

|                                          |                           |                  |                 |                          |                      |                    |  |
|------------------------------------------|---------------------------|------------------|-----------------|--------------------------|----------------------|--------------------|--|
| CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGI |                           |                  |                 | CC: STPE SANTANA DO CARI |                      | Folha Mensal       |  |
| CNPJ: 11.552.755/0001-15                 |                           |                  |                 | Mensalista               |                      | Maio de 2025       |  |
| Código                                   | Nome do Funcionário       |                  |                 | CBO                      | Departamento         | Filial             |  |
| 66                                       | CICERA VANDERLEIA PEREIRA |                  |                 | 354815                   | 1                    | 1                  |  |
|                                          | AGENTE DE VIAGEM          |                  |                 | Admissão:                | 01/09/2015           |                    |  |
| Código                                   | Descrição                 |                  |                 | Referência               | Vencimentos          | Descontos          |  |
| 8781                                     | DIAS NORMAIS              |                  |                 | 3,00                     | 151,80               |                    |  |
| 203                                      | HORA EXTRA                |                  |                 | 200,00                   | 200,00               |                    |  |
| 16                                       | INSALUBRIDADE 20%         |                  |                 | 20,00                    | 30,36                |                    |  |
| 821                                      | INSS DIFERENCA FERIAS     |                  |                 | 0,00                     |                      | 3,51               |  |
| 998                                      | I.N.S.S.                  |                  |                 | 7,50                     |                      | 28,66              |  |
|                                          |                           |                  |                 |                          | Total de Vencimentos | Total de Descontos |  |
|                                          |                           |                  |                 |                          | 382,16               | 32,17              |  |
|                                          |                           |                  |                 |                          | Valor Líquido ➡      | 349,99             |  |
| Salário Base                             |                           | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês           | Base Cálc. IRRF      | Faixa IRRF         |  |
| 1.518,00                                 |                           | 2.568,08         | 2.568,08        | 205,44                   | 349,99               | 0,00               |  |

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

|                                          |                             |                 |                          |                    |              |
|------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGI |                             |                 | CC: STPE SANTANA DO CARI |                    | Folha Mensal |
| CNPJ: 11.552.755/0001-15                 |                             |                 | Mensalista               |                    | Maio de 2025 |
| Código                                   | Nome do Funcionário         |                 | CBO                      | Departamento       | Filial       |
| 67                                       | JOSE BRAULIO DE AMORIM NETO |                 | 782410                   | 1                  | 1            |
|                                          | MOTORISTA DE ONIBUS         |                 | Admissão:                |                    | 01/09/2015   |
| Código                                   | Descrição                   | Referência      | Vencimentos              | Descontos          |              |
| 8781                                     | DIAS NORMAIS                | 30,00           | 1.862,80                 | 190,20             |              |
| 203                                      | HORA EXTRA                  | 200,00          | 200,00                   |                    |              |
| 16                                       | INSALUBRIDADE 20%           | 20,00           | 303,60                   |                    |              |
| 998                                      | I.N.S.S.                    | 8,04            |                          |                    |              |
|                                          |                             |                 | Total de Vencimentos     | Total de Descontos |              |
|                                          |                             |                 | 2.366,40                 | 190,20             |              |
|                                          |                             |                 | Valor Líquido ➡          | 2.176,20           |              |
| Salário Base                             | Sal. Contr. INSS            | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês           | Base Cálc. IRRF    | Faixa IRRF   |
| 1.862,80                                 | 2.366,40                    | 2.366,40        | 189,31                   | 2.176,20           | 0,00         |

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data