332 0	019.355.802-56	101	19/11/2024	Mensal	3.195,78	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
10/2024		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	01042101272021042611155 7	708.973.442-00	101	19/11/2024	Mensal	1.830,88	146,47	0,00	0,00	0,00	146,47
10/2024		ELIANNY SOUSA SILVA	01190006312022120509392 7	019.293.182-27	101	19/11/2024	Mensal	5.842,27	467,38	0,00	0,00	0,00	467,38
10/2024		ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815244 9	923.487.772-15	101	19/11/2024	Mensal	3.450,10	276,00	0,00	0,00	0,00	276,00
10/2024		ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416580 2	037.168.702-00	101	19/11/2024	Mensal	3.508,00	280,64	0,00	0,00	0,00	280,64
10/2024		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415081 7	049.456.442-33	101	19/11/2024	Mensal	3.505,94	280,47	0,00	0,00	0,00	280,47
10/2024		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	01190003992022062810590 2	048.147.952-03	101	19/11/2024	Mensal	3.740,49	299,23	0,00	0,00	0,00	299,23
10/2024		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216385 8	022.253.332-38	101	19/11/2024	Mensal	5.105,89	408,47	0,00	0,00	0,00	408,47
10/2024		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	01190003882022062214464 5	030.803.562-33	101	19/11/2024	Mensal	5.397,75	431,82	0,00	0,00	0,00	431,82
10/2024		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	01190002962022011917022 0	638.303.962-87	101	19/11/2024	Mensal	5.331,20	426,49	0,00	0,00	0,00	426,49
10/2024		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215593 1	050.881.579-75	101	19/11/2024	Mensal	3.808,22	304,65	0,00	0,00	0,00	304,65
10/2024		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	01190003272022030216590 1	053.959.312-52	101	19/11/2024	Mensal	3.684,70	294,77	0,00	0,00	0,00	294,77
10/2024		ELLEN MAIA DA SILVA	01060004612019040112062 7	020.959.262-18	101	19/11/2024	Mensal	4.299,78	343,98	0,00	0,00	0,00	343,98
10/2024		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616262 9	960.665.552-00	101	19/11/2024	Mensal	3.382,96	270,63	0,00	0,00	0,00	270,63
10/2024		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217134 3	651.121.992-53	101	19/11/2024	Mensal	2.527,81	202,22	0,00	0,00	0,00	202,22
10/2024		ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318234 2	818.429.102-72	101	19/11/2024	Mensal	3.513,58	281,08	0,00	0,00	0,00	281,08
10/2024		ELTON JOSE SILVA MEDEIROS	01190008692024071609451 3	818.295.072-49	101	19/11/2024	Mensal	4.946,84	395,74	0,00	0,00	0,00	395,74
10/2024		EMERSON CORREA MOURA	01042100342021042614380 5	010.868.192-09	101	19/11/2024	Mensal	2.842,45	227,39	0,00	0,00	0,00	227,39
10/2024		EMYLLE RAYANE MOREIRA DOS REIS	01190007572023103011414 6	552.539.032-91	101	19/11/2024	Mensal	3.461,45	276,91	0,00	0,00	0,00	276,91
10/2024		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	101	19/11/2024	Mensal	2.889,51	231,16	0,00	0,00	0,00	231,16
10/2024		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	01190007162023053110420 1	040.071.502-30	101	19/11/2024	Mensal	3.519,02	281,52	0,00	0,00	0,00	281,52
10/2024		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	101	19/11/2024	Mensal	1.790,32	143,22	0,00	0,00	0,00	143,22
10/2024		ERIKA RIBEIRO BORJA	01042100362021042318434 6	010.439.412-90	101	19/11/2024	Mensal	4.407,13	352,56	0,00	0,00	0,00	352,56

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ERIVANE ARAUJO DA SILVA	01042101302021042610005 7	026.515.442-13	101	19/11/2024	Mensal	1.787,24	142,97	0,00	0,00	0,00	142,97
10/2024		ERIVELTON SALES COSTA	01042100372021042419514 8	625.588.542-91	101	19/11/2024	Mensal	2.436,40	194,91	0,00	0,00	0,00	194,91
10/2024		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	01190004332022070416441 1	007.557.212-50	101	19/11/2024	Mensal	3.759,92	300,79	0,00	0,00	0,00	300,79
10/2024		ESLISSON TIAGO SILVA COSTA	01042101312021042420225 0	035.683.552-99	101	19/11/2024	Mensal	3.663,44	293,07	0,00	0,00	0,00	293,07
10/2024		ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313025 8	865.610.902-25	101	19/11/2024	Mensal	3.796,56	303,72	0,00	0,00	0,00	303,72
10/2024		EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318442 5	701.543.632-94	101	19/11/2024	Mensal	1.732,37	138,58	0,00	0,00	0,00	138,58
10/2024		EUZENE DE FREITAS MOURA	01190005702022100310042 9	902.305.312-53	101	19/11/2024	Mensal	3.521,24	281,69	0,00	0,00	0,00	281,69
10/2024		EVELIN LIANDRA FARIAS DO NASCIMENTO	01190007522023101309580 4	705.138.222-59	101	19/11/2024	Mensal	3.594,06	287,52	0,00	0,00	0,00	287,52
10/2024		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	101	19/11/2024	Mensal	2.331,95	186,55	0,00	0,00	0,00	186,55
10/2024		FABIANE COSTA DE SOUZA	01042100392021042618041 6	056.460.272-84	101	19/11/2024	Mensal	3.278,48	262,27	0,00	0,00	0,00	262,27
10/2024		FABIANE FERNANDES MESQUITA	01190002942022011916405 3	022.758.062-10	101	19/11/2024	Mensal	3.494,87	279,58	0,00	0,00	0,00	279,58
10/2024		FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384 3	428.483.502-53	101	19/11/2024	Mensal	3.750,80	300,06	0,00	0,00	0,00	300,06
10/2024		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	01190007592023110611103 3	811.833.992-00	101	19/11/2024	Mensal	5.383,13	430,65	0,00	0,00	0,00	430,65
10/2024		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713383 0	015.455.303-43	101	19/11/2024	Mensal	2.002,44	160,19	0,00	0,00	0,00	160,19
10/2024		FABIOLA DA SILVA CARDOSO	01190007902024013111030 2	025.989.702-76	103	19/11/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
10/2024		FABRICIO BORJA DA FONSECA	01042100402021042319123 5	005.843.702-96	101	19/11/2024	Mensal	3.722,23	297,77	0,00	0,00	0,00	297,77
10/2024		FABRICIO FREITAS DA SILVA	01190005162022081116412 7	053.915.362-19	101	19/11/2024	Mensal	2.179,79	174,38	0,00	0,00	0,00	174,38
10/2024		FELIPE MARTINS GONZAGA	01190005762022101109163 6	078.738.212-42	101	19/11/2024	Mensal	1.811,71	144,93	0,00	0,00	0,00	144,93
10/2024		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	01190007402023082809105 3	539.717.952-34	101	19/11/2024	Mensal	3.188,98	255,11	0,00	0,00	0,00	255,11
10/2024		FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	01190008422024051709170 3	021.419.762-00	101	19/11/2024	Mensal	3.513,28	281,06	0,00	0,00	0,00	281,06
10/2024		FERNANDA MONTEIRO SILVA	01042100412021042716125 2	029.792.522-98	101	19/11/2024	Mensal	3.604,92	288,39	0,00	0,00	0,00	288,39
10/2024		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001 4	993.388.822-68	101	19/11/2024	Mensal	3.955,61	316,44	0,00	0,00	0,00	316,44
10/2024		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	101	19/11/2024	Mensal	1.881,83	150,54	0,00	0,00	0,00	150,54
10/2024		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	01190006372022120617390 3	765.482.013-53	101	19/11/2024	Mensal	5.005,30	400,42	0,00	0,00	0,00	400,42
10/2024		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	01190003982022062810375 3	046.240.162-62	101	19/11/2024	Mensal	3.484,00	278,72	0,00	0,00	0,00	278,72
10/2024		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	101	19/11/2024	Mensal	1.664,72	133,17	0,00	0,00	0,00	133,17
10/2024		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	01190003122022013114574 6	022.825.333-05	101	19/11/2024	Mensal	3.756,14	300,49	0,00	0,00	0,00	300,49
10/2024		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	01190003552022061011380 4	903.354.062-20	101	19/11/2024	Mensal	3.519,28	281,54	0,00	0,00	0,00	281,54
10/2024		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	01190008972024093012091 4	011.799.332-81	101	19/11/2024	Mensal	3.166,89	253,35	0,00	0,00	0,00	253,35
10/2024		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	101	19/11/2024	Mensal	4.083,38	326,66	0,00	0,00	0,00	326,66
10/2024		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	101	19/11/2024	Mensal	2.396,49	191,71	0,00	0,00	0,00	191,71
10/2024		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	01190003062022013110354 7	918.257.842-72	101	19/11/2024	Mensal	3.760,09	300,80	0,00	0,00	0,00	300,80
10/2024		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	01190004572022071310152 2	737.432.162-72	101	19/11/2024	Mensal	4.103,50	328,27	0,00	0,00	0,00	328,27
10/2024		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	01190008062024022215055 1	767.333.432-15	101	19/11/2024	Mensal	1.786,16	142,89	0,00	0,00	0,00	142,89
10/2024		FRANCISCO ALVES DE SALES	01190005222022081216475 3	015.171.642-06	101	19/11/2024	Mensal	3.845,44	307,63	0,00	0,00	0,00	307,63
10/2024		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	01190007322023081509363 8	053.128.212-09	101	19/11/2024	Mensal	1.771,50	141,72	0,00	0,00	0,00	141,72
10/2024		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	01190005532022091215482 7	005.881.172-93	101	19/11/2024	Mensal	2.186,09	174,88	0,00	0,00	0,00	174,88
10/2024		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	101	19/11/2024	Mensal	3.405,06	272,40	0,00	0,00	0,00	272,40

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	01042101902021050317 5435	790.864.032-04	101	19/11/2024	Mensal	2.243,74	179,49	0,00	0,00	0,00	179,49
10/2024		GABRIELA FARIAS DE LIMA	01190002312021081712 2104	013.636.402-08	101	19/11/2024	Mensal	6.727,83	538,22	0,00	0,00	0,00	538,22
10/2024		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	01190002572021091415 5639	038.714.392-07	101	19/11/2024	Mensal	5.907,31	472,58	0,00	0,00	0,00	472,58
10/2024		GEANE NEVES DE SOUSA	01190004602022071311 0222	036.009.872-08	101	19/11/2024	Mensal	3.532,75	282,62	0,00	0,00	0,00	282,62
10/2024		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319 5129	547.470.072-53	101	19/11/2024	Mensal	4.391,98	351,35	0,00	0,00	0,00	351,35
10/2024		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	01042100472021042320 0440	025.089.012-70	101	19/11/2024	Mensal	3.486,36	278,90	0,00	0,00	0,00	278,90
10/2024		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	01190003002022012809 5422	035.984.122-82	101	19/11/2024	Mensal	3.552,58	284,20	0,00	0,00	0,00	284,20
10/2024		GENIFA MOREIRA DA SILVA	01190005612022092115 1745	060.727.072-11	101	19/11/2024	Mensal	3.535,66	282,85	0,00	0,00	0,00	282,85
10/2024		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709 5910	008.523.352-88	101	19/11/2024	Mensal	1.771,87	141,74	0,00	0,00	0,00	141,74
10/2024		GESSICA LORRANI ALVES MARINHO	01042101392021042317 4745	025.066.002-48	101	19/11/2024	Mensal	4.134,83	330,78	0,00	0,00	0,00	330,78
10/2024		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	01190002522021082811 5823	003.023.882-06	101	19/11/2024	Mensal	4.931,31	394,50	0,00	0,00	0,00	394,50
10/2024		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	01190007452023090615 4857	793.688.752-00	101	19/11/2024	Mensal	1.726,56	138,12	0,00	0,00	0,00	138,12
10/2024		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	01190002902022011911 3126	048.879.262-27	101	19/11/2024	Mensal	3.760,08	300,80	0,00	0,00	0,00	300,80
10/2024		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	01042102032021060212 0341	910.194.942-04	101	19/11/2024	Mensal	5.899,16	471,93	0,00	0,00	0,00	471,93
10/2024		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	01190007492023100309 1606	986.982.652-00	101	19/11/2024	Mensal	3.527,73	282,21	0,00	0,00	0,00	282,21
10/2024		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	01190008442024051711 1200	001.291.332-48	101	19/11/2024	Mensal	5.354,17	428,33	0,00	0,00	0,00	428,33
10/2024		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	01190006052022102813 3445	034.999.632-64	101	19/11/2024	Mensal	2.183,94	174,71	0,00	0,00	0,00	174,71
10/2024		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	01190002822021120718 4753	676.457.712-91	101	19/11/2024	Mensal	1.805,11	144,40	0,00	0,00	0,00	144,40
10/2024		GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510 5031	037.670.962-69	101	19/11/2024	Mensal	3.521,83	281,74	0,00	0,00	0,00	281,74
10/2024		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	01190005862022101709 4555	041.340.652-08	101	19/11/2024	Mensal	4.925,13	394,01	0,00	0,00	0,00	394,01
10/2024		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019 0306	036.531.142-17	101	19/11/2024	Mensal	1.755,23	140,41	0,00	0,00	0,00	140,41
10/2024		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	01190008522024053010 5424	067.356.712-52	101	19/11/2024	Mensal	1.487,65	119,01	0,00	0,00	0,00	119,01
10/2024		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	01190008252024041012 0913	039.597.622-75	101	19/11/2024	Mensal	1.688,65	135,09	0,00	0,00	0,00	135,09
10/2024		GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915 3435	048.138.092-27	101	19/11/2024	Mensal	1.875,93	150,07	0,00	0,00	0,00	150,07
10/2024		GUSTAVO DOS REIS NUNES	01050002102019032915 4824	046.314.191-13	101	19/11/2024	Mensal	5.904,58	472,36	0,00	0,00	0,00	472,36
10/2024		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	01190005592022092114 0232	030.878.801-08	101	19/11/2024	Mensal	1.558,50	124,68	0,00	0,00	0,00	124,68
10/2024		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	01190007412023083018 2920	030.328.402-10	101	19/11/2024	Mensal	5.878,99	470,31	0,00	0,00	0,00	470,31
10/2024		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	01190004002022062811 1417	054.140.312-58	101	19/11/2024	Mensal	3.532,51	282,60	0,00	0,00	0,00	282,60
10/2024		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	01190005712022100314 1111	031.145.822-06	101	19/11/2024	Mensal	3.559,36	284,74	0,00	0,00	0,00	284,74
10/2024		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309 0443	943.428.652-20	101	19/11/2024	Mensal	4.091,03	327,28	0,00	0,00	0,00	327,28
10/2024		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	01190004632022071314 2124	041.408.872-73	101	19/11/2024	Mensal	5.187,07	414,96	0,00	0,00	0,00	414,96
10/2024		IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108 3732	019.506.442-94	101	19/11/2024	Mensal	10.300,00	824,00	0,00	0,00	0,00	824,00
10/2024		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	01042100482021042416 1323	016.932.762-08	101	19/11/2024	Mensal	5.534,00	442,72	0,00	0,00	0,00	442,72
10/2024		ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320 1850	873.375.682-15	101	19/11/2024	Mensal	4.109,00	328,71	0,00	0,00	0,00	328,71
10/2024		INACIO SANTOS DAS NEVES	01190006962023033111 0751	042.859.512-07	101	19/11/2024	Mensal	5.403,27	432,26	0,00	0,00	0,00	432,26
10/2024		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	01190006302022120213 1426	675.305.322-00	101	19/11/2024	Mensal	3.480,90	278,47	0,00	0,00	0,00	278,47
10/2024		INARA COSTA DE SOUSA	01190008852024083018 5814	048.964.992-04	101	19/11/2024	Mensal	5.020,93	401,67	0,00	0,00	0,00	401,67
10/2024		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	01190006482023011114 3317	026.379.882-82	101	19/11/2024	Mensal	5.630,09	450,40	0,00	0,00	0,00	450,40

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	01042100502021042416253 5	036.059.662-25	101	19/11/2024	Mensal	5.109,13	408,73	0,00	0,00	0,00	408,73
10/2024		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190002202021080215531 6	372.543.322-49	101	19/11/2024	Mensal	3.521,32	281,70	0,00	0,00	0,00	281,70
10/2024		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	01190004652022071315001 0	674.029.682-00	101	19/11/2024	Mensal	5.472,78	437,82	0,00	0,00	0,00	437,82
10/2024		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	01190008992024101709274 7	848.603.322-53	101	19/11/2024	Mensal	652,39	52,19	0,00	0,00	0,00	52,19
10/2024		ISAAC SILVA DOS SANTOS	01190006522023020114215 2	963.872.622-91	101	19/11/2024	Mensal	1.539,77	123,18	0,00	0,00	0,00	123,18
10/2024		ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	01190008572024060709483 3	027.302.112-50	101	19/11/2024	Mensal	3.570,89	285,67	0,00	0,00	0,00	285,67
10/2024		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	01190008922024092711183 0	041.020.672-56	101	19/11/2024	Mensal	3.594,04	287,52	0,00	0,00	0,00	287,52
10/2024		ISABELA MARIA OLIVEIRA DOS REIS	01190006842023021614534 1	041.433.052-83	101	19/11/2024	Mensal	1.771,50	141,72	0,00	0,00	0,00	141,72
10/2024		ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253 8	014.597.252-63	101	19/11/2024	Mensal	3.593,30	287,46	0,00	0,00	0,00	287,46
10/2024		IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	01190004252022070414531 8	539.842.692-34	101	19/11/2024	Mensal	3.713,37	297,06	0,00	0,00	0,00	297,06
10/2024		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	01190007802024011710203 7	030.630.772-32	101	19/11/2024	Mensal	5.054,93	404,39	0,00	0,00	0,00	404,39
10/2024		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	101	19/11/2024	Mensal	3.527,22	282,17	0,00	0,00	0,00	282,17
10/2024		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	01190005192022081214522 0	010.153.692-51	101	19/11/2024	Mensal	3.795,27	303,62	0,00	0,00	0,00	303,62
10/2024		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	01190008082024030814502 4	007.238.312-70	101	19/11/2024	Mensal	3.454,68	276,37	0,00	0,00	0,00	276,37
10/2024		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	01042102112021070215263 4	035.317.622-22	101	19/11/2024	Mensal	2.639,56	211,16	0,00	0,00	0,00	211,16
10/2024		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	01042100512021042320303 8	021.276.052-17	101	19/11/2024	Mensal	3.492,20	279,37	0,00	0,00	0,00	279,37
10/2024		IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409252 2	546.711.162-00	101	19/11/2024	Mensal	3.569,31	285,54	0,00	0,00	0,00	285,54
10/2024		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	01190005322022082209142 5	029.912.942-05	101	19/11/2024	Mensal	3.137,88	251,03	0,00	0,00	0,00	251,03
10/2024		JACIANE DA SILVA ABREU	01042100532021042609081 1	855.693.642-34	101	19/11/2024	Mensal	1.796,71	143,73	0,00	0,00	0,00	143,73
10/2024		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809543 7	036.492.802-64	101	19/11/2024	Mensal	3.541,77	283,34	0,00	0,00	0,00	283,34
10/2024		JACKELINE CARDOSO MATIAS	01190005412022090213392 4	021.291.852-40	101	19/11/2024	Mensal	3.292,03	263,36	0,00	0,00	0,00	263,36
10/2024		JAIANE BORGES DE SOUZA	01042100542021042409432 8	016.101.742-83	101	19/11/2024	Mensal	3.755,35	300,42	0,00	0,00	0,00	300,42
10/2024		JAMESON DE MELO GOMES	01190003742022061319513 2	004.549.182-83	101	19/11/2024	Mensal	3.793,26	303,46	0,00	0,00	0,00	303,46
10/2024		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	01190002212021080216500 7	030.873.312-60	101	19/11/2024	Mensal	5.995,72	479,65	0,00	0,00	0,00	479,65
10/2024		JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	101	19/11/2024	Mensal	3.517,32	281,38	0,00	0,00	0,00	281,38
10/2024		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	01190007582023103116000 3	966.613.132-34	101	19/11/2024	Mensal	1.794,20	143,53	0,00	0,00	0,00	143,53
10/2024		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	01190008732024073010563 6	041.353.042-65	101	19/11/2024	Mensal	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	141,01
10/2024		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611103 3	041.077.592-45	101	19/11/2024	Mensal	2.104,64	168,37	0,00	0,00	0,00	168,37
10/2024		JAQUELINE DE BRITO COSTA	01190002432021082809512 2	042.637.002-36	101	19/11/2024	Mensal	2.218,53	177,48	0,00	0,00	0,00	177,48
10/2024		JAQUELINE PEIXOTO SAKURADA	01190007152023052510483 4	790.166.932-20	101	19/11/2024	Mensal	2.281,26	182,50	0,00	0,00	0,00	182,50
10/2024		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210272 2	000.734.842-88	101	19/11/2024	Mensal	2.409,30	192,74	0,00	0,00	0,00	192,74
10/2024		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	01190005792022101309494 8	030.092.272-80	101	19/11/2024	Mensal	2.040,14	163,21	0,00	0,00	0,00	163,21
10/2024		JEFFERSON PEREIRA LIMA PENAFORT	01042101452021042610375 2	020.041.502-62	101	19/11/2024	Mensal	2.562,14	204,97	0,00	0,00	0,00	204,97
10/2024		JEMERES DIAS DOS SANTOS	01190004242022070414364 7	768.556.512-91	101	19/11/2024	Mensal	3.529,84	282,38	0,00	0,00	0,00	282,38
10/2024		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	01042100552021042410130 8	030.099.852-07	101	19/11/2024	Mensal	3.766,35	301,30	0,00	0,00	0,00	301,30
10/2024		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	01190004092022062815125 0	032.531.272-90	101	19/11/2024	Mensal	3.747,64	299,81	0,00	0,00	0,00	299,81
10/2024		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	01190005522022090815554 1	016.133.372-99	101	19/11/2024	Mensal	4.828,99	386,31	0,00	0,00	0,00	386,31
10/2024		JESSICA CAMPOS MESQUITA	01190008482024052915361 4	019.503.182-22	101	19/11/2024	Mensal	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	141,01

