

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ANDREIA CAMPOS PEREIRA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.684,95	
212	AUXILIO CRECHE - PRÉ ESCOLA	550,00	550,00	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	8,09		217,32
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	282,24		282,24
Banco do Brasil 1 conta: 50644-3 Agência: 1505 - 9				
			Total de Vencimentos 3.606,49	Total de Descontos 500,56
			Valor Líquido	3.105,93
Salário Base 2.684,95		Sal. Contr. INSS 2.684,95	Base Cál. FGTS 2.684,95	F.G.T.S do Mês 214,79
				Base Cál. IRRF 2.467,63
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.684,95	
212	AUXILIO CRECHE - PRÉ ESCOLA	550,00	550,00	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	8,09		217,32
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	282,24		282,24
Banco do Brasil 1 conta: 50644-3 Agência: 1505 - 9				
			Total de Vencimentos 3.606,49	Total de Descontos 500,56
			Valor Líquido	3.105,93
Salário Base 2.684,95		Sal. Contr. INSS 2.684,95	Base Cál. FGTS 2.684,95	F.G.T.S do Mês 214,79
				Base Cál. IRRF 2.467,63
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	BEATRIZ LIBERATO DE SOUSA	252305	1	1
			Admissão:	15/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	4.035,87	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	345,55	345,55	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	29,99	
216	GRATIF. DE FUNCAO - OFICIAL DE CARTÓRIO	1.500,00	850,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	9,94		485,52
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	202,56		202,56
BANCO DO BRASIL 1 conta: 28528-5			Total de Vencimentos 5.632,95	Total de Descontos 689,08
Agência: 3689 - 7			Valor Líquido	4.943,87
Salário Base 7.122,13	Sal. Contr. INSS 8.475,55	Base Cál. FGTS 9.867,55	F.G.T.S do Mês 789,40	Base Cál. IRRF 4.430,34
				Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	4.035,87	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	345,55	345,55	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	29,99	
216	GRATIF. DE FUNCAO - OFICIAL DE CARTÓRIO	1.500,00	850,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	9,94		485,52
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	202,56		202,56
BANCO DO BRASIL 1 conta: 28528-5			Total de Vencimentos 5.632,95	Total de Descontos 689,08
Agência: 3689 - 7			Valor Líquido	4.943,87
Salário Base 7.122,13	Sal. Contr. INSS 8.475,55	Base Cál. FGTS 9.867,55	F.G.T.S do Mês 789,40	Base Cál. IRRF 4.430,34
				Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	DOUGLAS DA SILVA CAMPOS	224130	2	1
			Admissão:	03/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.705,79	
201	ANUENIO	10,00	570,58	
212	AUXILIO CRECHE - PRÉ ESCOLA	275,00	275,00	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,84		680,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		435,13
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	909,62		909,62
Banco do Brasil 1 conta: 42865-5			Total de Vencimentos 6.922,91	Total de Descontos 2.044,44
Agência: 3485 - 1			Valor Líquido	4.878,47
Salário Base 5.705,79	Sal. Contr. INSS 6.276,37	Base Cál. FGTS 6.276,37	F.G.T.S do Mês 502,10	Base Cál. IRRF 5.406,59
				Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.705,79	
201	ANUENIO	10,00	570,58	
212	AUXILIO CRECHE - PRÉ ESCOLA	275,00	275,00	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,84		680,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		435,13
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	909,62		909,62
Banco do Brasil 1 conta: 42865-5			Total de Vencimentos 6.922,91	Total de Descontos 2.044,44
Agência: 3485 - 1			Valor Líquido	4.878,47
Salário Base 5.705,79	Sal. Contr. INSS 6.276,37	Base Cál. FGTS 6.276,37	F.G.T.S do Mês 502,10	Base Cál. IRRF 5.406,59
				Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO
CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ELIANE VIEIRA DA SILVA	514320	1	1
	AUX SERV GERAIS - B	Admissão:	04/12/2017	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO
CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Administrativo

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Mensalista Janeiro de 2026

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	FERNANDA FERREIRA MONTEIRO	241005	1	1
			Admissão:	15/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	4.646,29	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	442,80	
217	GRATIF. DE FUNCAO - PROCURADORA CHEFE	3.000,00	1.700,00	
255	RESSARCIMENTO AO ERARIO	184,90		184,90
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,87		689,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		535,88
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	185,68		185,68
226	DESCONTO PLANO ODONTO	129,50		129,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	495,52		495,52
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.160,63	2.222,46
			Valor Líquido	4.938,17
Salário Base 8.199,34	Sal. Contr. INSS 8.475,55	Base Cál. FGTS 12.817,02	F.G.T.S do Mês 1.025,36	Base Cál. IRRF 6.099,11
				Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	4.646,29	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	442,80	
217	GRATIF. DE FUNCAO - PROCURADORA CHEFE	3.000,00	1.700,00	
255	RESSARCIMENTO AO ERARIO	184,90		184,90
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,87		689,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		535,88
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	185,68		185,68
226	DESCONTO PLANO ODONTO	129,50		129,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	495,52		495,52
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.160,63	2.222,46
			Valor Líquido	4.938,17
Salário Base 8.199,34	Sal. Contr. INSS 8.475,55	Base Cál. FGTS 12.817,02	F.G.T.S do Mês 1.025,36	Base Cál. IRRF 6.099,11
				Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO
CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	FERNANDA SILVA TEODORO ASSIST. ADMIN. - D	411010	1	1
		Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.841,29	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
252	ANUENIO	9,00	255,72	
202	GRATIF. DE FUNCAO - GER. DE ATENDIMENTO	2.500,00	2.500,00	
203	GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. DA CAMARA II	1.500,00	1.500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,20		795,08
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		790,61
226	DESCONTO PLANO ODONTO	55,50		55,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	382,91		382,91
				Total de Vencimentos
				7.468,55
				Total de Descontos
				2.025,10
				Valor Líquido ➔
				5.443,45
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.841,29		7.097,01	7.097,01	567,76
				6.301,93
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO
CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Administrativo

Folha Mensal

Mensalista		Janeiro de 2026		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	FERNANDA SILVA TEODORO ANALISTA ADMIN. P	411010 Adm. das Pessoas	1	1 03/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.841,29	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
252	ANUENIO	9,00	255,72	
202	GRATIF. DE FUNCAO - GER. DE ATENDIMENTO	2.500,00	2.500,00	
203	GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. DA CAMARA II	1.500,00	1.500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,20		795,08
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		790,61
226	DESCONTO PLANO ODONTO	55,50		55,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	382,91		382,91
				Total de Descontos
				2.025,10
				Total de Vencimentos
				7.468,55
				Valor Líquido ➔
				5.443,45
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.841,29		7.097,01	7.097,01	567,76
				6.301,93
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

343



CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO
CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	FREDERICO DOS SANTOS ARRAES	253110	1	1
	ASSESSOR(A) DA PRESIDENCIA - COMUNICACI		Admissão:	13/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.000,00	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,03		501,50
BANCO DO BRASIL 1 conta: 49634-0 Agência: 4475 - X				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.371,54	502,50
			Valor Líquido ➔	4.869,04
Salário Base 5.000,00	Sal. Contr. INSS 5.000,00	Base Cál. FGTS 5.000,00	F.G.T.S do Mês 400,00	Base Cál. IRRF 4.498,50
				Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO
CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Administrativo
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	FREDERICO DOS SANTOS ARRAES	253110	1	1
	ASSESSOR(A) DA PRESIDENCIA - COMUNICACI		Admissão:	13/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.000,00	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,03		501,50
BANCO DO BRASIL 1 conta: 49634-0 Agência: 4475 - X				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.371,54	502,50
			Valor Líquido ➔	4.869,04
Salário Base 5.000,00	Sal. Contr. INSS 5.000,00	Base Cál. FGTS 5.000,00	F.G.T.S do Mês 400,00	Base Cál. IRRF 4.498,50
				Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	IDEILDES JUNIO COSTA PEREIRA	411010	1	1
			Admissão:	24/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.841,30	
201	ANUENIO	11,00	312,54	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
218	GRATIF. DE FUNCAO - GER. DE COMPRAS	2.500,00	2.500,00	
219	GRATIF. DE FUNCAO- AGENTE DE CONTRATAÇÃO	1.800,00	1.800,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,34		845,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		908,69
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	16,88		16,88
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	375,80		375,80
				Total de Vencimentos
				7.825,38
				Total de Descontos
				2.165,90
				Valor Líquido ➔
				5.659,48
Salário Base		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.841,30		7.453,84	596,30	6.608,81
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.841,30	
201	ANUENIO	11,00	312,54	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
218	GRATIF. DE FUNCAO - GER. DE COMPRAS	2.500,00	2.500,00	
219	GRATIF. DE FUNCAO- AGENTE DE CONTRATAÇÃO	1.800,00	1.800,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,34		845,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		908,69
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	16,88		16,88
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	375,80		375,80
				Total de Vencimentos
				7.825,38
				Total de Descontos
				2.165,90
				Valor Líquido ➔
				5.659,48
Salário Base		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.841,30		7.453,84	596,30	6.608,81
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	ISABELLE VITAL DE OLIVEIRA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	1	1

Admissão: 01/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.595,45	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	89,50	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	183,02	183,02	
220	GRATIF. DE FUNCAO - GEST/FISCAL DE CONTR	1.500,00	1.500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	9,34		390,78

BANCO DO BRASIL 1 conta: 69762-1 Agência: 3229 - 8				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.739,51	391,78
		Valor Líquido	⇒	4.347,73	
Salário Base 2.684,95	Sal. Contr. INSS 4.184,95	Base Cál. FGTS 4.184,95	F.G.T.S do Mês 334,79	Base Cál. IRRF 3.794,17	Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.595,45	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	89,50	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	183,02	183,02	
220	GRATIF. DE FUNCAO - GEST/FISCAL DE CONTR	1.500,00	1.500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	9,34		390,78

BANCO DO BRASIL 1 conta: 69762-1 Agência: 3229 - 8				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.739,51	391,78
		Valor Líquido	⇒	4.347,73	
Salário Base 2.684,95	Sal. Contr. INSS 4.184,95	Base Cál. FGTS 4.184,95	F.G.T.S do Mês 334,79	Base Cál. IRRF 3.794,17	Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	JOEL ALVES DE SOUSA	514320	1	1
	AUX SERV GERAIS - C		Admissão:	03/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.390,91	
201	ANUENIO	8,00	191,27	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	353,14	353,14	
221	GRATIF. DE FUNCAO - GER. FINANCEIRO	2.500,00	2.500,00	
255	RESSARCIMENTO AO ERARIO	184,90		184,90
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,09		513,00
226	DESCONTO PLANO ODONTO	129,50		129,50
Banco do Brasil 1 conta: 28173-5			Total de Vencimentos 5.806,86	Total de Descontos 828,40
Agência: 1269 - 6			Valor Líquido	4.978,46
Salário Base 2.390,91	Sal. Contr. INSS 5.082,18	Base Cál. FGTS 5.082,18	F.G.T.S do Mês 406,57	Base Cál. IRRF 4.000,41
				Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.390,91	
201	ANUENIO	8,00	191,27	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	353,14	353,14	
221	GRATIF. DE FUNCAO - GER. FINANCEIRO	2.500,00	2.500,00	
255	RESSARCIMENTO AO ERARIO	184,90		184,90
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,09		513,00
226	DESCONTO PLANO ODONTO	129,50		129,50
Banco do Brasil 1 conta: 28173-5			Total de Vencimentos 5.806,86	Total de Descontos 828,40
Agência: 1269 - 6			Valor Líquido	4.978,46
Salário Base 2.390,91	Sal. Contr. INSS 5.082,18	Base Cál. FGTS 5.082,18	F.G.T.S do Mês 406,57	Base Cál. IRRF 4.000,41
				Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	JULLYANA KAROLINY SILVA	123110	1	1
			Admissão:	12/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	10.850,82	
9697	DIAS PRORROG SAL MATERNIDADE IN 2.185	2,00	775,06	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	257,49	257,49	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	8,50		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.912,39
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	16,88		16,88
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30760-2			Total de Vencimentos 12.254,91	Total de Descontos 2.918,34
Agência: 3288 - 3			Valor Líquido	9.336,57
Salário Base 11.625,88	Sal. Contr. INSS 8.475,55	Base Cál. FGTS 11.625,88	F.G.T.S do Mês 930,07	Base Cál. IRRF 10.258,63
				Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	10.850,82	
9697	DIAS PRORROG SAL MATERNIDADE IN 2.185	2,00	775,06	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	257,49	257,49	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	8,50		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.912,39
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	16,88		16,88
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30760-2			Total de Vencimentos 12.254,91	Total de Descontos 2.918,34
Agência: 3288 - 3			Valor Líquido	9.336,57
Salário Base 11.625,88	Sal. Contr. INSS 8.475,55	Base Cál. FGTS 11.625,88	F.G.T.S do Mês 930,07	Base Cál. IRRF 10.258,63
				Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	KITTY PEREIRA BUZZI	241005	1	1
			Admissão:	13/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	7.379,41	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	819,93	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	153,62	153,62	
205	GRATIF. DE SUBSTITUICAO	1.250,00	1.250,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,46		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.418,12
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	33,76		33,76
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 66702-1			Total de Vencimentos 9.974,50	Total de Descontos 2.440,95
Agência: 3288 - 3			Valor Líquido	7.533,55
Salário Base 8.199,34	Sal. Contr. INSS 8.475,55	Base Cál. FGTS 9.449,34	F.G.T.S do Mês 755,94	Base Cál. IRRF 8.461,27
				Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JANEIRO ***

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	KITTY PEREIRA BUZZI	241005	1	1
			Admissão:	13/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	7.379,41	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	819,93	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	153,62	153,62	
205	GRATIF. DE SUBSTITUICAO	1.250,00	1.250,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,46		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.418,12
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	33,76		33,76
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 66702-1			Total de Vencimentos 9.974,50	Total de Descontos 2.440,95
Agência: 3288 - 3			Valor Líquido	7.533,55
Salário Base 8.199,34	Sal. Contr. INSS 8.475,55	Base Cál. FGTS 9.449,34	F.G.T.S do Mês 755,94	Base Cál. IRRF 8.461,27
				Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JANEIRO ***

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	LHAYS SILVA VIEIRA	411005	1	1
			Admissão:	04/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.595,45	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	89,50	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	8,09		217,32
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	33,76		33,76
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	332,06		332,06
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.056,49	584,14
			Valor Líquido 	2.472,35
Salário Base		Base Cálc. FGTS	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.684,95		2.684,95	214,79	2.467,63
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.595,45	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	89,50	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	8,09		217,32
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	33,76		33,76
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	332,06		332,06
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.056,49	584,14
			Valor Líquido 	2.472,35
Salário Base		Base Cálc. FGTS	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.684,95		2.684,95	214,79	2.467,63
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	LORAIN RIOS PORTA GERENTE EXECUTIVO (A)	142105	1	1
			Admissão:	06/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.038,82	
208	ANUENIO - M	21,00	1.268,15	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
204	GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. DE DIR. E PLE	1.500,00	1.500,00	
205	GRATIF. DE SUBSTITUICAO	166,66	166,66	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,01		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.183,02
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	647,21		647,21
Banco do Brasil 1 conta: 7643-0			Total de Vencimentos 9.345,17	Total de Descontos 2.837,80
Agência: 3888 - 1			Valor Líquido	6.507,37
Salário Base 6.038,82	Sal. Contr. INSS 8.475,55	Base Cál. FGTS 8.973,63	F.G.T.S do Mês 717,89	Base Cál. IRRF 7.606,38
				Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.038,82	
208	ANUENIO - M	21,00	1.268,15	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
204	GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. DE DIR. E PLE	1.500,00	1.500,00	
205	GRATIF. DE SUBSTITUICAO	166,66	166,66	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	11,01		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.183,02
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	647,21		647,21
Banco do Brasil 1 conta: 7643-0			Total de Vencimentos 9.345,17	Total de Descontos 2.837,80
Agência: 3888 - 1			Valor Líquido	6.507,37
Salário Base 6.038,82	Sal. Contr. INSS 8.475,55	Base Cál. FGTS 8.973,63	F.G.T.S do Mês 717,89	Base Cál. IRRF 7.606,38
				Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	LUCIER FERREIRA BARBOZA	224130	2	1
			Admissão:	17/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.695,85	
201	ANUENIO	7,00	188,71	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,51	78,51	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,00	28,00	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,49	5,49	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		154,13
998	I.N.S.S.	8,28		248,17
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	270,08		270,08
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	327,77		327,77
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.368,10	1.019,65
			Valor Líquido	2.348,45
Salário Base 5.391,70	Sal. Contr. INSS 6.730,64	Base Cál. FGTS 6.730,64	F.G.T.S do Mês 538,45	Base Cál. IRRF 2.594,26
				Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.695,85	
201	ANUENIO	7,00	188,71	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,51	78,51	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,00	28,00	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,49	5,49	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		154,13
998	I.N.S.S.	8,28		248,17
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	270,08		270,08
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	327,77		327,77
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.368,10	1.019,65
			Valor Líquido	2.348,45
Salário Base 5.391,70	Sal. Contr. INSS 6.730,64	Base Cál. FGTS 6.730,64	F.G.T.S do Mês 538,45	Base Cál. IRRF 2.594,26
				Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	MARIA ROSIVANIA DO NASCIMENTO	411010	1	1
			Admissão:	21/07/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.842,07	
208	ANUENIO - M	7,00	128,95	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
206	GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. FINANCEIRA	1.500,00	1.000,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		94,14
998	I.N.S.S.	8,25		245,11
215	SINDECOF	1,00		27,63
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	168,80		168,80
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	382,91		382,91
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.342,56	938,09
			Valor Líquido	2.404,47
Salário Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.763,11		0,00	2.631,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.842,07	
208	ANUENIO - M	7,00	128,95	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
206	GRATIF. DE FUNCAO - ASSES. FINANCEIRA	1.500,00	1.000,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		94,14
998	I.N.S.S.	8,25		245,11
215	SINDECOF	1,00		27,63
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	168,80		168,80
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	382,91		382,91
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.342,56	938,09
			Valor Líquido	2.404,47
Salário Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.763,11		0,00	2.631,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	NATALIA DOS SANTOS CRUZ	411010	1	1
			Admissão:	05/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.841,31	
201	ANUENIO	10,00	284,13	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	201,86	201,86	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	8,44		263,64
215	SINDECOF	1,00		28,41
Banco do Brasil 1 conta salário: 51361-X			Total de Vencimentos 3.698,84	Total de Descontos 293,05
Agência: 3607 - 2			Valor Líquido	3.405,79
Salário Base 2.841,31	Sal. Contr. INSS 3.125,44	Base Cál. FGTS 3.125,44	F.G.T.S do Mês 250,03	Base Cál. IRRF 2.861,80
				Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JANEIRO ***

	CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO			Folha Mensal	
	CNPJ: 08.024.822/0001-14	CC: Administrativo	Mensalista	Janeiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7	NATALIA DOS SANTOS CRUZ	411010	1	1	
ASSIST. ADMIN. - D		Admissão:	05/05/2015		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.841,31		
201	ANUENIO	10,00	284,13		
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54		
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	201,86	201,86		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,44		263,64	
215	SINDECOF	1,00		28,41	
Banco do Brasil 1 conta salário: 51361-X			Total de Vencimentos 3.698,84	Total de Descontos 293,05	
Agência: 3607 - 2			Valor Líquido	3.405,79	
Salário Base 2.841,31	Sal. Contr. INSS 3.125,44	Base Cál. FGTS 3.125,44	F.G.T.S do Mês 250,03	Base Cál. IRRF 2.861,80	Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JANEIRO ***

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	PALOMA DA CUNHA FERREIRA	252405	1	1
			Admissão:	10/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.420,42	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	119,07	119,07	
255	RESSARCIMENTO AO ERARIO	483,07		483,07
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,34		560,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		157,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.911,03	1.202,42
			Valor Líquido	4.708,61
Salário Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.420,42		5.420,42	4.860,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.420,42	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
214	RESTITUIÇÃO PLANO DE SAÚDE	119,07	119,07	
255	RESSARCIMENTO AO ERARIO	483,07		483,07
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,34		560,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		157,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.911,03	1.202,42
			Valor Líquido	4.708,61
Salário Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.420,42		5.420,42	4.860,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	PATRICIA QUIRINO DA SILVA	224130	2	1
			Admissão:	06/10/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.852,89	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	15,00	2.852,89	
208	ANUENIO - M	10,00	247,25	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
240	ANUENIO - M - INSS (P/DOENÇA)	10,00	285,29	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		190,19
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	15,00		3.138,18
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	8,11		220,45
991	ESTOURO MES ANTERIOR	1,00		1,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		190,19
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	286,96		286,96
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.609,86	4.027,97
			Valor Líquido	2.581,89
Salário Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.705,78		2.719,76	217,58	2.499,31
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.852,89	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	15,00	2.852,89	
208	ANUENIO - M	10,00	247,25	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
240	ANUENIO - M - INSS (P/DOENÇA)	10,00	285,29	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		190,19
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	15,00		3.138,18
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	8,11		220,45
991	ESTOURO MES ANTERIOR	1,00		1,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		190,19
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	286,96		286,96
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.609,86	4.027,97
			Valor Líquido	2.581,89
Salário Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.705,78		2.719,76	217,58	2.499,31
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	PAULO JOSE DIAS COSTA JAIME AG DE OR E FISC - C	224130	2	1
			Admissão:	05/06/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.959,33	
201	ANUENIO	8,00	236,75	
212	AUXILIO CRECHE - PRÉ ESCOLA	275,00	275,00	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
207	GRATIF. DE FUNCAO - SUPERVISOR DE FISCAL	1.800,00	960,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		112,35
998	I.N.S.S.	9,32		387,31
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	168,80		168,80
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.725,15		1.725,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.802,62	2.394,61
			Valor Líquido	2.408,01
Salário Base 5.548,75		Sal. Contr. INSS 8.475,55	Base Cálc. FGTS 9.004,84	F.G.T.S do Mês 720,38
				Base Cálc. IRRF 3.277,24
				Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.959,33	
201	ANUENIO	8,00	236,75	
212	AUXILIO CRECHE - PRÉ ESCOLA	275,00	275,00	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
207	GRATIF. DE FUNCAO - SUPERVISOR DE FISCAL	1.800,00	960,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		112,35
998	I.N.S.S.	9,32		387,31
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	168,80		168,80
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.725,15		1.725,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.802,62	2.394,61
			Valor Líquido	2.408,01
Salário Base 5.548,75		Sal. Contr. INSS 8.475,55	Base Cálc. FGTS 9.004,84	F.G.T.S do Mês 720,38
				Base Cálc. IRRF 3.277,24
				Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	RAVENNA BASTOS MARTINS	224130	2	1
			Admissão:	29/05/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.705,78	
201	ANUENIO	11,00	627,64	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
254	DIF. ANUENIO	429,45	429,45	
209	GRATIF. DE FUNCAO - GERENTE DPTO FISCAL	2.500,00	2.500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,67		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.366,84
215	SINDECOF	1,00		57,06
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	253,20		253,20
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	499,71		499,71
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			9.634,41	3.184,38
			Valor Líquido	6.450,03
Salário Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.705,78		9.262,87	741,02	8.274,80
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.705,78	
201	ANUENIO	11,00	627,64	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
254	DIF. ANUENIO	429,45	429,45	
209	GRATIF. DE FUNCAO - GERENTE DPTO FISCAL	2.500,00	2.500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,67		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.366,84
215	SINDECOF	1,00		57,06
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	253,20		253,20
226	DESCONTO PLANO ODONTO	18,50		18,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	499,71		499,71
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			9.634,41	3.184,38
			Valor Líquido	6.450,03
Salário Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.705,78		9.262,87	741,02	8.274,80
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO
CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Fiscalização
Mensalista

Folha Mensal

Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	RODRIGO SANTIAGO LOPES GONDIM AG DE OR E FISC - C	224130	2	1
		Admissão:	01/02/2017	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 14 REGIAO
CNPJ: 08.024.822/0001-14 CC: Fiscalização
Mensalista Folha Mensal
Janeiro de 2026

RODRIGO SANTIAGO LOPES GONDIM
AC DE OP E FISC - C
224130
Admissão: 01/02/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	3.514,21	
201	ANUENIO	8,00	281,14	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		154,01
998	I.N.S.S.	9,06		344,03
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	168,80		168,80
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.085,68		2.085,68
				Total de Descontos
				2.753,52
				Total de Vencimentos
				4.166,89
				Valor Líquido ➔
				1.413,37
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
5.548,75	6.725,08	6.725,08	538,00	2.728,54
				Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	TULIO CASSIMIRO RIZZI LIPPI	224130	2	1
			Admissão:	27/05/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.548,75	
201	ANUENIO	11,00	610,36	
212	AUXILIO CRECHE - PRÉ ESCOLA	550,00	550,00	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,78		663,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		391,78
215	SINDECOF	1,00		55,49
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	16,88		16,88
226	DESCONTO PLANO ODONTO	92,50		92,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.646,24		1.646,24
				Total de Vencimentos
				7.080,65
				Total de Descontos
				2.867,66
				Valor Líquido ➡
				4.212,99
Salário Base		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
5.548,75		6.159,11	492,72	5.305,75
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.548,75	
201	ANUENIO	11,00	610,36	
212	AUXILIO CRECHE - PRÉ ESCOLA	550,00	550,00	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,78		663,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		391,78
215	SINDECOF	1,00		55,49
225	DESC. AUXILIO COMBUSTIVEL	16,88		16,88
226	DESCONTO PLANO ODONTO	92,50		92,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.646,24		1.646,24
				Total de Vencimentos
				7.080,65
				Total de Descontos
				2.867,66
				Valor Líquido ➡
				4.212,99
Salário Base		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
5.548,75		6.159,11	492,72	5.305,75
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	WALLACE TUNDELO DE CARVALHO	411005	1	1
			Admissão:	07/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.684,95	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
222	GRATIF. DE FUNCAO - GER. DE SECCIONAL	2.500,00	2.500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,17		527,39
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		66,23
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	254,92		254,92
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.556,49	849,54
			Valor Líquido	4.706,95
Salário Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.684,95		5.184,95	4.657,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.684,95	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	371,54	371,54	
222	GRATIF. DE FUNCAO - GER. DE SECCIONAL	2.500,00	2.500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,17		527,39
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		66,23
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	254,92		254,92
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.556,49	849,54
			Valor Líquido	4.706,95
Salário Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.684,95		5.184,95	4.657,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	YHURY SILVA REZENDE	212405	1	1
			Admissão:	21/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.420,42	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	388,24	388,24	
210	GRATIF. DE FUNCAO - GERENTE DE T.I	2.500,00	2.500,00	
211	GRATIF. DE EQUIP DE APOIO LICITAÇÃO	1.500,00	1.500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,49		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.305,89
226	DESCONTO PLANO ODONTO	55,50		55,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	857,93		857,93
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			9.808,66	3.208,39
			Valor Líquido 	6.600,27
Salário Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.420,42		9.420,42	753,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.420,42	
213	AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL	388,24	388,24	
210	GRATIF. DE FUNCAO - GERENTE DE T.I	2.500,00	2.500,00	
211	GRATIF. DE EQUIP DE APOIO LICITAÇÃO	1.500,00	1.500,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	10,49		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.305,89
226	DESCONTO PLANO ODONTO	55,50		55,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	857,93		857,93
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			9.808,66	3.208,39
			Valor Líquido 	6.600,27
Salário Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.420,42		9.420,42	753,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data