



**ANEXO XI**

**RELATÓRIO DE FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES**

<b>CONTRATO DE GESTÃO:</b> Contrato de Gestão 120-2010		<b>MES</b>  11	<b>ANO</b>  2016
<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> 01/11/2016 até 30/11/2016			
<b>CNPJ :</b> 24232886009466			

NOME	CPF	SALÁRIO BRUTO	ABONO FÉRIAS	ADMISSÃO	RESCISÃO	DESCONTOS				ENCARGOS		
						INSS R\$	IRRF R\$	SALÁRIO LÍQUIDO	OUTROS DESCONTOS	FGTS R\$	PIS R\$	INSS R\$
REGINALDO COSTA BIFFE	111.056.678-63	30.347,70	0,00	01/12/2009		570,88	#####	25.291,57	0,00	1.618,54	0,00	0,00
LUIS FERNANDO OHTTA DO AMARAL	335.346.558-83	15.889,50	0,00	16/11/2010		570,88	#####	13.431,90	0,00	847,44	0,00	0,00
THAISA CRISTINA AFONSO	073.522.856-60	14.082,15	0,00	16/11/2011		570,88	#####	11.807,95	0,00	794,08	0,00	0,00
MARIA CANDIDA BORBA BRUM	285.358.631-68	20.721,60	0,00	01/09/2011		570,88	#####	17.378,12	0,00	1.105,15	0,00	0,00
RODRIGO PARREIRA GOMIDE	713.177.911-34	26.482,50	0,00	24/03/2015		570,88	#####	22.187,13	0,00	1.412,40	0,00	0,00

Total Geral: 107.523,45 2.854,40 14.572,38 90.096,67 0,00 5.777,61 0,00 0,00

**RESPONSÁVEL LEGAL:**