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		JESSICA GONCALVES SILVA	01190002512021082811 4942	031.169.772-08	101	19/11/2024	Mensal	5.971,04	477,68	0,00	0,00	0,00	477,68
10/2024		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	01190003462022060810 3321	009.070.962-47	101	19/11/2024	Mensal	3.775,84	302,06	0,00	0,00	0,00	302,06
10/2024		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	01190002412021082809 2014	017.806.802-01	101	19/11/2024	Mensal	3.531,32	282,50	0,00	0,00	0,00	282,50
10/2024		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211 2817	967.136.742-91	101	19/11/2024	Mensal	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	141,01
10/2024		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	01042101982021051418 3802	701.677.442-24	101	19/11/2024	Mensal	3.388,99	271,11	0,00	0,00	0,00	271,11
10/2024		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	01042101462021042618 0857	017.777.472-01	101	19/11/2024	Mensal	3.763,50	301,08	0,00	0,00	0,00	301,08
10/2024		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015 4738	053.966.002-76	101	19/11/2024	Mensal	2.180,83	174,46	0,00	0,00	0,00	174,46
10/2024		JOAO BATISTA RIBEIRO PEREIRA JUNIOR	01190008232024040514 4239	049.974.522-11	101	19/11/2024	Mensal	2.062,28	164,97	0,00	0,00	0,00	164,97
10/2024		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	01190006462023010911 1456	090.322.082-25	101	19/11/2024	Mensal	1.557,33	124,58	0,00	0,00	0,00	124,58
10/2024		JOAO IAGO CRUZ SILVA	01190006552023020315 0714	035.929.892-35	101	19/11/2024	Mensal	5.001,20	400,09	0,00	0,00	0,00	400,09
10/2024		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611 0028	069.245.022-02	101	19/11/2024	Mensal	1.951,83	156,14	0,00	0,00	0,00	156,14
10/2024		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	01190004402022070512 0418	700.450.242-27	101	19/11/2024	Mensal	5.714,05	457,12	0,00	0,00	0,00	457,12
10/2024		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	01190008372024050114 2756	032.195.602-88	101	19/11/2024	Mensal	7.287,27	582,98	0,00	0,00	0,00	582,98
10/2024		JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	01190007502023100310 0601	046.649.122-00	101	19/11/2024	Mensal	470,67	37,65	0,00	0,00	0,00	37,65
10/2024		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	01190004042022062813 5853	490.417.542-53	101	19/11/2024	Mensal	3.742,21	299,37	0,00	0,00	0,00	299,37
10/2024		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	101	19/11/2024	Mensal	1.768,30	141,46	0,00	0,00	0,00	141,46
10/2024		JOISE FERREIRA DA COSTA	01042101482021042618 4524	545.630.622-00	101	19/11/2024	Mensal	3.733,79	298,70	0,00	0,00	0,00	298,70
10/2024		JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	01042101852021050308 2709	022.840.852-02	101	19/11/2024	Mensal	3.419,95	273,59	0,00	0,00	0,00	273,59
10/2024		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	01190008862024090212 0307	063.862.462-25	101	19/11/2024	Mensal	1.768,97	141,51	0,00	0,00	0,00	141,51
10/2024		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	01190008602024061411 0916	013.444.092-70	101	19/11/2024	Mensal	1.804,49	144,35	0,00	0,00	0,00	144,35
10/2024		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	01042100582021042316 3008	870.087.692-53	101	19/11/2024	Mensal	1.705,91	136,47	0,00	0,00	0,00	136,47
10/2024		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	01190008182024032216 4352	052.812.732-21	101	19/11/2024	Mensal	1.539,38	123,15	0,00	0,00	0,00	123,15
10/2024		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	01190002552021090310 4452	966.608.802-91	101	19/11/2024	Mensal	2.280,25	182,42	0,00	0,00	0,00	182,42
10/2024		JOSE ELIAS GUIMARAES	01190002692021093019 4500	007.848.632-70	101	19/11/2024	Mensal	2.043,66	163,49	0,00	0,00	0,00	163,49
10/2024		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	01042102082021061817 0436	011.374.532-06	101	19/11/2024	Mensal	3.358,65	268,69	0,00	0,00	0,00	268,69
10/2024		JOSE MARQUES FERREIRA NETO	01190005472022090715 4345	055.542.372-74	101	19/11/2024	Mensal	1.801,26	144,10	0,00	0,00	0,00	144,10
10/2024		JOSE ROSINALDO DE ARAUJO TEIXEIRA	01190004492022070711 2538	556.040.562-00	101	19/11/2024	Mensal	1.791,28	143,30	0,00	0,00	0,00	143,30
10/2024		JOSELENE COSTA MATOS	01190007172023061211 3242	767.781.002-06	101	19/11/2024	Mensal	3.494,33	279,54	0,00	0,00	0,00	279,54
10/2024		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	01190006932023032010 0554	701.720.482-49	101	19/11/2024	Mensal	3.531,21	282,49	0,00	0,00	0,00	282,49
10/2024		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	01190004452022070417 4105	029.393.742-79	101	19/11/2024	Mensal	6.774,10	541,92	0,00	0,00	0,00	541,92
10/2024		JOSSIANE SOUSA E SILVA	01190008342024042616 1702	010.928.792-42	101	19/11/2024	Mensal	1.634,50	130,76	0,00	0,00	0,00	130,76
10/2024		JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615 3342	008.569.422-35	101	19/11/2024	Mensal	3.564,23	285,13	0,00	0,00	0,00	285,13
10/2024		JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	01190005382022083114 2251	017.718.522-83	101	19/11/2024	Mensal	1.966,73	157,33	0,00	0,00	0,00	157,33
10/2024		JULIANA OLIVEIRA SILVA	01190005602022092114 4346	037.594.382-02	101	19/11/2024	Mensal	3.519,35	281,54	0,00	0,00	0,00	281,54
10/2024		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410 2222	030.647.482-46	101	19/11/2024	Mensal	4.026,04	322,08	0,00	0,00	0,00	322,08
10/2024		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915 0851	018.351.842-00	101	19/11/2024	Mensal	3.607,23	288,57	0,00	0,00	0,00	288,57
10/2024		JULIANO CESAR BOTERO	01042101832021042814 1211	321.028.148-31	101	19/11/2024	Mensal	25.375,00	2.030,00	0,00	0,00	0,00	2.030,00
10/2024		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	01190002612021091619 1016	970.881.102-53	101	19/11/2024	Mensal	3.520,98	281,67	0,00	0,00	0,00	281,67

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	01042101502021042412 4158	700.414.662-68	101	19/11/2024	Mensal	2.423,63	193,89	0,00	0,00	0,00	193,89
10/2024		KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENT	01042101512021042617 0143	973.478.762-49	101	19/11/2024	Mensal	4.073,04	325,84	0,00	0,00	0,00	325,84
10/2024		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	01190004012022062811 3834	017.799.962-41	101	19/11/2024	Mensal	3.492,10	279,36	0,00	0,00	0,00	279,36
10/2024		KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811 2504	710.575.102-97	101	19/11/2024	Mensal	2.629,67	210,37	0,00	0,00	0,00	210,37
10/2024		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	01190004552022071309 2123	869.434.992-20	101	19/11/2024	Mensal	3.757,66	300,61	0,00	0,00	0,00	300,61
10/2024		KEILA DO SOCORRO DOS SANTOS PEREIRA	01042100632021042411 2804	905.725.482-49	101	19/11/2024	Mensal	2.401,75	192,14	0,00	0,00	0,00	192,14
10/2024		KEITYANN DE LIMA PINTO	01190007122023051713 0752	907.462.362-04	101	19/11/2024	Mensal	3.746,04	299,68	0,00	0,00	0,00	299,68
10/2024		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	01190005232022081217 0403	931.921.932-04	101	19/11/2024	Mensal	3.733,80	298,70	0,00	0,00	0,00	298,70
10/2024		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	01190002492021082811 2740	006.822.232-71	101	19/11/2024	Mensal	3.753,27	300,26	0,00	0,00	0,00	300,26
10/2024		KESIA MAIA SOUSA SALES	01042101522021042412 5300	027.723.332-13	101	19/11/2024	Mensal	2.081,16	166,49	0,00	0,00	0,00	166,49
10/2024		LAERCIO AZEVEDO CONDE	01042101952021051417 5321	842.186.572-20	101	19/11/2024	Mensal	2.181,52	174,52	0,00	0,00	0,00	174,52
10/2024		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	01190008782024080508 4602	011.563.532-70	101	19/11/2024	Mensal	3.732,05	298,56	0,00	0,00	0,00	298,56
10/2024		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910 0943	921.372.612-00	101	19/11/2024	Mensal	3.439,96	275,19	0,00	0,00	0,00	275,19
10/2024		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	01042101532021042410 4624	025.560.052-62	101	19/11/2024	Mensal	4.507,22	360,57	0,00	0,00	0,00	360,57
10/2024		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	01190003862022062213 2624	040.491.422-52	101	19/11/2024	Mensal	1.563,23	125,05	0,00	0,00	0,00	125,05
10/2024		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	01190003372022060717 4803	031.370.622-09	101	19/11/2024	Mensal	5.076,11	406,08	0,00	0,00	0,00	406,08
10/2024		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412 1727	038.253.793-96	101	19/11/2024	Mensal	1.448,81	115,90	0,00	0,00	0,00	115,90
10/2024		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313 3732	032.223.862-50	101	19/11/2024	Mensal	2.140,22	171,21	0,00	0,00	0,00	171,21
10/2024		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314 5714	023.726.462-57	101	19/11/2024	Mensal	2.150,41	172,03	0,00	0,00	0,00	172,03
10/2024		LEONARDO MARTINS SILVA	01190007762023122809 5751	023.409.152-52	101	19/11/2024	Mensal	4.967,66	397,41	0,00	0,00	0,00	397,41
10/2024		LETICIA DE SOUZA RODRIGUES	01190007792024010818 2323	024.900.342-27	101	19/11/2024	Mensal	5.015,84	401,26	0,00	0,00	0,00	401,26
10/2024		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609 0607	645.275.652-49	101	19/11/2024	Mensal	1.978,34	158,26	0,00	0,00	0,00	158,26
10/2024		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311 3611	045.169.532-18	101	19/11/2024	Mensal	1.769,63	141,57	0,00	0,00	0,00	141,57
10/2024		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616 1654	056.694.552-58	101	19/11/2024	Mensal	1.762,61	141,00	0,00	0,00	0,00	141,00
10/2024		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415 4014	000.225.722-01	101	19/11/2024	Mensal	2.353,25	188,26	0,00	0,00	0,00	188,26
10/2024		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	01190005502022090810 0927	597.893.102-00	101	19/11/2024	Mensal	3.576,76	286,14	0,00	0,00	0,00	286,14
10/2024		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	01190007192023061215 1629	041.483.112-81	101	19/11/2024	Mensal	3.780,23	302,41	0,00	0,00	0,00	302,41
10/2024		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	01190008902024091817 5114	041.271.242-37	101	19/11/2024	Mensal	1.769,88	141,59	0,00	0,00	0,00	141,59
10/2024		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	01190007362023082515 2155	041.113.072-21	101	19/11/2024	Mensal	2.384,84	190,78	0,00	0,00	0,00	190,78
10/2024		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	01190002812021120314 3120	637.430.432-20	101	19/11/2024	Mensal	5.904,92	472,39	0,00	0,00	0,00	472,39
10/2024		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	01190006732023021516 0108	718.620.052-49	101	19/11/2024	Mensal	5.446,07	435,68	0,00	0,00	0,00	435,68
10/2024		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116 1710	868.999.612-53	101	19/11/2024	Mensal	1.950,32	156,02	0,00	0,00	0,00	156,02
10/2024		LUCIANE VITURINO DA SILVA	01042101782021042811 3721	025.960.451-84	101	19/11/2024	Mensal	4.105,49	328,43	0,00	0,00	0,00	328,43
10/2024		LUINE GLINS CUNHA	01190003512022060915 3552	002.912.152-38	101	19/11/2024	Mensal	5.606,78	448,54	0,00	0,00	0,00	448,54
10/2024		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	01042100692021042411 5816	005.540.422-74	101	19/11/2024	Mensal	4.172,45	333,79	0,00	0,00	0,00	333,79
10/2024		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511 0909	031.219.652-04	101	19/11/2024	Mensal	2.879,57	230,36	0,00	0,00	0,00	230,36
10/2024		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	01190008382024050317 0717	040.187.732-93	101	19/11/2024	Mensal	2.123,81	169,90	0,00	0,00	0,00	169,90
10/2024		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616 0045	589.689.972-68	101	19/11/2024	Mensal	2.031,02	162,48	0,00	0,00	0,00	162,48

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	101	19/11/2024	Mensal	3.493,93	279,51	0,00	0,00	0,00	279,51
10/2024		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	01190005172022081213443 4	069.176.752-10	101	19/11/2024	Mensal	3.603,54	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
10/2024		MADSON ELISON DA SILVA	01190007312023080909354 2	874.651.402-34	101	19/11/2024	Mensal	3.614,58	289,16	0,00	0,00	0,00	289,16
10/2024		MAIARA DE SOUSA SA	01190004862022080115250 4	907.486.382-53	101	19/11/2024	Mensal	5.153,44	412,27	0,00	0,00	0,00	412,27
10/2024		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	01190004162022070411162 8	045.823.722-10	101	19/11/2024	Mensal	3.514,19	281,13	0,00	0,00	0,00	281,13
10/2024		MARCELO ARAUJO ALVES	01190006042022102509125 3	022.053.632-55	101	19/11/2024	Mensal	4.207,32	336,58	0,00	0,00	0,00	336,58
10/2024		MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	101	19/11/2024	Mensal	3.132,33	250,58	0,00	0,00	0,00	250,58
10/2024		MARCELO PEREIRA FARIAS	01190005872022102009090 8	746.681.612-68	101	19/11/2024	Mensal	2.272,04	181,76	0,00	0,00	0,00	181,76
10/2024		MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS	01190007602023110615483 0	029.303.982-80	101	19/11/2024	Mensal	1.804,54	144,36	0,00	0,00	0,00	144,36
10/2024		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	101	19/11/2024	Mensal	1.813,92	145,11	0,00	0,00	0,00	145,11
10/2024		MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	101	19/11/2024	Mensal	3.532,78	282,62	0,00	0,00	0,00	282,62
10/2024		MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117244 1	080.672.402-13	101	19/11/2024	Mensal	1.502,99	120,23	0,00	0,00	0,00	120,23
10/2024		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	01190005112022080515010 3	508.641.652-34	101	19/11/2024	Mensal	5.887,16	470,97	0,00	0,00	0,00	470,97
10/2024		MARCOS CUNHA DE SOUZA	01042100732021042711240 9	754.009.362-53	101	19/11/2024	Mensal	4.072,18	325,77	0,00	0,00	0,00	325,77
10/2024		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	01190005102022080513423 8	042.858.792-55	101	19/11/2024	Mensal	2.995,51	239,64	0,00	0,00	0,00	239,64
10/2024		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309491 3	028.963.652-30	101	19/11/2024	Mensal	1.823,40	145,87	0,00	0,00	0,00	145,87
10/2024		MARCUS ALLAN ABREU REIS	01190007972024013116302 7	033.123.502-12	103	19/11/2024	Mensal	564,80	11,29	0,00	0,00	0,00	11,29
10/2024		MARCUS VINICIUS COSTA CORREIA	01190008812024082114563 4	047.568.852-09	101	19/11/2024	Mensal	1.366,18	109,29	0,00	0,00	0,00	109,29
10/2024		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	01042101572021042611522 8	921.928.312-34	101	19/11/2024	Mensal	3.748,82	299,90	0,00	0,00	0,00	299,90
10/2024		MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113315 2	040.362.412-65	101	19/11/2024	Mensal	3.762,61	301,00	0,00	0,00	0,00	301,00
10/2024		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	01190002172021071910005 8	820.067.682-04	101	19/11/2024	Mensal	3.610,94	288,87	0,00	0,00	0,00	288,87
10/2024		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	01190008932024092712152 2	750.401.312-91	101	19/11/2024	Mensal	2.572,95	205,83	0,00	0,00	0,00	205,83
10/2024		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	01190005642022092209545 0	037.281.712-20	101	19/11/2024	Mensal	3.593,11	287,44	0,00	0,00	0,00	287,44
10/2024		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710263 2	568.538.902-72	101	19/11/2024	Mensal	652,39	52,19	0,00	0,00	0,00	52,19
10/2024		MARIA BRITO POMBO RAIOL	01190002872022011910433 6	016.476.902-18	101	19/11/2024	Mensal	3.513,95	281,11	0,00	0,00	0,00	281,11
10/2024		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	01190005422022090509251 8	965.093.332-87	101	19/11/2024	Mensal	2.153,30	172,26	0,00	0,00	0,00	172,26
10/2024		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510274 2	222.219.302-82	101	19/11/2024	Mensal	4.096,13	327,68	0,00	0,00	0,00	327,68
10/2024		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011031 3	935.222.902-91	101	19/11/2024	Mensal	2.194,62	175,56	0,00	0,00	0,00	175,56
10/2024		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	01190005622022092116094 7	008.692.732-99	101	19/11/2024	Mensal	1.946,57	155,72	0,00	0,00	0,00	155,72
10/2024		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	01190007652023111609365 1	011.567.232-05	101	19/11/2024	Mensal	3.464,98	277,19	0,00	0,00	0,00	277,19
10/2024		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	01190007092023051709525 9	029.080.572-47	101	19/11/2024	Mensal	3.581,93	286,55	0,00	0,00	0,00	286,55
10/2024		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	01190005912022102016050 7	035.332.622-43	101	19/11/2024	Mensal	3.657,48	292,59	0,00	0,00	0,00	292,59
10/2024		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	01190003052022013110120 1	685.367.802-82	101	19/11/2024	Mensal	3.491,37	279,30	0,00	0,00	0,00	279,30
10/2024		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	01190002772021100809203 4	623.430.172-04	101	19/11/2024	Mensal	1.793,44	143,47	0,00	0,00	0,00	143,47
10/2024		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510335 9	252.166.512-68	101	19/11/2024	Mensal	1.497,38	119,79	0,00	0,00	0,00	119,79
10/2024		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213174 5	028.060.132-83	101	19/11/2024	Mensal	1.820,22	145,61	0,00	0,00	0,00	145,61
10/2024		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	01042102002021051919434 0	740.982.922-20	101	19/11/2024	Mensal	3.756,51	300,52	0,00	0,00	0,00	300,52
10/2024		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	01190008192024032810494 1	722.879.502-49	101	19/11/2024	Mensal	3.495,66	279,65	0,00	0,00	0,00	279,65

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	01190008352024042910013 5	221.661.572-20	101	19/11/2024	Mensal	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	141,01
10/2024		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	01042100792021042317333 1	489.979.782-68	101	19/11/2024	Mensal	1.783,05	142,64	0,00	0,00	0,00	142,64
10/2024		MARIA EDUARDA PEREIRA ELIAS	01190007952024013115271 1	067.012.652-78	103	19/11/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
10/2024		MARIA ERINETE CAVALCANTE DE SOUZA	01190007302023080210004 9	697.051.272-04	101	19/11/2024	Mensal	1.092,83	87,42	0,00	0,00	0,00	87,42
10/2024		MARIA HELENA DA SILVA E SILVA	01190007782024010817474 0	008.777.912-95	101	19/11/2024	Mensal	1.768,14	141,45	0,00	0,00	0,00	141,45
10/2024		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	01190008392024050714132 9	957.084.212-15	101	19/11/2024	Mensal	3.502,31	280,18	0,00	0,00	0,00	280,18
10/2024		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	01190006102022110112031 5	007.643.432-03	101	19/11/2024	Mensal	3.823,93	305,91	0,00	0,00	0,00	305,91
10/2024		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	01190003032022012818302 7	669.946.672-00	101	19/11/2024	Mensal	3.916,59	313,32	0,00	0,00	0,00	313,32
10/2024		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	01190006692023021310243 6	718.658.102-15	101	19/11/2024	Mensal	1.957,30	156,58	0,00	0,00	0,00	156,58
10/2024		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	01190005552022091910351 9	027.512.582-39	101	19/11/2024	Mensal	3.480,88	278,47	0,00	0,00	0,00	278,47
10/2024		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	101	19/11/2024	Mensal	1.821,41	145,71	0,00	0,00	0,00	145,71
10/2024		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114251 8	041.396.812-09	101	19/11/2024	Mensal	3.523,71	281,89	0,00	0,00	0,00	281,89
10/2024		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	101	19/11/2024	Mensal	3.475,44	278,03	0,00	0,00	0,00	278,03
10/2024		MARIA REGIELE PINHEIRO DE OLIVEIRA	01190005402022090209330 2	940.071.442-49	101	19/11/2024	Mensal	415,29	33,22	0,00	0,00	0,00	33,22
10/2024		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	01190005012022080313263 5	719.078.902-20	101	19/11/2024	Mensal	1.781,69	142,53	0,00	0,00	0,00	142,53
10/2024		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	01190008502024052917112 6	005.558.492-60	101	19/11/2024	Mensal	2.003,76	160,30	0,00	0,00	0,00	160,30
10/2024		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	01190004592022071310421 0	637.800.892-20	101	19/11/2024	Mensal	4.350,69	348,04	0,00	0,00	0,00	348,04
10/2024		MARIA SUELI DE SOUSA	01042101582021042417322 6	041.394.693-23	101	19/11/2024	Mensal	1.784,83	142,78	0,00	0,00	0,00	142,78
10/2024		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162024032018005 0	064.444.922-54	101	19/11/2024	Mensal	3.744,67	299,57	0,00	0,00	0,00	299,57
10/2024		MARIA ZELIA DOS SANTOS	01042100802021042412423 6	593.073.902-15	101	19/11/2024	Mensal	3.796,27	303,70	0,00	0,00	0,00	303,70
10/2024		MARILDA FREITAS DE SOUSA	01190003232022021616181 2	024.237.462-02	101	19/11/2024	Mensal	2.109,54	168,76	0,00	0,00	0,00	168,76
10/2024		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	01190005292022081914033 0	038.661.802-09	101	19/11/2024	Mensal	3.615,00	289,20	0,00	0,00	0,00	289,20
10/2024		MARILIA LUCAS DE SALES	01042100812021042618311 5	992.652.142-87	101	19/11/2024	Mensal	2.174,24	173,93	0,00	0,00	0,00	173,93
10/2024		MARIZETE DE LIMA PEREIRA	01190005372022083111431 1	806.429.772-91	101	19/11/2024	Mensal	1.932,99	154,63	0,00	0,00	0,00	154,63
10/2024		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015533 3	019.504.302-27	101	19/11/2024	Mensal	1.760,49	140,83	0,00	0,00	0,00	140,83
10/2024		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	101	19/11/2024	Mensal	3.537,73	283,01	0,00	0,00	0,00	283,01
10/2024		MARLICE RAMOS FERREIRA	01042101602021042613512 1	059.156.982-55	101	19/11/2024	Mensal	3.529,13	282,33	0,00	0,00	0,00	282,33
10/2024		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	01190005722022101014265 6	000.538.112-67	101	19/11/2024	Mensal	3.780,76	302,46	0,00	0,00	0,00	302,46
10/2024		MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	101	19/11/2024	Mensal	3.740,65	299,25	0,00	0,00	0,00	299,25
10/2024		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	01190008942024092718014 4	020.594.902-94	101	19/11/2024	Mensal	1.990,78	159,26	0,00	0,00	0,00	159,26
10/2024		MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711215 5	007.945.642-16	101	19/11/2024	Mensal	2.402,89	192,23	0,00	0,00	0,00	192,23
10/2024		MAYARA VITORIA SILVA DA SILVA	01190007922024013112253 2	032.651.242-07	103	19/11/2024	Mensal	435,80	8,71	0,00	0,00	0,00	8,71
10/2024		MAYNARA SOARES RAMOS	01190008632024070309512 9	036.814.202-70	101	19/11/2024	Mensal	1.798,52	143,88	0,00	0,00	0,00	143,88
10/2024		MAYZA LACERDA LISBOA TEIXEIRA	01190008642024070511131 0	412.488.598-98	101	19/11/2024	Mensal	4.007,59	320,60	0,00	0,00	0,00	320,60
10/2024		MELINA GOMES DA SILVEIRA	01190006192022110709083 5	009.856.472-21	101	19/11/2024	Mensal	3.784,48	302,75	0,00	0,00	0,00	302,75
10/2024		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	01042102102021070116142 3	665.995.472-49	101	19/11/2024	Mensal	2.267,38	181,39	0,00	0,00	0,00	181,39
10/2024		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	101	19/11/2024	Mensal	1.803,73	144,29	0,00	0,00	0,00	144,29
10/2024		MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412283 4	890.805.992-04	101	19/11/2024	Mensal	1.509,04	120,72	0,00	0,00	0,00	120,72

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		MILLENA ALVES DA SILVA	01190008762024080214143 3	046.174.322-13	101	19/11/2024	Mensal	3.494,94	279,59	0,00	0,00	0,00	279,59
10/2024		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	01190008562024060515472 2	692.748.602-00	101	19/11/2024	Mensal	3.540,39	283,23	0,00	0,00	0,00	283,23
10/2024		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	01190002582021091416183 3	038.314.532-50	101	19/11/2024	Mensal	3.679,47	294,35	0,00	0,00	0,00	294,35
10/2024		MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	101	19/11/2024	Mensal	3.507,14	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57
10/2024		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	19/11/2024	Mensal	1.537,85	123,02	0,00	0,00	0,00	123,02
10/2024		NATALIA BRITO DE CASTRO	01190008582024061210464 6	026.738.152-28	101	19/11/2024	Mensal	5.055,77	404,46	0,00	0,00	0,00	404,46
10/2024		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	01190008882024091312185 0	011.490.982-28	101	19/11/2024	Mensal	1.766,38	141,31	0,00	0,00	0,00	141,31
10/2024		NATANAEL CHAVES DA COSTA	01190003592022061309583 0	702.912.762-53	101	19/11/2024	Mensal	1.886,22	150,89	0,00	0,00	0,00	150,89
10/2024		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	01190005892022102015193 2	020.747.392-73	101	19/11/2024	Mensal	3.610,52	288,84	0,00	0,00	0,00	288,84
10/2024		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	101	19/11/2024	Mensal	3.747,57	299,80	0,00	0,00	0,00	299,80
10/2024		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	01190006152022110116071 0	040.802.522-00	101	19/11/2024	Mensal	3.890,72	311,25	0,00	0,00	0,00	311,25
10/2024		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	01190002532021090209130 2	003.835.402-08	101	19/11/2024	Mensal	3.295,67	263,65	0,00	0,00	0,00	263,65
10/2024		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	01190008292024041214545 7	753.470.912-15	101	19/11/2024	Mensal	1.774,85	141,98	0,00	0,00	0,00	141,98
10/2024		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	101	19/11/2024	Mensal	3.720,65	297,65	0,00	0,00	0,00	297,65
10/2024		OZIEL DOS REIS SILVA	01042102012021053111203 6	004.372.862-66	101	19/11/2024	Mensal	1.812,94	145,03	0,00	0,00	0,00	145,03
10/2024		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	101	19/11/2024	Mensal	3.530,27	282,42	0,00	0,00	0,00	282,42
10/2024		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414 3	041.208.132-66	101	19/11/2024	Mensal	3.753,36	300,26	0,00	0,00	0,00	300,26
10/2024		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	01190004142022070410503 9	028.967.832-37	101	19/11/2024	Mensal	4.357,12	348,56	0,00	0,00	0,00	348,56
10/2024		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	01042100872021042609474 7	657.463.252-87	101	19/11/2024	Mensal	2.529,54	202,36	0,00	0,00	0,00	202,36
10/2024		PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	01190007912024013111324 6	093.766.812-58	103	19/11/2024	Mensal	641,11	12,82	0,00	0,00	0,00	12,82
10/2024		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	101	19/11/2024	Mensal	1.586,76	126,94	0,00	0,00	0,00	126,94
10/2024		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	01190004272022070415195 2	031.369.792-22	101	19/11/2024	Mensal	3.526,19	282,09	0,00	0,00	0,00	282,09
10/2024		PEDRO CARDOSO DOS REIS	01190006542023020311415 7	000.195.012-69	101	19/11/2024	Mensal	2.671,84	213,74	0,00	0,00	0,00	213,74
10/2024		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	01042100882021042317562 0	942.313.202-25	101	19/11/2024	Mensal	1.729,11	138,32	0,00	0,00	0,00	138,32
10/2024		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	01042101892021050317160 8	178.310.912-20	101	19/11/2024	Mensal	3.666,08	293,28	0,00	0,00	0,00	293,28
10/2024		PRISCILA ALVES DA SILVA ROCHA	01042100892021042415073 0	702.945.852-49	101	19/11/2024	Mensal	3.504,42	280,35	0,00	0,00	0,00	280,35
10/2024		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	101	19/11/2024	Mensal	1.804,18	144,33	0,00	0,00	0,00	144,33
10/2024		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	01190008952024093009011 4	544.888.422-91	101	19/11/2024	Mensal	5.449,58	435,96	0,00	0,00	0,00	435,96
10/2024		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	01190005042022080316521 7	929.426.792-04	101	19/11/2024	Mensal	2.144,80	171,58	0,00	0,00	0,00	171,58
10/2024		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	01190007022023041914382 8	036.498.692-17	101	19/11/2024	Mensal	4.997,34	399,78	0,00	0,00	0,00	399,78
10/2024		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	101	19/11/2024	Mensal	2.102,69	168,21	0,00	0,00	0,00	168,21
10/2024		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	01042101642021042612041 4	624.842.302-49	101	19/11/2024	Mensal	1.800,24	144,01	0,00	0,00	0,00	144,01
10/2024		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	01190002712021100117063 4	903.106.322-34	101	19/11/2024	Mensal	1.796,30	143,70	0,00	0,00	0,00	143,70
10/2024		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	01190008222024040511382 6	029.735.982-73	101	19/11/2024	Mensal	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	141,01
10/2024		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	101	19/11/2024	Mensal	3.534,53	282,76	0,00	0,00	0,00	282,76
10/2024		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	19/11/2024	Mensal	3.713,31	297,06	0,00	0,00	0,00	297,06
10/2024		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	101	19/11/2024	Mensal	1.964,72	157,17	0,00	0,00	0,00	157,17
10/2024		RAIMUNDO NADSON SILVA NEGREIROS	01190008802024081511211 8	043.668.612-08	101	19/11/2024	Mensal	1.526,67	122,13	0,00	0,00	0,00	122,13

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	01042100932021042609283 8	032.416.812-89	101	19/11/2024	Mensal	1.949,91	155,99	0,00	0,00	0,00	155,99
10/2024		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	19/11/2024	Mensal	3.748,50	299,88	0,00	0,00	0,00	299,88
10/2024		RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	01190007932024013114151 5	076.860.462-14	103	19/11/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
10/2024		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	01190008872024091311332 7	702.403.082-80	101	19/11/2024	Mensal	1.766,82	141,34	0,00	0,00	0,00	141,34
10/2024		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422022122916443 7	908.179.312-87	101	19/11/2024	Mensal	3.236,74	258,93	0,00	0,00	0,00	258,93
10/2024		REGIANE SOARES DO ROSARIO	01190008012024020710591 7	081.024.742-97	101	19/11/2024	Mensal	1.789,88	143,19	0,00	0,00	0,00	143,19
10/2024		RENATO BARRETO DE SALES	01190006682023021309313 8	980.119.602-53	101	19/11/2024	Mensal	1.760,55	140,84	0,00	0,00	0,00	140,84
10/2024		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	01190002642021093018003 4	020.227.662-70	101	19/11/2024	Mensal	1.853,88	148,31	0,00	0,00	0,00	148,31
10/2024		RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	01190008172024032215500 7	270.017.415-15	101	19/11/2024	Mensal	2.165,88	173,27	0,00	0,00	0,00	173,27
10/2024		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	01190005392022083115142 3	046.323.252-60	101	19/11/2024	Mensal	1.808,91	144,71	0,00	0,00	0,00	144,71
10/2024		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532023101311354 6	010.452.772-23	101	19/11/2024	Mensal	3.508,84	280,70	0,00	0,00	0,00	280,70
10/2024		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	01190007832024011810170 1	007.970.392-52	101	19/11/2024	Mensal	2.017,51	161,40	0,00	0,00	0,00	161,40
10/2024		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	01042101662021042610491 8	040.883.122-79	101	19/11/2024	Mensal	2.387,13	190,97	0,00	0,00	0,00	190,97
10/2024		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	01190002662021093018413 4	989.958.552-15	101	19/11/2024	Mensal	2.617,76	209,42	0,00	0,00	0,00	209,42
10/2024		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	01060005642017081811291 9	594.651.072-04	101	19/11/2024	Mensal	4.150,50	332,04	0,00	0,00	0,00	332,04
10/2024		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	01190008592024061409562 4	848.602.602-44	101	19/11/2024	Mensal	1.762,69	141,01	0,00	0,00	0,00	141,01
10/2024		ROSILENE COSTA DA SILVA	01190004122022062815521 7	009.273.372-74	101	19/11/2024	Mensal	3.526,38	282,11	0,00	0,00	0,00	282,11
10/2024		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	01190003362022060317023 3	685.567.992-72	101	19/11/2024	Mensal	1.790,52	143,24	0,00	0,00	0,00	143,24
10/2024		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	01190006872023030110081 8	708.035.012-34	101	19/11/2024	Mensal	1.855,15	148,41	0,00	0,00	0,00	148,41
10/2024		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	01042101672021042617080 2	040.118.812-44	101	19/11/2024	Mensal	3.779,33	302,34	0,00	0,00	0,00	302,34
10/2024		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	01190005732022101014594 0	030.053.672-07	101	19/11/2024	Mensal	3.535,37	282,82	0,00	0,00	0,00	282,82
10/2024		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	01190009022024102315551 5	078.340.991-59	101	19/11/2024	Mensal	412,18	32,97	0,00	0,00	0,00	32,97
10/2024		SAMARA SANTOS DA COSTA	01190006172022110413161 6	009.490.382-45	101	19/11/2024	Mensal	3.518,59	281,48	0,00	0,00	0,00	281,48
10/2024		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311043 3	030.973.702-85	101	19/11/2024	Mensal	3.734,67	298,77	0,00	0,00	0,00	298,77
10/2024		SAMIA LAIS FERNADES DA SILVA	01190009012024102315180 5	046.406.542-94	101	19/11/2024	Mensal	533,22	42,65	0,00	0,00	0,00	42,65
10/2024		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111453 8	047.932.582-04	101	19/11/2024	Mensal	3.482,76	278,62	0,00	0,00	0,00	278,62
10/2024		SANDRA MARIA GOMES LOPES	01190003262022030216425 3	634.314.402-15	101	19/11/2024	Mensal	4.186,86	334,94	0,00	0,00	0,00	334,94
10/2024		SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	01190007942024013114480 0	063.864.142-09	103	19/11/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
10/2024		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	01190003692022061319090 3	966.649.402-72	101	19/11/2024	Mensal	3.775,32	302,02	0,00	0,00	0,00	302,02
10/2024		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	01042101682021042318173 9	649.586.471-04	101	19/11/2024	Mensal	3.411,74	272,93	0,00	0,00	0,00	272,93
10/2024		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	01190003652022061311320 0	623.536.832-15	101	19/11/2024	Mensal	3.499,62	279,96	0,00	0,00	0,00	279,96
10/2024		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	101	19/11/2024	Mensal	2.033,10	162,64	0,00	0,00	0,00	162,64
10/2024		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	01190003832022062212295 7	007.946.792-00	101	19/11/2024	Mensal	3.771,86	301,74	0,00	0,00	0,00	301,74
10/2024		SIDNEI ROCHA CARDOSO	01042101692021042319493 8	585.501.352-91	101	19/11/2024	Mensal	2.536,09	202,88	0,00	0,00	0,00	202,88
10/2024		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	01042100962021042411073 9	700.482.122-61	101	19/11/2024	Mensal	1.813,38	145,07	0,00	0,00	0,00	145,07
10/2024		SILVIA BARBOSA DA MOTA	01042101702021042615442 1	042.758.782-48	101	19/11/2024	Mensal	3.761,66	300,93	0,00	0,00	0,00	300,93
10/2024		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	101	19/11/2024	Mensal	3.066,91	245,34	0,00	0,00	0,00	245,34
10/2024		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	01190008752024073016313 5	042.833.514-40	101	19/11/2024	Mensal	1.719,19	137,53	0,00	0,00	0,00	137,53

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210 1040	830.051.612-34	101	19/11/2024	Mensal	3.763,78	301,10	0,00	0,00	0,00	301,10
10/2024		SOFIA KELEM CAVALCANTE MORAIS	01190002372021081915 4007	547.972.502-59	101	19/11/2024	Mensal	1.638,83	131,10	0,00	0,00	0,00	131,10
10/2024		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	01042100982021042416 0443	443.027.112-72	101	19/11/2024	Mensal	3.535,13	282,81	0,00	0,00	0,00	282,81
10/2024		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	01190007692023120109 0137	019.293.122-96	101	19/11/2024	Mensal	1.798,78	143,90	0,00	0,00	0,00	143,90
10/2024		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116 1728	044.177.452-00	101	19/11/2024	Mensal	1.812,77	145,02	0,00	0,00	0,00	145,02
10/2024		TALITA SERRA DE SOUZA	01190004482022070709 1243	033.833.222-70	101	19/11/2024	Mensal	5.684,24	454,73	0,00	0,00	0,00	454,73
10/2024		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	01060006852019031909 0015	025.705.862-18	101	19/11/2024	Mensal	8.401,78	672,14	0,00	0,00	0,00	672,14
10/2024		TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811 0622	718.353.852-49	101	19/11/2024	Mensal	3.506,97	280,55	0,00	0,00	0,00	280,55
10/2024		THAINA MELO FIGUEIREDO	01190006472023011111 3412	024.651.932-01	101	19/11/2024	Mensal	1.972,30	157,78	0,00	0,00	0,00	157,78
10/2024		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	01190004522022070714 2817	047.838.052-61	101	19/11/2024	Mensal	1.780,32	142,42	0,00	0,00	0,00	142,42
10/2024		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609 3415	073.959.292-09	101	19/11/2024	Mensal	1.630,02	130,40	0,00	0,00	0,00	130,40
10/2024		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516 0552	021.973.122-51	101	19/11/2024	Mensal	5.113,05	409,04	0,00	0,00	0,00	409,04
10/2024		THALIA PINHEIRO DA SILVA	01190004062022062814 3354	035.205.372-06	101	19/11/2024	Mensal	3.500,99	280,07	0,00	0,00	0,00	280,07
10/2024		THARCISO SILVA SOUZA	01190006452023010909 4456	889.667.202-34	101	19/11/2024	Mensal	5.612,10	448,96	0,00	0,00	0,00	448,96
10/2024		THAYNA DE LIMA SILVA	01190006772023021610 5843	039.104.562-86	101	19/11/2024	Mensal	1.771,50	141,72	0,00	0,00	0,00	141,72
10/2024		VANDERSON FERREIRA DA COSTA	01190006342022120613 2717	052.366.792-22	101	19/11/2024	Mensal	2.391,68	191,32	0,00	0,00	0,00	191,32
10/2024		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	01042101002021042410 0746	021.318.372-24	101	19/11/2024	Mensal	6.751,87	540,14	0,00	0,00	0,00	540,14
10/2024		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115 5621	661.959.422-00	101	19/11/2024	Mensal	2.036,55	162,92	0,00	0,00	0,00	162,92
10/2024		VERLITON SOARES SILVA	01190008212024040316 4556	784.064.802-97	101	19/11/2024	Mensal	5.026,77	402,14	0,00	0,00	0,00	402,14
10/2024		VERONICA MIRANDA DA SILVA	01190008892024091814 4645	836.856.852-87	101	19/11/2024	Mensal	1.768,02	141,44	0,00	0,00	0,00	141,44
10/2024		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	01190008412024051009 4448	046.824.662-24	101	19/11/2024	Mensal	1.760,61	140,84	0,00	0,00	0,00	140,84
10/2024		VINICIUS DE SOUSA GONCALVES	01190007222023062313 4721	039.781.532-89	101	19/11/2024	Mensal	2.066,94	165,35	0,00	0,00	0,00	165,35
10/2024		VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	01190007962024013116 0035	555.129.842-68	103	19/11/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
10/2024		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210 0933	093.752.852-86	101	19/11/2024	Mensal	1.773,66	141,89	0,00	0,00	0,00	141,89
10/2024		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	01190003442022060810 1358	455.538.582-91	101	19/11/2024	Mensal	4.106,97	328,55	0,00	0,00	0,00	328,55
10/2024		VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	01190008432024051710 1612	990.069.602-68	101	19/11/2024	Mensal	5.444,75	435,58	0,00	0,00	0,00	435,58
10/2024		WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816 0728	012.424.222-77	101	19/11/2024	Mensal	3.600,55	288,04	0,00	0,00	0,00	288,04
10/2024		WALDEANE FREITAS MOREIRA	01190005182022081214 1045	686.981.602-63	101	19/11/2024	Mensal	3.579,83	286,38	0,00	0,00	0,00	286,38
10/2024		WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811 1616	573.378.372-91	101	19/11/2024	Mensal	3.495,05	279,60	0,00	0,00	0,00	279,60
10/2024		WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	01190007662023112011 3510	014.891.502-77	101	19/11/2024	Mensal	5.448,89	435,91	0,00	0,00	0,00	435,91
10/2024		WALLASSE PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	01190003602022061310 2023	044.165.082-12	101	19/11/2024	Mensal	2.028,73	162,29	0,00	0,00	0,00	162,29
10/2024		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	01190008542024053014 3649	615.229.882-20	101	19/11/2024	Mensal	3.510,26	280,82	0,00	0,00	0,00	280,82
10/2024		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	01190005312022081915 2838	036.360.142-26	101	19/11/2024	Mensal	3.891,67	311,33	0,00	0,00	0,00	311,33
10/2024		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310 0524	041.385.522-86	101	19/11/2024	Mensal	5.746,35	459,70	0,00	0,00	0,00	459,70
10/2024		WILCILENE CASTRO DA SILVA	01190005542022091415 5252	574.029.812-15	101	19/11/2024	Mensal	3.732,89	298,63	0,00	0,00	0,00	298,63
10/2024		WILLIAM COSTA NASCIMENTO	01190007872024013011 2842	030.069.972-71	101	19/11/2024	Mensal	2.012,37	160,98	0,00	0,00	0,00	160,98
10/2024		WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMEN	01190004702022071508 4258	703.483.592-68	101	19/11/2024	Mensal	5.446,58	435,72	0,00	0,00	0,00	435,72
10/2024		YARITSSA SOUSA DA SILVA	01190003702022061319 1648	051.141.162-66	101	19/11/2024	Mensal	3.492,56	279,40	0,00	0,00	0,00	279,40

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	01042101052021042712513 8	577.458.542-53	101	19/11/2024	Mensal	2.628,16	210,25	0,00	0,00	0,00	210,25
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.838.788,33**	**146.732,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**146.732,18**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**1.838.788,33**	**146.732,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**146.732,18**
								Total FGTS	**1.838.788,33**	**146.732,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**146.732,18**

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (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
10/2024	101	561	1.832.653,88	146.609,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146.609,55
10/2024	103	10	6.134,45	122,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,63
		Total FGTS	**1.838.788,33**	**146.732,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**146.732,18**

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

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	23.453.830/0023-85	571	1.838.788,33	146.732,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146.732,18
		Total FGTS	**1.838.788,33**	**146.732,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**146.732,18**

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	11 - FGTS mensal	560	1.823.860,39	145.906,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145.906,10
10/2024	12 - FGTS 13° salário	4	7.008,66	560,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,67
10/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.784,83	142,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,78
10/2024	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	6.134,45	122,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,63
		Total FGTS	**1.838.788,33**	**146.732,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**146.732,18**

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 571 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 146.732,18

Número da Guia: 0124111338172114-2 **Data Emissão:** 13/11/2024 16:40:47 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	571	1.838.788,33	146.732,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146.732,18
	Total FGTS	**1.838.788,33**	**146.732,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**146.732,18**

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

ANEXOS

2.4	**Relação Nominal**

HRPC
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 10/2024 - FOLHA MENSAL

RELAÇÃO DE VALORES REPASSADOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 15º REPASSE - Ref.09/2024 (VERBA 171)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	FGTS	VALOR TOTAL PAGO
19	2	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANCA	013.842.702-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	11	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	13	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	14	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	16	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	18	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	32	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	36	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	40	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	46	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	47	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	49	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	50	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	51	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	52	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	54	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	55	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	80	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	82	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	89	PRISCILA ALVES DA SILVA ROCHA	702.945.852-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	124	EDIELE BORGES FRUTUOSO	555.216.572-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	131	ESLISSON TIAGO SILVA COSTA	035.683.552-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	167	SABRINA MICAELLA INACIO DE SOUSA	040.118.812-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-XX	23/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-XX	03/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-XX	17/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-XX	18/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-XX	22/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	217	MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	820.067.682-XX	21/07/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	218	LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	921.372.612-XX	21/07/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-XX	05/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	031.582.752-XX	06/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	228	ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA ROSA	964.976.882-XX	19/08/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
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	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-XX	19/08/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
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	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	248	WALDILENE ARAUJO LIMA	573.378.372-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	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	273	ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO	630.317.602-XX	05/10/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-XX	06/10/21	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-XX	19/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-XX	19/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-XX	20/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	306	FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PINHEIRO	918.257.842-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-XX	17/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-XX	18/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-XX	18/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-XX	19/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-XX	04/03/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	344	VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	455.538.582-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	345	ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	680.491.022-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	346	JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	009.070.962-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	347	ANA PAULA DA SILVA LOPES	071.452.372-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	947.153.002-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52

19	369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	373	ALEF CLEY SANTIAGO DO CARMO	028.381.322-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-XX	23/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-XX	23/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	397	JAMILLE GUALDEZ SILVA	046.515.322-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	405	ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	845.956.472-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	408	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	007.140.002-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	433	ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	007.557.212-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-XX	05/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-XX	05/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-XX	15/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-XX	18/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-XX	25/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-XX	01/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-XX	08/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-XX	08/08/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.538,65	123,09	1.661,74
19	517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	523	KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	931.921.932-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-XX	22/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	531	WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVES JUNIOR	036.360.142-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	532	IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	029.912.942-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-XX	16/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS RAMOS	027.512.582-XX	21/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-XX	23/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-XX	23/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-XX	26/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-XX	27/09/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-XX	04/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-XX	05/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-XX	12/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-XX	12/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-XX	24/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	609	SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	047.932.582-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	610	MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	007.643.432-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-XX	04/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	009.856.472-XX	08/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	627	ANDRE FREIRE DE ALMEIDA	007.107.142-XX	01/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	630	INALVA ALEXANDRA SOUZA DE SOUSA	675.305.322-XX	05/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-XX	06/12/22	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-XX	09/12/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-XX	09/12/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-XX	20/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	648	INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	026.379.882-XX	12/01/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	650	CASSIA BEATRIZ SANTOS DAS NEVES	020.742.532-XX	02/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-XX	07/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-XX	16/02/23	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	690	DAMIANA ERICA SALES CASTRO	036.512.892-XX	21/03/23	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	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-XX	04/04/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-XX	10/04/23	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	708	ANDERSON ALEIXO DE SANTANA	593.418.072-XX	16/05/23	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	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-XX	19/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-XX	03/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-XX	14/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-XX	16/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-XX	11/08/23	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-XX	01/09/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09

