



ANEXO XI

RELATÓRIO DE FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES

CONTRATO DE GESTÃO: Contrato de Gestão 120-2010 EXECUTORA CONTRATO: Pro Saude Associação Beneficente de Assistencia Social e Hospitalar ENDEREÇO: Avenida Uirapuru s/n Bairro Parque Isaura - Santa Helena de Goias Esquina com a Rua Mutum CEP: 75920000 PERÍODO DE: 01/12/2016 até 31/12/2016	CNPJ : 24232886009466	MES 12	ANO 2016
--	------------------------------	------------------	--------------------

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	111.056.678-6	40.463,83	0,00	01/12/2009		#####	#####	20.235,67	10.115,90	1.618,54	0,00	0,00
LUIS FERNANDO OHTTA DO AMARAL	335.346.558-8	21.186,10	0,00	16/11/2010		#####	#####	10.974,40	5.296,50	847,44	0,00	0,00
THAISA CRISTINA AFONSO	073.522.856-6	19.513,68	0,00	16/11/2011		#####	#####	10.902,08	4.156,39	804,84	0,00	0,00
MARIA CANDIDA BORBA BRUM	285.358.631-6	27.629,08	0,00	01/09/2011		#####	#####	14.034,92	6.907,20	1.105,15	0,00	0,00
RODRIGO PARREIRA GOMIDE	713.177.911-3	35.310,87	0,00	24/03/2015		#####	#####	17.892,63	8.827,50	1.412,40	0,00	0,00

Total Geral:	144.103,56		5.708,80	29.051,57	74.039,70	35.303,49	5.788,37	0,00	0,00
--------------	------------	--	----------	-----------	-----------	-----------	----------	------	------

RESPONSÁVEL LEGAL: