

**ANEXO XI**

**RELATÓRIO DE FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES**

<b>CONTRATO DE GESTÃO:</b> Contrato de Gestão 120-2010		<b>ANO</b>
<b>EXECUTORA CONTRATO:</b> Pro Saude Associação Beneficente de Assistencia Social e Hospitalar		2016
<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> 01/07/2016 até 31/07/2016	<b>CNPJ :</b> 24232886009466	

MES	NOME	CPF	SALÁRIO BRUTO	DESCONTOS			ENCARGOS		
				INSS R\$	IRRF R\$	SALÁRIO LÍQUIDO	OUTROS DESCONTOS	FGTS R\$	INSS R\$
7	REGINALDO COSTA BIFFE	111.056.678-63	25.749,55	570,88	6.002,63	19.176,04	0,00	2.059,96	0,00
7	LUIS FERNANDO OTTHA DO AMAR	335.346.558-85	20.544,00	570,88	2.180,96	6.850,68	10.941,48	1.266,88	0,00
7	THAISA CRISTINA AFONSO	073.522.856-60	8.889,66	570,88	1.418,30	6.900,48	0,00	711,17	0,00
7	MARIA CANDIDA BORBA BRUM	285.358.631-68	18.000,57	570,88	3.463,32	13.966,37	0,00	1.440,05	0,00
7	RODRIGO PARREIRA GOMIDE	713.177.911-34	22.470,00	570,88	5.048,62	16.850,50	0,00	1.797,60	0,00
7	GILMAR BANDEIRA	563.298.659-49	40.556,73	570,88	10.074,61	29.911,24	0,00	3.244,54	0,00
<b>Total Geral:</b>			<b>136.210,51</b>	<b>3.425,28</b>	<b>28.188,44</b>	<b>93.655,31</b>	<b>10.941,48</b>	<b>10.520,20</b>	<b>0,00</b>

RESPONSÁVEL LEGAL: