



ANEXO XI

RELATÓRIO DE FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES

CONTRATO DE GESTÃO:		MES 2	ANO 2017
EXECUTORA CONTRATO: Pro Saude Associação Beneficente de Assistencia Social e Hospitalar			
ENDEREÇO: Parque Isaura CEP: 75920000		CNPJ : 24232886009466	
PERÍODO DE: 01/02/2017 até 28/02/2017			

NOME	CPF	SALÁRIO BRUTO	ABONO FÉRIAS	ADMISSÃO	RESCISÃO	DESCONTOS				ENCARGOS		
						INSS R\$	IRRF R\$	SALÁRIO LÍQUIDO	OUTROS DESCONTOS	FGTS R\$	PIS R\$	INSS R\$
LUIS FERNANDO OHTTA DO AMARAL	33534655885	10.593,00	0,00	16/11/2010		608,44	#####	8.108,17	0,00	847,44	0,00	0,00
THAISA CRISTINA AFONSO	07352285660	9.926,10	0,00	16/11/2011		608,44	#####	7.624,67	0,00	794,08	0,00	0,00
MARIA CANDIDA BORBA BRUM	28535863168	13.814,40	0,00	01/09/2011		608,44	#####	10.443,69	0,00	1.105,15	0,00	0,00
RODRIGO PARREIRA GOMIDE	71317791134	29.425,00	5.885,13	24/03/2015		608,44	#####	5.240,26	19.756,85	1.726,26	0,00	0,00
ANTHONY JEFFERSON E CARRERA	67886183649	18.200,00	0,00	02/09/2013		608,44	#####	13.779,66	0,00	1.456,00	0,00	0,00

Total Geral: 81.958,50 3.042,20 13.963,00 45.196,45 19.756,85 5.928,93 0,00 0,00

RESPONSÁVEL LEGAL: