

|                                                                 |                             |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                             |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                             |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                             | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 79 ANA LUIZA RODRIGUES BRANDAO (ASSIST. ADMIN. - A)             |                             |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                   | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10143                                                           | BOLSA ESTÁGIO               | 30 Dias             | 1.518,00      |                 |
| 20111                                                           | AUXILIO TRANSPORTE          | 1                   | 155,00        |                 |
| 20122                                                           | AUXILIO TRANSPORTE INDEVIDO | 1                   |               | 7,05            |
|                                                                 |                             |                     | 1.673,00      | 7,05            |
|                                                                 |                             |                     | Líquido.....: | 1.665,95        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS             | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 1.518,00                                                        | 0,00                        | 0,00                | 0,00          | 0,00            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                             |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                             |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                             |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                             | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 79 ANA LUIZA RODRIGUES BRANDAO (ASSIST. ADMIN. - A)             |                             |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                   | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10143                                                           | BOLSA ESTÁGIO               | 30 Dias             | 1.518,00      |                 |
| 20111                                                           | AUXILIO TRANSPORTE          | 1                   | 155,00        |                 |
| 20122                                                           | AUXILIO TRANSPORTE INDEVIDO | 1                   |               | 7,05            |
|                                                                 |                             |                     | 1.673,00      | 7,05            |
|                                                                 |                             |                     | Líquido.....: | 1.665,95        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS             | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 1.518,00                                                        | 0,00                        | 0,00                | 0,00          | 0,00            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                  |                         |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                                |                         |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025) |                         |
| 08.024.822/0001-14                                               | Departamento: TOCANTINS |

08.024.822/0001-14

Departamento: TOCANTINS

94 ANA MARIA GOMES MARTINS (ESTAGIARIO(A))

| Cod.  | Descrição                   | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 10143 | BOLSA ESTÁGIO               | 30 Dias    | 1.062,60    |           |
| 20111 | AUXILIO TRANSPORTE          | 1          | 155,00      |           |
| 20122 | AUXILIO TRANSPORTE INDEVIDO | 1          |             | 7,05      |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

| Data |  |
|------|--|
|------|--|

|                                                                  |                         |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                                |                         |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025) |                         |
| 08.024.822/0001-14                                               | Departamento: TOCANTINS |

08.024.822/0001-14

Departamento: TOCANTINS

94 ANA MARIA GOMES MARTINS (ESTAGIARIO(A))

| Cod.         | Descrição                   | Referência      | Vencimentos     | Descontos   |                 |
|--------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|-------------|-----------------|
| 10143        | BOLSA ESTÁGIO               | 30 Dias         | 1.062,60        |             |                 |
| 20111        | AUXILIO TRANSPORTE          | 1               | 155,00          |             |                 |
| 20122        | AUXILIO TRANSPORTE INDEVIDO | 1               |                 | 7,05        |                 |
|              |                             |                 | 1.217,60        | 7,05        |                 |
|              |                             |                 | Líquido.....:   | 1.210,55    |                 |
| Salário Base |                             | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF |
| 1.062,60     |                             | 0,00            | 0,00            | 0,00        | 0,00            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

| Data |
|------|
|------|

|                                                                 |                            |                         |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                         |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                         |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: TOCANTINS |               |                 |
| 32 ANDREIA CAMPOS PEREIRA (AUXILIAR ADMINISTRAT)                |                            |                         |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência              | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 29 Dias                 | 2.475,87      |                 |
| 10141                                                           | LICENÇA MÉDICA             | 1 Dia                   | 85,37         |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                       | 354,42        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                       |               | 253,38          |
| 19998                                                           | INSS                       | 8.17 %                  |               | 209,33          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                       |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA | 1                       |               | 16,11           |
|                                                                 |                            |                         | 2.915,66      | 479,82          |
|                                                                 |                            |                         | Líquido.....: | 2.435,84        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS         | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.561,24                                                        | 2.561,24                   | 2.561,24                | 204,89        | 1.996,44        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                         |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                         |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                         |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: TOCANTINS |               |                 |
| 32 ANDREIA CAMPOS PEREIRA (AUXILIAR ADMINISTRAT)                |                            |                         |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência              | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 29 Dias                 | 2.475,87      |                 |
| 10141                                                           | LICENÇA MÉDICA             | 1 Dia                   | 85,37         |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                       | 354,42        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                       |               | 253,38          |
| 19998                                                           | INSS                       | 8.17 %                  |               | 209,33          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                       |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA | 1                       |               | 16,11           |
|                                                                 |                            |                         | 2.915,66      | 479,82          |
|                                                                 |                            |                         | Líquido.....: | 2.435,84        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS         | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.561,24                                                        | 2.561,24                   | 2.561,24                | 204,89        | 1.996,44        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                   |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                   |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                   |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                   | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 89 BEATRIZ LIBERATO DE SOUSA (SECRETARIA EXECUTIVA)             |                                   |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                         | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                 | 30 Dias             | 6.793,98      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL        | 1                   | 354,42        |                 |
| 20105                                                           | REST PLANO DE SAUDE               | 1                   | 345,55        |                 |
| 20106                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - CARTÓRIO | 1                   | 1.150,00      |                 |
| 19998                                                           | INSS                              | 11.67 %             |               | 908,85          |
| 19999                                                           | IRRF                              | 27.5 %              |               | 1.038,66        |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                  | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                                   |                     | 8.643,95      | 1.948,51        |
|                                                                 |                                   |                     | Líquido.....: | 6.695,44        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                   | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 6.793,98                                                        | 7.786,02                          | 7.943,98            | 635,51        | 7.035,13        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                   |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                   |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                   |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                   | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 89 BEATRIZ LIBERATO DE SOUSA (SECRETARIA EXECUTIVA)             |                                   |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                         | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                 | 30 Dias             | 6.793,98      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL        | 1                   | 354,42        |                 |
| 20105                                                           | REST PLANO DE SAUDE               | 1                   | 345,55        |                 |
| 20106                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - CARTÓRIO | 1                   | 1.150,00      |                 |
| 19998                                                           | INSS                              | 11.67 %             |               | 908,85          |
| 19999                                                           | IRRF                              | 27.5 %              |               | 1.038,66        |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                  | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                                   |                     | 8.643,95      | 1.948,51        |
|                                                                 |                                   |                     | Líquido.....: | 6.695,44        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                   | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 6.793,98                                                        | 7.786,02                          | 7.943,98            | 635,51        | 7.035,13        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                    |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                    |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                    |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                    | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 97 BIANCA DE JESUS RIBEIRO CURSINO (ESTAGIARIO(A))              |                    |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição          | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10143                                                           | BOLSA ESTÁGIO      | 30 Dias             | 1.518,00      |                 |
| 20111                                                           | AUXILIO TRANSPORTE | 1                   | 155,00        |                 |
|                                                                 |                    |                     | 1.673,00      | 0,00            |
|                                                                 |                    |                     | Líquido.....: | 1.673,00        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS    | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 1.518,00                                                        | 0,00               | 0,00                | 0,00          | 0,00            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                    |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                    |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                    |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                    | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 97 BIANCA DE JESUS RIBEIRO CURSINO (ESTAGIARIO(A))              |                    |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição          | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10143                                                           | BOLSA ESTÁGIO      | 30 Dias             | 1.518,00      |                 |
| 20111                                                           | AUXILIO TRANSPORTE | 1                   | 155,00        |                 |
|                                                                 |                    |                     | 1.673,00      | 0,00            |
|                                                                 |                    |                     | Líquido.....: | 1.673,00        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS    | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 1.518,00                                                        | 0,00               | 0,00                | 0,00          | 0,00            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 11 DOUGLAS DA SILVA CAMPOS (AG DE OR E FISC - D)                |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias             | 5.442,90      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 20077                                                           | AUXILIO CRECHE             | 1                   | 275,00        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                    | 9                   | 489,86        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                   |               | 770,21          |
| 19998                                                           | INSS                       | 10.94 %             |               | 649,40          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 27.5 %              |               | 556,92          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO         |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA | 1                   |               | 322,20          |
|                                                                 |                            |                     | 6.562,18      | 2.318,23        |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 4.243,95        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.442,90                                                        | 5.932,76                   | 5.932,76            | 474,62        | 5.283,36        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 11 DOUGLAS DA SILVA CAMPOS (AG DE OR E FISC - D)                |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias             | 5.442,90      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 20077                                                           | AUXILIO CRECHE             | 1                   | 275,00        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                    | 9                   | 489,86        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                   |               | 770,21          |
| 19998                                                           | INSS                       | 10.94 %             |               | 649,40          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 27.5 %              |               | 556,92          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO         |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA | 1                   |               | 322,20          |
|                                                                 |                            |                     | 6.562,18      | 2.318,23        |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 4.243,95        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.442,90                                                        | 5.932,76                   | 5.932,76            | 474,62        | 5.283,36        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                         |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                         |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                         |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: TOCANTINS |               |                 |
| 26 ELIANE VIEIRA DA SILVA (AUX SERV GERAIS - B)                 |                            |                         |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência              | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 21 Dias                 | 1.551,35      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                       | 354,42        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                    | 7                       | 108,59        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                       |               | 570,90          |
| 10084                                                           | FALTAS(HORAS)              | 1.16                    |               | 12,85           |
| 19998                                                           | INSS                       | 8.57 %                  |               | 141,28          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                       |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA | 1                       |               | 128,88          |
|                                                                 |                            |                         | 2.014,36      | 854,91          |
|                                                                 |                            |                         | Líquido.....: | 1.159,45        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS         | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.203,36                                                        | 1.647,09                   | 1.647,09                | 131,76        | 1.082,29        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                         |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                         |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                         |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: TOCANTINS |               |                 |
| 26 ELIANE VIEIRA DA SILVA (AUX SERV GERAIS - B)                 |                            |                         |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência              | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 21 Dias                 | 1.551,35      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                       | 354,42        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                    | 7                       | 108,59        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                       |               | 570,90          |
| 10084                                                           | FALTAS(HORAS)              | 1.16                    |               | 12,85           |
| 19998                                                           | INSS                       | 8.57 %                  |               | 141,28          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                       |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA | 1                       |               | 128,88          |
|                                                                 |                            |                         | 2.014,36      | 854,91          |
|                                                                 |                            |                         | Líquido.....: | 1.159,45        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS         | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.203,36                                                        | 1.647,09                   | 1.647,09                | 131,76        | 1.082,29        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                     |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                     |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                     |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                     | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 88 FERNANDA FERREIRA MONTEIRO (ADVOGADO(A))                     |                                     |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                           | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                   | 30 Dias             | 7.821,56      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL          | 1                   | 354,42        |                 |
| 20126                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - PROCURADOR | 1                   | 3.000,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                      | 1                   |               | 444,85          |
| 19998                                                           | INSS                                | 11.67 %             |               | 908,85          |
| 19999                                                           | IRRF                                | 27.5 %              |               | 1.829,99        |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                    | 1                   |               | 1,00            |
| 20155                                                           | DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO         |                     |               | 1.508,78        |
|                                                                 |                                     |                     | 11.175,98     | 4.693,47        |
|                                                                 |                                     |                     | Líquido.....: | 6.482,51        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                     | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 7.821,56                                                        | 7.786,02                            | 10.821,56           | 865,72        | 9.912,71        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                     |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                     |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                     |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                     | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 88 FERNANDA FERREIRA MONTEIRO (ADVOGADO(A))                     |                                     |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                           | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                   | 30 Dias             | 7.821,56      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL          | 1                   | 354,42        |                 |
| 20126                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - PROCURADOR | 1                   | 3.000,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                      | 1                   |               | 444,85          |
| 19998                                                           | INSS                                | 11.67 %             |               | 908,85          |
| 19999                                                           | IRRF                                | 27.5 %              |               | 1.829,99        |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                    | 1                   |               | 1,00            |
| 20155                                                           | DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO         |                     |               | 1.508,78        |
|                                                                 |                                     |                     | 11.175,98     | 4.693,47        |
|                                                                 |                                     |                     | Líquido.....: | 6.482,51        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                     | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 7.821,56                                                        | 7.786,02                            | 10.821,56           | 865,72        | 9.912,71        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data



|                                                                 |                                   |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                   |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                   |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                   | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 12 FERNANDA SILVA TEODORO (ASSIST. ADMIN. - C)                  |                                   |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                         | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                 | 30 Dias             | 2.635,80      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL        | 1                   | 354,42        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                           | 1                   | 210,86        |                 |
| 20110                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - GERENTE  | 1                   | 2.500,00      |                 |
| 20113                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - ASSESSOR | 1                   | 1.200,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                    | 1                   |               | 343,76          |
| 19998                                                           | INSS                              | 11.23 %             |               | 735,34          |
| 19999                                                           | IRRF                              | 27.5 %              |               | 702,11          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO                |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                  | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTIVEL INDEVIDA        | 1                   |               | 16,11           |
|                                                                 |                                   |                     | 6.901,08      | 1.816,82        |
|                                                                 |                                   |                     | Líquido.....: | 5.084,26        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                   | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.635,80                                                        | 6.546,66                          | 6.546,66            | 523,73        | 5.811,32        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                   |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                   |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                   |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                   | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 12 FERNANDA SILVA TEODORO (ASSIST. ADMIN. - C)                  |                                   |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                         | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                 | 30 Dias             | 2.635,80      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL        | 1                   | 354,42        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                           | 1                   | 210,86        |                 |
| 20110                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - GERENTE  | 1                   | 2.500,00      |                 |
| 20113                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - ASSESSOR | 1                   | 1.200,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                    | 1                   |               | 343,76          |
| 19998                                                           | INSS                              | 11.23 %             |               | 735,34          |
| 19999                                                           | IRRF                              | 27.5 %              |               | 702,11          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO                |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                  | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTIVEL INDEVIDA        | 1                   |               | 16,11           |
|                                                                 |                                   |                     | 6.901,08      | 1.816,82        |
|                                                                 |                                   |                     | Líquido.....: | 5.084,26        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                   | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.635,80                                                        | 6.546,66                          | 6.546,66            | 523,73        | 5.811,32        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                  |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                  |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                  |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                  | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 4 IDEILDES JUNIO COSTA PEREIRA (ASSIST. ADMIN. - D)             |                                  |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                        | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                | 30 Dias             | 2.710,39      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL       | 1                   | 354,42        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                          | 11                  | 298,14        |                 |
| 20110                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - GERENTE | 1                   | 2.500,00      |                 |
| 20132                                                           | GRATIFICAÇÃO DE LICITAÇÃO        | 1                   | 1.440,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                   | 1                   |               | 337,38          |
| 19998                                                           | INSS                             | 11.39 %             |               | 791,61          |
| 19999                                                           | IRRF                             | 27.5 %              |               | 797,15          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO               |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                 | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                                  |                     | 7.302,95      | 1.945,64        |
|                                                                 |                                  |                     | Líquido.....: | 5.357,31        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                  | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.710,39                                                        | 6.948,53                         | 6.948,53            | 555,88        | 6.156,92        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                  |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                  |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                  |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                  | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 4 IDEILDES JUNIO COSTA PEREIRA (ASSIST. ADMIN. - D)             |                                  |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                        | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                | 30 Dias             | 2.710,39      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL       | 1                   | 354,42        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                          | 11                  | 298,14        |                 |
| 20110                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - GERENTE | 1                   | 2.500,00      |                 |
| 20132                                                           | GRATIFICAÇÃO DE LICITAÇÃO        | 1                   | 1.440,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                   | 1                   |               | 337,38          |
| 19998                                                           | INSS                             | 11.39 %             |               | 791,61          |
| 19999                                                           | IRRF                             | 27.5 %              |               | 797,15          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO               |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                 | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                                  |                     | 7.302,95      | 1.945,64        |
|                                                                 |                                  |                     | Líquido.....: | 5.357,31        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                  | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.710,39                                                        | 6.948,53                         | 6.948,53            | 555,88        | 6.156,92        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 78 ISABELLE VITAL DE OLIVEIRA (ASSESSOR ADMINISTRAT)            |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias             | 2.561,24      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 20105                                                           | REST PLANO DE SAUDE        | 1                   | 172,57        |                 |
| 20132                                                           | GRATIFICAÇÃO DE LICITAÇÃO  | 1                   | 1.200,00      |                 |
| 19998                                                           | INSS                       | 9.3 %               |               | 350,16          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 15.0 %              |               | 98,02           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                            |                     | 4.288,23      | 449,18          |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 3.839,05        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.561,24                                                        | 3.761,24                   | 3.761,24            | 300,89        | 3.196,44        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 78 ISABELLE VITAL DE OLIVEIRA (ASSESSOR ADMINISTRAT)            |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias             | 2.561,24      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 20105                                                           | REST PLANO DE SAUDE        | 1                   | 172,57        |                 |
| 20132                                                           | GRATIFICAÇÃO DE LICITAÇÃO  | 1                   | 1.200,00      |                 |
| 19998                                                           | INSS                       | 9.3 %               |               | 350,16          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 15.0 %              |               | 98,02           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                            |                     | 4.288,23      | 449,18          |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 3.839,05        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.561,24                                                        | 3.761,24                   | 3.761,24            | 300,89        | 3.196,44        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                             |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                             |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                             |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                             | Departamento: GERAL |               |                 |
| 85 JAMILLY SILVA DOS SANTOS (ESTAGIARIO(A))                     |                             |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                   | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10143                                                           | BOLSA ESTÁGIO               | 30 Dias             | 1.518,00      |                 |
| 20111                                                           | AUXILIO TRANSPORTE          | 1                   | 155,00        |                 |
| 20155                                                           | DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO |                     |               | 522,33          |
|                                                                 |                             |                     | 1.673,00      | 522,33          |
|                                                                 |                             |                     | Líquido.....: | 1.150,67        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS             | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 1.518,00                                                        | 0,00                        | 0,00                | 0,00          | 0,00            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                             |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                             |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                             |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                             | Departamento: GERAL |               |                 |
| 85 JAMILLY SILVA DOS SANTOS (ESTAGIARIO(A))                     |                             |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                   | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10143                                                           | BOLSA ESTÁGIO               | 30 Dias             | 1.518,00      |                 |
| 20111                                                           | AUXILIO TRANSPORTE          | 1                   | 155,00        |                 |
| 20155                                                           | DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO |                     |               | 522,33          |
|                                                                 |                             |                     | 1.673,00      | 522,33          |
|                                                                 |                             |                     | Líquido.....: | 1.150,67        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS             | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 1.518,00                                                        | 0,00                        | 0,00                | 0,00          | 0,00            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                  |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                  |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                  |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                  | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 14 JOEL ALVES DE SOUSA (AUX SERV GERAIS - C)                    |                                  |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                        | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                | 30 Dias             | 2.280,75      |                 |
| 10003                                                           | ANUENIO                          | 8                   | 182,46        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL       | 1                   | 354,42        |                 |
| 20012                                                           | DIFERENCA DE ANUENIO             |                     | 6,08          |                 |
| 20105                                                           | REST PLANO DE SAUDE              | 1                   | 166,48        |                 |
| 20110                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - GERENTE | 1                   | 2.500,00      |                 |
| 19998                                                           | INSS                             | 10.35 %             |               | 514,51          |
| 19999                                                           | IRRF                             | 22.5 %              |               | 328,24          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO               |                     |               | 129,50          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                 | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                                  |                     | 5.490,19      | 973,25          |
|                                                                 |                                  |                     | Líquido.....: | 4.516,94        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                  | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.280,75                                                        | 4.969,29                         | 4.969,29            | 397,54        | 4.404,49        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                  |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                  |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                  |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                  | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 14 JOEL ALVES DE SOUSA (AUX SERV GERAIS - C)                    |                                  |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                        | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                | 30 Dias             | 2.280,75      |                 |
| 10003                                                           | ANUENIO                          | 8                   | 182,46        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL       | 1                   | 354,42        |                 |
| 20012                                                           | DIFERENCA DE ANUENIO             |                     | 6,08          |                 |
| 20105                                                           | REST PLANO DE SAUDE              | 1                   | 166,48        |                 |
| 20110                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - GERENTE | 1                   | 2.500,00      |                 |
| 19998                                                           | INSS                             | 10.35 %             |               | 514,51          |
| 19999                                                           | IRRF                             | 22.5 %              |               | 328,24          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO               |                     |               | 129,50          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                 | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                                  |                     | 5.490,19      | 973,25          |
|                                                                 |                                  |                     | Líquido.....: | 4.516,94        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                  | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.280,75                                                        | 4.969,29                         | 4.969,29            | 397,54        | 4.404,49        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 93 JULLYANNA KAROLINY SILVA (SUPERINTENDENTE ADMI)              |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias             | 11.090,22     |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 20105                                                           | REST PLANO DE SAUDE        | 1                   | 220,95        |                 |
| 19998                                                           | INSS                       | 11.67 %             |               | 908,85          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 27.5 %              |               | 1.799,60        |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                            |                     | 11.665,59     | 2.709,45        |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 8.956,14        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 11.090,22                                                       | 7.786,02                   | 11.090,22           | 887,21        | 9.802,19        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 93 JULLYANNA KAROLINY SILVA (SUPERINTENDENTE ADMI)              |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias             | 11.090,22     |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 20105                                                           | REST PLANO DE SAUDE        | 1                   | 220,95        |                 |
| 19998                                                           | INSS                       | 11.67 %             |               | 908,85          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 27.5 %              |               | 1.799,60        |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                            |                     | 11.665,59     | 2.709,45        |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 8.956,14        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 11.090,22                                                       | 7.786,02                   | 11.090,22           | 887,21        | 9.802,19        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                    |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                    |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                    |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                    | Departamento: GERAL |               |                 |
| 84 KAUA GABRIEL RICARDO RIBEIRO (ESTAGIARIO(A))                 |                    |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição          | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10143                                                           | BOLSA ESTÁGIO      | 30 Dias             | 1.518,00      |                 |
| 20111                                                           | AUXILIO TRANSPORTE | 1                   | 155,00        |                 |
|                                                                 |                    |                     | 1.673,00      | 0,00            |
|                                                                 |                    |                     | Líquido.....: | 1.673,00        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS    | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 1.518,00                                                        | 0,00               | 0,00                | 0,00          | 0,00            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                    |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                    |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                    |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                    | Departamento: GERAL |               |                 |
| 84 KAUA GABRIEL RICARDO RIBEIRO (ESTAGIARIO(A))                 |                    |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição          | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10143                                                           | BOLSA ESTÁGIO      | 30 Dias             | 1.518,00      |                 |
| 20111                                                           | AUXILIO TRANSPORTE | 1                   | 155,00        |                 |
|                                                                 |                    |                     | 1.673,00      | 0,00            |
|                                                                 |                    |                     | Líquido.....: | 1.673,00        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS    | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 1.518,00                                                        | 0,00               | 0,00                | 0,00          | 0,00            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                     |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                     |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                     |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                     | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 95 KITTY PEREIRA BUZZI (ADVOGADO(A))                            |                     |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição           | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO   | 30 Dias             | 7.821,56      |                 |
| 20105                                                           | REST PLANO DE SAUDE | 1                   | 289,93        |                 |
| 20111                                                           | AUXILIO TRANSPORTE  | 1                   | 354,42        |                 |
| 19998                                                           | INSS                | 11.67 %             |               | 908,85          |
| 19999                                                           | IRRF                | 27.5 %              |               | 1.004,99        |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO    | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                     |                     | 8.465,91      | 1.914,84        |
|                                                                 |                     |                     | Líquido.....: | 6.551,07        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS     | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 7.821,56                                                        | 7.786,02            | 7.821,56            | 625,72        | 6.912,71        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                     |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                     |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                     |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                     | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 95 KITTY PEREIRA BUZZI (ADVOGADO(A))                            |                     |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição           | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO   | 30 Dias             | 7.821,56      |                 |
| 20105                                                           | REST PLANO DE SAUDE | 1                   | 289,93        |                 |
| 20111                                                           | AUXILIO TRANSPORTE  | 1                   | 354,42        |                 |
| 19998                                                           | INSS                | 11.67 %             |               | 908,85          |
| 19999                                                           | IRRF                | 27.5 %              |               | 1.004,99        |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO    | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                     |                     | 8.465,91      | 1.914,84        |
|                                                                 |                     |                     | Líquido.....: | 6.551,07        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS     | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 7.821,56                                                        | 7.786,02            | 7.821,56            | 625,72        | 6.912,71        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data



|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 24 LEONARDO FERNANDES DE CASTRO (AG DE OR E FISC - B)           |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 22 Dias             | 3.771,74      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 20012                                                           | DIFERENCA DE ANUENIO       |                     | 42,88         |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                    | 8                   | 301,73        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                   |               | 777,84          |
| 10082                                                           | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA   | 1.0 %               |               | 51,43           |
| 19998                                                           | INSS                       | 12.48 %             |               | 514,12          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 15.0 %              |               | 151,29          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO         |                     |               | 55,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTIVEL INDEVIDA | 1                   |               | 96,66           |
|                                                                 |                            |                     | 4.470,77      | 1.647,84        |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 2.822,93        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.143,28                                                        | 4.116,35                   | 4.116,35            | 329,30        | 3.551,55        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 24 LEONARDO FERNANDES DE CASTRO (AG DE OR E FISC - B)           |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 22 Dias             | 3.771,74      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 20012                                                           | DIFERENCA DE ANUENIO       |                     | 42,88         |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                    | 8                   | 301,73        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                   |               | 777,84          |
| 10082                                                           | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA   | 1.0 %               |               | 51,43           |
| 19998                                                           | INSS                       | 12.48 %             |               | 514,12          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 15.0 %              |               | 151,29          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO         |                     |               | 55,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTIVEL INDEVIDA | 1                   |               | 96,66           |
|                                                                 |                            |                     | 4.470,77      | 1.647,84        |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 2.822,93        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.143,28                                                        | 4.116,35                   | 4.116,35            | 329,30        | 3.551,55        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 63 LHAYS SILVA VIEIRA (ASSESSOR ADMINISTRAT)                    |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias             | 2.561,24      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                   |               | 228,85          |
| 19998                                                           | INSS                       | 8.17 %              |               | 209,33          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                            |                     | 2.915,66      | 439,18          |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 2.476,48        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.561,24                                                        | 2.561,24                   | 2.561,24            | 204,89        | 1.996,44        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 63 LHAYS SILVA VIEIRA (ASSESSOR ADMINISTRAT)                    |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias             | 2.561,24      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                   |               | 228,85          |
| 19998                                                           | INSS                       | 8.17 %              |               | 209,33          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                            |                     | 2.915,66      | 439,18          |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 2.476,48        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.561,24                                                        | 2.561,24                   | 2.561,24            | 204,89        | 1.996,44        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                     |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                     |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                     |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                     | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 1 LORAINÉ RIOS PORTA (GERENTE)                                  |                                     |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                           | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                   | 30 Dias             | 5.760,58      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL          | 1                   | 354,42        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                             | 21                  | 1.209,72      |                 |
| 20107                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - SECRETARIA | 1                   | 1.449,99      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                      | 1                   |               | 581,03          |
| 19998                                                           | INSS                                | 11.67 %             |               | 908,85          |
| 19999                                                           | IRRF                                | 27.5 %              |               | 1.065,37        |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO                  |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                    | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA          | 1                   |               | 16,11           |
|                                                                 |                                     |                     | 8.774,71      | 2.590,86        |
|                                                                 |                                     |                     | Líquido.....: | 6.183,85        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                     | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.760,58                                                        | 7.786,02                            | 8.420,29            | 673,62        | 7.132,26        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                     |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                     |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                     |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                     | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 1 LORAINÉ RIOS PORTA (GERENTE)                                  |                                     |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                           | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                   | 30 Dias             | 5.760,58      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL          | 1                   | 354,42        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                             | 21                  | 1.209,72      |                 |
| 20107                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - SECRETARIA | 1                   | 1.449,99      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                      | 1                   |               | 581,03          |
| 19998                                                           | INSS                                | 11.67 %             |               | 908,85          |
| 19999                                                           | IRRF                                | 27.5 %              |               | 1.065,37        |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO                  |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                    | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA          | 1                   |               | 16,11           |
|                                                                 |                                     |                     | 8.774,71      | 2.590,86        |
|                                                                 |                                     |                     | Líquido.....: | 6.183,85        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                     | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.760,58                                                        | 7.786,02                            | 8.420,29            | 673,62        | 7.132,26        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 27 LUCIER FERREIRA BARBOZA (AG DE OR E FISC - A)                |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 25 Dias             | 4.161,24      |                 |
| 10141                                                           | LICENÇA MÉDICA             | 5 Dias              | 832,25        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                    | 6                   | 299,61        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                   |               | 294,25          |
| 19998                                                           | INSS                       | 10.57 %             |               | 559,84          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 27.5 %              |               | 404,28          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO         |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA | 1                   |               | 225,54          |
|                                                                 |                            |                     | 5.647,52      | 1.503,41        |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 4.144,11        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 4.993,49                                                        | 5.293,10                   | 5.293,10            | 423,44        | 4.728,30        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 27 LUCIER FERREIRA BARBOZA (AG DE OR E FISC - A)                |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 25 Dias             | 4.161,24      |                 |
| 10141                                                           | LICENÇA MÉDICA             | 5 Dias              | 832,25        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                    | 6                   | 299,61        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                   |               | 294,25          |
| 19998                                                           | INSS                       | 10.57 %             |               | 559,84          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 27.5 %              |               | 404,28          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO         |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA | 1                   |               | 225,54          |
|                                                                 |                            |                     | 5.647,52      | 1.503,41        |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 4.144,11        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 4.993,49                                                        | 5.293,10                   | 5.293,10            | 423,44        | 4.728,30        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                  |                     |
|------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                                |                     |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025) |                     |
| 08.024.822/0001-14                                               | Departamento: GERAL |

08.024.822/0001-14

Departamento: GERAL

|    |                                           |
|----|-------------------------------------------|
| 87 | MARIA LIDIA RIBEIRO COSTA (ESTAGIARIO(A)) |
|----|-------------------------------------------|

[illegible]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

| Data |   |
|------|---|
| 1    | 1 |
| 2    | 1 |
| 3    | 1 |
| 4    | 1 |
| 5    | 1 |
| 6    | 1 |
| 7    | 1 |
| 8    | 1 |
| 9    | 1 |
| 10   | 1 |
| 11   | 1 |
| 12   | 1 |
| 13   | 1 |
| 14   | 1 |
| 15   | 1 |
| 16   | 1 |
| 17   | 1 |
| 18   | 1 |
| 19   | 1 |
| 20   | 1 |
| 21   | 1 |
| 22   | 1 |
| 23   | 1 |
| 24   | 1 |
| 25   | 1 |
| 26   | 1 |
| 27   | 1 |
| 28   | 1 |
| 29   | 1 |
| 30   | 1 |
| 31   | 1 |
| 32   | 1 |
| 33   | 1 |
| 34   | 1 |
| 35   | 1 |
| 36   | 1 |
| 37   | 1 |
| 38   | 1 |
| 39   | 1 |
| 40   | 1 |
| 41   | 1 |
| 42   | 1 |
| 43   | 1 |
| 44   | 1 |
| 45   | 1 |
| 46   | 1 |
| 47   | 1 |
| 48   | 1 |
| 49   | 1 |
| 50   | 1 |
| 51   | 1 |
| 52   | 1 |
| 53   | 1 |
| 54   | 1 |
| 55   | 1 |
| 56   | 1 |
| 57   | 1 |
| 58   | 1 |
| 59   | 1 |
| 60   | 1 |
| 61   | 1 |
| 62   | 1 |
| 63   | 1 |
| 64   | 1 |
| 65   | 1 |
| 66   | 1 |
| 67   | 1 |
| 68   | 1 |
| 69   | 1 |
| 70   | 1 |
| 71   | 1 |
| 72   | 1 |
| 73   | 1 |
| 74   | 1 |
| 75   | 1 |
| 76   | 1 |
| 77   | 1 |
| 78   | 1 |
| 79   | 1 |
| 80   | 1 |
| 81   | 1 |
| 82   | 1 |
| 83   | 1 |
| 84   | 1 |
| 85   | 1 |
| 86   | 1 |
| 87   | 1 |
| 88   | 1 |
| 89   | 1 |
| 90   | 1 |
| 91   | 1 |
| 92   | 1 |
| 93   | 1 |
| 94   | 1 |
| 95   | 1 |
| 96   | 1 |
| 97   | 1 |
| 98   | 1 |
| 99   | 1 |
| 100  | 1 |

|                                                                  |                     |
|------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                                |                     |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025) |                     |
| 08.024.822/0001-14                                               | Departamento: GERAL |

08.024.822/0001-14

Departamento: GERAL

|    |                                           |
|----|-------------------------------------------|
| 87 | MARIA LIDIA RIBEIRO COSTA (ESTAGIARIO(A)) |
|----|-------------------------------------------|

| Cod.  | Descrição                   | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 10143 | BOLSA ESTÁGIO               | 30 Dias    | 1.518,00    |           |
| 20111 | AUXILIO TRANSPORTE          | 1          | 155,00      |           |
| 20122 | AUXILIO TRANSPORTE INDEVIDO | 1          |             | 7,05      |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |
|       |                             |            |             |           |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

| Category     | Value     |
|--------------|-----------|
| Category 1   | Value 1   |
| Category 2   | Value 2   |
| Category 3   | Value 3   |
| Category 4   | Value 4   |
| Category 5   | Value 5   |
| Category 6   | Value 6   |
| Category 7   | Value 7   |
| Category 8   | Value 8   |
| Category 9   | Value 9   |
| Category 10  | Value 10  |
| Category 11  | Value 11  |
| Category 12  | Value 12  |
| Category 13  | Value 13  |
| Category 14  | Value 14  |
| Category 15  | Value 15  |
| Category 16  | Value 16  |
| Category 17  | Value 17  |
| Category 18  | Value 18  |
| Category 19  | Value 19  |
| Category 20  | Value 20  |
| Category 21  | Value 21  |
| Category 22  | Value 22  |
| Category 23  | Value 23  |
| Category 24  | Value 24  |
| Category 25  | Value 25  |
| Category 26  | Value 26  |
| Category 27  | Value 27  |
| Category 28  | Value 28  |
| Category 29  | Value 29  |
| Category 30  | Value 30  |
| Category 31  | Value 31  |
| Category 32  | Value 32  |
| Category 33  | Value 33  |
| Category 34  | Value 34  |
| Category 35  | Value 35  |
| Category 36  | Value 36  |
| Category 37  | Value 37  |
| Category 38  | Value 38  |
| Category 39  | Value 39  |
| Category 40  | Value 40  |
| Category 41  | Value 41  |
| Category 42  | Value 42  |
| Category 43  | Value 43  |
| Category 44  | Value 44  |
| Category 45  | Value 45  |
| Category 46  | Value 46  |
| Category 47  | Value 47  |
| Category 48  | Value 48  |
| Category 49  | Value 49  |
| Category 50  | Value 50  |
| Category 51  | Value 51  |
| Category 52  | Value 52  |
| Category 53  | Value 53  |
| Category 54  | Value 54  |
| Category 55  | Value 55  |
| Category 56  | Value 56  |
| Category 57  | Value 57  |
| Category 58  | Value 58  |
| Category 59  | Value 59  |
| Category 60  | Value 60  |
| Category 61  | Value 61  |
| Category 62  | Value 62  |
| Category 63  | Value 63  |
| Category 64  | Value 64  |
| Category 65  | Value 65  |
| Category 66  | Value 66  |
| Category 67  | Value 67  |
| Category 68  | Value 68  |
| Category 69  | Value 69  |
| Category 70  | Value 70  |
| Category 71  | Value 71  |
| Category 72  | Value 72  |
| Category 73  | Value 73  |
| Category 74  | Value 74  |
| Category 75  | Value 75  |
| Category 76  | Value 76  |
| Category 77  | Value 77  |
| Category 78  | Value 78  |
| Category 79  | Value 79  |
| Category 80  | Value 80  |
| Category 81  | Value 81  |
| Category 82  | Value 82  |
| Category 83  | Value 83  |
| Category 84  | Value 84  |
| Category 85  | Value 85  |
| Category 86  | Value 86  |
| Category 87  | Value 87  |
| Category 88  | Value 88  |
| Category 89  | Value 89  |
| Category 90  | Value 90  |
| Category 91  | Value 91  |
| Category 92  | Value 92  |
| Category 93  | Value 93  |
| Category 94  | Value 94  |
| Category 95  | Value 95  |
| Category 96  | Value 96  |
| Category 97  | Value 97  |
| Category 98  | Value 98  |
| Category 99  | Value 99  |
| Category 100 | Value 100 |

|                                                                 |                                 |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                 |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                 |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                 | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 10 MARIA ROSIVANIA DO NASCIMENTO (ASSIST. ADMIN. - C)           |                                 |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                       | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL      | 1                   | 354,42        |                 |
| 20138                                                           | SALARIO ESTATUTARIO             | 30                  | 2.635,80      |                 |
| 20139                                                           | ANUENIO ESTATUTARIO             | 7                   | 184,51        |                 |
| 20143                                                           | GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO ESTATUTARIO | 1                   | 1.500,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                  | 1                   |               | 343,76          |
| 10082                                                           | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA        | 1.0 %               |               | 26,36           |
| 19998                                                           | INSS                            | 9.39 %              |               | 365,56          |
| 19999                                                           | IRRF                            | 15.0 %              |               | 117,27          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO              |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                | 1                   |               | 1,00            |
| 20140                                                           | FALTAS HORAS (ESTATURARIO)      | 20.83               |               | 430,74          |
|                                                                 |                                 |                     | 4.674,73      | 1.303,19        |
|                                                                 |                                 |                     | Líquido.....: | 3.371,54        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                 | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.635,80                                                        | 3.889,57                        | 0,00                | 0,00          | 3.324,77        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                 |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                 |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                 |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                 | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 10 MARIA ROSIVANIA DO NASCIMENTO (ASSIST. ADMIN. - C)           |                                 |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                       | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL      | 1                   | 354,42        |                 |
| 20138                                                           | SALARIO ESTATUTARIO             | 30                  | 2.635,80      |                 |
| 20139                                                           | ANUENIO ESTATUTARIO             | 7                   | 184,51        |                 |
| 20143                                                           | GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO ESTATUTARIO | 1                   | 1.500,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                  | 1                   |               | 343,76          |
| 10082                                                           | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA        | 1.0 %               |               | 26,36           |
| 19998                                                           | INSS                            | 9.39 %              |               | 365,56          |
| 19999                                                           | IRRF                            | 15.0 %              |               | 117,27          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO              |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                | 1                   |               | 1,00            |
| 20140                                                           | FALTAS HORAS (ESTATURARIO)      | 20.83               |               | 430,74          |
|                                                                 |                                 |                     | 4.674,73      | 1.303,19        |
|                                                                 |                                 |                     | Líquido.....: | 3.371,54        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                 | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.635,80                                                        | 3.889,57                        | 0,00                | 0,00          | 3.324,77        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 9 NATALIA DOS SANTOS CRUZ (ASSIST. ADMIN. - D)                  |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias             | 2.710,40      |                 |
| 10003                                                           | ANUENIO                    | 9                   | 243,94        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 20105                                                           | REST PLANO DE SAUDE        | 1                   | 189,05        |                 |
| 10082                                                           | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA   | 1.0 %               |               | 27,10           |
| 19998                                                           | INSS                       | 8.57 %              |               | 253,33          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                            |                     | 3.497,81      | 281,43          |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 3.216,38        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.710,40                                                        | 2.954,34                   | 2.954,34            | 236,34        | 2.389,54        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 9 NATALIA DOS SANTOS CRUZ (ASSIST. ADMIN. - D)                  |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias             | 2.710,40      |                 |
| 10003                                                           | ANUENIO                    | 9                   | 243,94        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 20105                                                           | REST PLANO DE SAUDE        | 1                   | 189,05        |                 |
| 10082                                                           | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA   | 1.0 %               |               | 27,10           |
| 19998                                                           | INSS                       | 8.57 %              |               | 253,33          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
|                                                                 |                            |                     | 3.497,81      | 281,43          |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 3.216,38        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.710,40                                                        | 2.954,34                   | 2.954,34            | 236,34        | 2.389,54        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 99 PALOMA DA CUNHA FERREIRA (ASSESSOR (A) ADMINIS)              |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 21 Dias             | 3.619,48      |                 |
| 10035                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   | 1,00          |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 596,07        |                 |
| 19998                                                           | INSS                       | 9.2 %               |               | 333,15          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 15.0 %              |               | 76,76           |
|                                                                 |                            |                     | 4.216,55      | 409,91          |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 3.806,64        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.170,68                                                        | 3.619,48                   | 3.619,48            | 289,55        | 3.054,68        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 99 PALOMA DA CUNHA FERREIRA (ASSESSOR (A) ADMINIS)              |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 21 Dias             | 3.619,48      |                 |
| 10035                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   | 1,00          |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 596,07        |                 |
| 19998                                                           | INSS                       | 9.2 %               |               | 333,15          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 15.0 %              |               | 76,76           |
|                                                                 |                            |                     | 4.216,55      | 409,91          |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 3.806,64        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.170,68                                                        | 3.619,48                   | 3.619,48            | 289,55        | 3.054,68        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data



|                                                                 |                                     |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                     |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                     |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                     | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 8 PATRICIA QUIRINO DA SILVA (AG DE OR E FISC - D)               |                                     |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                           | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                   | 30 Dias             | 5.442,89      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL          | 1                   | 354,42        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                             | 1                   | 489,86        |                 |
| 20125                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - SUPERVISOR | 1                   | 1.800,00      |                 |
| 19998                                                           | INSS                                | 11.65 %             |               | 901,40          |
| 19999                                                           | IRRF                                | 27.5 %              |               | 982,62          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                    | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA          | 1                   |               | 48,33           |
|                                                                 |                                     |                     | 8.087,17      | 1.933,35        |
|                                                                 |                                     |                     | Líquido.....: | 6.153,82        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                     | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.442,89                                                        | 7.732,75                            | 7.732,75            | 618,62        | 6.831,35        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                     |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                     |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                     |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                     | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 8 PATRICIA QUIRINO DA SILVA (AG DE OR E FISC - D)               |                                     |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                           | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                   | 30 Dias             | 5.442,89      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL          | 1                   | 354,42        |                 |
| 20087                                                           | ANUENIO                             | 1                   | 489,86        |                 |
| 20125                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - SUPERVISOR | 1                   | 1.800,00      |                 |
| 19998                                                           | INSS                                | 11.65 %             |               | 901,40          |
| 19999                                                           | IRRF                                | 27.5 %              |               | 982,62          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                    | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA          | 1                   |               | 48,33           |
|                                                                 |                                     |                     | 8.087,17      | 1.933,35        |
|                                                                 |                                     |                     | Líquido.....: | 6.153,82        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                     | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.442,89                                                        | 7.732,75                            | 7.732,75            | 618,62        | 6.831,35        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                     |                         |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                     |                         |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                     |                         |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                     | Departamento: TOCANTINS |               |                 |
| 15 PAULO JOSE DIAS COSTA JAIME (AG DE OR E FISC - C)            |                                     |                         |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                           | Referência              | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                   | 30 Dias                 | 5.293,09      |                 |
| 10003                                                           | ANUENIO                             | 7                       | 370,52        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL          | 1                       | 354,42        |                 |
| 20125                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - SUPERVISOR | 1                       | 1.440,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                      | 1                       |               | 1.215,75        |
| 19998                                                           | INSS                                | 11.44 %                 |               | 813,32          |
| 19999                                                           | IRRF                                | 27.5 %                  |               | 729,55          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                    | 1                       |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA          | 1                       |               | 80,55           |
|                                                                 |                                     |                         | 7.458,03      | 2.840,17        |
|                                                                 |                                     |                         | Líquido.....: | 4.617,86        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                     | Base Calc. FGTS         | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.293,09                                                        | 7.103,61                            | 7.103,61                | 568,28        | 5.911,11        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                     |                         |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                     |                         |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                     |                         |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                     | Departamento: TOCANTINS |               |                 |
| 15 PAULO JOSE DIAS COSTA JAIME (AG DE OR E FISC - C)            |                                     |                         |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                           | Referência              | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                   | 30 Dias                 | 5.293,09      |                 |
| 10003                                                           | ANUENIO                             | 7                       | 370,52        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL          | 1                       | 354,42        |                 |
| 20125                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - SUPERVISOR | 1                       | 1.440,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                      | 1                       |               | 1.215,75        |
| 19998                                                           | INSS                                | 11.44 %                 |               | 813,32          |
| 19999                                                           | IRRF                                | 27.5 %                  |               | 729,55          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                    | 1                       |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA          | 1                       |               | 80,55           |
|                                                                 |                                     |                         | 7.458,03      | 2.840,17        |
|                                                                 |                                     |                         | Líquido.....: | 4.617,86        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                     | Base Calc. FGTS         | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.293,09                                                        | 7.103,61                            | 7.103,61                | 568,28        | 5.911,11        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                  |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                  |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                  |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                  | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 7 RAVENNA BASTOS MARTINS (AG DE OR E FISC - C)                  |                                  |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                        | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                | 30 Dias             | 5.293,09      |                 |
| 10008                                                           | DECENIO                          | 1                   | 529,31        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL       | 1                   | 354,42        |                 |
| 20110                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - GERENTE | 1                   | 2.500,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                   | 1                   |               | 383,77          |
| 10082                                                           | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA         | 1.0 %               |               | 52,93           |
| 19998                                                           | INSS                             | 11.67 %             |               | 908,85          |
| 19999                                                           | IRRF                             | 27.5 %              |               | 1.142,72        |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO               |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                 | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTIVEL INDEVIDA       | 1                   |               | 32,22           |
|                                                                 |                                  |                     | 8.676,82      | 2.539,99        |
|                                                                 |                                  |                     | Líquido.....: | 6.136,83        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                  | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.293,09                                                        | 7.786,02                         | 8.322,40            | 665,79        | 7.413,55        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                  |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                  |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                  |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                  | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 7 RAVENNA BASTOS MARTINS (AG DE OR E FISC - C)                  |                                  |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                        | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                | 30 Dias             | 5.293,09      |                 |
| 10008                                                           | DECENIO                          | 1                   | 529,31        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL       | 1                   | 354,42        |                 |
| 20110                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - GERENTE | 1                   | 2.500,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                   | 1                   |               | 383,77          |
| 10082                                                           | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA         | 1.0 %               |               | 52,93           |
| 19998                                                           | INSS                             | 11.67 %             |               | 908,85          |
| 19999                                                           | IRRF                             | 27.5 %              |               | 1.142,72        |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO               |                     |               | 18,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                 | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTIVEL INDEVIDA       | 1                   |               | 32,22           |
|                                                                 |                                  |                     | 8.676,82      | 2.539,99        |
|                                                                 |                                  |                     | Líquido.....: | 6.136,83        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                  | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.293,09                                                        | 7.786,02                         | 8.322,40            | 665,79        | 7.413,55        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                         |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                         |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                         |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: TOCANTINS |               |                 |
| 25 RODRIGO SANTIAGO LOPES GONDIM (AG DE OR E FISC - C)          |                            |                         |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência              | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias                 | 5.293,09      |                 |
| 10003                                                           | ANUENIO                    | 8                       | 423,45        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                       | 354,42        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                       |               | 1.771,32        |
| 19998                                                           | INSS                       | 10.83 %                 |               | 619,13          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 27.5 %                  |               | 401,51          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                       |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA | 1                       |               | 80,55           |
|                                                                 |                            |                         | 6.070,96      | 2.873,51        |
|                                                                 |                            |                         | Líquido.....: | 3.197,45        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS         | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.293,09                                                        | 5.716,54                   | 5.716,54                | 457,32        | 4.718,23        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                         |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                         |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                         |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: TOCANTINS |               |                 |
| 25 RODRIGO SANTIAGO LOPES GONDIM (AG DE OR E FISC - C)          |                            |                         |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência              | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias                 | 5.293,09      |                 |
| 10003                                                           | ANUENIO                    | 8                       | 423,45        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                       | 354,42        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                       |               | 1.771,32        |
| 19998                                                           | INSS                       | 10.83 %                 |               | 619,13          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 27.5 %                  |               | 401,51          |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                       |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA | 1                       |               | 80,55           |
|                                                                 |                            |                         | 6.070,96      | 2.873,51        |
|                                                                 |                            |                         | Líquido.....: | 3.197,45        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS         | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.293,09                                                        | 5.716,54                   | 5.716,54                | 457,32        | 4.718,23        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                  |                     |
|------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                                |                     |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025) |                     |
| 08.024.822/0001-14                                               | Departamento: GERAL |

08.024.822/0001-14

Departamento: GERAL

---

83 TALLITA LAZZARETTI DI SILVA (ESTAGIARIO(A))

[illegible]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

| Data |
|------|
|------|

|                                                                  |                     |
|------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                                |                     |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025) |                     |
| 08.024.822/0001-14                                               | Departamento: GERAL |

08.024.822/0001-14

Departamento: GERAL

---

83 TALLITA LAZZARETTI DI SILVA (ESTAGIARIO(A))[illegible]

**DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.**

Assinatura

| Category     | Value     |
|--------------|-----------|
| Category 1   | Value 1   |
| Category 2   | Value 2   |
| Category 3   | Value 3   |
| Category 4   | Value 4   |
| Category 5   | Value 5   |
| Category 6   | Value 6   |
| Category 7   | Value 7   |
| Category 8   | Value 8   |
| Category 9   | Value 9   |
| Category 10  | Value 10  |
| Category 11  | Value 11  |
| Category 12  | Value 12  |
| Category 13  | Value 13  |
| Category 14  | Value 14  |
| Category 15  | Value 15  |
| Category 16  | Value 16  |
| Category 17  | Value 17  |
| Category 18  | Value 18  |
| Category 19  | Value 19  |
| Category 20  | Value 20  |
| Category 21  | Value 21  |
| Category 22  | Value 22  |
| Category 23  | Value 23  |
| Category 24  | Value 24  |
| Category 25  | Value 25  |
| Category 26  | Value 26  |
| Category 27  | Value 27  |
| Category 28  | Value 28  |
| Category 29  | Value 29  |
| Category 30  | Value 30  |
| Category 31  | Value 31  |
| Category 32  | Value 32  |
| Category 33  | Value 33  |
| Category 34  | Value 34  |
| Category 35  | Value 35  |
| Category 36  | Value 36  |
| Category 37  | Value 37  |
| Category 38  | Value 38  |
| Category 39  | Value 39  |
| Category 40  | Value 40  |
| Category 41  | Value 41  |
| Category 42  | Value 42  |
| Category 43  | Value 43  |
| Category 44  | Value 44  |
| Category 45  | Value 45  |
| Category 46  | Value 46  |
| Category 47  | Value 47  |
| Category 48  | Value 48  |
| Category 49  | Value 49  |
| Category 50  | Value 50  |
| Category 51  | Value 51  |
| Category 52  | Value 52  |
| Category 53  | Value 53  |
| Category 54  | Value 54  |
| Category 55  | Value 55  |
| Category 56  | Value 56  |
| Category 57  | Value 57  |
| Category 58  | Value 58  |
| Category 59  | Value 59  |
| Category 60  | Value 60  |
| Category 61  | Value 61  |
| Category 62  | Value 62  |
| Category 63  | Value 63  |
| Category 64  | Value 64  |
| Category 65  | Value 65  |
| Category 66  | Value 66  |
| Category 67  | Value 67  |
| Category 68  | Value 68  |
| Category 69  | Value 69  |
| Category 70  | Value 70  |
| Category 71  | Value 71  |
| Category 72  | Value 72  |
| Category 73  | Value 73  |
| Category 74  | Value 74  |
| Category 75  | Value 75  |
| Category 76  | Value 76  |
| Category 77  | Value 77  |
| Category 78  | Value 78  |
| Category 79  | Value 79  |
| Category 80  | Value 80  |
| Category 81  | Value 81  |
| Category 82  | Value 82  |
| Category 83  | Value 83  |
| Category 84  | Value 84  |
| Category 85  | Value 85  |
| Category 86  | Value 86  |
| Category 87  | Value 87  |
| Category 88  | Value 88  |
| Category 89  | Value 89  |
| Category 90  | Value 90  |
| Category 91  | Value 91  |
| Category 92  | Value 92  |
| Category 93  | Value 93  |
| Category 94  | Value 94  |
| Category 95  | Value 95  |
| Category 96  | Value 96  |
| Category 97  | Value 97  |
| Category 98  | Value 98  |
| Category 99  | Value 99  |
| Category 100 | Value 100 |

|                                                                 |                    |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                    |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                    |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                    | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 90 THAIS SOARES DOS SANTOS (ESTAGIARIO(A))                      |                    |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição          | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10143                                                           | BOLSA ESTÁGIO      | 30 Dias             | 1.518,00      |                 |
| 20111                                                           | AUXILIO TRANSPORTE | 1                   | 155,00        |                 |
|                                                                 |                    |                     | 1.673,00      | 0,00            |
|                                                                 |                    |                     | Líquido.....: | 1.673,00        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS    | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 1.518,00                                                        | 0,00               | 0,00                | 0,00          | 0,00            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                    |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                    |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                    |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                    | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 90 THAIS SOARES DOS SANTOS (ESTAGIARIO(A))                      |                    |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição          | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10143                                                           | BOLSA ESTÁGIO      | 30 Dias             | 1.518,00      |                 |
| 20111                                                           | AUXILIO TRANSPORTE | 1                   | 155,00        |                 |
|                                                                 |                    |                     | 1.673,00      | 0,00            |
|                                                                 |                    |                     | Líquido.....: | 1.673,00        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS    | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 1.518,00                                                        | 0,00               | 0,00                | 0,00          | 0,00            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 6 TULIO CASSIMIRO RIZZI LIPPI (AG DE OR E FISC - C)             |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias             | 5.293,09      |                 |
| 10008                                                           | DECENIO                    | 1                   | 529,31        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                   |               | 1.144,91        |
| 10082                                                           | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA   | 1.0 %               |               | 52,93           |
| 19998                                                           | INSS                       | 10.88 %             |               | 633,95          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 27.5 %              |               | 426,54          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO         |                     |               | 92,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA | 1                   |               | 209,43          |
|                                                                 |                            |                     | 6.176,82      | 2.561,26        |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 3.615,56        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.293,09                                                        | 5.822,40                   | 5.822,40            | 465,79        | 4.809,27        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 6 TULIO CASSIMIRO RIZZI LIPPI (AG DE OR E FISC - C)             |                            |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 30 Dias             | 5.293,09      |                 |
| 10008                                                           | DECENIO                    | 1                   | 529,31        |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                   | 354,42        |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE             | 1                   |               | 1.144,91        |
| 10082                                                           | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA   | 1.0 %               |               | 52,93           |
| 19998                                                           | INSS                       | 10.88 %             |               | 633,95          |
| 19999                                                           | IRRF                       | 27.5 %              |               | 426,54          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO         |                     |               | 92,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA | 1                   |               | 209,43          |
|                                                                 |                            |                     | 6.176,82      | 2.561,26        |
|                                                                 |                            |                     | Líquido.....: | 3.615,56        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.293,09                                                        | 5.822,40                   | 5.822,40            | 465,79        | 4.809,27        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                         |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                         |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                         |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: TOCANTINS |               |                 |
| 98 WALLACE TUNDELO DE CARVALHO (AUXILIAR ADMINISTRAT)           |                            |                         |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência              | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 24 Dias                 | 2.048,99      |                 |
| 10035                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                       | 1,00          |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                       | 644,40        |                 |
| 19998                                                           | INSS                       | 7.96 %                  |               | 163,22          |
|                                                                 |                            |                         | 2.694,39      | 163,22          |
|                                                                 |                            |                         | Líquido.....: | 2.531,17        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS         | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.561,24                                                        | 2.048,99                   | 2.048,99                | 163,91        | 1.484,19        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                            |                         |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                            |                         |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                            |                         |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                            | Departamento: TOCANTINS |               |                 |
| 98 WALLACE TUNDELO DE CARVALHO (AUXILIAR ADMINISTRAT)           |                            |                         |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                  | Referência              | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO          | 24 Dias                 | 2.048,99      |                 |
| 10035                                                           | VALE ALIMENTACAO           | 1                       | 1,00          |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL | 1                       | 644,40        |                 |
| 19998                                                           | INSS                       | 7.96 %                  |               | 163,22          |
|                                                                 |                            |                         | 2.694,39      | 163,22          |
|                                                                 |                            |                         | Líquido.....: | 2.531,17        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS            | Base Calc. FGTS         | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 2.561,24                                                        | 2.048,99                   | 2.048,99                | 163,91        | 1.484,19        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data



|                                                                 |                                  |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                  |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                  |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                  | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 54 YHURY SILVA REZENDE (ASSESSOR(A) SUPERIOR)                   |                                  |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                        | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                | 15 Dias             | 2.585,34      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL       | 1                   | 354,42        |                 |
| 20110                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - GERENTE | 1                   | 2.500,00      |                 |
| 20132                                                           | GRATIFICAÇÃO DE LICITAÇÃO        | 1                   | 1.600,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                   | 1                   |               | 770,21          |
| 19998                                                           | INSS                             | 13.99 %             |               | 374,11          |
| 19999                                                           | IRRF                             | 27.5 %              |               | 735,31          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO               |                     |               | 55,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                 | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA       | 1                   |               | 177,21          |
| 20155                                                           | DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO      |                     |               | 500,00          |
|                                                                 |                                  |                     | 7.039,76      | 2.613,34        |
|                                                                 |                                  |                     | Líquido.....: | 4.426,42        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                  | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.170,68                                                        | 2.672,23                         | 6.685,34            | 534,82        | 5.932,05        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

|                                                                 |                                  |                     |               |                 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|-----------------|
| <b>Recibo de Pagamento Mensal</b>                               |                                  |                     |               |                 |
| CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO - (Abril/2025 |                                  |                     |               |                 |
| 08.024.822/0001-14                                              |                                  | Departamento: GOIAS |               |                 |
| 54 YHURY SILVA REZENDE (ASSESSOR(A) SUPERIOR)                   |                                  |                     |               |                 |
| Cod.                                                            | Descrição                        | Referência          | Vencimentos   | Descontos       |
| 10001                                                           | SALARIO EMPREGADO                | 15 Dias             | 2.585,34      |                 |
| 20011                                                           | AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL       | 1                   | 354,42        |                 |
| 20110                                                           | GRATIFICACAO DE FUNCAO - GERENTE | 1                   | 2.500,00      |                 |
| 20132                                                           | GRATIFICAÇÃO DE LICITAÇÃO        | 1                   | 1.600,00      |                 |
| 10036                                                           | PLANO DE SAUDE                   | 1                   |               | 770,21          |
| 19998                                                           | INSS                             | 13.99 %             |               | 374,11          |
| 19999                                                           | IRRF                             | 27.5 %              |               | 735,31          |
| 20017                                                           | PLANO ODONTOLOGICO               |                     |               | 55,50           |
| 20054                                                           | VALE ALIMENTACAO                 | 1                   |               | 1,00            |
| 20091                                                           | AJUDA COMBUSTÍVEL INDEVIDA       | 1                   |               | 177,21          |
| 20155                                                           | DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO      |                     |               | 500,00          |
|                                                                 |                                  |                     | 7.039,76      | 2.613,34        |
|                                                                 |                                  |                     | Líquido.....: | 4.426,42        |
| Salário Base                                                    | Sal. Cont. INSS                  | Base Calc. FGTS     | FGTS do Mês   | Base Calc. IRRF |
| 5.170,68                                                        | 2.672,23                         | 6.685,34            | 534,82        | 5.932,05        |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data