

CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGI

CNPJ: 11.552.755/0001-15

CC: STPE CAMPOS SALES

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2025

|        |                         |           |              |        |
|--------|-------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário     | CBO       | Departamento | Filial |
| 68     | ALAN DE OLIVEIRA MORAIS | 782410    | 1            | 1      |
|        | MOTORISTA DE ONIBUS     | Admissão: | 03/09/2015   |        |

| Código | Descrição         | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|--------|-------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 8781   | DIAS NORMAIS      | 30,00      | 1.862,80             |                    |
| 203    | HORA EXTRA        | 200,00     | 200,00               |                    |
| 16     | INSALUBRIDADE 20% | 20,00      | 303,60               |                    |
| 20     | GRATIFICACOES     | 750,00     | 750,00               |                    |
| 998    | I.N.S.S.          | 8,58       |                      | 267,37             |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA  | 7,50       |                      | 21,93              |
|        |                   |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|        |                   |            | 3.116,40             | 289,30             |
|        |                   |            | Valor Líquido ➡      | 2.827,10           |

|              |                  |                 |                |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.862,80     | 3.116,40         | 3.116,40        | 249,31         | 2.849,03        | 7,50       |

Assinatura do Funcionário

/ /  
Data

|                                          |                        |                 |                       |                    |               |  |
|------------------------------------------|------------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|---------------|--|
| CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGI |                        |                 | CC: STPE CAMPOS SALES |                    | Folha Mensal  |  |
| CNPJ: 11.552.755/0001-15                 |                        |                 | Mensalista            |                    | Abril de 2025 |  |
| Código                                   | Nome do Funcionário    |                 | CBO                   | Departamento       | Filial        |  |
| 95                                       | FRANMAX AMORIM ANDRADE |                 | 354815                | 1                  | 1             |  |
|                                          | AGENTE DE VIAGEM       |                 | Admissão:             | 08/07/2019         |               |  |
| Código                                   | Descrição              | Referência      | Vencimentos           | Descontos          |               |  |
| 8781                                     | DIAS NORMAIS           | 30,00           | 1.518,00              | 159,17             |               |  |
| 203                                      | HORA EXTRA             | 200,00          | 200,00                |                    |               |  |
| 16                                       | INSALUBRIDADE 20%      | 20,00           | 303,60                |                    |               |  |
| 998                                      | I.N.S.S.               | 7,87            |                       |                    |               |  |
|                                          |                        |                 | Total de Vencimentos  | Total de Descontos |               |  |
|                                          |                        |                 | 2.021,60              | 159,17             |               |  |
|                                          |                        |                 | Valor Líquido ➡       | 1.862,43           |               |  |
| Salário Base                             | Sal. Contr. INSS       | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês        | Base Cálc. IRRF    | Faixa IRRF    |  |
| 1.518,00                                 | 2.021,60               | 2.021,60        | 161,72                | 1.862,43           | 0,00          |  |

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

|                                          |                            |                  |                       |                      |                    |            |
|------------------------------------------|----------------------------|------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|------------|
| CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGI |                            |                  | CC: STPE CAMPOS SALES |                      | Folha Mensal       |            |
| CNPJ: 11.552.755/0001-15                 |                            |                  | Mensalista            |                      | Abril de 2025      |            |
| Código                                   | Nome do Funcionário        |                  | CBO                   | Departamento         | Filial             |            |
| 64                                       | RONALDO DE FREITAS PEREIRA |                  | 782410                | 1                    | 1                  |            |
|                                          | MOTORISTA DE ONIBUS        |                  | Admissão:             |                      | 24/08/2015         |            |
| Código                                   | Descrição                  |                  | Referência            | Vencimentos          | Descontos          |            |
| 8781                                     | DIAS NORMAIS               |                  | 30,00                 | 1.862,80             |                    |            |
| 203                                      | HORA EXTRA                 |                  | 200,00                | 200,00               |                    |            |
| 16                                       | INSALUBRIDADE 20%          |                  | 20,00                 | 303,60               |                    |            |
| 998                                      | I.N.S.S.                   |                  | 8,04                  |                      | 190,20             |            |
|                                          |                            |                  |                       | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                          |                            |                  |                       | 2.366,40             | 190,20             |            |
|                                          |                            |                  |                       | Valor Líquido ➡      | 2.176,20           |            |
| Salário Base                             |                            | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS      | F.G.T.S do Mês       | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 1.862,80                                 |                            | 2.366,40         | 2.366,40              | 189,31               | 2.176,20           | 0,00       |

Assinatura do Funcionário

/ /  
Data