19	749	GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS SANTOS	986.982.652-XX	05/10/23	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	752	EVELIN LIANDRA FARIAS DO NASCIMENTO	705.138.222-XX	16/10/23	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-XX	17/10/23	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	766	WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	014.891.502-XX	22/11/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-XX	04/12/23	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-XX	05/12/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-XX	29/12/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	779	LETICIA DE SOUZA RODRIGUES	024.900.342-XX	10/01/24	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	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	802	ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	046.672.052-XX	12/02/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-XX	11/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-XX	12/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-XX	12/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-XX	14/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-XX	22/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-XX	01/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-XX	12/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-XX	26/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	832	ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	038.414.082-XX	26/04/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-XX	03/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVALHO	957.084.212-XX	09/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-XX	13/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-XX	20/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-XX	20/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-XX	20/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-XX	21/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	854	WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	615.229.882-XX	04/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-XX	06/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-XX	07/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	857	ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	027.302.112-XX	10/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
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	**869**	ELTON JOSE SILVA MEDEIROS	818.295.072-XX	17/07/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-XX	06/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-XX	06/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTOS	011.563.532-XX	07/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.898,52	1.757,89	140,63	1.898,52
19	879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-XX	15/08/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-XX	02/09/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.784,83	142,79	1.927,62
					TOTAL	**489.953,64**	**453.291,49**	**36.263,32**	**489.554,81**

ANEXOS

3.	**Rescisões Complementares outubro/2024**
3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho
3.2	Comprovante de Pagamento
3.3	Relação Nominal

ANEXOS

3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	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				
16358380215	Maria Sueli de Sousa				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
R. Ruth Passarinho , 01	Res.arruda				Centro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Bonito	PA	68645000	4404276- 0050 /PI		04139469323
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
13/05/1992	Maria Julia Costa Sousa				

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
2.755,91	21/04/2021	30/07/2024	29/08/2024	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - 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	63.1 Med.13o.rescisao	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00
65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00	65.1 Med.fer.propor.	0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	69.1 Med.av.previo	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	70.1 Med.13o.av.previo	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71.1 Med.fer.a.previo	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf8	1.784,83		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	1.784,83

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	139,45	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	139,45
				VALOR LÍQUIDO	1.645,38

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		
16358380215	Maria Sueli de Sousa		
17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
4404276- 0050 /PI	04139469323	13/05/1992	Maria Julia Costa Sousa

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
21/04/2021	30/07/2024	29/08/2024	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - 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$ 1.645,38, 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			
20674587515	Raira da Silva Colombi			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Tv. Marcilio Dias , 35				Sao Pio X
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68702060	6298958- 0050 /PA	00026703211
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/02/1995	Ana Carmem Oliveira 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
3.368,33	11/04/2023	02/09/2024	02/09/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - 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	63.1 Med.13o.rescisao	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00
65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00	65.1 Med.fer.propor.	0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	69.1 Med.av.previo	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	70.1 Med.13o.av.previo	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71.1 Med.fer.a.previo	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf8	1.279,32		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	1.279,32

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	95,94	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	95,94
				VALOR LÍQUIDO	1.183,38

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		
20674587515	Raira da Silva Colombi		
17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
6298958- 0050 /PA	00026703211	27/02/1995	Ana Carmem Oliveira 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
11/04/2023	02/09/2024	02/09/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - 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$ 1.183,38, 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			
13841717429	Lucas Andrade Paixao			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Tv. Joaquim Rodrigues , 532				Campinho
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68700350	0304 - 9280 /PA	03043409280
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
12/11/1995	Selma Oliveira de Andrade			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

RESCISAO ANTECIPADA, PELO EMPREGADOR, DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.755,91	28/06/2024	05/08/2024	05/08/2024	RA2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	04 - 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	63.1 Med.13o.rescisao	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00
65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00	65.1 Med.fer.propor.	0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	69.1 Med.av.previo	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	70.1 Med.13o.av.previo	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71.1 Med.fer.a.previo	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf8	307,73		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	307,73

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	23,07	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	23,07
				VALOR LÍQUIDO	284,66

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 13841717429	11 Nome Lucas Andrade Paixao		
17 CTPS (nº,série,UF) 0304 - 9280 /PA	18 CPF 03043409280	19 Data de Nascimento 12/11/1995	20 Nome da Mãe Selma Oliveira de Andrade

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO ANTECIPADA, PELO EMPREGADOR, DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO				
24 Data de Admissão 28/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 05/08/2024	26 Data de Afastamento 05/08/2024	27 Cód. Afast. RA2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 04 - EMPREGADO				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho(CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 284,66, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/___, ____ de _____ de _____

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

_____ _____

151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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			
21319955209	Bruna Maciel Ribeiro da Silva			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Psg. Sao Jorge , 135	Apto 12			Oliveira Brito
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68700540	0413 - 8278 /PA	04131828278
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/11/1999	Maria da Conceicao Maciel da Silva			

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
3.368,33	05/07/2022	16/10/2024	16/10/2024	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - 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 16/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.738,49	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	145,75	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 7,09 horas a 50,00%	172,37	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	41,37	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	2.851,83	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 3/12 avos	855,67
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/07/2023 a 04/07/2024	3.624,10	68 Terço Constituc. de Férias	1.624,95	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	77 Adicional por tempo de serviço	17,38
95.1 Insal Ferias Indeniz	282,40	95.2 Insal Ferias Prop	70,60	95.3 Insal 13. Rescisao	235,33
95.4 Ats Ferias Indenizad	33,68	95.5 Ats Ferias Proporcio	8,42	95.6 Ats 13º Rescisao	28,07
95.7 L1434adi722trans.uf9	1.279,32				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	13.009,73

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 30/dias	3.368,33	112.1 Previdência Social	302,62	112.2 Prev Social - 13º Salário	272,64
114.1 IRRF	842,16	114.2 IRRF sobre 13º Salário	21,84	115.1 Atrasos	29,66
				TOTAL DEDUÇÕES	4.837,25
				VALOR LÍQUIDO	8.172,48

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		
21319955209	Bruna Maciel Ribeiro da Silva		
17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0413 - 8278 /PA	04131828278	08/11/1999	Maria da Conceicao Maciel da Silva

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
05/07/2022	16/10/2024	16/10/2024	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - 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$ 8.172,48, 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).

ANEXOS

3.2	Comprovante de Pagamento

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417836558800000
Data da Operação	10/10/2024 17:47

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	Maria Sueli de Sousa
CPF	***.394.693-**
Agência	0001
Conta	065735217-5
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202410102047194506756 33
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.645,38 (Um Mil E Seiscentos E Quarenta E Cinco Reais E Trinta E Oito Centavos)
Descrição	RESCISAO PL-MARIA SUELI DE SOUSA
Autenticação	638641792424400000
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, 11 de outubro de 2024 às 11:35

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417836558800000
Data da Operação	10/10/2024 17:48

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	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	RAIRA DA SILVA COLOMBI
CPF	***.267.032-**
Agência	2488
Conta	001000779-6
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202410102048158731592 49
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.183,38 (Um Mil E Cento E Oitenta E Três Reais E Trinta E Oito Centavos)
Descrição	RESCISAO PL-RAIRA DA SILVA COLOMBI
Autenticação	638641792980870000
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, 11 de outubro de 2024 às 11:38

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386417836558800000
Data da Operação	10/10/2024 17:47

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	Lucas Andrade Paixão
CPF	***.434.092-**
Agência	0001
Conta	003273437-7
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202410102047443538464 60
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 284,66 (Duzentos E Oitenta E Quatro Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Descrição	RESCISAO PL- LUCAS ANDRADE PAIXAO
Autenticação	638641792654370000
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, 11 de outubro de 2024 às 11:36

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386546163844700000
Data da Operação	25/10/2024 14:05

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	Bruna Maciel Ribeiro da Silva
CPF	***.318.282-**
Agência	0001
Conta	001033919-7
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202410251705317491420 32
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 8.172,48 (Oito Mil E Cento E Setenta E Dois Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Descrição	RESCISAO - BRUNA MACIEL RIBEIRO DA SILVA
Autenticação	638654619338900000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 28 de outubro de 2024 às 10:06

ANEXOS

3.3	Relação Nominal

HRPC
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 10/2024 - FOLHA MENSAL

RESCISÕES COMPLEMENTAR 14ª e 15º REPASSE - PAGA (VERBA 170 e 171)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSADO 14º VERBA 170	VALOR BRUTO PAGO 14ª REPASSE	VALOR REPASSADO 15º VERBA 171	VALOR BRUTO PAGO 15ª REPASSE	IR	INSS	VALOR LIQUIDO	FGTS	Competência Pagamento	TOTAL
19	862	LUCAS ANDRADE PAIXAO	030.434.092-XX	28/06/24	05/08/24	1.994,09	307,73			-	23,07	284,66	24,62	out-24	332,35
19	158	MARIA SUELI DE SOUSA	041.394.693-XX	21/04/21	29/08/24	1.994,09	1.784,83				139,45	1.645,38	142,79	out-24	1.927,62
19	700	RAIRA DA SILVA COLOMBI	000.267.032-XX	11/04/23	02/09/24	1.381,67	1.279,32			-	95,94	1.183,38	102,35	out-24	1.381,67
19	441	BRUNA MACIEL RIBEIRO DA SILVA	041.318.282-XX	05/07/22	16/10/24			1.381,67	1.279,32			1.279,32	102,35	out-24	1.381,67
TOTAL						**5.369,85**	**3.371,88**	**1.381,67**	**1.279,32**	**-**	**258,46**	**4.392,74**	**372,10**		**5.023,30**

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2461347

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: 19/11/2024 11:18:55

Aut. Assinatura: 7843ca0dc306b400baf91b352e3ddb4e9958f16d976047689b5abf6a59a62992

Identificador de autenticação: 1fbc4363-ed4a-41e4-9df1-b8cf426508b7

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