

## ANEXO XI

### RELATÓRIO DE FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES

<b>CONTRATO DE GESTÃO:</b> Contrato de Gestão 120-2010 <b>EXECUTORA CONTRATO:</b> Pro Saude Associação Beneficente de Assistencia Social e Hospitalar <b>ENDEREÇO:</b> Avenida Uirapuru s/n Bairro Parque Isaura - Santa Helena de Goias Esquina com a Rua Mutum CEP: 75920000 <b>PERÍODO DE:</b> 01/03/2016 até 31/03/2016	<b>CNPJ :</b> 24232886009466	<b>ANO</b>  2016
--	------------------------------	------------------------

MES	NOME	CPF	SALÁRIO BRUTO	DESCONTOS				ENCARGOS	
				INSS R\$	IRRF R\$	SALÁRIO LÍQUIDO	OUTROS DESCONTOS	FGTS R\$	INSS R\$
3	REGINALDO COSTA BIFFE	111.056.678-63	18.785,45	570,88	4.087,50	13.513,98	613,09	1.502,83	0,00
3	RAFAEL FERREIRA RAMOS	060.150.066-09	10.102,10	570,88	1.751,72	7.510,50	269,00	808,16	0,00
3	LUIS FERNANDO OTTHA DO AMAR	335.346.558-85	9.776,88	570,88	1.655,92	7.229,08	321,00	782,36	0,00
3	MARIA CANDIDA BORBA BRUM	285.358.631-68	12.776,48	570,88	2.477,95	9.309,03	418,62	1.024,53	0,00
3	RODRIGO PARREIRA GOMIDE	713.177.911-34	16.392,86	570,88	3.377,41	11.909,57	535,00	1.311,43	0,00
3	GILMAR BANDEIRA	563.298.659-49	29.429,28	570,88	7.014,56	20.883,38	960,46	2.354,35	0,00
<b>Total Geral:</b>			<b>97.263,05</b>	<b>3.425,28</b>	<b>20.365,06</b>	<b>70.355,54</b>	<b>3.117,17</b>	<b>7.783,66</b>	<b>0,00</b>

RESPONSÁVEL LEGAL: